

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



TESIS

**“Factores culturales que determinan la prevalencia del dengue en
pacientes atendidos en el hospital Tingo Maria 2024”**

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

AUTORA: Valdivia Tuisima, Erika Janet

ASESOR: Reyes Paredes, Héctor Huildo

HUÁNUCO – PERÚ

2025

U

D

H



UDH
UNIVERSIDAD DE HUANUCO
<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 salud y prevención de las enfermedades

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2018-2019)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Enfermería

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título

Profesional de Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

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

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 41675641

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22498198

Grado/Título: Maestro en salud pública y gestión sanitaria

Código ORCID: 0000-0002-8470-0658

DATOS DE LOS JURADOS:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Flores Quiñonez, Emma Aida	Magister en ciencias de la salud salud pública y docencia universitaria	22407508	0000-0001-6338-955X
2	Ponce Hurtado, Oliva Isabel	Licenciado en enfermería	22477316	0000-0003-1859-0099
3	Céspedes y Argandoña, Lilia	Título de especialista en enfermería en centro quirúrgico	22422416	0000-0002-6009-6943

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Tingo María, siendo las 11:30 horas del día 29 del mes de mayo del año dos mil veinticinco, en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió en el auditorium de la Facultad de Ciencias de la Salud el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- **MG. EMMA AIDA FLORES QUIÑONEZ** (PRESIDENTA)
- **LIC. ENF. OLIVA ISABEL PONCE HURTADO** (SECRETARIA)
- **LIC. ENF. LILIA CESPEDES Y ARGANDOÑA** (VOCAL)

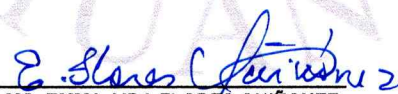
- **MG. TEOFILA LOPEZ ISIDRO** (ASESORA)

Nombrados mediante Resolución N° 1542-2025-D-FCS-UDH N° 1542-2025-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado "FACTORES CULTURALES QUE DETERMINAN LA PREVALENCIA DEL DENGUE EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL TINGO MARIA 2024"; presentado por la Bachiller en Enfermería **Señorita. ERIKA JANET, VALDIVIA TUISIMA**, Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

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

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) aprobado Por **Unanimidad**, con el calificativo cuantitativo de 16 y cualitativo de Buena.

Siendo las, 12:26 horas del día 29 del mes de mayo del año 2025, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.


MG. EMMA AIDA FLORES QUIÑONEZ
N° DNI: 22407508
CODIGO ORCID: 0000-0001-6338-955X
PRESIDENTA


LIC. ENF. OLIVA ISABEL PONCE HURTADO
N° DNI: 22477318
CODIGO ORCID: 0000-0003-1859-0099
SECRETARIA


LIC. ENF. LILIA CESPEDES Y ARGANDOÑA
N° DNI: 22422416
CODIGO ORCID: 0000-0002-8009-6943
VOCAL



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: ERIKA JANET VALDIVIA TUISIMA, de la investigación titulada "FACTORES CULTURALES QUE DETERMINAN LA PREVALENCIA DEL DENGUE EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL TINGO MARIA 2024", con asesor(a) HÉCTOR HUILDO REYES PAREDES, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 1421-2019-D-FCS-UDH del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 23 % 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, 31 de marzo de 2025



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



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

INFORME DE ORIGINALIDAD

23%

INDICE DE SIMILITUD

22%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

15%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.udh.edu.pe

Fuente de Internet

7%

2

Submitted to Universidad de Huanuco

Trabajo del estudiante

7%

3

distancia.udh.edu.pe

Fuente de Internet

3%

4

hdl.handle.net

Fuente de Internet

2%

5

repositorio.uandina.edu.pe

Fuente de Internet

1%



RICHARD J. SOLIS TOLEDO

D.N.I.: 47074047

cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO

D.N.I.: 40618286

cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

DEDICATORIA

Agradezco a Dios por brindarme su fuerza y bendiciones, guiándome en cada desafío desde el comienzo de mi vida universitaria hasta lograr mi objetivo.

A mi querida Madre Lourdes por todo el esfuerzo y sacrificio, Brindado hacia mi persona por ser mi soporte mi guía durante mi etapa universitaria, por enseñarme a nunca rendirme a las adversidades.

A mis queridos amados hijos Yanela y Ronaldo que son mi motor y motivo de ser la persona que soy y darles un ejemplo de superación.

A mis entrañables amigas Carmina y María, quienes para mí son como hermanas. Estuvieron presentes en cada momento de mi vida universitaria, nunca me abandonaron en las adversidades y siempre me ofrecieron su apoyo tanto en los buenos como en los malos momentos. Su compañía y respaldo han sido fundamentales en mi camino.

AGRADECIMIENTO

A Dios por darme la vida, salud y bienestar e iluminándome cada día, dándome la fuerza necesaria para superar los desafíos.

A mis queridos docentes universitarios quienes fueron mis guías durante mi preparación universitaria.

Al asesor Mg. Reyes Paredes Héctor Huilto, por su guía y orientación, durante el desarrollo de la investigación y sobre todo por su paciencia para culminar la tesis.

A las personas quienes se tomaron su tiempo durante la recolección de la información en la investigación de mi trabajo de tesis.

A todas aquellas personas que siempre estuvieron a mi lado en las buenas y en las malas apoyándome.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VII
ÍNDICE DE ANEXOS	IX
RESUMEN	X
ABSTRACT	XI
INTRODUCCIÓN	XII
CAPÍTULO I	14
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	14
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	14
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	17
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	17
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS	17
1.3. OBJETIVOS	17
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	17
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	18
1.4. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA	18
1.4.1. A NIVEL TEÓRICO	18
1.4.2. A NIVEL METODOLÓGICO	19
1.4.3. A NIVEL PRÁCTICO	19
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	19
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN	20
CAPÍTULO II	21
MARCO TEÓRICO	21
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	21
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	21
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	23
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES	25
2.2. BASES TEÓRICAS	27
2.2.1. TEORÍA DE NOLA PENDER	27
2.2.2. TEORÍA DE FLORENCE NIGHTINGALE	27

2.3.	DEFINICIONES CONCEPTUALES	28
2.4.	HIPÓTESIS.....	29
2.4.1.	HIPÓTESIS GENERAL	29
2.4.2.	HIPÓTESIS ESPECÍFICA.....	29
2.5.	VARIABLES	30
2.5.1.	VARIABLE 1.....	30
2.5.2.	VARIABLE 2.....	31
2.5.3.	VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN.....	31
2.6.	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	32
CAPÍTULO III		35
MARCO METODOLOGICO		35
3.1.	TIPO DE ESTUDIO.....	35
3.1.1.	ENFOQUE	35
3.1.2.	ALCANCE O NIVEL	35
3.1.3.	DISEÑO	36
3.2.	POBLACIÓN Y MUESTRA	36
3.2.1.	POBLACIÓN	36
3.2.2.	MUESTRA Y MUESTREO	37
3.3.	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	38
3.3.1.	PARA LA RECOLECCIÓN DE LOS DATOS	38
3.3.2.	PARA LA PRESENTACIÓN DE LOS DATOS	40
3.3.3.	PARA EL ANÁLISIS DE LOS DATOS.....	40
3.4.	ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	41
CAPÍTULO IV.....		42
RESULTADOS.....		42
4.1.	ANÁLISIS DESCRIPTIVOS	42
4.2.	CONTRASTACION DE HIPOTESIS Y PRUEBA DE HIPOTESIS	53
CAPÍTULO V.....		58
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....		58
5.1.	PRESENTAR LA CONTRASTACION DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	58
CONCLUSIONES		61

RECOMENDACIONES.....	62
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	63
ANEXOS.....	69

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de las variables de caracterización de los pacientes con dengue atendidos en el Hospital Tingo María 2024.....	42
Tabla 2. Distribución de la prevalencia de dengue según ítems en pacientes atendidos en el Hospital Tingo María 2024.....	43
Tabla 3. Distribución consolidada de la prevalencia de dengue en los pacientes atendidos en el Hospital Tingo María 2024	44
Tabla 4. Distribución de los factores culturales dimensiones materiales según ítems que determinan la prevalencia del dengue en pacientes atendidos en el Hospital Tingo María 2024	45
Tabla 5. Distribución consolidada de los factores culturales dimensiones materiales que determinan la prevalencia del dengue en pacientes atendidos en el Hospital Tingo María 2024	46
Tabla 6. Distribución de los factores culturales dimensión del saber y las creencias según ítems que determinan la prevalencia del dengue en los pacientes del Hospital Tingo María 2024.....	47
Tabla 7. Distribución consolidada de los factores culturales en la dimensión del saber y las creencias que influyen en la prevalencia del dengue de los pacientes con dengue atendidos en el Hospital Tingo María 2024.....	48
Tabla 8. Distribución de los factores culturales en la dimensión prácticas comunitarias que influyen en la prevalencia del dengue en los pacientes con dengue atendidos en el Hospital Tingo María 2024.....	49
Tabla 9. Distribución consolidada de los factores culturales en la dimensión prácticas comunitarias en los pacientes con dengue atendidos en el Hospital Tingo María 2024.....	50
Tabla 10. Distribución de los factores culturales dimensión adecuación higiénica de la vivienda en los pacientes con dengue atendidos en el Hospital Tingo María 2024.....	51
Tabla 11. Distribución consolidada de los factores culturales en la dimensión adecuación higiénica en los pacientes con dengue atendidos en el Hospital Tingo María 2024.....	52
Tabla 12. Relación entre las variables de caracterización y la prevalencia del dengue en pacientes atendidos en el Hospital Tingo María 2024	53

Tabla 13. Relación entre los factores culturales dimensiones materiales y la prevalencia del dengue en pacientes atendidos en el Hospital Tingo María 2024	54
Tabla 14. Relación entre los factores culturales dimensión del saber-las creencias y la prevalencia del dengue en pacientes atendidos en el Hospital Tingo María 2024.....	55
Tabla 15. Relación entre los factores culturales dimensión práctica comunitarias y la prevalencia del dengue en pacientes atendidos en el Hospital Tingo María 2024	56
Tabla 16. Relación entre los factores culturales dimensión adecuación higiénica y la prevalencia del dengue en pacientes atendidos en el Hospital Tingo María 2024.....	57

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA	70
ANEXO 2 INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE LOS DATOS ANTES DE LA VALIDACIÓN	75
ANEXO 3 INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE LOS DATOS DESPUES DE LA VALIDACIÓN	79
ANEXO 4 CONSENTIMIENTO INFORMADO	83
ANEXO 5 VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO.....	85
ANEXO 6 DOCUMENTOS DE SOLICITUD PARA LA AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO	93
ANEXO 7 DOCUMENTOS DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO	94
ANEXO 8 BASE DE DATOS.....	95
ANEXO 9 CONSTANCIA DE REPORTE DE TURNITIN	104

RESUMEN

Objetivo: Determinar los factores culturales que determinan la prevalencia de Dengue en pacientes atendidos en el Hospital de Tingo María 2024. **Métodos:** Estudio de tipo observacional, prospectivo, transversal y analítico. La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento cuestionario; para la prueba estadística se utilizó la prueba de correlación de Spearman SPSS V.25. **Resultados:** En las variables de caracterización de los pacientes, el 35.0% tenían de 18 a 29 y 30 a 59 años, el 54.3% son femeninas, el 52.9% son solteros, el 32.9% tienen nivel secundario y el 40.0% son de zonas urbanas. Según la prevalencia del dengue con el 54.3% presentaron prevalencia media. En los factores culturales dimensiones materiales el 69.3% es factor de determinante; dimensión del saber y las creencias el 67.1% si es factor; dimensión práctica comunitarias el 51.4% son factores determinantes. El factor cultural adecuación higiénica el 55.0% es factor determinante. Al buscar correlación entre los factores culturales por dimensiones materiales, saberes y creencias, prácticas comunitarias e higiene, se determinó valores de $p=0.006$, $p=0.005$; $p=0.002$ y $p=0.006$ respectivamente, es decir existe relación altamente significativa por lo que se toma la decisión de aceptar las hipótesis de investigación y rechazar la hipótesis nula en las variables estudiadas. **Conclusión:** Se concluye que existe relación directa entre los factores culturales determinantes de la prevalencia del dengue en pacientes atendidos en el Hospital de Tingo María 2024

PALABRAS CLAVE: Factores culturales, higiene, saber, creencias, prevalencia dengue.

ABSTRACT

Objective: Determine the cultural factors that determine the prevalence of Dengue in patients treated at the Tingo María 2024 Hospital. Methods: Observational, prospective, cross-sectional and analytical study. The technique used was the survey and the questionnaire instrument; For the statistical test, the SPSS V.25 Spearman correlation test was used. Results: In the patient characterization variables, 35.0% were between 18 to 29 and 30 to 59 years old, 54.3% are female, 52.9% are single, 32.9% have secondary education and 40.0% are from areas urban. According to the prevalence of dengue, 54.3% had an average prevalence. In the Cultural Factors material dimensions 69.3% is a determining factor; dimension of knowledge and beliefs 67.1% if it is a factor; dimension community practices 51.4% are determining factors. The cultural factor of hygienic adaptation 55.0% is a determining factor. When searching for correlation between cultural factors by material dimensions, knowledge and beliefs, community practices and hygiene, values of $p = 0.006$, $p = 0.005$ were determined; $p = 0.002$ and $p = 0.006$ respectively, that is, there is a highly significant relationship, so the decision is made to accept the research hypotheses and reject the null hypothesis in the variables studied. Conclusion: It is concluded that there is a direct relationship between the cultural factors determining the prevalence of dengue in patients treated at the Tingo María Hospital 2024

KEYWORDS: Cultural factors, hygiene, knowledge, beliefs, dengue prevalence.

INTRODUCCIÓN

La enfermedad del dengue, es conocida como la morbilidad viral denominado *Aedes aegypti*, contextualizando el desafío más importante para los sistemas de salud en muchas regiones de zonas tropicales-subtropicales que se ha internalizado y es endémico en nuestra zona; sin embargo, en el hospital ubicado en la ciudad de Tingo María, el aumento y prevalencia de muchos casos de dengue en sus diferentes formas ha estimulado gran desasosiego debido a su vínculo con los factores y elementos culturales que favorecen la reproducción del vector. Las condiciones de vida, la dificultad para acceder a servicios básicos y la existencia de entornos favorables para la reproducción de vectores son factores determinantes que contribuyen a la expansión de la enfermedad o situación analizada.

El estudio tuvo su objetivo de analizar cómo los factores culturales se encuentran relacionados con el incremento de los casos de dengue en el hospital perteneciente a la ciudad de Tingo María. Por lo tanto, se considera especialmente la influencia de la dinámica de las condiciones de vida de los usuarios atendidos en dicho hospital, en los factores de la cultura, elementos que han demostrado ser clave en la expansión de esta enfermedad. A través de un enfoque inferencial no paramétrico, se ha buscado identificar las interacciones entre estos determinantes y su impacto en la salud pública, con el fin de proporcionar recomendaciones para mitigar futuros brotes en la región.

Por estas circunspecciones, el estudio está vislumbrado y consta de cinco apartados; confirmando el primer capítulo; en la que figura y se muestran el problema, aspectos justificativos, los objetivos del estudio y de igual modo se tienen en cuenta las restricciones y las factibilidades de los procesos de investigación, respectivamente.

Seguido así del segundo capítulo, donde se aborda el marco teórico, en el cual se presentan los antecedentes más relevantes de la investigación. Asimismo, se exponen los conceptos fundamentales que la respaldan y se

definen los términos clave. Además, se detallan las hipótesis planteadas, las variables a estudiar y los métodos empleados para su medición.

Por otro lado, en el tercer capítulo, se describe la metodología empleada en la investigación. En este sentido, se especifican el tipo de estudio, su enfoque, alcance y diseño. También se explica cómo se seleccionaron la población y la muestra, y se detallan las herramientas y procedimientos utilizados para la recolección de los datos

El cuarto capítulo presenta los resultados obtenidos, acompañados de su interpretación, utilizando tablas y gráficos para facilitar su análisis.

Por último, el quinto capítulo se dedica al análisis e interpretación de los resultados, seguido de las conclusiones y sugerencias que surgen a partir de los hallazgos. Además, se incorporan las fuentes consultadas y los anexos que complementan el estudio realizado.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La Organización Mundial de la Salud ⁽¹⁾ refiere que, en estos últimos años, la frecuencia de la enfermedad del dengue ha aumentado considerablemente en el mundo, con la mayoría de los casos sin síntomas, lo que dificulta su registro preciso. Se calcula que anualmente se registran cerca de 390 millones de casos de infección, de los cuales aproximadamente 96 millones presentan manifestaciones clínicas de diversa gravedad.

Según Ministerio de Salud. ⁽²⁾ se señala que, si no hubiera acumulaciones de agua estancada en patios, terrenos sin cultivar y espacios públicos, el mosquito transmisor del dengue no podría reproducirse, como resultado, la enfermedad desaparecería por la falta de transmisión.

De la misma manera, el Ministerio de salud ⁽³⁾ describen que el dengue suele manifestarse en zonas con temperaturas cálidas, que oscilan entre los 15 y 40 °C, y con precipitaciones moderadas o elevadas, lo que favorece la proliferación del mosquito transmisor. Además, la propagación de la enfermedad se ve impulsada por deficiencias en el saneamiento ambiental, como la insuficiencia de agua para consumir, el almacenamiento inadecuado en recipientes sin tapa y la acumulación de residuos como llantas y pequeños envases. Un factor determinante es la limitada involucración de los pobladores en los talleres de educación preventiva, lo que reduce la efectividad de las estrategias implementadas.

Siendo así que, Rodríguez ⁽⁴⁾ refieren que en la actualidad diversos factores han contribuido al aumento del dengue en Latinoamérica. Se ha estudiado cómo las personas de distintas culturas obtienen y procesan la información sobre la enfermedad, lo que influye en sus decisiones y acciones, estas acciones están determinadas por las normas y valores predominantes, tanto en el ámbito familiar como comunitario.

Según la Asociación Española de Pediatría ⁽⁵⁾ en los últimos años, el dengue ha incrementado su incidencia globalmente, siendo aproximadamente 390 millones de casos cada año, siendo un 75 % de ellos que no presentan síntomas. Se estima que alrededor de 500 mil casos pueden ser graves, presentando una tasa de mortalidad del 2.5 %. La enfermedad sigue un patrón cíclico, con picos cada 2 o 3 años, como ocurrió en 2015-2016, disminuyendo en 2017-2018 y aumentando nuevamente en 2019.

Asimismo, Santacruz ⁽⁶⁾ describe que mientras el mundo observa con atención la pandemia mundial, América enfrenta la mayor propagación del dengue en su historia, en 2019, se registraron 3,139,335 casos y 1,538 muertes, lo que representa casi seis veces más contagios que en 2018, cuando se reportaron 561,393 casos.

Según la Organización de las Naciones Unidas ⁽⁷⁾ durante los primeros siete meses del año 2019, los casos en Latinoamérica y Caribe, registraron mayor a 2 millones de dengue positivo, de los cuales 723 resultaron en fallecimientos. Un aspecto alarmante es que una proporción considerable de los afectados eran menores de 15 años.

Asimismo, la Organización Panamericana de la Salud ⁽⁸⁾ durante las primeras 42 semanas del año 2020, siendo que, en la Región de las Américas, se reportaron un total de 2,733,635 casos positivos de dengue, lo que equivale a una tasa de 280 infecciones por cada 100,000 personas. Un total de 22,127 casos (0.8%) fueron clasificados como formas graves de la enfermedad, mientras que 1,217,196 casos (44.5%) fueron confirmados mediante pruebas de laboratorio. Asimismo, se reportaron 1.206 fallecimientos, lo que representa una tasa de letalidad del 0,04%.

Al respecto, el Centro Nacional de epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades ⁽⁹⁾ en este país, el número de casos positivos de dengue ha sido muy variado a lo largo de muchos años. En 2020 se reportaron 25,159 casos, seguido de un notable incremento en 2021, alcanzando los 68,290 casos. Sin embargo, en 2022, la cifra disminuyó considerablemente a 6,448 casos.

Según la Dirección General de Epidemiología en el 2020 ⁽¹⁰⁾ a nivel nacional hasta la semana epidemiológica 45 se han registrado 11,348 casos de dengue, observándose un incremento en 2.9 veces respecto al número de casos registrados en el mismo periodo del 2019 que equivale a una tasa de incidencia igual a 34,9 x 100 000 habitantes.

Según los registros de la Red de Salud Leoncio Prado ⁽¹¹⁾ correspondientes al año 2020, se identificaron 176 casos positivos de dengue, siendo solo 88 que fueron atendidos en el Hospital de Tingo María.

En su estudio Collazos, Et al ⁽¹²⁾ El dengue representa un reto significativo para la salud del ámbito público, tanto a nivel local como en el ámbito nacional, su aparición y propagación de esta enfermedad está vinculado a diversos elementos, entre ellos, las condiciones geográficas, los cambios ambientales, las políticas públicas, las prácticas culturales y las condiciones socioeconómicas. En los últimos años, se ha observado un incremento significativo en su prevalencia.

Márquez y Lazo ⁽¹³⁾ en el año 2020 refieren que para prevenir la reaparición y reducir la gravedad del dengue, se están implementando diversas estrategias y acciones de control, algunas alternativas de solución a los llamados micro factores culturales que requieren ser conocidas; por ello, resulta fundamental mantener un adecuado orden sanitario tanto en las viviendas como en sus alrededores, siendo responsabilidad de la propia comunidad llevarlo a cabo, esto resalta la significancia de evaluar los determinantes que influyen en la infección, con el propósito de informar y sensibilizar a la población sobre la gravedad del dengue y su creciente transmisión.

Debido a estos factores, las descripciones y los datos estadísticos actuales siguen reflejando esta situación; además durante mis prácticas de formación profesional he podido observar que los factores culturales son al parecer que mayor importancia tienen en la persistente prevalencia de los casos de dengue; es por tal motivo que he visto por conveniente plantearme las siguientes interrogantes.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

- ¿Cómo los factores culturales determinan la prevalencia de Dengue en pacientes atendidos en el Hospital Tingo María 2024?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los pacientes con Dengue atendidos en el Hospital de Tingo María 2024?
- ¿Cómo el factor cultural en la dimensión individualización se relaciona con la prevalencia del dengue en los pacientes atendidos en el Hospital Tingo María 2024?
- ¿Cómo el factor cultural en la dimensión creencias se relaciona con la prevalencia del dengue en los pacientes atendidos en el Hospital Tingo María 2024?
- ¿Cómo el factor cultural en la dimensión incertidumbre se relaciona con la prevalencia del dengue en los pacientes atendidos en el Hospital Tingo María 2024?
- ¿Cómo el factor cultural en la dimensión adecuación higiénica se relaciona con la prevalencia del dengue en los pacientes atendidos en el Hospital Tingo María 2024?
- ¿Cuál es la prevalencia de Dengue en pacientes atendidos en el Hospital de Tingo María 2024?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

- Determinar los factores culturales que determinan la prevalencia de Dengue en pacientes atendidos en el Hospital de Tingo María 2024.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Conocer las características sociodemográficas de los pacientes con dengue atendidos en el Hospital de Tingo María 2024.
- Relacionar los factores culturales materiales que determinan la prevalencia del dengue en los pacientes atendidos en el Hospital de Tingo María 2024.
- Identificar la relación entre el factor cultural en la dimensión creencias con la prevalencia del dengue en los pacientes atendidos en el Hospital Tingo María 2024.
- Determinar relación entre el factor cultural en la dimensión incertidumbre con la prevalencia del dengue en los pacientes atendidos en el Hospital Tingo María 2024.
- Describir la relación entre el factor cultural en la dimensión adecuación higiénica con la prevalencia del dengue en los pacientes atendidos en el Hospital Tingo María 2024.
- Identificar la prevalencia de dengue en los pacientes atendidos en el Hospital de Tingo María 2024.

1.4. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA

1.4.1. A NIVEL TEÓRICO

Este estudio es fundamental, ya que el dengue ha sido un problema de salud a nivel global en expansión, afectando principalmente a zonas tropicales y subtropicales, incluido el Perú, el aumento de los casos de dengue que representa una señal de alerta en distintos entornos.

Asimismo, la investigación cobra importancia debido a la persistencia de la enfermedad, lo que hace fundamental analizar con precisión los factores culturales que contribuyen a su aparición.⁽¹⁵⁾; el cual se estableció como prioridad utilizar las teorías que afiancen al proyecto de investigación; de esta manera para que, las comunidades afectadas mejoren las condiciones de convivencia familiar, comunitario

con estilo de vida favorable. Esto incluye partir de estrategias de intervención que aborden a los factores culturales en la comunidad con respecto a prevenir el dengue, así como los hábitos inadecuados de conservación del agua y uso inadecuado de los protectores, el cual se ha pretendido averiguar con el presente estudio.

1.4.2. A NIVEL METODOLÓGICO

La investigación estuvo metodológicamente justificada, ya que se enmarca dentro de la Línea de Investigación prioritaria de la Universidad de Huánuco, centrada en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades. A través de este enfoque, se identificaron las áreas clave de trabajo para controlar los factores que podrían predisponer a los individuos a contraer el dengue de manera recurrente, una enfermedad que incluso puede afectar las vías hepáticas

1.4.3. A NIVEL PRÁCTICO

Este estudio resulta relevante, ya que los métodos empleados para la recolección de datos pueden ser utilizados como referencia en futuras investigaciones sobre el dengue. Además, los instrumentos aplicados han sido previamente validados por especialistas, lo que garantiza su precisión y fiabilidad. Asimismo, la metodología utilizada contribuye al diseño y ejecución de estrategias de intervención que permitan mejorar los indicadores de esta enfermedad en la región.

Del mismo modo, esta investigación representa un aporte significativo para el ámbito de la enfermería y otras disciplinas de la salud, al identificar los factores culturales asociados a la propagación del dengue, esto proporciona una base objetiva y fundamentada que facilita la planificación de acciones preventivas y de control, permitiendo una respuesta más eficaz.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

En el desarrollo de este estudio, una de las principales dificultades fue la escasa disponibilidad de tiempo de los participantes para finalizar los

instrumentos que sirven para la recolección de datos. Esta situación se debió a sus múltiples ocupaciones diarias y, en algunos casos, a la negativa de responder el cuestionario, ya que contenía preguntas relacionadas con sus prácticas culturales.

Para hacer frente a este inconveniente, se llevó a cabo una estrategia de sensibilización, en la que se explicó la importancia de la investigación y sus objetivos. Con ello, se buscó incentivar la colaboración de los participantes y destacar el valor de la información recopilada para fortalecer el conocimiento y mejorar las estrategias de intervención en el ámbito de la salud.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

La viabilidad de este estudio se debe a que la información obtenida de fuentes electrónicas, como revistas y libros en línea, resultó ser confiable, clara y accesible, lo que permitió la adecuada elaboración del marco teórico. Asimismo, se sustenta en la disponibilidad de los recursos humanos y financieros, los cuales fueron gestionados de manera eficiente por la investigadora, respetando el presupuesto previsto.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En Ecuador en el 2022, Arana ⁽¹⁶⁾ realizó un estudio titulado, factores que influyen en la prevalencia de dengue clásico en el Cantón Milagro de enero a diciembre del año 2021. Los resultados de esta investigación revelan que los residentes de esta zona carecen de servicios esenciales, como la accesibilidad al agua para consumo y la eliminación de desechos al alcantarillado. Además, muchos de ellos no poseen información sobre el dengue, lo que impide la adopción de medidas preventivas, como el uso de mosquiteros y mallas metálicas. Esta situación contribuye significativamente a la propagación de la enfermedad. En conclusión, la erradicación del dengue solo es posible mediante la colaboración de toda la comunidad y el apoyo de los gobiernos autónomos descentralizados municipales.

El presente estudio es de gran aporte como guía a mi estudio en el marco teórico.

En Ecuador en el 2022, Acuña ⁽¹⁷⁾ quien elaboró un estudio denominado factores socioculturales que inciden en el incremento de casos con dengue, centro de salud tipo c de bastión popular. Guayaquil, 2022. El análisis de los datos recopilados muestra que el 65 % de la población encuestada desconoce o tiene un conocimiento limitado sobre las estrategias de prevención del dengue. En contraste, un 25 % de los participantes afirmó tener información suficiente sobre las medidas preventivas. Estos resultados muestran que factores como el poco conocimiento adquirido, así también las características socioculturales y la aplicación de estrategias preventivas son clave en la expansión de esta enfermedad.

El aporte de este estudio radica que fue un antecedente internacional y además sirvió para los contrastes con resultados.

En Cuba, 2021. Peña et al ⁽¹⁸⁾ realizaron un estudio denominado, factores socioambientales que facilitan la propagación del dengue. En los resultados se registró una mayor frecuencia de individuos en los rangos de edad de 18 a 27 años y de 38 a 47 años, destacando la mayor presencia de hombres y un nivel educativo mayormente en el nivel preuniversitario. Las conclusiones se basan en que los consultorios 1 y 5 fueron las áreas con mayor número de pacientes enfermos, especialmente durante la estación primaveral. El factor social más influyente identificado fue la inadecuada gestión de residuos sólidos. Asimismo, las fuentes de suministro de agua en los hogares muestran diversas carencias en su protección, lo que contribuye a la propagación de enfermedades.

El valor del estudio presente reside en la aplicación de su marco teórico, el cual permite complementarlo e interconectarlo con esta investigación, enriqueciendo así el análisis y la comprensión del tema.

En Paraguay en el 2021, Mosqueira y Ríos ⁽¹⁹⁾ Realizaron una investigación titulada, factores asociados a la evolución a dengue grave en un hospital de tercer nivel de atención. Resultados, en una muestra de 146 casos, se encontró significancia estadística en diversas variables. Se observó que las mujeres (OR 0,47; IC 0,22-0,99; p 0,045) y los pacientes con leucopenia (OR 0,06; IC 0,006-0,66; p 0,007) tienen una menor probabilidad de desarrollar dengue grave. Por otro lado, se observó un mayor riesgo de desarrollar una forma grave de la enfermedad en individuos con diabetes mellitus (OR 13.42; p = 0.003), dolor abdominal intermitente (IC 1.10-6.48; p = 0.02) y tos (OR 21.79; p < 0.001). Se concluyó que ciertos aspectos como el género femenino, la leucopenia y el embarazo parecen ofrecer una protección frente a la evolución hacia formas graves de dengue. Sin embargo, condiciones como la diabetes, la presencia de dolor abdominal, letargo, tos, inquietud

y niveles normales de leucocitos están asociadas con un mayor riesgo de que la enfermedad progrese a una forma más severa.

El aporte de este antecedente para el estudio de investigación ha sido como un antecedente internacional.

En Cuba 2020, Aguilar et al ⁽²⁰⁾ Realizaron una investigación titulada, importancia de la prevención del dengue. Se efectuó un análisis sistemático de documentos emitidos por asociaciones científicas especializadas en el ámbito de la Epidemiología, tomando como referencia la Biblioteca Virtual en Salud (BVS). El análisis abarcó publicaciones en inglés y español, con un período de búsqueda comprendido entre abril de 2015 y abril de 2020. De un total de 262 estudios identificados, se seleccionaron 20 para su evaluación. Como conclusión, se prevé que en el futuro puedan surgir cepas del virus con mayor capacidad de replicación debido a su diversidad genética, lo que podría dar lugar a cuadros clínicos más graves. Esta enfermedad representa un desafío constante para la comunidad médica, lo que resalta la importancia de fortalecer las estrategias de prevención para reducir su propagación en la población.

Este antecedente contribuye significativamente al estudio, ya que permite fundamentar y orientar la justificación de la investigación.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Piura 2022, Marchena y García ⁽²¹⁾ realizaron un estudio titulado, factores de riesgo que se relacionan con la práctica sobre prevención de dengue en pacientes que se atienden en el centro de salud Querecotillo – Sullana. Los resultados revelaron que, de toda la población de estudio que fueron pacientes atendidos en dicho establecimiento de Salud, se observó que hubo asociación entre los factores ambientales de riesgo y las estrategias preventivas del dengue. Sin embargo, no se halló ninguna conexión con los otros factores analizados. Se concluyó que no se encontró una conexión estadísticamente significativa entre los factores

de riesgo y las acciones preventivas implementadas por los pacientes ante el dengue.

El estudio mencionado contribuye al análisis al proporcionar valiosos aportes en la operacionalización de las variables.

En Callao en el 2022, Agustín ⁽²²⁾ realizaron un estudio titulado, vigilancia integral intensiva frente al brote de dengue en el batallón de ingeniería 112-los Laureles-Tingo María. Los resultados de las intervenciones muestran que no se ha registrado ningún caso adicional de dengue entre el personal del Batallón de Ingeniería del Ejército 112-Los Laureles. Este resultado se debe a la vigilancia constante tanto epidemiológica como entomológica, junto con la aplicación de múltiples estrategias de prevención.

Este estudio servirá como un antecedente nacional a esta investigación, proporcionando una referencia clave que contribuirá al análisis y desarrollo del trabajo.

En Ica en el 2022, Quispe ⁽²³⁾ realizaron un estudio titulado, determinantes socioambientales, económicos y situaciones de riesgo frente al dengue en los pobladores del Caserío de Cachiche, Ica enero 2021. El estudio reveló que la mayoría de los participantes tenía entre 18 y 39 años, predominaban los obreros y el nivel educativo alcanzado en su mayoría fue la secundaria. Un 87 % no usaba repelente contra zancudos y el 13 % había sido diagnosticado con dengue. En cuanto a factores socioambientales, el 54 % no contaba con servicios de salud permanentes, el 97 % percibía altas temperaturas y el 35 % carecía de redes de apoyo. En el aspecto económico, el 86 % no tenía acceso continuo a agua potable, el 25 % carecía de sistema de desagüe y el 100 % afirmaba que la recolección de basura no era diaria. Entre los riesgos ambientales, el 54 % vivía en zonas con veredas sin asfalto, el 65 % observaba basura en las calles y el 43 % reportaba charcos de agua. A nivel doméstico, el 86 % almacenaba agua en depósitos sin tapa, el 75

% acumulaba materiales inservibles y el 54 % tenía pisos rústicos, lo que refleja condiciones propicias para la proliferación del dengue.

Esta investigación aporta un antecedente complementario al marco teórico y desempeña un papel clave en el análisis y la interpretación de los resultados.

En Chincha 2021 Sotelo et al ⁽²⁴⁾ realizaron un estudio, grado de conocimiento sobre dengue y medidas preventivas en el Distrito de San Clemente, Pisco - octubre 2020. El estudio indicó que el 42.3 % de los participantes tenía entre 27 y 38 años, el 53.6 % había completado la educación secundaria, el 69.1 % eran hombres, el 59.5 % trabajaba como obrero o empleado, y el porcentaje más alto de participantes, equivalente al 82.7 %, tenía procedencia de la región costera. En cuanto al grado de conocimiento sobre el dengue, el 64.9 % mostró información limitada, mientras que solo el 35.1 % evidenció un nivel adecuado de comprensión. En relación con las prácticas preventivas, el 54.8 % no seguía medidas apropiadas, mientras que el 45.2 % sí las implementaba. En conclusión, el nivel de conocimiento general sobre el dengue sigue siendo limitado, aunque las estrategias de control del vector son efectivas, especialmente en lo relacionado con la protección personal y ambiental.

Este estudio aporta como antecedente nacional para el estudio de investigación.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

En Tingo María en el 2023, Mendivel et al ⁽²⁵⁾ realizaron un estudio titulado, distribución temporo espacial del dengue en Tingo María, Huánuco, Perú. Esta investigación ayuda a reducir la brecha de conocimiento al aportar datos relevantes sobre la distribución temporal y geográfica del riesgo de dengue en Tingo María. Los niveles de incidencia y morbilidad evidencian la importancia de fortalecer las estrategias de respuesta ante brotes epidémicos. Asimismo, los resultados proporcionan información valiosa sobre la epidemiología del

dengue en el país, lo que puede ser útil en la formulación de políticas de salud pública para disminuir la propagación del virus y sus efectos en la población.

Este estudio sirve como referencia para orientar y sustentar el planteamiento del problema de investigación, brindando una base sólida para su análisis y desarrollo.

En Huánuco 2022, Santa Cruz et al ⁽²⁶⁾ realizaron un estudio titulado, conocimientos y actitudes sobre medidas preventivas del dengue en la población adulta del sector 3 San Luis, Amarilis - Huánuco, 2020. Los hallazgos revelaron que el 53.3 % de los adultos contaba con un nivel de conocimiento intermedio, el 31.7 % tenía un conocimiento limitado, y solo el 15 % mostraba un nivel elevado de comprensión sobre la enfermedad. En cuanto a las actitudes preventivas, el 74.2 % de los participantes mostró una disposición favorable hacia las medidas de prevención. Se llegó a la conclusión de que hay una relación relevante entre el grado de conocimiento y las conductas preventivas ante el dengue, con un valor p de 0.000. Esto evidencia que contar con un conocimiento medio influye en la adopción de prácticas preventivas favorables.

Este antecedente ha servido para la investigación como antecedente local.

En Huánuco 2020, Ramos ⁽²⁷⁾ realizó un estudio, responsabilidad social y su relación con las prácticas de prevención del dengue en la localidad de Cayhuayna Alta Huánuco – 2019. El estudio evidenció que un 77% de los encuestados percibió una falta de compromiso social, mientras que un 62.7% no implementó prácticas adecuadas para prevenir el dengue. De igual manera, se evidenció una correlación estadísticamente significativa entre el nivel de compromiso social y las acciones preventivas frente a la enfermedad ($p \leq 0.002$). Asimismo, se observó una relación con la administración de las autoridades locales ($p \leq 0.000$), las iniciativas de salud pública ($p \leq 0.007$), la gestión del

entorno ($p \leq 0.009$) y la participación activa de la comunidad ($p \leq 0.003$). En conclusión, la responsabilidad social tiene un impacto significativo en las prácticas preventivas contra el dengue en Cayhuayna Alta.

Esta investigación aporta un referente a nivel local dentro del marco teórico y resulta clave para el examen y debate de los hallazgos.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. TEORÍA DE NOLA PENDER

Dicha teoría sugiere que los procesos mentales y la forma en que una persona percibe el mundo pueden ser moldeados por el entorno en el que vive, así como por sus propias características personales y relaciones interpersonales, lo que influye en la adopción de conductas saludables cuando hay un estímulo que impulsa la acción. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender facilita la comprensión de cómo distintos factores afectan las conductas relacionadas con el bienestar e integrar resultados de investigaciones para formular hipótesis comprobables. A lo largo del tiempo, esta teoría ha seguido evolucionando, mejorando su capacidad para explicar cómo distintos factores influyen los cambios de comportamiento en materia de salud ⁽²⁸⁾.

Dicha teoría se relaciona con el estudio porque destaca que el bienestar, como parte fundamental de la enfermería, depende de la responsabilidad individual en el cuidado de la salud, esto es clave en cualquier plan de reforma y en la aplicación de estrategias de promoción de la salud.

2.2.2. TEORÍA DE FLORENCE NIGHTINGALE

En su libro *Notas de Enfermería*, Florence Nightingale describió su visión sobre la profesión, señalando que no debía limitarse solo a la administración de medicamentos y tratamientos, sino que también debía incluir el adecuado manejo del aire, la luz, la temperatura, la higiene, la tranquilidad y la alimentación del paciente. Asimismo, destacó que la

enfermera debía ser responsable del control del entorno del paciente, asegurando así su bienestar y proceso de recuperación ⁽²⁹⁾.

Respecto a esta teoría se relaciona con el estudio al subrayar la importancia de tratar a las personas con respeto, sin juzgarlas por sus creencias religiosas o la ausencia de estas. Asimismo, enfatiza que la prevención de enfermedades es clave para preservar la salud, lo cual se logra mediante el control del entorno y el compromiso social en la promoción del bienestar.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

PREVALENCIA. La prevalencia indica el porcentaje de una población que tiene una enfermedad en un momento específico, proporcionando una imagen instantánea de la situación de salud en ese periodo. ⁽³⁰⁾

Dengue. Es una enfermedad viral que se transmite por la picadura de mosquitos infectados con el virus del dengue, que tiene cuatro serotipos. Puede generar síntomas leves o evolucionar a formas severas, como lo es el caso hemorrágico o acerca del síndrome de shock ⁽³¹⁾.

Clasificación del Dengue

Dengue sin signos de Alarma. El dengue puede presentar un cuadro clínico variable, que va desde fiebre sin síntomas específicos hasta formas más definidas de la enfermedad, donde los afectados pueden experimentar varios de estos síntomas durante algunos días antes de iniciar una recuperación que puede extenderse por semanas, en el caso de los niños, la enfermedad suele tener pocos síntomas y manifestarse principalmente con fiebre ⁽³²⁾.

Dengue con signos de Alarma. Cuando la fiebre disminuye, el dengue puede mejorar o empeorar, presentando signos de alarma como dolor abdominal, vómitos continuos, sangrado, alteraciones en la conciencia y aumento del hematocrito, siendo que estos síntomas indican mayor permeabilidad capilar y requieren vigilancia. ⁽³³⁾.

Dengue Grave. El dengue grave se caracteriza por síntomas como choque por extravasación de plasma, acumulación de líquidos con dificultad para respirar, sangrado abundante y hemorragias severas ⁽³⁴⁾.

Factores culturales que determinan del dengue. Las personas, según su cultura, procesan la información y toman decisiones basadas en los valores de su entorno. Un estudio antropológico en adultos identificó tres barreras que dificultan la prevención del dengue: falta de información clara, delegación de la responsabilidad en otros y una confianza excesiva en la fumigación como única medida preventiva.

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

H_i Existe relación directa entre los factores culturales con la prevalencia de Dengue en pacientes atendidos en el Hospital de Tingo María 2024

H_o No existe relación directa entre los factores culturales con la prevalencia de Dengue en pacientes atendidos en el Hospital de Tingo María 2024

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICA

H_{a1} Existe relación entre las características sociodemográficas y la prevalencia del dengue en los pacientes atendidos en el Hospital de Tingo María 2024.

H_{o1} No existe relación entre las características sociodemográficas y la prevalencia del dengue en los pacientes atendidos en el Hospital de Tingo María 2024.

H_{a2} Existe relación entre el factor cultural en la dimensión individualización con la prevalencia del dengue en los pacientes atendidos en el Hospital Tingo María 2024.

H_{o2} No existe relación entre el factor cultural en la dimensión individualización con la prevalencia del dengue en los pacientes atendidos en el Hospital Tingo María 2024.

H_{a3} Existe relación entre el factor cultural en la dimensión creencias con la prevalencia del dengue en los pacientes atendidos en el Hospital Tingo María 2024.

H_{o3} No existe relación entre el factor cultural en la dimensión creencias con la prevalencia del dengue en los pacientes atendidos en el Hospital Tingo María 2024.

H_{a4} Existe relación entre el factor cultural en la dimensión incertidumbre con la prevalencia del dengue en los pacientes atendidos en el Hospital Tingo María 2024.

H_{a4} No existe relación entre el factor cultural en la dimensión incertidumbre con la prevalencia del dengue en los pacientes atendidos en el Hospital Tingo María 2024.

H_{a5} Existe relación entre el factor cultural en la dimensión adecuación higiénica con la prevalencia del dengue en los pacientes atendidos en el Hospital Tingo María 2024.

H_{o5} No existe relación entre el factor cultural en la dimensión adecuación higiénica con la prevalencia del dengue en los pacientes atendidos en el Hospital Tingo María 2024.

H_{a6} La prevalencia del dengue es alto en los pacientes atendidos en el Hospital de Tingo María 2024.

H_{o6} La prevalencia del dengue es bajo en los pacientes atendidos en el Hospital de Tingo María 2024.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE 1

Factores culturales: Individualización, creencias, incertidumbre, adecuación higiénica

2.5.2. VARIABLE 2

Prevalencia del dengue

2.5.3. VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN

Características sociodemográficas

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADOR	TIPO DE VARIABLE	VALOR FINAL	ESCALA	INSTRUMENTO RECOLECCION DE DATOS
VARIABLES DEPENDIENTE:								
Prevalencia de dengue	Es un indicador que representa la cantidad total de personas dentro de un grupo determinado que presentan o han presentado una enfermedad, condición o factor de riesgo en un período de tiempo específico.	Es el número total de personas que tienen o tuvieron dengue relacionados ciertos o factores culturales	prevalencia	Proporción de pacientes con dengue por mes	Categórica	Alto Medio Bajo	Ordinal	Ficha de recolección de datos epidemiológica
			Dengue	casos de dengue por tipos	Categórica	Sin señales Con señales Grave	Nominal	
VARIABLES INDEPENDIENTE:								
Factores culturales	Es el conjunto de características únicas que diferencian a los grupos humanos y las comunidades dentro de un mismo entorno geográfico y social, las cuales influyen en sus acciones y	Conjunto de rasgos o condición distintivos que hacen diferentes a los pacientes que presentan dengue y que acuden a ser atendidos en el Hospital de Tingo Maria	Individualización	Hacinamiento	Categórica	Si/No	Nominal	Guía de entrevista
				Disposición drenaje en vivienda	Categórica	Si/No	Nominal	
				Estado de la vivienda	Categórica	Si/No	Nominal	
				En visitas domiciliarias viviendas	Categórica	Si/No	Nominal	
			Orientación saber y creencias	previene el dengue	Categorica	Si/No	Nominal	
				La eliminación de criaderos es	Categorica	Si/No	Nominal	

actividades dentro de su contexto.			de municipalidad					
			Reciclaje de recipientes	Categorica	Si/No	Nominal		
			Protección con repelentes	Categorica	Si/No	Nominal		
			Protección con mosquiteros	Categorica	Si/No	Nominal		
			Incertidumbre	Existencia de charlas preventivas del dengue	Categorica	Si/No		Nominal
				Reconoce la eliminación de criaderos	Categorica	Si/No		Nominal
			Adecuación higiénica	Mantenimiento higiénico de la vivienda	Categorica	Si/No		Nominal
				Empleo de aerosoles y desinfectantes en vivienda	Categorica	Si/No		Nominal
				Áreas verdes y patios se mantienen libre de criaderos	Categorica	Si/No		Nominal
				Evita contenedores de agua en la vivienda	Categorica	Si/No		Nominal
VARIABLES INTERVINIENTES:								
Características demográficas	Es el conjunto de factores biológicos, socioeconómicos y	Es el conjunto de características biológicas, socioeconómicas	Demográfico	Edad en años	Numérica	A respuesta	De razón	Guía de entrevista
				Sexo	Categórica	Masculino Femenino	Nominal	
				Estado civil	Categórica	Soltero	Nominal	

culturales presentes en la población estudiada, los cuales pueden ser cuantificados y analizados.	y culturales identificadas en los pacientes con dengue atendidos en el Hospital de Tingo María, las cuales pueden ser evaluadas y analizadas.			Conviviente
				Casado
				Divorciado
				Viudo
Grado de instrucción		Categórica	Sin estudio Primaria Secundaria Superior	Ordinal
Procedencia		Categórica	Rural Urbana	Nominal

CAPÍTULO III

MARCO METODOLOGICO

3.1. TIPO DE ESTUDIO

- En relación con la participación del investigador, el estudio ha sido observacional, ya que no existió intervención directa ni manipulación de las variables analizadas.
- Según la metodología de recolección de datos, se trata de un estudio prospectivo, puesto que la información se obtendrá a partir de hechos actuales, facilitando el estudio de los aspectos culturales que inciden en la prevalencia del dengue entre los pacientes atendidos en el Hospital de Tingo María.
- Considerando la cantidad de veces que se midieron las variables, el estudio es transversal, ya que la información fue recopilada en un único momento temporal.
- En cuanto al enfoque del análisis, el estudio es analítico, debido a que se buscará establecer relaciones y comparaciones entre las variables estudiadas.

3.1.1. ENFOQUE

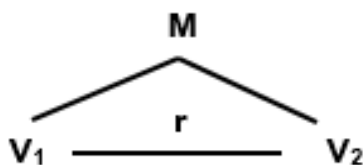
Este estudio tiene un enfoque cuantitativo, ya que la información fue medida y posteriormente analizada utilizando herramientas de estadística descriptiva e inferencial.

3.1.2. ALCANCE O NIVEL

Según el nivel de investigación, el estudio es de tipo relacional, ya que analiza la relación entre los factores culturales y la prevalencia del dengue.

3.1.3. DISEÑO

El diseño utilizado en esta investigación fue de tipo correlacional, como se evidencia en el siguiente esquema:



Donde:

M= muestra en estudio.

V₁= factores culturales.

V₂= prevalencia de dengue.

r= relación entre ambas variables.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

La población del estudio estuvo conformada por 140 pacientes diagnosticados con dengue y atendidos en el Hospital de Tingo María.

➤ Criterios de Inclusión y Exclusión:

✓ Criterios de Inclusión:

- Pacientes diagnosticados con dengue en el Hospital de Tingo María.
- Pacientes que, al momento de aplicar los instrumentos de recolección de datos, estaban conscientes y aptos para responder.
- Pacientes que dieron su consentimiento informado de manera voluntaria para participar en el estudio.

✓ Criterios de Exclusión

- Personas con diagnóstico de dengue atendidas en el hospital, derivadas de otros establecimientos de salud y provenientes de distintos distritos.

- Pacientes que, en el momento de la recolección de datos, no se encontraban en condiciones de responder por falta de conciencia o capacidad.
- Individuos que no otorgaron su consentimiento informado ni accedieron a participar voluntariamente en la investigación.

➤ **Ubicación de la Población en Espacio y Tiempo:**

- **Ubicación en el espacio:** La población estudiada se ubicó en el Hospital de Tingo María, situado en la localidad de Mapresa, Distrito de Padre Felipe Luyando, Provincia de Leoncio Prado, Departamento de Huánuco.
- **Ubicación en el Tiempo:** Esta investigación se ha realizado durante el año 2024.

3.2.2. MUESTRA Y MUESTREO

- **Unidad de análisis:** Comprende a los pacientes con diagnóstico de dengue atendidos en el Hospital de Tingo María.
- **Unidad de muestreo:** Incluye a los pacientes de la unidad de análisis, a quienes se les aplicará el instrumento de recolección de datos para identificar los factores culturales que influyen en la prevalencia del dengue en dicho hospital.
- **Marco muestral:** Está compuesto por el registro de pacientes con dengue atendidos en el Hospital de Tingo María.
- **Tamaño de muestra.**

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

Donde:

N = Total de la población

Zα= 1.96 al cuadrado (si la seguridad es del 95%)

p = proporción esperada = 0.50

$q = 1 - p$ (en este caso $1 - 0.50 = 0.50$)

e = error de precisión (5%)

Reemplazando datos para la población descrita tenemos:

$n = 140$ pacientes

Tipo de muestreo: Se realizaron el muestreo probabilístico al azar, a quienes se le aplicaron los criterios de inclusión y exclusión hasta lograr el tamaño de la muestra calculada.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE LOS DATOS

➤ **La Técnica:**

Se utilizaron dos técnicas, la encuesta para obtener datos sobre el nivel de conocimiento y la guía de observación para medir el nivel de práctica.

➤ **Instrumento**

• Instrumento 1

Nombre del instrumento	Cuestionario para identificar las características sociodemográficas y prevalencia del dengue en Tingo María
Autor	Adaptado por tesista Tuisima CR- 2024
Población que se puede aplicar	Pacientes del hospital Tingo María
Forma de aplicación	Individual
Tiempo de aplicación	20 minutos
Descripción del instrumento	Consta de 2 partes la primera está compuesta por las características sociodemográficas el cual consta de 5 ítems, 1 pregunta abierta (Edad); y 4 preguntas con alternativas cerradas para marcar (sexo, estado civil grado instrucción, y procedencia). La segunda parte consta por los ítems vinculados ficha de prevalencia dengue, siendo 5 los reactivos.
Muestra de tipificación	140
Validez de contenido	Juicio de expertos
Confiabilidad	0.931

- Instrumento 2

Nombre del instrumento	Cuestionario para identificar los factores culturales que determinan la prevalencia del dengue en Tingo María
Autor	Adaptado por tesista Tuisima CR- 2024
Población que se puede aplicar	Pacientes hospital tingo María
Forma de aplicación	Individual
Tiempo de aplicación	20 minutos
Descripción del instrumento	El instrumento 2: para identificar los factores culturales en sus dimensiones: consta de 4 dimensiones: Dimensión individualización el cual consta de 4 ítems con alternativas de solución de si y no. Luego la dimensión creencias, considera 4 preguntas con respuestas dicotómicas, también dimensión incertidumbre con 2 reactivos, finalmente la dimensión adecuación higiénica, el cual consta de 4 ítems, con alternativas de solución de sí y no.
Muestra de tipificación	140
Validez de contenido	Juicio de expertos
Confiabilidad	0.931

➤ **Validez y confiabilidad de los instrumentos:**

El instrumento empleado en la investigación pasó por un proceso de validación mediante la revisión de siete especialistas en el área. Estos expertos examinaron cada ítem y, en caso de encontrar inconsistencias, se realizaron las modificaciones necesarias antes de su aplicación. Para evaluar su validez, se aplicó el coeficiente de Aiken, que permite medir la relevancia de cada ítem según la percepción de los evaluadores. Este coeficiente varía entre 0.00 y 1.00, donde un valor de 1.00 indica un acuerdo total entre los expertos. En el presente estudio, el instrumento alcanzó un coeficiente de $V=0.98$, lo que confirma su pertinencia para su uso en la muestra seleccionada.

➤ **Procedimientos de recolección de datos:**

Los procedimientos seguidos para la recolección de los datos fueron los siguientes:

- Se gestionó la autorización del director del Hospital I Tingo María.

- Tras obtener la aprobación, se estableció coordinación con la encargada del departamento de enfermería.
- Se comunicó al personal del servicio los objetivos y la relevancia del estudio.
- Se llevó a cabo el registro de los pacientes diagnosticados con dengue en el hospital.
- Se proporcionó a los pacientes una explicación detallada sobre el consentimiento informado.
- Se solicitó la firma del consentimiento para su participación en la investigación.
- Se aplicó el instrumento de recolección de datos a la población de estudio.
- Se registraron y organizaron los datos obtenidos.

3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE LOS DATOS

➤ Procesamiento de los Datos:

Se elaboró una base de datos utilizando SPSS versión 25 y Microsoft Excel. La información recopilada se organizó en tablas de frecuencia, complementadas con representaciones gráficas, y se analizó mediante la técnica estadística de frecuencias dentro de un enfoque descriptivo, adecuado para variables cualitativas, tasas y proporciones. Asimismo, los datos fueron codificados y sometidos a un proceso de control de calidad para garantizar su precisión.

3.3.3. PARA EL ANÁLISIS DE LOS DATOS

En este estudio, se emplearon técnicas de estadística descriptiva para examinar cada variable en función de los objetivos planteados. Se utilizaron medidas de tendencia central, como la media o promedio, junto con medidas de dispersión para las variables cuantitativas, mientras que para las variables categóricas se calcularon proporciones.

Para analizar la relación entre las variables en estudio, se aplicó la prueba de Chi cuadrado, una técnica de estadística inferencial no paramétrica, considerando un valor de $p < 0.05$ como criterio de significancia estadística.

Los datos se presentan en tablas y gráficos, lo que permite su análisis e interpretación en función de las variables establecidas.

3.4. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN

- **Principio de Autonomía:** Se garantizó que la selección de los participantes respetara su dignidad e integridad, brindándoles información clara y completa antes de obtener su consentimiento para participar en el estudio.
- **Principio de Beneficencia:** Se procuró que los participantes no estuvieran expuestos a situaciones que pudieran ocasionarles daños graves o irreversibles, asegurando que su inclusión en la investigación se realizara con pleno conocimiento y aceptación mediante el consentimiento informado.
- **Principio de No Maleficencia:** Ante cualquier indicio de posibles efectos adversos derivados del estudio, se tomarían medidas inmediatas para interrumpir el proceso y evitar perjuicios a los involucrados.
- **Principio de Justicia:** Se garantizó que todos los individuos tuvieran las mismas oportunidades de participar en la investigación, sin distinción de género, origen, nivel socioeconómico u otras condiciones que pudieran generar algún tipo de exclusión.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. ANÁLISIS DESCRIPTIVOS

➤ Datos generales

Tabla 1. Distribución de las variables de caracterización de los pacientes con dengue atendidos en el Hospital Tingo María 2024

Variable de caracterización		n= 140	
		fi	%
Edad			
	6 a 17 años	30	21.43
	18 a 29 años	49	35.00
	30 a 59 años	49	35.00
	60 años a más	12	8.57
Sexo			
	Masculino	64	45.71
	Femenino	76	54.29
Cuál es su sexo			
	Soltero	74	52.86
	Conviviente	46	32.86
	Casado	14	10.00
	Divorciado	2	1.43
	Viudo	4	2.86
Grado de instrucción			
	Sin estudio s	9	6.43
	Primaria	23	16.43
	Secundaria	46	32.86
	Superior técnica	24	17.14
	Superior universitaria	38	27.14
El lugar de donde procede usted es			
	Zona urbana	56	40.00
	Zona urbana marginal	18	12.86
	Rural	66	47.14

Interpretación

En función a las variables de caracterización de los pacientes con dengue, se determinó con porcentaje predominante con el 35.0% tenían de 18 a 29 y 30 a 59 años respectivamente, según el sexo 54.3% son femeninos, de acuerdo con el estado civil el 52.9% son solteros, en términos del grado de instrucción el 32.9% tienen estudios secundarios y el 47.1% procedieron de zonas rurales.

Tabla 2. Distribución de la prevalencia de dengue según ítems en pacientes atendidos en el Hospital Tingo María 2024

Prevalencia de dengue	n= 140	
	fi	%
Diagnóstico de dengue según tipo		
Dengue sin señales	74	52.86
Dengue con señales	65	46.43
Dengue grave	1	0.71
El paciente tuvo dengue anteriormente		
Si	83	59.29
No	57	40.7
Su caso de dengue fue considerado como		
Caso nuevo	54	38.57
Caso repetido	86	61.43

Interpretación

Analizando la tabla 02 la prevalencia del dengue de los pacientes atendidos en el Hospital Tingo María 2024, se determinó con datos frecuentes con el 52.9% tenían el diagnóstico de dengue sin señales, seguido del 59.3% de los pacientes tuvo dengue anteriormente y por último el 61.4% se considera que su dengue es un caso repetido.

Tabla 3. Distribución consolidada de la prevalencia de dengue en los pacientes atendidos en el Hospital Tingo María 2024

Prevalencia de dengue	n= 140	
	fi	%
Alto	37	26.43
Medio	76	54.29
Bajo	27	19.29

Interpretación

Según la distribución consolidada de la prevalencia de dengue en los pacientes en estudio, se calculó en porcentaje mayores con el 54.3% con prevalencia media, a diferencia del 26.4% con alta prevalencia, seguido del 19.3% con baja prevalencia.

Tabla 4. Distribución de los factores culturales dimensiones materiales según ítems que determinan la prevalencia del dengue en pacientes atendidos en el Hospital Tingo María 2024

Factores culturales – Dimensiones materiales	n= 140	
	fi	%
Considera usted que, en su vivienda, viven demasiadas personas		
Si	75	53.57
No	65	46.43
Cuenta su vivienda con drenajes para eliminar el agua diaria		
Si	60	42.86
No	80	57.14
Conserva usted, su vivienda de forma segura ante acúmulos de agua		
Si	58	41.43
No	82	58.57
Brinda la debida atención al personal de salud en visitas a su domicilio		
Si	89	63.57
No	51	36.43

Interpretación

Al analizar los factores culturales en la dimensión materiales se evidenció con porcentaje prevalente con el 53.6% consideran que en su vivienda viven demasiadas personas, con el 57.1% no cuenta con drenajes para eliminar el agua, con el 58.6% no conserva de forma segura los acúmulos de agua y por último el 63.6% considera que brinda la debida atención al personal de salud en visitas a su domicilio.

Tabla 5. Distribución consolidada de los factores culturales dimensiones materiales que determinan la prevalencia del dengue en pacientes atendidos en el Hospital Tingo María 2024

Consolidada de los factores culturales Dimensión materiales	n= 140	
	fi	%
Si es un factor determinante	97	69.29
No es un factor determinante	43	30.71

Interpretación

De acuerdo con la distribución consolidada de los factores culturales en la dimensión materiales que determinan el dengue en la población en estudio, se calculó con el 69.3% si es un factor a diferencia del 30.7% no es un factor cultural material respectivamente.

Tabla 6. Distribución de los factores culturales dimensión del saber y las creencias según ítems que determinan la prevalencia del dengue en los pacientes del Hospital Tingo María 2024

Factores culturales dimensión del saber y las creencias	n= 140	
	fi	%
Tiene información y orientación de prevenir el Dengue		
Si	98	70.00
No	42	30.00
Cree que la eliminación de criaderos de las viviendas es solo responsabilidad de la municipalidad		
Si	57	40.71
No	83	59.29
Cuando existe presencia de zancudos en su domicilio usa repelentes como medida preventiva		
Si	59	42.14
No	81	57.86
En su vivienda, la familia utiliza mosquiteros para dormir		
Si	81	57.86
No	59	42.14

Interpretación

En función a los factores culturales en la dimensión del saber y las creencias que influyen en la prevalencia del dengue, se evidenció con el 70.0% tiene información y orientación para prevenir el dengue, seguido del 59.3% considera que no es responsabilidad de la municipalidad eliminar los criaderos de las viviendas, con el 57.9% usa repelente como medida preventiva y por último con el 57.9% de las familias utiliza mosquiteros para dormir.

Tabla 7. Distribución consolidada de los factores culturales en la dimensión del saber y las creencias que influyen en la prevalencia del dengue de los pacientes con dengue atendidos en el Hospital Tingo María 2024

Consolidada de los factores culturales en la dimensión del saber y las creencias	n= 140	
	fi	%
Si es un factor determinante	94	67.14
No es un factor determinante	46	32.86

Interpretación

En cuanto con la distribución consolidada de los factores culturales en la dimensión del saber y las creencias de pacientes con dengue en estudio, se calculó con el 57.1% es adecuado a diferencia del 32.9% es inadecuado.

Tabla 8. Distribución de los factores culturales en la dimensión prácticas comunitarias que influyen en la prevalencia del dengue en los pacientes con dengue atendidos en el Hospital Tingo María 2024

Factores culturales en la dimensión practicas comunitarias	n= 140	
	fi	%
Se reúnen con los vecinos para las charlas educativas de prevención del dengue cuando convoca el personal de salud		
Si	38	27.14
No	102	72.86
Reconoce con facilidad, cuáles son los criaderos de zancudos para ser eliminados		
Si	53	37.86
No	87	62.14

Interpretación

Analizando los factores culturales en la dimensión prácticas comunitarias, se determinó con el 72.9% no reúnen para las charlas educativas convocada por el personal de salud y con el 62.1% no reconoce con facilidad cuáles son los criaderos de zancudos para ser eliminados.

Tabla 9. Distribución consolidada de los factores culturales en la dimensión prácticas comunitarias en los pacientes con dengue atendidos en el Hospital Tingo María 2024

Consolidada de los factores culturales en la dimensión prácticas comunitarias	n= 140	
	fi	%
Si es un factor determinante	68	48.57
No es un factor determinante	72	51.43

Interpretación

En términos de la distribución consolidada de los factores culturales en su dimensión prácticas comunitarias de pacientes con dengue en estudio, se calculó con el 51.4% es inadecuado a diferencia del 48.6% es adecuado.

Tabla 10. Distribución de los factores culturales dimensión adecuación higiénica de la vivienda en los pacientes con dengue atendidos en el Hospital Tingo María 2024

Factores culturales dimensión adecuación higiénica de la vivienda	n= 140	
	fi	%
El mantenimiento de la higiene en la vivienda es frecuente		
Si	106	75.71
No	34	24.29
Es frecuente el empleo de aerosoles y desinfectantes en la vivienda para evitar zancudos		
Si	62	44.29
No	78	55.71
Es frecuente que las áreas verdes, patios se mantienen libre de criaderos de zancudos		
Si	99	70.71
No	41	29.29
Considera importante el uso de contenedores de agua en la vivienda		
Si	81	57.86
No	59	42.14

Interpretación

En cuanto a los factores culturales dimensión adecuación higiénica, se observó con el 75.7% refiere que el mantenimiento en su vivienda es frecuente, seguido del 55.7% refiere que no es frecuente el empleo de aerosoles y desinfectantes en la vivienda, con el 70.7% refiere que sus áreas verdes se mantienen libre de criaderos y por último con el 57.9% consideran importante el uso de contenedores de agua en la vivienda.

Tabla 11. Distribución consolidada de los factores culturales en la dimensión adecuación higiénica en los pacientes con dengue atendidos en el Hospital Tingo María 2024

Consolidada de los factores culturales en la dimensión adecuación higiénica	n= 140	
	fi	%
Si es un factor determinante	63	45.00
No es un factor determinante	77	55.00

Interpretación

Según la distribución consolidada de los factores culturales en su dimensión adecuación higiénica de la vivienda, se calculó con el 55.0% es factor de riesgo a diferencia del 45.0% no es un factor de riesgo.

4.2. CONTRASTACION DE HIPOTESIS Y PRUEBA DE HIPOTESIS

Tabla 12. Relación entre las variables de caracterización y la prevalencia del dengue en pacientes atendidos en el Hospital Tingo María 2024

Variable caracterización / prevalencia del dengue	Rho	P (valor)
Edad	0.221	0.009
Sexo	-0.254	0.002
Estado civil	0.216	0.010
Grado de instrucción	0.229	0.007
Lugar de procedencia	-0.269	0.001

Interpretación

Al analizar la relación entre la caracterización de los participantes y la prevalencia del dengue mediante la prueba de correlación de Rho de Spearman, se obtuvieron los siguientes valores: Rho= 0.221 para la edad, Rho= -0.254 para el sexo, Rho= 0.216 para el estado civil, Rho= 0.229 para el nivel de instrucción y Rho= -0.269 para el lugar de procedencia. Todos estos resultados presentaron niveles de significancia de $p \leq 0.05$. En consecuencia, se encontraron evidencias estadísticas significativas, lo que llevó a la aceptación de la hipótesis de investigación y al rechazo de la hipótesis nula.

Tabla 13. Relación entre los factores culturales dimensiones materiales y la prevalencia del dengue en pacientes atendidos en el Hospital Tingo María 2024

Prevalencia del dengue / Factores dimensión materiales	Rho	P (valor)
Prevalencia del dengue	-0.233	0.006
Factores culturales Dimensión materiales		

Interpretación

Al evaluar la relación entre los factores culturales en su dimensión material y la prevalencia del dengue, utilizando la prueba de correlación de Rho de Spearman, se obtuvo un valor de $Rho = -0.233$, lo que indica una correlación baja y de sentido inverso. Este resultado presentó un nivel de significancia de $p = 0.006$ ($p \leq 0.05$). En consecuencia, se encontraron evidencias estadísticas altamente significativas, lo que permite aceptar la hipótesis de investigación y rechazar la hipótesis nula.

Tabla 14. Relación entre los factores culturales dimensión del saber-las creencias y la prevalencia del dengue en pacientes atendidos en el Hospital Tingo María 2024

Prevalencia del dengue Dimensión del saber y las creencias	Rho	P (valor)
Prevalencia del dengue		
Factores culturales Dimensión del saber y las creencias	0.238	0.005

Interpretación

Al analizar la relación entre los factores culturales en la dimensión del saber y las creencias con la prevalencia del dengue, mediante la prueba de correlación de Rho de Spearman, se obtuvo un valor de $Rho = -0.238$, lo que indica una correlación baja y de sentido directo. Este resultado presentó un nivel de significancia de $p = 0.005$ ($p \leq 0.05$). En consecuencia, se identificaron evidencias estadísticas altamente significativas, lo que permite aceptar la hipótesis de investigación y rechazar la hipótesis nula.

Tabla 15. Relación entre los factores culturales dimensión práctica comunitarias y la prevalencia del dengue en pacientes atendidos en el Hospital Tingo María 2024

Factores culturales dimensión práctica comunitaria / Prevalencia del dengue	Rho	P (valor)
Prevalencia del dengue		
Factores culturales - Dimensión de prácticas comunitarias	0.261	0.002

Interpretación

Al analizar la relación entre los factores culturales en la dimensión de prácticas comunitarias y la prevalencia del dengue, se aplicó la prueba de correlación de Rho de Spearman, obteniéndose un valor de $Rho = 0.261$, lo que refleja una correlación baja y de dirección positiva. Este resultado presentó un nivel de significancia de $p = 0.002$ ($p \leq 0.05$). Por lo tanto, se hallaron evidencias estadísticas altamente significativas, lo que respalda la aceptación de la hipótesis de investigación y el rechazo de la hipótesis nula.

Tabla 16. Relación entre los factores culturales dimensión adecuación higiénica y la prevalencia del dengue en pacientes atendidos en el Hospital Tingo María 2024

Factores culturales dimensión adecuación higiénica prevalencia del dengue	Rho	P (valor)
Prevalencia del dengue	-0.230	0.006
Dimensión adecuación higiénica		

Interpretación

Al examinar la relación entre la adecuación higiénica de los pacientes y la prevalencia del dengue como parte de los factores culturales, se aplicó la prueba de correlación de Rho de Spearman. Los resultados arrojaron un valor de $Rho = -0.230$, lo que sugiere una correlación baja y de dirección inversa. Además, se obtuvo un nivel de significancia de $p = 0.006$ ($p \leq 0.05$). Estos hallazgos evidencian una asociación estadísticamente significativa, lo que sustenta la aceptación de la hipótesis de investigación y el rechazo de la hipótesis nula.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

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

Al analizar la distribución por edad de los pacientes con dengue, se identificó que el grupo predominante correspondía a las edades de 18 a 29 años y de 30 a 59 años, representando el 35.0% de los casos, de manera similar, en el estudio realizado por Santa Cruz et al. ⁽²⁶⁾, se encontró que el 35.0% de la población adulta evaluada tenía entre 33 y 46 años, lo que muestra una concordancia con los resultados obtenidos en la presente investigación.

Al analizar la variable sexo en los pacientes con dengue, se identificó que el grupo predominante correspondía al género femenino con un 54.3%. Este resultado difiere del estudio de Peña et al. ⁽¹⁸⁾, donde el 52.6% de los casos correspondieron a pacientes masculinos.

En cuanto al nivel de instrucción de los pacientes con dengue en el presente estudio, se encontró que el 32.9% había alcanzado el nivel secundario. De manera similar, Santa Cruz et al. ⁽²⁶⁾ hallaron que, en su población de adultos del sector de Amarilis, el 36.7% tenía educación secundaria.

Respecto a la prevalencia del dengue en los pacientes estudiados, se determinó que el 52.9% presentó dengue sin signos de alarma. Esto contrasta con el estudio de Arana ⁽¹⁶⁾, donde el 63.1% de los pacientes presentó dengue con complicaciones.

Desde la perspectiva de las condiciones materiales, se identificó que el 58.6% de los pacientes no mantiene de forma segura los depósitos de agua. Este hallazgo es comparable con el estudio de Santa Cruz et al. ⁽²⁶⁾, quienes encontraron que el 66.7% de los adultos evaluados desconocía la importancia de proteger el agua con una tapa en los contenedores.

En relación con el conocimiento y las creencias sobre el dengue, el 67.1% de los participantes del estudio demostraron un nivel adecuado en estos aspectos. De manera similar, Santa Cruz et al. ⁽²⁶⁾ reportaron que el 75.0% de su población de estudio mostraba una actitud positiva frente a la prevención del dengue.

En cuanto a las prácticas comunitarias, se halló que el 72.9% de los pacientes no participa en reuniones vecinales para recibir charlas educativas sobre la prevención del dengue organizadas por el personal de salud. Este resultado difiere del estudio de Santa Cruz et al. ⁽²⁶⁾, donde el 75.8% de los adultos valoraba positivamente la participación en campañas preventivas.

Con respecto a las prácticas de higiene, el 75.7% de los pacientes manifestó realizar mantenimiento frecuente de la limpieza. En el estudio de Santa Cruz et al. ⁽²⁶⁾, el 70.0% indicó que es necesario lavar los depósitos de agua con cepillo o escobilla, mientras que el 65.0% consideró relevante la recolección y eliminación de objetos inservibles. Estos resultados contrastan con los hallazgos del presente estudio.

Al analizar la correlación entre las variables de caracterización y la prevalencia del dengue con un nivel de confianza del 95%, se encontró que los valores de p fueron menores a 0.05, lo que indica diferencias estadísticas significativas: $p=0.009$ para edad, $p=0.002$ para sexo, $p=0.010$ para estado civil, $p=0.007$ para nivel de instrucción y $p=0.001$ para lugar de procedencia. En consecuencia, se aceptó la hipótesis de investigación y se rechazó la hipótesis nula. A diferencia de estos resultados, el estudio de Marchena y García ⁽²¹⁾ mostró que la correlación de Pearson entre el factor de riesgo demográfico y las prácticas de prevención del dengue tuvo un valor de $p=0.052$, lo que indica que no fue estadísticamente significativo.

Por otro lado, la correlación entre la prevalencia del dengue y la dimensión material arrojó un valor de $p=0.006$, evidenciando una diferencia estadísticamente significativa. Esto respalda la hipótesis de investigación. Un resultado similar se observó en el estudio de Marchena y García ⁽²¹⁾, donde la

correlación de Pearson entre factores de riesgo ambientales y prácticas preventivas obtuvo un valor de $p=0.002$, indicando una relación significativa.

Asimismo, en la relación entre la prevalencia del dengue y el conocimiento y creencias de los pacientes, se obtuvo un valor de $p=0.005$, reflejando una diferencia estadísticamente significativa. Sin embargo, Marchena y García ⁽²¹⁾ encontraron un valor de $p=0.214$ en la correlación entre factores de riesgo y conductas personales, lo que indica que no hubo una relación significativa en su estudio.

En cuanto a la relación entre la prevalencia del dengue y las prácticas comunitarias, el análisis arrojó un valor de $p=0.002$, lo que indica una diferencia estadísticamente significativa. De manera similar, Marchena y García ⁽²¹⁾ encontraron en su estudio que la correlación entre factores de riesgo y conductas comunitarias tuvo un valor de $p=0.000$, siendo altamente significativa.

Por último, en la correlación entre la prevalencia del dengue y la dimensión de adecuación higiénica, se obtuvo un valor de $p=0.006$, lo que indica una diferencia estadísticamente significativa. En contraste, el estudio de Marchena y García ⁽²¹⁾ reportó un valor de $p=0.245$ en la relación entre factores de riesgo y prácticas de prevención del dengue, lo que indica que en su caso la relación no fue significativa.

CONCLUSIONES

A partir del análisis de los datos obtenidos y la relación entre las variables estudiadas, se establecen las siguientes conclusiones:

- Se identificó una relación significativa entre las características de los pacientes y la prevalencia del dengue, con valores de significancia estadística en variables como la edad ($p= 0.009$), el sexo ($p= 0.002$), el estado civil ($p= 0.010$), el grado de instrucción ($p= 0.007$) y el lugar de procedencia ($p= 0.001$). Estos resultados permiten aceptar la hipótesis de investigación y descartar la hipótesis nula.
- La dimensión material de los factores culturales mostró una asociación estadísticamente significativa con la prevalencia del dengue ($p= 0.006$), lo que indica que las condiciones materiales de la población influyen en la propagación de la enfermedad.
- El conocimiento y las creencias de la población sobre el dengue tienen un impacto en su prevalencia, evidenciado por un valor de significancia de $p= 0.005$. Esto demuestra que la información y la percepción de la enfermedad desempeñan un papel importante en su control o propagación.
- Las prácticas comunitarias se identificaron como un factor relevante en la prevalencia del dengue, con un valor de significancia de $p= 0.002$. Esto resalta la importancia de la participación comunitaria en la prevención y manejo de la enfermedad.
- Finalmente, la adecuación higiénica de los pacientes presentó una correlación significativa con la prevalencia del dengue ($p= 0.006$), lo que confirma que los hábitos de higiene y saneamiento influyen en la propagación del virus.

RECOMENDACIONES

Tras el análisis de los datos y la formulación de conclusiones, se sugieren las siguientes recomendaciones:

- Para la Dirección de la Red de Salud Leoncio Prado: Se recomienda fomentar la capacitación continua del personal de salud en torno al dengue, con el propósito de que puedan educar a los pacientes sobre la enfermedad. Esto contribuirá a una mayor concienciación y mejorará el nivel de conocimiento de la población respecto a la prevención y el control del dengue.
- Para el personal del Hospital de Tingo María: Se sugiere organizar y desarrollar campañas informativas dirigidas a la comunidad, enfocadas en la forma de transmisión del dengue, sus síntomas y las principales medidas de prevención. Estas acciones permitirán reducir la incidencia y letalidad de la enfermedad en la población.
- Para los pacientes diagnosticados con dengue: Se recomienda reforzar sus hábitos de higiene y ampliar su conocimiento sobre la enfermedad. Asimismo, se sugiere su participación activa en las capacitaciones brindadas por los profesionales de la salud, lo que les permitirá adoptar actitudes más favorables hacia las medidas preventivas, tanto en el ámbito de la higiene personal como en la prevención comunitaria.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización mundial de la salud; c2019 [consultado 2023] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dengue-and-severe-dengue#:~:text=Seg%C3%BAn%20una%20estimaci%C3%B3n%20basada%20en,por%20los%20virus%20del%20dengue>.
2. Ministerio de Salud. Normas básicas para el manejo de residuos sólidos hospitalarios [internet] [consultado 2024] disponible en: <ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/Transparencia/11Proyectos/marco/OrganizacionServicios/NormaResiduosSolidos2.pdf>
3. Ministerio de Salud. Plan Nacional de Gestión de Residuos Sólidos en Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo [internet] [Consultado 24] disponible en: http://www.digesa.minsa.gob.pe/publicaciones/descargas/Plan%20Nacional_DEPA.pdf
4. Rodríguez. Residuos hospitalarios: indicadores de tasas de generación en Bogotá, D.C. 2012-2015. Rev. Fac. med [internet] 2016; 64 (4): 625 – 8 [consultado 2024] disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v64n4/0120-0011-rfmun-64-04-00625.pdf>
5. Asociación Española de Pediatría: copyright; c 2001 – 2018 [consultado 2024] disponible en: <https://www.intramed.net/59400/Dengue-en-pediatria>
6. Santacruz. Conocimientos y actitudes sobre medidas preventivas del dengue en población adulta 2020 [consultado 2024] disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/6108>
7. Vásquez N, Diaz S. Manejo de los Desechos Sólidos Hospitalarios. Hospital Regional Nicolás A. Solano [internet] Panamá: Universidad de Panamá, centro regional universitario del Panamá oeste. [consultado 2024] disponible en: <https://www.monografias.com/trabajos97/manejo-desechos-solidos-hospitalarios-hospital-regional-nicolas-a-solano/manejo-desechos-solidos-hospitalarios-hospital-regional-nicolas-a-solano.shtml>

8. Instituto Nacional Estadística e Informática. Residuos [internet] [consultado 2024] disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1416/cap03.pdf
9. Ministerio de salud. Diagnóstico de la situación actual de la gestión integral de los residuos sólidos de la ciudad de pisco y desarrollo de una estrategia para el cierre de botadero de san Luis e implementación del relleno sanitario de pampas de oca [internet] [consultado 2024] disponible en: [http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/4698559ECA54903605257D6C006B2DDC/\\$FILE/DiagnosticoSituaci%C3%B3nActualRRSS_Pisco.pdf](http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/4698559ECA54903605257D6C006B2DDC/$FILE/DiagnosticoSituaci%C3%B3nActualRRSS_Pisco.pdf)
10. Gestión [internet] Lima: copyright; c2014 [consultado 2024] disponible en: <https://gestion.pe/economia/mercados/hospitales-clinicas-lima-generan-56-000-toneladas-residuos-ano-7194?ref=gesr>
11. Carbonell N. manejo de los residuos sólidos hospitalarios en el servicio de enfermería, hospital regional Hermilio Valdizán de Huánuco, 2015 [internet] Huánuco: Universidad de Huánuco, escuela de postgrado, maestría en ciencias de la salud; 2015 [consultado 2024] disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/658/CARBONELLI%20TUIRO%2c%20NOEMI.pdf?sequence=1> HYPERLINK
<http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/658/CARBONELLI%20TUIRO%2c%20NOEMI.pdf?sequence=1&isAllowed=y&> HYPERLINK
<http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/658/CARBONELLI%20TUIRO%2c%20NOEMI.pdf?sequence=1&isAllowed=y&isAllowed=y>
12. Inforegion [internet] Lima: copyright; c2010 [Consultado 2024] disponible en: <http://www.inforegion.pe/45645/residuos-generados-por-hospital-de-tingo-maria-son-clasificados-segun-niveles-de-contaminacion/>
13. Hernández J. Caracterización de la gestión de residuos hospitalarios y similares en CAMI Vista Hermosa, Bogotá. Respuestas [internet] 2016; 21

(1): 6 – 15 [consultado 2024] disponible en:
<https://revistas.ufps.edu.co/index.php/respuestas/article/view/630/634>

14. Martínez V. Propuesta de un sistema de manejo de residuos hospitalarios en los centros de salud pública del cantón buena fe [internet] Quevedo: universidad técnica estatal de Quevedo, facultad de ciencias ambientales, carrera de gestión ambiental; 2015 [consultado 2024] disponible en: <http://repositorio.uteq.edu.ec/bitstream/43000/107/1/T-UTEQ-0003.pdf>
15. Albarracín J. manejo de desechos hospitalarios en un hospital tipo IV de caracas, Venezuela [internet] Caracas: universidad de cuenca, facultad de ciencias médicas, escuela de enfermería; 2015 [consultado 2024] disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/23497/1/Tesis%20Prgrado.pdf>
16. Arana F. Factores que influyen en la prevalencia de dengue clásico en el Cantón Milagro de enero a diciembre del año 2021 [Internet] Ecuador; Universidad Estatal de Milagro; 2021 [Consultado 2024 Ago 07] Disponible en: <https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/6941/1/ARANA%20CARPIO.pdf>
17. Acuña. Factores socioculturales que inciden en el incremento de casos con dengue, centro de salud tipo c de bastión popular. Guayaquil, 2022 [Internet] Ecuador; Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2022 [Consultado 2024] Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/9588/4/UPSE-TEN-2023-0041.pdf>
18. Peña Y, Herrera M, García E. Factores socioambientales que facilitan la propagación del dengue [Internet] [Consultado 2024] 58(1) Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/hie/v58/1561-3003-hie-58-e1098.pdf>
19. Mosqueira M, Ríos CM. Factores asociados a la evolución a dengue grave en un hospital de tercer nivel de atención del Paraguay, 2019 a 2020 [Internet] 2021 [Consultado 2024] 54 (2) Disponible en: <http://scielo.iics.una.py/pdf/anales/v54n2/1816-8949-anales-54-02-79.pdf>

20. Aguilar L, Batista F, Driggs Y. Importancia de la prevención del dengue. Rev. Cub. de Medicina [Internet] 2020 [Consultado 2024]; 60 (3) Disponible en: <https://revmedicina.sld.cu/index.php/med/article/view/2029>
21. Marchena M, García N. Factores de riesgo que se relacionan con la práctica sobre prevención de dengue en pacientes que se atienden en el centro de salud Querecotillo – Sullana [Internet] Piura; Universidad Cesar Vallejo; 2022 [Consultado 2024] Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/111588/Marchena_CNE-Neyra_GDF-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. Agustín D. Vigilancia integral intensiva frente al brote de dengue en el batallón de ingeniería 112-los Laureles-Tingo María [Internet] Callao: Universidad Nacional de Callao; 2022 [Consultado 2024] Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7143/AGUSTIN%20PRINCIPE%20DANTE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
23. Quispe E. Determinantes socioambientales, económicos y situaciones de riesgo frente al dengue en los pobladores del Caserío de Cachiche, Ica enero 2021 [Internet] Ica: Universidad Privada San Juan Bautista; 2022 [Consultado 2024] Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/4703/TPLE-QUISPE%20HERNANDEZ%20ERICKA%20JAQUELIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
24. Sotelo GJ, Delgado EE, Marin H. Campos-Martínez SR. Grado de conocimiento sobre dengue y medidas preventivas en el Distrito de San Clemente, Pisco - octubre 2020 [Internet] Chíncha: Universidad Autónoma de Ica; 2021 [Consultado 2024] Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/983/1/Eliana%20Elizabeth%20Delgado%20Romero.pdf>
25. Mendivel RK, Lujan MC, Aguilar JC. Distribución temporo espacial del dengue en Tingo María, Huánuco, Perú [Internet] 2023. [Consulta 2024] 63 Disponible en: <http://iaes.edu.pe/iaespro/ojs/index.php/bmsa/article/view/695/915>

26. Santa Cruz D, Ferrer L, Huamán 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; 2022 [Consultado 2024] Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/6108/TEN01170D75.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
27. Ramos L. Responsabilidad social y su relación con las prácticas de prevención del dengue en la localidad de Cayhuayna Alta Huánuco – 2019. Moras [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2020 [Consultado 2024] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/2561>
28. Boccardo J. El cuidado [internet] fundamentos UNS; 2012. [consultado 2024] disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/dorothea-orem.html>
29. Universidad del Cuaca. Teorías y modelos de enfermería [internet] [consultado 2024] disponible en: <http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/TeoriasYModelosDeEnfermeriaYSuAplicacion.pdf>
30. Ministerio de salud. Norma Técnica de manejo de residuos sólidos [internet] [consultado 2024] Disponible en: <ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/Transparencia/11Proyectos/marco/OrganizacionServicios/NormaResiduosSolidos2.pdf>
31. Ministerio de salud. Norma Técnica de Salud: Gestión y Manejo de Residuos Sólidos en Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo a nivel Nacional [Internet] [Consultado 2023] Disponible en: http://www.digesa.minsa.gob.pe/DEPA/residuos/Residuos_EESSySMA.pdf
32. Gómez LA. Actitud sobre manejo de residuos sólidos en profesionales de enfermería en servicios de hospitalización en el centro de salud Carlos Showing Ferrari – Amarilis, 2015 [internet] Huánuco: Universidad de Huánuco, Facultad de Ciencias de la Salud, Programa académico de enfermería; 2017 [Consultado 2024] Disponible en:

http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/615/T047_44146016_T.pdf?sequence=1 HYPERLINK

http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/615/T047_44146016_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y& HYPERLINK

http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/615/T047_44146016_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y&isAllowed=y

33. Hospital nacional Hipolito Unanue. Plan de manejo de Residuos Sólidos Hospitalarios [internet] [Consultado 2024] Disponible en: <http://www.hnhu.gob.pe/Inicio/wp-content/uploads/2016/10/009-01-17-3-64.pdf>

34. Aranibar SB. Plan de gestión ambiental para los residuos hospitalarios. Rev. Inst. Inves. De Geol. Mins. Metal. Ciencias geogra. [internet] 1998; 1 (1) [Consultado 2024] Disponible en: http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/publicaciones/geologia/v01_n1/plan_gesta.htm

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Valdivia E. Factores culturales que determinan la prevalencia del dengue en pacientes atendidos en el hospital Tingo Maria 2024 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2025 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO DEL ESTUDIO.						
FACTORES CULTURALES QUE DETERMINAN LA PREVALENCIA DE DENGUE EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL DE TINGO MARIA 2024.						
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables e indicadores Variable 1: Prevalencia del dengue			
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
¿Cómo los factores culturales determinan la Prevalencia de Dengue en pacientes Atendidos en el Hospital de Tingo María 2024?	Describir los factores culturales que determinan la Prevalencia de Dengue en pacientes Atendidos en el Hospital de Tingo María 2024	Hi: Existe relación directa entre los factores culturales con la prevalencia de Dengue en pacientes atendidos en el Hospital de Tingo María 2024 Ho: No existe relación directa entre los factores culturales con la prevalencia de Dengue en pacientes atendidos en el Hospital de Tingo María 2024	Prevalencia Tipo de dengue	Proporción de pacientes con dengue por mes casos de dengue por tipos	Según cuestionario	Ordinal Nominal
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Variable 1: Factores culturales			
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
¿Cuáles son las características	Conocer las características	Ha1: Existe relación entre las	Individualización	Hacinamiento	Según cuestionario	Nominal

sociodemográficas de los pacientes con dengue atendidos en el Hospital de Tingo María 2024?	sociodemográficas de los pacientes con dengue atendidos en el Hospital de Tingo María 2024.	características sociodemográficas y la prevalencia del dengue en los pacientes atendidos en el Hospital de Tingo María 2024. H₀₁: No existe relación entre las características sociodemográficas y la prevalencia del dengue en los pacientes atendidos en el Hospital de Tingo María 2024.		Disposición drenaje en vivienda Estado de la vivienda En visitas domiciliarias viviendas		
¿Cómo el factor cultural en la dimensión individualización se relaciona con la prevalencia del dengue en los pacientes atendidos en el Hospital Tingo María 2024?	Relacionar los factores culturales que determinan la prevalencia del dengue en los pacientes atendidos en el Hospital de Tingo María 2024.	H_{a2}: Existe relación entre el factor cultural en la dimensión individualización con la prevalencia del dengue en los pacientes atendidos en el Hospital Tingo María 2024. H₀₂: No existe relación entre el factor cultural en la dimensión individualización con la prevalencia del dengue en los	creencias	previene el dengue La eliminación de criaderos es de municipalidad Reciclaje de recipientes Protección con repelentes Protección con mosquiteros	Según cuestionario	Nominal

		pacientes atendidos en el Hospital Tingo María 2024.				
¿Cómo el factor cultural en la dimensión creencias se relaciona con la prevalencia del dengue en los pacientes atendidos en el Hospital Tingo María 2024?	Identificar la relación entre el factor cultural en la dimensión creencias con la prevalencia del dengue en los pacientes atendidos en el Hospital Tingo María 2024.	H_{a3}: Existe relación entre el factor cultural en la dimensión creencias con la prevalencia del dengue en los pacientes atendidos en el Hospital Tingo María 2024. H_{o3}: No existe relación entre el factor cultural en la dimensión creencias con la prevalencia del dengue en los pacientes atendidos en el Hospital Tingo María 2024.	Incertidumbre	Existe charlas preventivas del dengue Reconoce la eliminación de criaderos	Según cuestionario	Nominal
¿Cómo el factor cultural en la dimensión incertidumbre se relaciona con la prevalencia del dengue en los pacientes atendidos en el Hospital Tingo María 2024?	Determinar relación entre el factor cultural en la dimensión incertidumbre con la prevalencia del dengue en los pacientes atendidos en el Hospital Tingo María 2024.	H_{a4}: Existe relación entre el factor cultural en la dimensión incertidumbre con la prevalencia del dengue en los pacientes atendidos en el Hospital Tingo María 2024. H_{a4}: No existe relación entre el	Adecuación higiénica	Mantenimiento higiénico de la vivienda Empleo de aerosoles y desinfectantes en vivienda Áreas verdes y patios se mantienen libre de criaderos Evita contenedores de agua en la vivienda	Según cuestionario	Nominal

		factor cultural en la dimensión incertidumbre con la prevalencia del dengue en los pacientes atendidos en el Hospital Tingo María 2024.				
¿Cómo el factor cultural en la dimensión adecuación higiénica se relaciona con la prevalencia del dengue en los pacientes atendidos en el Hospital Tingo María 2024?	Describir la relación entre el factor cultural en la dimensión adecuación higiénica con la prevalencia del dengue en los pacientes atendidos en el Hospital Tingo María 2024.	H_{a5}: Existe relación entre el factor cultural en la dimensión adecuación higiénica con la prevalencia del dengue en los pacientes atendidos en el Hospital Tingo María 2024. H_{o5}: No existe relación entre el factor cultural en la dimensión adecuación higiénica con la prevalencia del dengue en los pacientes atendidos en el Hospital Tingo María 2024.	Sociodemográficas	Edad en años	Edad en años	De razón
				Sexo	Masculino Femenino	Nominal
				Estado civil	Soltero Conviviente Casado Divorciado Viudo	Nominal
				Grado de instrucción	Sin estudio Primaria Secundaria Superior	Nominal
				Procedencia	Rural Urbana Urbana marginal	Nominal
¿Cuáles es la prevalencia de Dengue en pacientes atendidos en el Hospital de Tingo María 2024?	Identificar la prevalencia de dengue en los pacientes atendidos en el Hospital de Tingo María 2024.	H₆: La prevalencia del dengue es alto en los pacientes atendidos en el Hospital de Tingo María 2024.				

H₀₆: La prevalencia del dengue es bajo en los pacientes atendidos en el Hospital de Tingo María 2023.

Tipo de estudio	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Aspectos éticos	Estadística descriptiva e inferenciales	
Según intervención será de tipo observacional, prospectivo de corte transversal, estudio analítico.	La población estará constituida por los 195 pacientes con dengue atendidos en el Hospital de Tingo María. La muestra será extraída de la población el cual resulta: n=140 pacientes con dengue	La Técnica: La técnica a utilizar será la encuesta y el Instrumento es un cuestionario estructurado	En el presente estudio se consideran los principios bioéticos	Descriptiva: Análisis de frecuencias y de las proporciones de enfermedades crónicas	Inferencial: Se utilizará la prueba Chi cuadrado X2 para buscar la relación entre las variables de estudio
Nivel del estudio					
Relacional					
Diseño del estudio					
diseño descriptivo					
relacional					

ANEXO 2
INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE LOS DATOS ANTES
DE LA VALIDACIÓN
CUESTIONARIO PARA IDENTIFICAR LAS CARACTERÍSTICAS
SOCIODEMOGRÁFICAS Y PREVALENCIA DEL DENGUE EN TINGO
MARÍA 2024

INSTRUCCIONES:

Estimado(a) Estimado, paciente el presente cuestionario forma parte de un trabajo de investigación que tiene como finalidad determinar los factores culturales que determinan la prevalencia de dengue en los pacientes atendidos en el Hospital de Tingo María.

Por lo cual usted debe leer con cuidado y marcar con un aspa (X) en las respuestas con las que más te identifiques. Agradeceremos la veracidad de tus respuestas por ser un estudio serio tus respuestas serán anónimas y confidenciales. Agradezco anticipadamente su colaboración.

• **VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN:**

- ¿Cuántos años tiene usted?
- ¿Cuál es su sexo?
 - Masculino ()
 - Femenino ()
- ¿Cuál es su estado civil?
 - Soltero (a) ()
 - Conviviente ()
 - Casado (a) ()
 - Divorciado (a) ()
 - Viudo (a) ()
- ¿Cuál es su grado de instrucción:
 - Sin estudios ()
 - Primaria ()
 - Secundaria ()
 - Superior técnico ()
 - Superior universitario ()
- El lugar de donde procede usted es:

- Zona Urbana ()
- Zona Urbana Marginal ()
- Tuvo dengue anteriormente
 - Si
 - No

• **DATOS PARA DETERMINAR LA PREVALENCIA DEL DENGUE:**

TITULO DE ESTUDIO:

- Fecha de atención: _____
- Diagnóstico de dengue según tipo:
 - Dengue sin señales ()
 - Dengue Con señales ()
 - Dengue Grave ()
- El paciente tuvo dengue anteriormente:

Si () No ()
- N° de casos de dengue por mes reportados: Según respuesta.

MES	N° DE CASOS	MES	N° DE CASOS
Enero	Dengue sin señales	Abril	Dengue sin señales
	Dengue con señales		Dengue con señales
	Dengue grave		Dengue grave
febrero	Dengue sin señales	mayo	Dengue sin señales
	Dengue con señales		Dengue con señales
	Dengue grave		Dengue grave
marzo	Dengue sin señales	Junio	Dengue sin señales
	Dengue con señales		Dengue con señales
	Dengue grave		Dengue grave

10. Su caso de dengue fue considerado como:

- a) Caso nuevo ()
- b) caso repetido ()

**CUESTIONARIO PARA IDENTIFICAR LOS FACTORES
SOCIODEMOGRÁFICO CULTURALES QUE DETERMINAN LA
PREVALENCIA DEL DENGUE EN TINGO MARÍA**

INSTRUCCIONES:

Estimado(a) Estimado, paciente el presente cuestionario forma parte de un trabajo de investigación que tiene como finalidad determinar los factores culturales que determinan la prevalencia de dengue en los pacientes atendidos en el Hospital de Tingo María.

Por lo cual usted debe leer con cuidado y marcar con un aspa (X) en las respuestas con las que más te identifiques. Agradeceremos la veracidad de tus respuestas por ser un estudio serio tus respuestas serán anónimas y confidenciales.

Agradezco anticipadamente su colaboración.

DIMENSIÓN MATERIALES

- ¿Considera usted que, en su vivienda, viven demasiadas personas?
Si () No ()
- ¿Cuenta su vivienda con drenajes para eliminar el agua diaria?
Si () No ()
- ¿Conserva usted, su vivienda de forma segura ante acúmulos de agua?
Si () No ()
- ¿Usted brinda la debida atención al personal de salud en visitas a su domicilio?
Si () No ()

DIMENSIÓN DEL SABER Y LAS CREENCIAS:

- ¿Tiene información y orientación de prevenir el Dengue?
Si () No ()
- ¿Cree usted que la eliminación de criaderos de las viviendas es solo responsabilidad de la municipalidad?
Si () No ()
- ¿Cuándo existe presencia de zancudos en su domicilio usa usted repelentes como medida preventiva?
Si () No ()
- ¿En su vivienda, la familia utiliza mosquiteros para dormir?

Si () No ()

DIMENSIÓN DE PRÁCTICAS COMUNITARIAS:

- ¿Se reúnen con los vecinos para las charlas educativas de prevención del dengue cuando convoca el personal de salud?

Si () No ()

- ¿Usted reconoce con facilidad, cuáles son los criaderos de zancudos para ser eliminados?

Si () No ()

DIMENSIÓN ADECUACIÓN HIGIÉNICA:

- ¿El mantenimiento de la higiene en la vivienda es frecuente?

Si () No ()

- ¿Es frecuente el empleo de aerosoles y desinfectantes en la vivienda para evitar zancudos?

Si () No ()

- ¿Es frecuente que las áreas verdes, patios se mantienen libre de criaderos de zancudos?:

Si () No ()

- ¿Considera importante el uso de contenedores de agua en la vivienda?:

Si () No ()

ANEXO 3

INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE LOS DATOS

DESPUES DE LA VALIDACIÓN

CUESTIONARIO PARA IDENTIFICAR LAS CARACTERISTICAS

SOCIODEMOGRÁFICAS Y PREVALENCIA DEL DENGUE EN TINGO

MARÍA 2024

INSTRUCCIONES:

Estimado(a) Estimado, paciente el presente cuestionario forma parte de un trabajo de investigación que tiene como finalidad determinar los factores culturales que determinan la prevalencia de dengue en los pacientes atendidos en el Hospital de Tingo María.

Por lo cual usted debe leer con cuidado y marcar con un aspa (X) en las respuestas con las que más te identifiques. Agradeceremos la veracidad de tus respuestas por ser un estudio serio tus respuestas serán anónimas y confidenciales. Agradezco anticipadamente su colaboración.

• **VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN:**

- ¿Cuántos años tiene usted?
- ¿Cuál es su sexo?
 - Masculino () b. Femenino ()
- ¿Cuál es su estado civil?
 - Soltero (a) ()
 - Conviviente ()
 - Casado (a) ()
 - Divorciado (a) ()
 - Viudo (a) ()
- ¿Cuál es su grado de instrucción:
 - Sin estudios ()
 - Primaria ()
 - Secundaria ()
 - Superior técnico ()
 - Superior universitario ()
- El lugar de donde procede usted es:

- Zona Urbana ()
- Zona Urbana Marginal ()
- Rural ()
- **DATOS PARA DETERMINAR LA PREVALENCIA DEL DENGUE:**
 - Fecha de atención: _____
 - Diagnóstico de dengue según tipo:
 - Dengue sin señales ()
 - Dengue Con señales ()
 - Dengue Grave ()
 - El paciente tuvo dengue anteriormente:
 - Si ()
 - No ()
 - N° de casos de dengue por mes reportados:

..... Según respuesta.

MES	N° DE CASOS	MES	N° DE CASOS
Enero	Dengue sin señales	Abril	Dengue sin señales
	Dengue con señales		Dengue con señales
	Dengue grave		Dengue grave
febrero	Dengue sin señales	mayo	Dengue sin señales
	Dengue con señales		Dengue con señales
	Dengue grave		Dengue grave
marzo	Dengue sin señales	Junio	Dengue sin señales
	Dengue con señales		Dengue con señales
	Dengue grave		Dengue grave

10. Su caso de dengue fue considerado como:

- a) Caso nuevo ()
- b) caso repetido ()

**CUESTIONARIO PARA IDENTIFICAR LOS FACTORES CULTURALES
QUE DETERMINAN LA PREVALENCIA DEL DENGUE EN TINGO MARÍA**

INSTRUCCIONES:

Estimado(a) Estimado, paciente el presente cuestionario forma parte de un trabajo de investigación que tiene como finalidad determinar los factores culturales que determinan la prevalencia de dengue en los pacientes atendidos en el Hospital de Tingo María.

Por lo cual usted debe leer con cuidado y marcar con un aspa (X) en las respuestas con las que más te identifiques. Agradeceremos la veracidad de tus respuestas por ser un estudio serio tus respuestas serán anónimas y confidenciales.

Agradezco anticipadamente su colaboración.

• **DIMENSIÓN MATERIALES**

- ¿Considera usted que, en su vivienda, viven demasiadas personas?
Si () No ()
- ¿Cuenta su vivienda con drenajes para eliminar el agua diaria?
Si () No ()
- ¿Conserva usted, su vivienda de forma segura ante acúmulos de agua?
Si () No ()
- ¿Usted brinda la debida atención al personal de salud en visitas a su domicilio?
Si () No ()

• **DIMENSIÓN DEL SABER Y LAS CREENCIAS:**

- ¿Tiene información y orientación de prevenir el Dengue?
Si () No ()
- ¿Cree usted que la eliminación de criaderos de las viviendas es solo responsabilidad de la municipalidad?
Si () No ()
- ¿Cuándo existe presencia de zancudos en su domicilio usa usted repelentes como medida preventiva?
Si () No ()
- ¿En su vivienda, la familia utiliza mosquiteros para dormir?
Si () No ()

- **DIMENSIÓN DE PRÁCTICAS COMUNITARIAS:**

- ¿Se reúnen con los vecinos para las charlas educativas de prevención del dengue cuando convoca el personal de salud?

Si () No ()

- ¿Usted reconoce con facilidad, cuáles son los criaderos de zancudos para ser eliminados?

Si () No ()

- **DIMENSIÓN ADECUACIÓN HIGIÉNICA:**

- ¿El mantenimiento de la higiene en la vivienda es frecuente?

Si () No ()

- ¿Es frecuente el empleo de aerosoles y desinfectantes en la vivienda para evitar zancudos?

Si () No ()

- ¿Es frecuente que las áreas verdes, patios se mantienen libre de criaderos de zancudos?:

Si () No ()

- ¿Considera importante el uso de contenedores de agua en la vivienda?:

Si () No ()

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO

Factores culturales que determinan la prevalencia del Dengue en pacientes atendidos en el Hospital Tingo María 2024

PROPÓSITO

Se lleva a cabo el estudio con el propósito de obtener información sobre culturales que determinan la prevalencia del dengue en pacientes atendidos, lo cual permitirá obtener resultados actuales y realizar futuras intervenciones.

SEGURIDAD

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

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Se incluirá al personal de enfermería del hospital de Tingo María

CONFIDENCIABILIDAD

La información recabada se mantendrá confidencialmente, no se publicarán nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

COSTOS

El estudio no afectará recursos económicos, ya que, todos los gastos serán asumidos por el investigador. Usted no recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE

La participación en el estudio es voluntaria. Usted, puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento, al retirarse del estudio no le representará ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO

Mi persona a leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio

D.N.I......

Firma.....

Fecha...../...../.....

Huella digital

**MATRIZ DE ANÁLISIS DE LAS RESPUESTAS DE EXPERTOS SEGÚN
COEFICIENTE DE AIKEN:**

Ítems	Jueces							Total	V
	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	Juez 7	Acuerdo	
1	1	1	1	1	1	0	1	6	0.86
2	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
3	1	1	1	1	1	0	1	6	0.86
4	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
5	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
6	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
7	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
V	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	0.71	1.0	7.00	0.96

Se ha considerado la siguiente puntuación:

1 = Si la respuesta es correcta.

0 = Si la respuesta es incorrecta.

Se considera que existe validez de los instrumentos cuando el valor del coeficiente de AIKEN fuera mayor de 0.60. Con estos instrumentos se alcanzó un coeficiente de 0.96%; por lo que nos muestra que si es válido para su aplicación y se encuentra dentro del rango aprobado.

ANEXO 5

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Roxana Dalila Laguna Ramirez
De profesión lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de Responsable de Epidemiología
por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Bachiller
VALDIVIA TUISIMA ERIKA JANET, con DNI 41675641 aspirante al título de
Licenciada en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado
para recabar información necesaria para la tesina titulado "FACTORES
CULTURALES QUE DETERMINAN LA PREVALENCIA DEL DENGUE EN
PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL TINGO MARIA 2024".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

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

lic. Roxana Dalila Laguna Ramirez

DNI: 45668293

Especialidad del validador: Emergencias y Desastres

Roxana D. Laguna Ramirez
C.O.P. N° 77734
LIC. ENFERMERÍA

Firma/Sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Helen Rivera Ramirez
De profesión Licenciada en Enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de Coordinador de Epidemiología
por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Bachiller
VALDIVIA TUISIMA ERIKA JANET, con DNI 41675641 aspirante al título de
Licenciada en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado
para recabar información necesaria para la tesina titulado "FACTORES
CULTURALES QUE DETERMINAN LA PREVALENCIA DEL DENGUE EN
PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL TINGO MARIA 2024".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

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

Helen Rivera Ramirez

DNI: 41422619

Especialidad del validador:


Helen Rivera Ramirez
LIC. ENFERMERIA
CEP. 42153

Firma/Sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Robert Reategui Ruiz
De profesión Ing. Enfermera, actualmente ejerciendo el
cargo de Rep. Vig. Epi. Epid. H.T.M.
por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Bachiller
VALDIVIA TUISIMA ERIKA JANET, con DNI 41675641 aspirante al título de
Licenciada en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado
para recabar información necesaria para la tesina titulado "FACTORES
CULTURALES QUE DETERMINAN LA PREVALENCIA DEL DENGUE EN
PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL TINGO MARIA 2024".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

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

DNI: 22967963

Especialidad del validador: Emergencias y Desastres
Epi.

GOBIERNO REGIONAL
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO
U.E. HOS. TINGO MARIA

Robert Reategui Ruiz
TIT. EN ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Mg. José Luis López Mariano
De profesión ENFERMERO, actualmente ejerciendo el
cargo de DOCENTE INVESTIGADOR

por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Bachiller
VALDIVIA TUISIMA ERIKA JANET, con DNI 4167564 aspirante al título de
Licenciada en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado
para recabar información necesaria para la tesina titulado "FACTORES
CULTURALES QUE DETERMINAN LA PREVALENCIA DEL DENGUE EN
PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL TINGO MARIA 2024"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

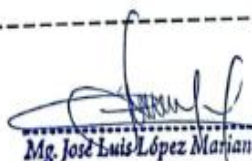
Instrumento 1	☒ Aplicable después de corregir ☐ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2	☒ Aplicable después de corregir ☐ Aplicable ☐ No aplicable

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

López Mariano, José Luis

DNI: 22106080

Especialidad del validador: Salud Pública - Doctorado


Mg. José Luis López Mariano
C.E.P. 32854
Firma/Sello



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, ALFREDO BALTARAZA HUERTA DIAZ,
De profesión LICENCIADO EN ENFERMERÍA, actualmente ejerciendo el
cargo de COORDINADOR DE LA CARRERA ABUITO/ADULTO MAYOR, por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Bachiller
VALDIVIA TUISIMA ERIKA JANET, con DNI: 41675641 aspirante al título de
Licenciada en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado
para recabar información necesaria para la tesina titulado "FACTORES
CULTURALES QUE DETERMINAN LA PREVALENCIA DEL DENGUE EN
PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL TINGO MARIA 2024".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

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

HUERTA DIAZ ALFREDO BALTARAZA

DNI: 22497099

Especialidad del validador: "ENFERMERÍA EN SALUD PÚBLICA
Y COMUNITARIA" (SALUBRISTA)

Alfredo B. Huerta Díaz
LICENCIADO EN ENFERMERÍA
C.E.P. 21627
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
Firma/Sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Goya Yelé Bernardo Castañeda
De profesión Licenciada Enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de _____

_____ por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Bachiller
VALDIVIA TUISIMA ERIKA JANET, con DNI. 41675641 aspirante al título de
Licenciada en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado
para recabar información necesaria para la tesina titulado "FACTORES
CULTURALES QUE DETERMINAN LA PREVALENCIA DEL DENGUE EN
PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL TINGO MARIA 2024".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
Bernardo Castañeda Goya Yelé

DNI: 22487153

Especialidad del validador: Mg. en Salud pública y
docencia Universitaria


Firma/Sello
Yelé Bernardo Castañeda
LIC. ENFERMERIA
C.E.P. 46237



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Zulema Lastra Vivian
De profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de _____

_____ por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Bachiller
VALDIVIA TUISIMA ERIKA JANET, con DNI: 41675641 aspirante al título de
Licenciada en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado
para recabar información necesaria para la tesina titulado "FACTORES
CULTURALES QUE DETERMINAN LA PREVALENCIA DEL DENGUE EN
PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL TINGO MARIA 2024".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
Lic. Enfermería Lastra Vivian Zulema

DNI: _____

Especialidad del validador: Emergencias y Desastres.

Firma/Sello


Zulema Lastra Vivian
LIC. ENFERMERÍA
C.R. Nº 37162



LISTA DE EXPERTOS

Título del Proyecto:

"FACTORES CULTURALES QUE DETERMINAN LA PREVALENCIA DEL DENGUE EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL TINGO MARIA 2024"

Investigador:
VALDIVIA TUISIMA ERIKA JANET

N°	Apellidos y Nombres	Grado Académico	Especialidad	Cargo Institución	Teléfono	Observación
1	Goya Yelé Benardo Castro	Maestría en Salud Pública	Licenciada en enfermería	Docencia universitaria		
2	Walter Maldonado, José Willy	Maestría	Salud Pública	Docente	977875737	—
3	Patigui Liz Roset	Lic. EF.	Enfermería	Epidemiología	976551411	—
4	LASTRA VIVIAN Zulema	Lic. Enfermería	Emergencias y Desastres			
5	WALTER DÍAZ, ALFONSO BALTAZAR	Licenciado en Enfermería	Emergencias y Desastres	Docencia	962573005	—
6	Helen Rosora Ramírez	Lic. Enfermería	Emergencias y Desastres	Coordinador de emergencia		
7	Roxana Palia Laguna Rivera.	Lic. Enfermería	Emergencias y Desastres	Docente de epidemiología	922987221	

Zulema Lasta Vivian
LIC. EN ENFERMERÍA
C.E.P. 42153

GOBIERNO REGIONAL
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD HUMANOS
HOSPITAL TINGO MARIA
DR. ROBERT REATEGUI RUIZ
LIC. EN ENFERMERÍA Y SALUD PÚBLICA

Yelé Bernardo Castañeda
LIC. EN ENFERMERÍA
C.E.P. 46237

Alfredo B. Huancayo
LIC. EN ENFERMERÍA
C.E.P. 42153

Helen Rivera Ramírez
LIC. EN ENFERMERÍA
C.E.P. 42153

ANEXO 6

DOCUMENTOS DE SOLICITUD PARA LA AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO



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



SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA EJECUCION DE
TRABAJO DE INVESTIGACION.

SR.
M.C. JAVIER LEONCIO MATOS CENTENO
DIRECTOR EJECUTIVO DEL HOSPITAL TINGO MARÍA
MINISTERIO DE SALUD

SD.
Yo, **VALDIVIA TUISIMA, ERIKA JANET** Identificada con **DNI N° 41675641** domiciliada Avenida primavera S/N Naranjillo. Egresada de la Universidad de Huánuco del Programa Académico Profesional de Enfermería ante usted me presento y expongo lo siguiente:
Que con la finalidad de optar el Título de Licenciatura en Enfermería vengo realizando el Trabajo de Investigación titulado "**FACTORES CULTURALES QUE DETERMINAN LA PREVALENCIA DEL DENGUE EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL TINGO MARIA 2024**". Que habiendo seleccionado la población de pacientes de su dependencia y siendo dictaminado apto por mi docente asesor para ser ejecutado el mencionado trabajo de investigación; solicito tenga a bien autorizar y darme las facilidades. Dichos datos a recolectarse son muy importantes para realizar la recolección de los datos para la (TESIS). Para lo cual le informo que el estudio lo vengo realizando asesorado por la MG. Reyes Paredes Héctor Huido Docente de la Universidad de Huánuco Filial Tingo María.

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

Tingo María 30 de abril del año 2024

CC

Archivo

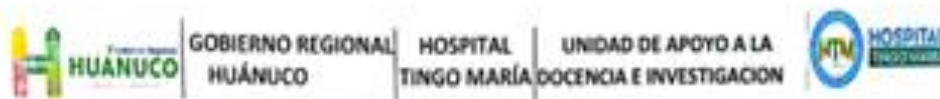
VALDIVIA TUISIMA, ERIKA JANET
41675641
Responsable de la investigación

NOTA: Cualquier, consulta al teléfono celular N° 985815817 VALDIVIA TUISIMA, ERIKA JANET

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO	
U.E. HOSPITAL TINGO MARÍA	
TRÁMITE DOCUMENTARIO	
30 ABR 2024	
Reg. Documento	41734820
Reg. Expediente	2912916
Folios	10
Tramite	10:28 AM

ANEXO 7

DOCUMENTOS DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO



"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

Tingo María, 08 de Mayo del 2024.

CARTA DE AUTORIZACION N°0019 - 2024-GRH-GRDS-DIRESA-HTMVUADI

Srta.

VALDIVIA TURISMA ERIKA JANET

Presente -

ASUNTO : AUTORIZACION PARA EJECUCION DE PROYECTO DE TESIS.

Por medio del presente me dirijo a usted para saludarle, el motivo de la presente es para comunicarle que mediante proveído N° 0013-2024-GRH-DRSH-ITM da viabilidad a su solicitud, por lo que la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación **AUTORIZA** el desarrollo de su Proyecto de Investigación - Tesis Titulado " **FACTORES CULTURALES QUE DETERMINAN LA PREVALENCIA DEL DENGUE EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL TINGO MARIA 2024**".

Asimismo, deberá contar con su equipo de protección personal a la hora de ingresar a nuestro establecimiento de salud por su seguridad bajo responsabilidad.

Sin otro particular, me suscribo a usted.

Atentamente,


JOVIAN E. BUCARDO MIRANDA
en calidad de representante legal



JOSMAGUI
C.E. Archivos

Reg. Exo.	04796629
Reg. Exp.	02912916

Hospital de Tingo María - Unidad Ejecutora 401

ANEXO 8

BASE DE DATOS

l1	Edad Agr	I 2	I 3	I 4	I 5	II 7	II 8	II 10	DM 10	DM 11	DM 12	DM 13	DS C 14	DS C 15	DS C 16	DS C 17	DP C 18	DP C 19	DAH 20	DAH 21	DAH 22	DAH 23	II sum	DM Sum	DS C Sum	DP C Sum	DAH Sum	DM Agr	DS C Agr	DP C Agr	DAH Agr	PD Agr
43	3	1	2	3	3	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	4	5	6	4	5	2	1		2	2
16	1	1	1	3	3	2	0	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	3	7	5	4	6	1	2	1	1	2
9	1	1	1	3	1	1	0	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	7	7	3	5	1	1	2	2	3
18	2	1	1	3	3	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	4	7	6	4	7	1	1	1	1	2
17	1	1	1	3	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	4	6	6	4	5	1	2	1	2	2
23	2	1	1	5	1	1	0	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	5	5	4	4	2	2	1	2	3
21	2	1	1	5	2	1	0	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	6	5	4	5	1	2	1	2	3
21	2	1	1	5	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	4	7	8	4	5	1	1	1	2	2
21	2	1	1	5	3	1	0	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	7	5	4	7	1	2	1	1	3
28	2	1	2	5	3	2	0	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	3	7	5	4	5	1	2	1	2	2
10	1	1	2	2	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	4	8	8	4	5	1	1	1	2	2
7	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	4	6	7	3	5	1	1	2	2	2
25	2	1	1	5	3	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	4	7	7	3	6	1	1	2	1	2
42	3	1	3	4	3	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	4	4	7	4	6	2	1	1	1	2

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

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

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

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

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

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

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

$\frac{2}{2}$	2	2	1	5	3	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	5	6	5	3	5	1	2	2	2	1
$\frac{1}{7}$	1	2	1	3	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	5	8	6	4	5	1	1	1	2	1
$\frac{2}{6}$	2	2	1	4	3	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	5	7	6	4	6	1	1	1	1	1
$\frac{1}{2}$	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	5	4	6	3	5	2	1	2	2	1
$\frac{2}{2}$	2	2	1	5	3	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	5	6	5	3	5	1	2	2	2	1
$\frac{1}{7}$	1	2	1	3	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	5	8	6	4	5	1	1	1	2	1

ANEXO 9

CONSTANCIA DE REPORTE DE TURNITIN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: ERIKA JANET VALDIVIA TUISIMA, de la investigación titulada "FACTORES CULTURALES QUE DETERMINAN LA PREVALENCIA DEL DENGUE EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL TINGO MARIA 2024", con asesor(a) HÉCTOR HUILDO REYES PAREDES, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 1421-2019-D-FCS-UDH del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 23 % 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, 31 de marzo de 2025



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



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40616286
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370