

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



TESIS

“Cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y prácticas preventivas en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024”

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

AUTORA: Justo Evangelista, Magloria Esther

ASESOR: Reyes Paredes, Héctor Huido

HUÁNUCO – PERÚ

2025

U

D

H



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): 75893193

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	Palma Lozano, Diana Karina	Maestra en ciencias de la salud con mención en: salud pública y docencia universitaria	43211803	0000-0003-4520-7374
2	Merino Gastelu, Carmen	Maestra en ciencias de la salud con mención en gerencia en servicios de salud	23008111	0000-0002-6863-032X
3	Céspedes y Argandoña, Lilia	Especialista en enfermería en centro quirúrgico	22422416	0000-0002-6009-6943

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Tingo María, siendo las 12:00 horas del día 14 del mes de abril 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. DIANA KARINA PALMA LOZANO** (PRESIDENTA)
- **MG. CARMEN MERINO GASTELU** (SECRETARIA)
- **LIC. ENF. LILIA CESPEDES Y ARGANDOÑA** (VOCAL)

- **MG. HECTOR HUILDO REYES PAREDES** (ASESOR)

Nombrados mediante Resolución N° 842-2025-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado "CULTURA COGNITIVA SOBRE SIGNOS DE ALARMA DEL DENGUE Y PRACTICAS PREVENTIVAS EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD NARANJILLO 2024"; presentado por la Bachiller en Enfermería Señorita. **MAGLORIA ESTHER, JUSTO EVANGELISTA**, Para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería.

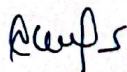
Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) Aprobado Por Unanimidad, con el calificativo cuantitativo de 15 y cualitativo de Bueno.

Siendo las, 13:00 pm horas del día 14 del mes de abril del año 2025, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.



MG. DIANA KARINA PALMA LOZANO
N° DNI 43211803
CODIGO ORCID: 0000-0003-4520-7374
PRESIDENTA



MG. CARMEN MERINO GASTELU
N° DNI 23008111
CODIGO ORCID: 0000-0002-6863-032X
SECRETARIA



LIC. ENF. LILIA CESPEDES Y ARGANDOÑA
N° DNI 22422416
CODIGO ORCID: 0000-0002-6009-6943
VOCAL



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: MAGLORIA ESTHER JUSTO EVANGELISTA, de la investigación titulada "Cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y prácticas preventivas en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024", con asesor(a) HÉCTOR HUILDO REYES PAREDES, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 1459-2019-D-FCS-UDH del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 25 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

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

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

Huánuco, 11 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

21. Justo Evangelista, Magloria Esther.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

25%

INDICE DE SIMILITUD

26%

FUENTES DE INTERNET

6%

PUBLICACIONES

11%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.udh.edu.pe

Fuente de Internet

9%

2

hdl.handle.net

Fuente de Internet

4%

3

Submitted to Universidad de Huanuco

Trabajo del estudiante

3%

4

distancia.udh.edu.pe

Fuente de Internet

2%

5

repositorio.uwiener.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

Dedico a Dios todopoderoso, porque me permitió lograr esta meta importante para mi vida, ser mi guía en todo momento y motivarme a seguir esta profesión.

A mi Madre Clarita Evangelista por todo su apoyo ilimitado e incondicional, por creer en mí, por motivarme a seguir adelante por más difícil que sea las circunstancias.

A mi Hermano Oriol Justo por ser mi mayor inspiración y motivación para cumplir con cada uno de mis metas de vida; durante todo este proceso guiarme y cuidarme desde el cielo.

AGRADECIMIENTO

Agradezco, al misericordioso DIOS por bendecirme y ser mi apoyo espiritual en mi camino y estar siempre conmigo a lograr todas mis metas.

A mis padres y hermanos por darme el apoyo tanto económicamente, emocionalmente y moralmente, por brindarme su paciencia, consejos y todo su esfuerzo para poder lograr uno de muchos de los objetivos propuestos.

A los docentes que laboran en la universidad, por su excelente labor, compromiso y enseñanzas que me brindaron durante todo este proceso de la carrera profesional.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VII
ÍNDICE DE ANEXOS.....	IX
RESUMEN	X
ABSTRACT	XI
INTRODUCCIÓN.....	XII
CAPÍTULO I.....	14
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	14
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	14
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	16
1.2.1. PROBLEMA GENERAL.....	16
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS	16
1.3. OBJETIVOS.....	17
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	17
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	17
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	18
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA.....	18
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA.....	19
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA	19
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	19
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	20
CAPÍTULO II.....	21
MARCO TEÓRICO	21
2.1. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA.....	21
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	21
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES.....	22
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES	24
2.2. BASES TEÓRICAS	25
2.2.1. MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE NOLA PENDER	25

2.2.2. MODELO DE SISTEMAS CONDUCTUALES DE DOROTY JOHNSON.....	25
2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES	26
2.3.1. CULTURA COGNITIVA	26
2.3.2. SIGNOS DE ALARMA DEL DENGUE	26
2.3.3. PRÁCTICAS PREVENTIVAS	26
2.3.4. HIGIENE AMBIENTAL.....	26
2.3.5. MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS	26
2.3.6. MANEJO DEL AGUA DE CONSUMO	27
2.3.7. USO DE PROTECTORES CORPORALES	27
2.3.8. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS.....	27
2.3.9. EDAD.....	27
2.3.10. SEXO	27
2.3.11. GRADO DE INSTRUCCIÓN.....	28
2.3.12. PROCEDENCIA	28
2.3.13. ECONOMÍA ACTUAL O SITUACIÓN ECONÓMICA.....	28
2.3.14. OCUPACIÓN	28
2.3.15. RECIBÍ EDUCACIÓN SOBRE PREVENCIÓN	28
2.4. HIPÓTESIS.....	28
2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL.....	28
2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	29
2.5. VARIABLES.....	30
2.5.1. VARIABLE 1	30
2.5.2. VARIABLE 2	30
2.5.3. VARIABLE SOCIODEMOGRÁFICAS.....	30
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	31
CAPÍTULO III.....	33
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	33
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	33
3.1.1. ENFOQUE	33
3.1.2. ALCANCE O NIVEL.....	33
3.1.3. DISEÑO	33
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	34
3.2.1. POBLACIÓN.....	34

3.2.2. MUESTRA Y MUESTREO.....	35
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	36
3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS	36
3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS	38
3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS	38
3.4. ASPECTOS ÉTICOS	40
CAPÍTULO IV.....	41
RESULTADOS.....	41
4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS	41
4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBA DE HIPÓTESIS.....	45
CAPÍTULO V.....	53
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	53
5.1. PRESENTAR LA CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	53
CONCLUSIONES	57
RECOMENDACIONES.....	59
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	61
ANEXOS.....	67

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Descripción según las características sociodemográficos en los pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024	41
Tabla 2. Descripción según la cultura cognitiva del consolidado sobre signos de alarma del dengue en los pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024	42
Tabla 3. Descripción consolidada según las dimensiones de las prácticas preventivas sobre el dengue en los pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024.....	43
Tabla 4. Descripción según consolidado de las prácticas preventivas sobre el dengue en los pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024.....	44
Tabla 5. Relación entre prácticas preventivas consolidada y la cultura cognitiva consolidada sobre dengue en los pacientes atendidos en el Centro de Salud Naranjillo 2024.....	45
Tabla 6. Relación entre las características sociodemográficas y la cultura cognitiva sobre dengue en los pacientes atendidos en el Centro de Salud Naranjillo 2024.....	46
Tabla 7. Prueba de hipótesis de la comparación de frecuencia del nivel de cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue en los pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024	47
Tabla 8. Prueba de hipótesis de la comparación de frecuencia del nivel de prácticas preventivas sobre signos de alarma del dengue es bajo en los pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024	48
Tabla 9. Relación entre la cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y las prácticas preventivas en la dimensión higiene ambiental domiciliaria en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024	49
Tabla 10. Relación entre la cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y las prácticas preventivas en la dimensión manejo de residuos domiciliarias en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024	50
Tabla 11. Relación entre la cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y las prácticas preventivas en la dimensión manejo del agua de consumo en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024.....	51

Tabla 12. Relación entre la cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y las prácticas preventivas en la dimensión uso de protectores corporales en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024	52
--	----

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA	68
ANEXO 2 INSTRUMENTOS DE RECOLECIÓN DE DATOS ANTES DE LA VALIDACIÓN	73
ANEXO 3 INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN.....	79
ANEXO 4 CONSENTIMIENTO INFORMADO	86
ANEXO 5 CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE LOS DATOS	93
ANEXO 6 DOCUMENTOS SOLICITANDO PERMISO DE LA EJECUCIÓN DEL ESTUDIO	101
ANEXO 7 DOCUMENTOS DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO	102
ANEXO 8 BASE DE DATOS.....	103

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre la cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y las prácticas preventivas en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024. **Método:** Estudio tipo observacional, prospectivo, transversal y analítico. La muestra estuvo conformada por 255 pacientes, los datos se recolectaron utilizando la técnica de la encuesta, para el análisis de datos se utilizó el sistema estadístico SPSS versión 25.0. **Resultados:** La muestra estudiada, el 52,5% tuvieron edad adulta (30 a 59 años); el 74,9% fueron de sexo femenino; 32,9% tienen secundaria incompleta; 79,2% proceden de zonas urbanas; 67,8% su nivel de economía fue bajo; 40,0% son ama de casa y 54,1% recibieron capacitación; en cultura cognitiva, el 45,9% tuvieron nivel medio; en la variable prácticas preventivas, el 49,4% fue regular en la dimensión higiene ambiental domiciliaria $X^2=83,250$, y $p=0,00$; 60,4% regular en el manejo de residuos sólidos $X^2=54,824$ y $p=0,00$, 56,1% regular en el manejo de agua del consumo $X^2=66,622$ y $p=0,00$ y 47,5% regular en el uso de protectores corporales $X^2=58,847$, y el valor de significancia fue $p=0,00$. Las prácticas preventivas sobre dengue el 59,2% fue regular. Contrastando las variables prácticas preventivas según dimensiones y cultura cognitiva, el valor de $p \leq 0,05$ en todas las dimensiones por lo que se toma la decisión de aceptar las hipótesis de investigación y rechazar las nulas. **Conclusión:** Se concluye que existió relación entre las prácticas preventivas y la cultura cognitiva sobre dengue en los pacientes atendidos en el Centro de Salud Naranjillo 2024.

Palabras clave: Cultura cognitiva, conocimiento, dengue, signos de alarma, prácticas (fuente: DeCS-BIREME).

ABSTRACT

Objective: Determine the relationship between cognitive culture on warning signs of dengue and preventive practices in patients at the Naranjillo 2024 Health Center. Method: Observational, prospective, cross-sectional and analytical study. The sample was made up of 255 patients, the data was collected using the survey technique, the SPSS statistical system version 25.0 was used for data analysis. Results: Of the sample studied, 52.5% were adults (30 to 59 years old); 74.9% were female; 32.9% have incomplete secondary school; 79.2% come from urban areas; 67.8% had a low economic level; 40.0% are housewives and 54.1% received training; in cognitive culture, 45.9% had an average level; In the preventive practices variable, 49.4% were regular in the home environmental hygiene dimension $X^2=83.250$, and $p=0.00$; 60.4% regular in the management of solid waste $X^2=54.824$ and $p=0.00$, 56.1% regular in the management of drinking water body protectors $X^2=58.847$, and the significance value was $p=0.00$. Preventive practices on dengue were regular in 59.2%. Contrasting the preventive practice variables according to dimensions and cognitive culture, the value of $p \leq 0.05$ in all dimensions, so the decision is made to accept the research hypotheses and reject the null ones. Conclusion: It is concluded that there was a relationship between preventive practices and cognitive culture about dengue in patients treated at the Naranjillo 2024 Health Center.

Keywords: Cognitive culture, knowledge, dengue, warning signs, practices (source: DeCS-BIREME).

INTRODUCCIÓN

Trabajo investigativo realizado en Naranjillo de la cultura cognitiva sobre los signos de alarma que presenta el dengue y como son las prácticas preventivas, son esenciales para la prevención y control de esta enfermedad en las áreas con alta incidencia. En el contexto de salud pública en el Centro de Salud Naranjillo, entender cómo los pacientes perciben y responden a los signos iniciales del dengue es fundamental para identificar brechas en el conocimiento y mejorar la intervención. La transmisión del dengue es promovida por factores ambientales y sociales que dificultan el control del mosquito vector llamado *Aedes aegypti*, principal causante de la enfermedad. Ante esta situación, la capacidad de la población para reconocer síntomas de alerta y adoptar prácticas preventivas eficaces es esencial para reducir los riesgos y limitar los contagios.

Este estudio pretende identificar no solo el nivel de información que tienen los pacientes acerca de los síntomas de alerta del dengue, sino también evaluar cómo estos conocimientos se reflejan en sus prácticas de prevención. La identificación de estas variables permitirá generar recomendaciones que favorezcan la promoción de comportamientos preventivos y fomenten un enfoque más proactivo en la lucha contra el dengue, mejorando así la capacidad de respuesta ante posibles brotes.

Este estudio está organizado en cinco capítulos. El primero presenta la problemática de la investigación, los objetivos planteados, la justificación del estudio, además de las limitaciones y la factibilidad del proyecto.

El segundo capítulo abarca el marco teórico, donde se incluyen los antecedentes, fundamentos teóricos y definiciones clave. Asimismo, se presentan las hipótesis y las variables analizadas junto con su correspondiente operacionalización.

En el tercer capítulo se expone la metodología aplicada en la investigación, detallando el tipo de estudio, enfoque, alcance y diseño. También se describe la población y la muestra, además de las herramientas y técnicas utilizadas para la recopilación de información.

El cuarto capítulo muestra los hallazgos obtenidos, acompañados de su

respectiva interpretación y su representación en tablas y gráficos.

Por último, el quinto capítulo presenta el análisis y la discusión de los resultados, seguidos de las conclusiones y sugerencias. Además, se incorporan las fuentes bibliográficas y los anexos que complementan el estudio.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

De acuerdo al Centro de Investigación de Ciencias Cognitivas ⁽¹⁾ Menciona que la cultura cognitiva son habilidades cognitivas de las capacidades mentales que permiten procesar información, recordar, concentrarse, interpretar el entorno, crear ideas y analizar conceptos, sin embargo, muchas personas no se encuentran preparadas para atender los síntomas graves del dengue debido al desconociendo.

Según Portal ⁽²⁾, los signos de alarma del dengue se caracterizan por comienzo repentino de fiebre es decir es la manifestación de una alteración en el desarrollo normal, aunque no siempre indica una patología neurológica, puede ser una señal de alerta ante diversas enfermedades en los pacientes, sin embargo, al abordar el problema del dengue es necesario que las personas conozcan de la sintomatología de alarma para poder controlar el problema a tiempo.

El Ministerio de Protección Social ⁽³⁾ menciona que las medidas preventivas contra el dengue son estrategias orientadas a impedir su aparición, limitar su propagación y minimizar sus impactos cuando se presente los síntomas graves y de esta manera prevenir la mortalidad o las complicaciones.

La Biblioteca Nacional de Medicina ⁽⁴⁾ menciona que el dengue es una enfermedad viral transmitida por la picadura de mosquitos infectados, es causado por cuatro tipos de virus relacionados y suele presentarse en regiones cálidas y húmedas del mundo.

El Departamento de Epidemiología – Gobierno de Chile ⁽⁵⁾ refiere que el dengue actualmente sigue siendo considerada una problemática de que se presenta en la salud pública en naciones de clima tropical y subtropical; por lo tanto, la problemática de esta investigación es la falta de orientación para evitar el propago de los mosquitos infectados de dengue y así los individuos no logren contagiarse.

Y de acuerdo a una información realizada por la Organización Mundial de la Salud ⁽⁶⁾ en el 2023, informo que, alrededor del 50% de los humanos a nivel mundial se encuentra en riesgo de infección, registrándose entre 100 y 400 millones de casos cada año. Según los datos actualizados el 07 de enero del 2023 alrededor 2,795,617 casos de dengue, 4,386 casos de dengue grave (0.2%), 1.218 decesos con tasa de letalidad (CFR) de 0.044%, Nicaragua es el país con mayor incidencia acumulada.

Además, la Organización Panamericana de la Salud ⁽⁷⁾, durante el 2022, se reportaron 26,045 casos de dengue, con un total de 31 fallecidos. En 2021, la incidencia fue de 46.27 por cada 100,000 habitantes, con 15,284 casos registrados y 12 muertes notificadas.

Las Naciones Unidas México ⁽⁸⁾ en el 2024, se han registrado más de 3.5 millones de casos y más de mil fallecimientos, alrededor de 500 millones de personas están en riesgo de contraer dengue, una enfermedad en aumento en América Latina y el Caribe. Brasil, Paraguay y Argentina concentran la mayoría de los casos y muertes, representando el 92% de los contagios y el 87% de los fallecimientos.

Por lo que, el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – Gobierno del Perú ⁽⁹⁾ que, en el año 2022, se registraron 26,045 casos de dengue, junto con 31 fallecimientos. En 2021, se reportaron 15,284 casos, con una incidencia de 46.27 por cada 100,000 habitantes.

Según el ministerio de salud ⁽¹⁰⁾ en el Perú, la presencia del mosquito *Aedes aegypti* ha sido reportada en 21 departamentos, 94 provincias y 523 distritos. En julio de 2020, se confirmó su aparición en el departamento de Tacna. Hasta la semana epidemiológica 09-2023, se notificaron 12,125 casos a nivel nacional, con 7 fallecimientos. De estos, el 48.9% (5,936) fueron confirmados mediante pruebas de laboratorio, mientras que el 51.1% (6,189) se catalogaron como casos probables.

Dirección Regional de Salud Huánuco ⁽¹¹⁾ ha reportado que hasta la semana 14 del 2022 en este departamento se notificaron 1051 casos de dengue.

Para el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia ⁽¹²⁾ los factores

de riesgos, son el manejo inadecuado de los recipientes de agua, ya sea en su almacenamiento, eliminación o conservación, que contribuye a la propagación del dengue, además, la resistencia a las medidas de control del mosquito y la falta de información sobre los síntomas favorecen la propagación del dengue el alto nivel de migración de la población también favorecen su presencia y dispersión.

La Clínica Mayo ⁽¹³⁾ informan que las consecuencias para esta problemática, se basa en que no posea una buena percepción acerca del dengue y no practiquen las medidas sanitarias establecidas por los centros de salud; y también en que la presencia del vector del *Aedes aegypti* aumente; por ende, la enfermedad en sus distintos tipos y los casos de muerte que se vienen presentando.

Por lo tanto, la Biblioteca Nacional de Medicina ⁽¹⁴⁾ una de las posibles soluciones siendo una de ellas establecer estrategias educativas que prioricen la sensibilización de la población sobre el dengue y su transmisor. Para combatir eficazmente la enfermedad, es esencial contar con voluntad política, una coordinación intersectorial efectiva, la participación activa de la comunidad y el refuerzo de la legislación nacional.

Por lo descrito en los datos antes mencionados se planteó la siguiente interrogante:

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

- ¿Cuál será la relación entre la cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y prácticas preventivas en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- ¿Cuáles será la relación entre las características sociodemográficas y la cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue en los pacientes atendidos en el Centro de Salud Naranjillo 2024?

- ¿Cuál será el nivel de cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue en los pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024?
- ¿Cuál será el nivel de prácticas preventivas sobre signos de alarma del dengue en los pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024?
- ¿Cuál será la relación entre la cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y las prácticas preventivas en la dimensión higiene ambiental domiciliarios en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024?
- ¿Cuál será la relación entre la cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y las prácticas preventivas en la dimensión manejo de residuos sólidos domiciliarios en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024?
- ¿Cuál será la relación entre la cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y las prácticas preventivas en la dimensión manejo del agua de consumo en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024?
- ¿Cuál será la relación entre la cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y las prácticas preventivas en la dimensión uso de protectores corporales en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

- Determinar la relación entre la cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y las prácticas preventivas en la dimensión higiene ambiental domiciliario en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar la relación entre las características sociodemográficas

y la cultura cognitiva sobre el dengue en los pacientes atendidos en el Centro de Salud Naranjillo 2024.

- Conocer el nivel de cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue en los pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024.
- Determinar el nivel de prácticas preventivas sobre signos de alarma del dengue en los pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024.
- Identificar la relación entre la cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y las prácticas preventivas en la dimensión higiene ambiental domiciliario en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024.
- Describir la relación entre la cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y las prácticas preventivas en la dimensión manejo de residuos sólidos domiciliario en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024.
- Evaluar la relación entre la cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y las prácticas preventivas en la dimensión manejo del agua de consumo en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024.
- Evaluar la relación entre la cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y las prácticas preventivas en la dimensión uso de protectores corporales en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

Se basa en que el dengue es la arbovirosis más frecuente, transmitida por el mosquito *Aedes aegypti* y se identifica mediante un cuadro clínico inicial que cursa con fiebre y afectación del estado general de salud, siendo por menos de una semana, con o sin sarpullido relacionado, dicha incidencia del dengue ha incrementado en los últimos

años, posicionándose como un problema de salud pública a nivel mundial y generando además una carga socioeconómica significativa en los distintos sistemas de salud. ⁽¹⁵⁾, información que se evidencian en diversos estudios en donde brindan información de que la población conozca sobre los signos de alerta del dengue y las medidas de prevención. Por ello, este estudio también se justifica, ya que proporcionará información confiable sobre el tema, constituyéndose en una referencia teórica para el sector salud y la investigación.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

Se justifica en este nivel debido a que se enmarca dentro de la investigación en promoción de la salud y prevención de enfermedades, con el objetivo de recopilar datos sobre la cultura cognitiva relacionada los síntomas de advertencia del dengue y las estrategias de prevención. Siendo así que los pacientes deben poseer cierta cultura acerca de la gravedad de los signos y síntomas que causa el dengue y también la manera en cómo prevenir dicha patología; por ello, esta investigación proporcionará información precisa, actualizada y confiable, contribuyendo a mejorar las estrategias de control del dengue.

1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

La fundamentación metodológica de esta investigación se basa en el uso de instrumentos de recolección de datos que han sido aplicados en estudios previos sobre el mismo tema. Para garantizar su validez, se emplearon herramientas evaluadas por expertos y profesionales con experiencia en enfermedades metaxénicas. Además, los hallazgos obtenidos podrán servir como referencia metodológica para futuras investigaciones en este campo.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Dado que esta investigación se llevó a cabo en pacientes que se atienden en el establecimiento de Salud de Naranjillo, una limitación será la negativa a ser partícipes del estudio debido al temor o la falta de tiempo y otra

de las limitaciones es el lugar de del establecimiento de salud, debido a que se ubica a 15 minutos fuera de la ciudad de Tingo María.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Debido a la disponibilidad de información en las distintas páginas webs, así como en repositorios académicos y revistas científicas acerca del tema, también debido a que los recursos económicos serán cubiertas por parte de la investigadora, y además porque la población será accesible a que sean partícipes del estudio y también debido a la cantidad para la población en estudio.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En Colombia en el 2023, Hernández ⁽¹⁶⁾ realizó un estudio titulado, conocimientos, actitudes y prácticas respecto al dengue en familias de la comuna uno, Villavicencio – Colombia. Los hallazgos indicaron que el 84 % de los participantes consideraba el dengue como una enfermedad de gravedad, el 37,6 % reconocía que su transmisión ocurre a través de un mosquito, y el 89,9 % mencionaba la fiebre como el síntoma más característico. Respecto a la prevención, el 14,9 % mencionó la fumigación, el 39,9 % el lavado del tanque y el 58,2 % consideró acudir al médico como la principal acción, además, el 3,2 % de la población tuvo casos de dengue. Se concluyó que, aunque las familias conocen la enfermedad y sus medidas preventivas, no adoptan actitudes ni prácticas suficientes para prevenirla.

Este antecedente permitió comparar sus hallazgos con los del estudio actual para identificar similitudes y diferencias.

En Venezuela, 2022, Molina, et al ⁽¹⁷⁾ realizaron un estudio denominado, conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue en el Distrito Capital, Venezuela, 2022. Los hallazgos indican que los encuestados tuvieron un conocimiento moderado sobre el dengue y perciben su gravedad. Sin embargo, aún mantienen prácticas de riesgo, como almacenar agua sin protección y acumular objetos en desuso. Se concluye que esto evidencia una brecha entre la información que poseen y la aplicación de medidas preventivas.

Esta investigación enriqueció el fundamento del estudio al proporcionar información adicional y apoyar la construcción de conceptos clave.

En Colombia, 2021, Pasos, et al ⁽¹⁸⁾ desarrollaron un estudio

titulado Barreras y conductas negativas que prevalecen en la prevención y control del dengue en la ciudad de Cartagena- Colombia. Dando como resultado que las personas habitan en viviendas de materiales como cartón, madera, zinc, block, cemento, eternit y albergues. Aunque conocen la problemática del dengue, lo confunden con enfermedades como el resfriado y la gripe. Se concluyó que la propagación del dengue está relacionada con aspectos socioeconómicos, como la falta de información sobre sus efectos en la salud y la actitud pasiva de la población frente a la enfermedad.

Este estudio contribuyó con antecedentes internacionales en la investigación.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Lima en el 2023, La Paz ⁽¹⁹⁾ realizó un estudio titulado, conocimiento sobre prevención del dengue y la práctica en adultos que asisten al centro médico J&S salud Ate, Lima 2023. El estudio mostró que el 71.1% de los encuestados tuvieron un nivel de conocimiento intermedio sobre la prevención de la enfermedad del dengue, mientras que el 67.8% realizaba prácticas preventivas en el mismo nivel, se encontró una relación significativa entre el conocimiento general, los signos de alarma con las estrategias de prevención, con un valor p de 0.000. Del mismo modo, se determinó que el grado de conocimiento sobre la prevención del dengue influye directamente en las prácticas preventivas en adultos ($p = 0.000$, $Rho = 0.600$).

Esta investigación ha servido como referencia a nivel internacional.

En Ayacucho en el 2023, Ignacio, et al ⁽²⁰⁾ realizaron un estudio titulado, conocimientos y prácticas sobre la prevención del dengue en familias del Centro de Salud de Santa Rosa, Ayacucho 2022, donde el resultado que se obtuvo fue que tan solo el 23% de la población tuvieron un adecuado nivel de conocimiento en la prevención de esta morbilidad del dengue, mientras que el 87.4% no implementaba medidas preventivas apropiadas, además, se encontró que al respecto un grado de conocimiento no presentó una relación estadísticamente significativa

con dicha edad (X^2 : 3.902, $p > 0.05$), lugar de origen (X^2 : 21.8, $p = 0.05$), nivel educativo (X^2 : 2.75, $p > 0.05$) ni con la procedencia de los representantes familiares (X^2 : 4.009, $p > 0.05$). En conclusión, a medida que el conocimiento disminuye, las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue aumentan (X^2 : 8.289, $p < 0.05$).

Este estudio sirvió como referencia dentro del desarrollo teórico y resultó relevante para el análisis y comparación de los hallazgos obtenidos.

En Piura 2022, Marchena, et al ⁽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 evidenciaron que existe una relación de los factores potenciales ambientales con las prácticas de medidas de prevención hacia el dengue; sin embargo, no se halló ninguna asociación con los otros factores analizados. En consecuencia, se concluyó que no hubo o existió un vínculo de la variable factores de riesgo hacia las prácticas preventivas de dichos pacientes.

Esta investigación brindó un aporte significativo al estudio, ayudando a definir y establecer la operacionalización de las variables.

En Chimbote en el 2021, Caldas ⁽²²⁾ realizó un estudio titulado, conocimientos y prácticas sobre prevención del dengue entre sectores de mayor y menor índice aélico en una comunidad urbano marginal, Chimbote, 2020. Los hallazgos en la zona con el índice aélico más alto prevalece un conocimiento bajo sobre la prevención del dengue (56.0%), mientras que en la zona con menor índice aélico predomina un conocimiento elevado (58.0%). En ambos casos, se evidenció una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas (zona de mayor índice $p = 0.003$; zona de menor índice $p = 0.000$). Se concluyó que un conocimiento limitado aumenta el riesgo de llevar a cabo medidas preventivas inadecuadas (zona de mayor índice OR = 15.4; zona de menor índice OR = 13.5).

Este antecedente contribuyó a fundamentar la justificación del

presente estudio.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

En Huánuco 2021, Fermin ⁽²³⁾ realizó un estudio titulado, conocimiento de medidas preventivas y control del dengue de la población usuaria que asiste al puesto de salud Llicua – Baja Huánuco - 2021. Los resultados generales mostraron que el 43.8% de los usuarios presentó un nivel de conocimiento medio, el 30.2% tuvo un conocimiento bajo y el 26.0% alcanzó un nivel bueno. En el análisis inferencial, se evidenció que la mayoría de los usuarios poseían conocimientos sobre las estrategias de prevención y control del dengue, con una significancia estadística de $p = 0.001$. Como conclusión, se determinó que la población poseía, en su mayoría, un nivel de conocimiento medio sobre la prevención y control del dengue.

Este estudio aportó a la construcción del instrumento de medición y al análisis de los datos obtenidos.

En Huánuco 2020, Santa Cruz, et al (24) 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 mostraron que el 53.3% de los adultos tenía un conocimiento moderado sobre el dengue, mientras que el 31.7% presentó un nivel bajo y el 15.0% demostró un conocimiento elevado. Respecto a las actitudes preventivas, el 74.2% manifestó una disposición positiva. Se concluyó que hay una relación significativa entre el grado de conocimiento y la actitud hacia las medidas de prevención del dengue en la población adulta.

Este estudio ha servido como referencia para la elaboración de las bases teóricas y como fuente para el diseño de instrumentos de medición.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE NOLA PENDER

Aristizábal (25) describe que este enfoque busca reflejar la complejidad de la interacción entre las personas y su entorno en la búsqueda de un adecuado estado de salud pone de manifiesto la relación entre las particularidades de cada individuo, sus vivencias anteriores, el nivel de conocimiento, las creencias y los factores situacionales que influyen en la adopción de conductas saludables.

Dicha teoría ha aportado a la actualidad en que la conducta que decida asumir o no el individuo permite crear hábitos que determinen su estado de salud.

Por lo expuesto, esta teoría se vincula con el presente estudio debido a su enfoque preventivo, ya que contribuirá al desarrollo de una cultura cognitiva en los pacientes sobre los signos de alarma, permitiéndoles centrarse en la prevención del dengue y en el reconocimiento de sus manifestaciones.

2.2.2. MODELO DE SISTEMAS CONDUCTUALES DE DOROTY JOHNSON

El modelo de Johnson se basa en el concepto de Florence Nightingale, quien plantea que la enfermería su función es asistir a las personas en la prevención de afecciones de salud y en su proceso de recuperación. Este modelo define al individuo como un sistema conductual compuesto por subsistemas que interactúan entre sí, integrando principios de la psicología, sociología y etnología. Cada subsistema cuenta con elementos estructurales (objetivo, inclinación a actuar, centro de acción y comportamiento) y funcionales (protección ante factores perjudiciales, nutrición y estimulación), los cuales favorecen el desarrollo y evitan el estancamiento. Dentro de este modelo se identifican siete subsistemas: dependencia, alimentación, eliminación, sexualidad, agresividad, logro y afiliación. ⁽²⁶⁾.

Por lo planteado en la teoría tiene carácter preventivo, ya que, mediante esta teoría se puede conocer de como el paciente actúa frente a su enfermedad para así mantenga conductas adecuadas sobre la prevención de esta enfermedad.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

2.3.1. CULTURA COGNITIVA

Psicología y Mente ⁽²⁷⁾ se denominan como funciones cognitivas son los procesos mentales que facilitan la realización de diversas tareas, es decir se refiere a aquellas funciones mentales relacionadas con el procesamiento de la información.

2.3.2. SIGNOS DE ALARMA DEL DENGUE

Sociedad Argentina de Infectología ⁽²⁸⁾ es un conjunto de síntomas que pueden presentarse en un paciente e incluyen dolor abdominal intenso y persistente, vómitos frecuentes, retención de líquidos, hemorragias en las mucosas, alteraciones en la conciencia, agrandamiento del hígado y un incremento progresivo del hematocrito.

2.3.3. PRÁCTICAS PREVENTIVAS

Comprenden estrategias destinadas a prevenir el desarrollo de una enfermedad, disminuir su riesgo, controlar su avance o mitigar sus repercusiones. ⁽²⁹⁾

2.3.4. HIGIENE AMBIENTAL

Se enfoca en la gestión de los factores físicos, químicos y biológicos del entorno que pueden influir en la salud, su objetivo principal es reducir el riesgo de enfermedades mediante la creación de condiciones ambientales seguras y saludables. ⁽³⁰⁾

2.3.5. MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS

Universidad Continental ⁽³¹⁾ refiere al manejo de residuos abarca la

recopilación, traslado, tratamiento y eliminación de los desechos producidos por las actividades humanas, este proceso es fundamental para prevenir la contaminación del suelo y el agua, además de minimizar los riesgos para la salud de la población.

2.3.6. MANEJO DEL AGUA DE CONSUMO

El consumo es la última etapa del proceso de producción, en la que un bien o servicio es utilizado por el consumidor, concluyendo así su ciclo productivo. Se da cuando los productos elaborados son empleados por quienes los requieren.⁽³²⁾

2.3.7. USO DE PROTECTORES CORPORALES

Biblioteca Nacional de Medicina ⁽³³⁾ la protección del cuerpo se fundamenta en el uso de indumentaria específica y necesaria para quienes desempeñan labores en distintos ámbitos de trabajo, su propósito es minimizar los riesgos que puedan comprometer la seguridad personal y afectar su capacidad laboral.

2.3.8. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Comisión Económica para América Latina y el Caribe ⁽³⁴⁾ son variables empleadas para caracterizar a las personas según su edad, grupo étnico, sexo, identidad de género, nivel educativo en su idioma principal, ocupación, ingresos, estado civil, cantidad de habitantes en el hogar, condiciones de vivienda y otros aspectos afines.

2.3.9. EDAD

Pérez et al ⁽³⁵⁾ Tiempo en años o meses cronológicos entre el nacimiento y la actualidad de las personas o seres humanos.

2.3.10. SEXO

Francés ⁽³⁶⁾ Características biológicas de las personas las que pueden ser masculino o femenino.

2.3.11. GRADO DE INSTRUCCIÓN

Vásquez et al ⁽³⁷⁾ Situación actual de los estudios cursados o el grado académico alcanzado de las personas

2.3.12. PROCEDENCIA

Arroyo et al ⁽³⁸⁾ Lugar geográfico de donde provienen las personas pudiendo ser zona urbana o la zona rural

2.3.13. ECONOMÍA ACTUAL O SITUACIÓN ECONÓMICA

Winchester ⁽³⁹⁾ Condición actual de las personas que corresponde a los ingresos económicos para solventar la familia.

2.3.14. OCUPACIÓN

Winchester ⁽³⁹⁾ Estado actual u ocupación de las personas al momento de recolectar los datos como pueden ser empleados, comerciantes, amas de casa, agricultor u otros.

2.3.15. RECIBIÓ EDUCACIÓN SOBRE PREVENCIÓN

Driggs et al ⁽⁴⁰⁾ Se refiere a que si las personas han recibido información o educación sobre la prevención del dengue como acciones de cómo cuidarse para evitar el contagio.

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

H_i: Existe relación entre la cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y las prácticas preventivas en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024.

H_o: No existe relación entre la cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y las prácticas preventivas en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECIFICAS

H_{i1}: Si existe relación entre las características sociodemográficas y la cultura cognitiva sobre dengue en los pacientes atendidos en el Centro de Salud Naranjillo 2024.

H_{o1}: No existe relación entre las características sociodemográficas y la cultura cognitiva sobre dengue en los pacientes atendidos en el Centro de Salud Naranjillo 2024.

H_{i2}: El nivel de cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue es medio en los pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024.

H_{o2}: El nivel de cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue no es medio en los pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024.

H_{i3}: El nivel de prácticas preventivas sobre signos de alarma del dengue es medio en los pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024.

H_{o3}: El nivel de prácticas preventivas sobre signos de alarma del dengue no es medio en los pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024.

H_{i4}: Existe relación entre la cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y las prácticas preventivas en la dimensión higiene ambiental domiciliaria en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024.

H_{o4}: No existe relación entre la cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y las prácticas preventivas en la dimensión higiene ambiental domiciliaria en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024.

H_{i5}: Existe relación entre la cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y las prácticas preventivas en la dimensión manejo de residuos sólidos domiciliarias en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024

H_{o5}: No existe relación entre la cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y las prácticas preventivas en la dimensión manejo de residuos sólidos domiciliarias en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024

H_{i6}: Existe relación entre la cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y las prácticas preventivas en la dimensión manejo del agua de consumo en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024.

H_{o6}: No existe relación entre la cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y las prácticas preventivas en la dimensión manejo del agua de consumo en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024.

H_{i7}: Existe relación entre la cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y las prácticas preventivas uso de protectores corporales en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024.

H_{o7}: No existe relación entre la cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y las prácticas preventivas en la dimensión uso de protectores corporales en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE 1

Cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue.

2.5.2. VARIABLE 2

Prácticas preventivas

2.5.3. VARIABLE SOCIODEMOGRÁFICAS

Edad

Sexo

Grado de instrucción

Procedencia

Economía actual

A que se dedica

Recibió educación sobre signos de alarma

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Tipo de variable	Indicador	Valores	Escala de medición	Instrumento
VARIABLE INDEPENDIENTE								
Cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue	Procesos mentales que nos permiten llevar a cabo cualquier tarea, es decir se refiere a aquellas funciones mentales relacionadas con el procesamiento de la información	Procesos que se verán en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024	Cognitiva	Categórica	21 a 32 puntos 11 a 20 puntos 0 a 10 puntos	Alto Medio Bajo	Nomina	Cuestionario para conocer Cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue
VARIABLE DEPENDIENTE								
Prácticas preventivas	Son acciones orientadas a prevenir la aparición de una enfermedad, reducir su probabilidad de ocurrencia o frenar su progreso y mitigar sus efectos.	Medidas que se verán en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024.	Higiene ambiental domiciliario	Categórica			Ordinal	Cuestionario para identificar las prácticas preventivas
			Manejo de residuos sólidos	Categórica			Ordinal	
			Manejo del agua de consumo	Categórica	41 a 60 puntos 21 a 40 puntos 0 a 20 puntos	Bueno Regular Malo	Ordinal	
			Uso de protectores corporales	Categórica			Ordinal	

VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN				
Características sociodemográficas	Conjunto de atributos característicos que se encuentran afines con personas que los datos demográficos están presentes como sexo, la edad, en los pacientes procedencia, de una determinada población o sujetos	Sociodemográficas	Numérica	Edad
			Catagórica	Sexo
			Años cumplidos	
			Masculino Femenino	
			Primaria incompleta Primaria completa Secundaria incompleta Secundaria completa Superior Sin estudios	
			Catagórica	Grado de instrucción
			Procedencia	
			Rural Urbano	
Cuestionario de características demográficas			Catagórica	Economía actual
			Alto Medio Bajo	
			Ama de casa Empleado Público y/o Privado Negociante Otros	
			Catagórica	A que se dedica
			Si No	
			Catagórica	Recibió educación
			Si No	

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

- Según la participación del investigador, el estudio se considera observacional, dado que no se realizó ninguna intervención sobre las variables.
- Respecto a la planificación y recopilación de datos, el estudio es de carácter prospectivo, ya que la información se recogerá de eventos en desarrollo.
- Considerando la cantidad de veces que se medirán las variables, se trata de un estudio transversal, puesto que las variables fueron analizadas en un único momento.
- En relación con el número de variables de interés, el estudio es analítico, ya que se observaron, relacionaron y analizaron las variables sin ejercer influencia sobre ellas.

3.1.1. ENFOQUE

Este estudio de investigación adopta un enfoque cuantitativo, ya que, tras la recopilación de los datos, estos fueron cuantificados, descritos y analizados mediante el uso de estadística descriptiva e inferencial.

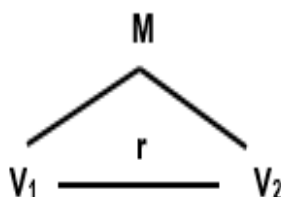
3.1.2. ALCANCE O NIVEL

El estudio se ubica en el nivel relacional, ya que estableció la asociación entre los mecanismos patogénicos de la cultura cognitiva sobre los signos de alarma del dengue y las prácticas preventivas en los pacientes atendidos en el Centro de Salud Naranjillo.

3.1.3. DISEÑO

El diseño empleado en esta investigación fue de tipo descriptivo-

relacional, como se representa en el siguiente esquema:



Dónde:

M= Representación a la muestra en estudio.

V1= Representa la variable dependiente cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue.

V2= Representa la variable independiente prácticas preventivas.

r= Representa la relación entre ambas variables

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

La población de estudio estuvo conformada por pacientes atendidos en el Centro de Salud Naranjillo, considerando como referencia la base de datos del registro de pacientes, que asciende a un total de 750 personas.

➤ Criterios de Inclusión y Exclusión

Criterios de Inclusión. – Pacientes varones y mujeres

- Atendidos en el Centro de Salud Naranjillo
- Mayores de edad.
- Con el tiempo disponible para el estudio.
- Que hayan firmado el consentimiento informado y desean participar voluntariamente en el estudio de investigación.

Criterios de Exclusión: Pacientes varones y mujeres

- Atendidos en otros servicios que no sean del Centro de Salud Naranjillo
- Menores de edad.
- Sin disponibilidad de tiempo para el estudio.
- Que no acepten firmar el consentimiento informado y ni deseen

participar voluntariamente en el estudio de investigación.

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

a) Ubicación en el espacio: Esta investigación se realizó en el Centro de Salud Naranjillo, ubicado en el distrito de Luyando, provincia de Leoncio Prado, en el departamento de Huánuco.

b) Ubicación en el Tiempo: Esta investigación se realizó durante el año 2024.

3.2.2. MUESTRA Y MUESTREO

- **Unidad de análisis.** - La unidad de análisis estuvo integrada por los pacientes atendidos en el Centro de Salud Naranjillo.
- **Unidad de muestreo.** - Estuvo integrada por los pacientes mencionados en la unidad de análisis, a quienes se les aplicó el instrumento de recolección de datos.
- **Marco Muestral.** - La muestra estará conformada por la lista de pacientes atendidos en el Centro de Salud Naranjillo, a partir de la cual se elaboró una base de datos con la información recopilada.
- **Tamaño de la Muestra:**

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

Donde:

N= total de la población

$z\alpha=1.96$ 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:

$$n = \frac{750 * 1.96^2 * 0.50 * 0.50}{0.05^2 * (750 - 1) + 1.96^2 * 0.50 * 0.50}$$

n = 255 pacientes

- **Tipo de muestreo:** Se utilizó un muestreo probabilístico aleatorio, aplicando criterios de inclusión y exclusión para seleccionar a los participantes hasta alcanzar el tamaño de muestra determinado.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

➤ La técnica

Se empleó como técnica la encuesta para medir las variables en estudio.

➤ El instrumento

Instrumento 1

FICHA TÉCNICA DE INSTRUMENTO	
1. Técnica de administración	de Encuesta
2. Nombre de instrumento	Cuestionario para identificar las características sociodemográficas y la cultura cognitiva sobre los signos de alarma del dengue
3. Autor	Adaptado por Justo ME- 2024
4. Objetivo del instrumento.	Compilar datos sobre la cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y prácticas preventivas
5. Estructura del instrumento	consta de 2 partes el primero está compuesto por las condiciones sociodemográficas de la muestra en estudio el cual consta de 7 ítems; 6 cerradas (sexo, grado de instrucción, procedencia, e3conocmia actual, recibió educación) y 1 abierta (edad) dimensiones; en la segunda parte está compuesta por la cultura cognitiva el cual consta de 16 ítems todos con alternativas de solución según cuestionario
6. Baremación	Alto: De 21 a 32 puntos Medio: De 11 a 20 puntos Bajo: De: 0 a 10 puntos
7. Momento de aplicación.	El instrumento se aplicará durante el ingreso o salida de los pacientes
8. Tiempo de aplicación.	Tiempo aproximado: 5 minutos
9. Confiabilidad	Alfa de Cronbach=0.732

Instrumento 2

FICHA TÉCNICA DE INSTRUMENTO 2	
1. Técnica de administración	de Encuesta
2. Nombre de	Cuestionario para conocer prácticas preventivas en

instrumento		pacientes con dengue.
3. Autor		Adaptado por Justo ME- 2024
4. Objetivo del instrumento.	del	compilar datos sobre las prácticas preventivas en pacientes
6. Estructura del instrumento	del	cual está dividida en 4 dimensiones, la dimensión higiene ambiental domiciliario el cual consta de 7 ítems, la dimensión manejo de residuos sólidos domiciliarios el cual consta de 4 ítems, la dimensión manejo del agua de consumo domiciliario el cual consta de 5 ítems, la dimensión uso de protectores corporales el cual consta de 4 ítems todos con alternativas de solución de nunca a veces y siempre.
7. Baremación		Bueno: De 41 a 60 puntos Regular: De 21 a 40 puntos Malo De: 0 a 20 puntos
8. Momento de aplicación.	de	El instrumento se aplicará durante el ingreso o salida de los pacientes.
9. Tiempo de aplicación.	de	Tiempo aproximado: 5 minutos
10. Confiabilidad		Alfa de Cronbach=0.866

➤ Validez y confiabilidad de los instrumentos

Antes de su aplicación, el instrumento fue sometido a validación por siete especialistas en la materia, quienes revisaron y evaluaron sus ítems, realizando las correcciones necesarias en caso de detectar errores. Para determinar su validez, se empleó el coeficiente de Aiken, una medida que varía de 0.00 a 1.00, donde 1.00 representa el máximo nivel de concordancia entre los jueces. En este estudio, el coeficiente obtenido fue de 0.90, lo que confirma la validez del instrumento utilizado.

➤ Validez mediante el juicio de Expertos

El instrumento de recolección de datos fue sometido a la evaluación de 7 expertos, que se caracterizaron por ser especialistas en el tema e investigadores, trabajar en centros del área de enfermedades metaxénicas y tener una experiencia laboral mayor de cinco años en campos relacionados con la problemática investigada, destacando que analizaron cada ítem del instrumento de estudio conforme a los criterios de evaluación establecidos por la Unidad de Investigación de Enfermería.

➤ **Procedimientos de recolección de Datos**

Los procedimientos que se han seguido a fin de recolectar los datos fueron lo siguiente:

- Se ha solicitado autorización al jefe del Centro de Salud Naranjillo
- Con dicha autorización se ha coordinado con los encargados de las áreas donde llega el paciente a atenderse.
- Luego se han procedido a dar a conocer a los encargados de dichas áreas los propósitos del estudio al aplicarse.
- Dando a conocer también a todo el paciente que formaron parte del estudio sobre los objetivos y la importancia del estudio.
- Explicación a los pacientes respecto al objeto de estudio con respecto al consentimiento informado.
- Se ha solicitado la firma del consentimiento informado.
- Finalmente, se hizo la aplicación del instrumento de recolección de datos a la unidad de estudio.
- Realizar el registro de los datos obtenidos.

3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS

Se diseñó una base de datos utilizando SPSS versión 25 y Microsoft Excel, asegurando una correcta codificación de la información y un control de calidad en los instrumentos empleados. La información recopilada se estructuró en tablas de frecuencia con sus respectivas representaciones gráficas y fue analizada mediante técnicas estadísticas, como el cálculo de proporciones y la frecuencia relativa para variables cualitativas.

3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS

En esta investigación se utilizó estadística relacional para examinar cada variable de forma independiente, en función de los objetivos planteados.

Luego, se aplicaron medidas de tendencia central y cálculo de proporciones para analizar las variables categóricas.

Para determinar la relación entre variables, se recurrió a la estadística inferencial mediante la prueba de Chi-cuadrado, estableciendo un nivel de significancia estadística de $p < 0.05$.

Finalmente, los resultados se presentan en tablas correspondientes a cada variable analizada, permitiendo su interpretación y análisis conforme a lo establecido en el estudio.

➤ **Análisis Descriptivo e Inferencial**

En este estudio, los datos fueron representados mediante tablas y gráficos de las variables analizadas, permitiendo su respectivo análisis e interpretación conforme a los objetivos planteados. Se empleó estadística inferencial no paramétrica mediante la prueba de Chi-cuadrado, estableciendo significancia estadística para valores de $p < 0.05$.

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

H_{i1}: Existe relación entre la cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y las prácticas preventivas en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024.

H_{o1}: No existe relación entre la cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y las prácticas preventivas en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024.

2. Nivel de significancia: Este estudio estableció un intervalo de confianza del 95.0%, lo que significa que el margen de error máximo aceptado al descartar la hipótesis nula será del 5.0%.

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

Nº	CRITERIOS DE SELECCIÓN	DESCRIPCIÓN OPERATIVA
1	Tipo de estudio	Estudio observacional
2	Nivel de estudio	Nivel relacional
3	Diseño de estudio.	Diseño relacional
4	Objetivo estadístico	Identificar la relación de la variable dependiente con la variable independiente

5	Escalas de medición de las variables	La escala de la medición de la variable es nominal.
6	Comportamiento de los datos	Por ser la variable principal de tipo cualitativa se utilizará una prueba estadística no paramétricas.

4.- Lectura del valor p calculado: Se determinó el valor p tras el análisis de los datos utilizando el software estadístico IBM SPSS versión 23.0.

5.- Tomas de decisión estadística: El procedimiento se llevó a cabo siguiendo dos criterios de decisión.

- a) Si el valor p es ≤ 0.05 , se descartará la hipótesis nula y se aceptará la hipótesis de investigación.
- b) Si el valor p es > 0.05 , se aceptará la hipótesis nula y se rechazará la hipótesis de investigación.

Este proceso se aplicó tanto en el análisis general como en cada una de las dimensiones establecidas, lo que permitió obtener conclusiones precisas en el estudio de investigación.

3.4. ASPECTOS ÉTICOS

- **Principio de Autonomía:** La selección de dichos participantes para el estudio se realizó respetando su dignidad e integridad, brindándoles información completa y asegurando su consentimiento informado.
- **Principio de Beneficencia:** Se ha garantizado que los participantes no estuvieran expuestos a riesgos que pudieran ocasionar daños graves, considerando siempre su aceptación mediante el consentimiento informado.
- **Principio de No Maleficencia:** En caso de que surgieran indicios de efectos adversos derivados del estudio, se tomarían medidas inmediatas para suspender la investigación.
- **Principio de Justicia:** Todos los pacientes tuvieron igualdad de oportunidades para ser seleccionados, sin distinción de raza, género, nivel socioeconómico u otra característica discriminatoria.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Tabla 1. Descripción según las características sociodemográficas en los pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024

Características sociodemográficas	n= 255	
	fi	%
Grupo etario		
Joven (18 a 29 años)	81	31,8
Adulto (30 a 59 años)	134	52,5
Adulto mayor (de 60 años a más)	40	15,7
Sexo		
Femenino	191	74,9
Masculino	64	25,1
Grado de instrucción		
Primaria incompleta	17	6,7
Primaria completa	31	12,2
Secundaria incompleta	84	32,9
Secundaria completa	83	32,5
Superior	36	14,1
Sin estudios	4	1,6
Procedencia		
Urbana	202	79,2
Rural	53	20,8
Nivel de economía		
Alto: Más de 3000 soles	5	2,0
Medio: Más de 2000 soles	77	30,2
Bajo: de 1000 soles a menos	173	67,8
Ocupación		
Ama de casa	102	40,0
Empleado público y/o privado	76	29,8
Negociante	45	17,6
Agricultor	32	12,5
Recibió educación sobre signos de alarma		
Si	138	54,1
No	117	45,9

Respecto a las características sociodemográficas, existió una predominancia del 52,5% de edad adulta (30 a 59 años); el 74,9% fueron de sexo femenino; un 32,9% poseen secundaria incompleta; el 79,2% proceden de zonas urbanas; el 67,8% su nivel de economía fue bajo de 1000 soles a menos; con una ocupación de 40,0% que son ama de casa y el 54,1% recibieron capacitación sobre signos de alarma.

Tabla 2. Descripción según la cultura cognitiva del consolidado sobre signos de alarma del dengue en los pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024

Cultura Cognitiva- Consolidado	n= 255	
	fi	%
Alto	50	19,6
Medio	117	45,9
Bajo	88	34,5

De acuerdo a la cultura cognitiva, el 45,9% fue una cultura cognitiva de nivel medio, le sigue el 34,5% con un nivel bajo y el 19,5% tuvo una cultura cognitiva de nivel alto.

Tabla 3. Descripción consolidada según las dimensiones de las prácticas preventivas sobre el dengue en los pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024

Dimensiones de las prácticas preventivas	n= 255	
	fi	%
Higiene ambiental domiciliario		
Bueno	99	38,8%
Regular	126	49,4%
Malo	30	11,8%
Manejo de residuos sólidos domiciliarios		
Bueno	84	32,9%
Regular	154	60,4%
Malo	17	6,7%
Manejo del agua del consumo domiciliario		
Bueno	76	29,8%
Regular	143	56,1%
Malo	36	14,1%
Uso de protectores corporales		
Bueno	43	16,9%
Regular	121	47,5%
Malo	91	35,7%

Al analizar la Tabla 3 las dimensiones de las prácticas preventivas, el 49.4% tuvieron prácticas regular en la dimensión higiene ambiental domiciliaria, el 60,4% fue regular en el manejo de residuos sólidos domiciliarios, el 56,1% fue de manera regular en el manejo de agua del consumo domiciliario y el 47,5% fue de manera regular en la dimensión uso de protectores corporales.

Tabla 4. Descripción según consolidado de las prácticas preventivas sobre el dengue en los pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024

Prácticas preventivas	N= 255	
	fi	%
Bueno	70	27,5
Regular	151	59,2
Malo	34	13,3

Respecto a la Tabla 4, las prácticas preventivas sobre el dengue en los pacientes, donde el 59,2% fue de nivel regular, 27,5% fue de nivel bueno y el 13,3% fue de nivel malo.

4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBA DE HIPÓTESIS

Tabla 5. Relación entre prácticas preventivas consolidada y la cultura cognitiva consolidada sobre dengue en los pacientes atendidos en el Centro de Salud Naranjillo 2024

Prácticas preventivas	Cultura cognitiva						Total		χ²	P (valor)
	Alto		Medio		Bajo					
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%		
Bueno	33	12,9	32	12,5	5	2,0	70	27,5		
Regular	17	6,7	79	31,0	55	21,6	151	59,2	84,277	0,00
Malo	0	0,0	6	2,4	28	11,0	34	13,3		

Al relacionar las variables prácticas preventivas y la cultura cognitiva, se halló con la estadística no paramétrica chi cuadrado $X^2=84,277$ y se obtuvo un valor de significancia $p=0,00$, siendo menor a 0,05, se decidió aceptar la hipótesis de investigación y se rechazó la nula, por lo que se observa que si existe relación entre estas variables.

Tabla 6. Relación entre las características sociodemográficas y la cultura cognitiva sobre dengue en los pacientes atendidos en el Centro de Salud Naranjillo 2024

Características sociodemográficas	Cultura cognitiva						Total		X²	P (valor)
	Alto		Medio		Bajo					
	Fi	%	fi	%	fi	%	fi	%		
Grupo etario										
Joven (18 a 29 años)	23	9,0	45	17,6	13	5,1	81	31,8	27,467	0,000
Adulto (30 a 59 años)	23	9,0	61	23,9	50	19,6	134	52,5		
Adulto mayor (de 60 años a más)	4	1,6	11	4,3	25	9,8	40	15,7		
Sexo										
Femenino	45	17,6	80	31,4	66	25,9	191	74,9	8,714	0,013
Masculino	5	2,0	37	14,5	22	8,6	64	25,1		
Grado de instrucción										
Primaria incompleta	5	2,0	0	0,0	12	4,7	17	6,7	37,256	0,00
Primaria completa	6	2,4	11	4,3	14	5,5	31	12,2		
Secundaria incompleta	11	4,3	38	14,9	35	13,7	84	32,9		
Secundaria completa	14	5,5	45	17,6	24	9,4	83	32,5		
Superior	13	5,1	20	7,8	3	1,2	36	14,1		
Sin estudios	1	0,4	3	1,2	0	0,0	4	1,6		
Procedencia										
Urbana	46	18,0	87	34,1	69	27,1	202	79,2	6,674	0,04
Rural	4	1,6	30	11,8	19	7,5	53	20,8		
Nivel de economía										
Alto: Más de 3000 soles	4	1,6	1	0,4	0	0,0	5	2,0	14,966	0,00
Medio: Más de 2000 soles	12	4,7	42	16,5	23	9,0	77	30,2		
Bajo: de 1000 soles a menos	34	13,3	74	29,0	65	25,5	173	67,8		
Ocupación										
Ama de casa	19	7,5	41	16,1	42	16,5	102	40,0	21,344	0,00
Empleado público y/o privado	22	8,6	42	16,5	12	4,7	76	29,8		
Negociante	4	1,6	23	9,0	18	7,1	45	17,6		
Agricultor	5	2,0	11	4,3	16	6,3	32	12,5		
Recibió educación o charal sobre signos de alarma										
Si	47	18,4	78	30,6	13	5,1	138	54,1	94,312	0,000
No	3	1,2	39	15,3	75	29,4	117	45,9		

Al relacionar las características sociodemográficas con la cultura cognitiva sobre dengue, se pudo observar que, de acuerdo a la estadística no paramétrica de chi cuadrada, se obtuvo un p valor menor a 0,05 en todos los ítems relacionados, por lo que, se aceptó a la hipótesis del investigador y se rechazó la nula, por ende, si existió relación entre las características sociodemográficas y la cultura cognitiva sobre dengue.

Tabla 7. Prueba de hipótesis de la comparación de frecuencia del nivel de cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue en los pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024

Cultura cognitiva	fi	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi Cuadrado (χ^2)	Significancia p valor
Alto	50	19,6	85,0	26,565	0,00
Medio	117	45,9	85,0		
Bajo	88	34,5	85,0		
Total	255	100			

Al realizar la comparación inferencial de frecuencias de la cultura cognitiva, se halló que mediante la comprobación de hipótesis a través del Chi Cuadrado para una sola muestra obtuvieron un $\chi^2 = 26,565$ con un valor de significancia $p = 0,00$ que demostró el predominio estadístico de una frecuencia sobre otra, aceptándose la hipótesis del investigador y estableciendo que el 45,9% presento una cultura cognitiva de nivel medio.

Tabla 8. Prueba de hipótesis de la comparación de frecuencia del nivel de prácticas preventivas sobre signos de alarma del dengue es bajo en los pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024

Prácticas preventivas	fi	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi Cuadrado (X ²)	Significancia p valor
Bueno	70	27,5	85,0	84,494	0,00
Regular	151	59,2	85,0		
Malo	34	13,3	85,0		
Total	255	100			

Al comparar inferencialmente las frecuencias de las prácticas preventivas, mediante la comprobación de hipótesis según el Chi Cuadrado para una sola muestra obtuvieron un $X^2 = 84,494$ con un valor de significancia $p = 0,00$ que demostró el predominio estadístico de una frecuencia sobre otra, aceptándose la hipótesis del investigador y estableciendo que el 59,2% presento un nivel de práctica preventiva regular.

Tabla 9. Relación entre la cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y las prácticas preventivas en la dimensión higiene ambiental domiciliaria en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024

Prácticas - higiene domiciliario	Dimensión ambiental	Cultura cognitiva						Total		X2	P (valor)
		Alto		Medio		Bajo					
		fi	%	fi	%	fi	%	fi	%		
Bueno		40	15,7	51	20,0	8	3,1	99	38,8		
Regular		10	3,9	60	23,5	56	22,0	126	49,4	83,250	0,00
Malo		0	0,0	6	2,4	24	9,4	30	11,8		

Analizando la Tabla 9, según la estadística no paramétrica de chi cuadrada, se obtuvo un valor $X^2 = 83,250$, y el valor de significancia fue $p = 0,00$, siendo menor a 0,05, el valor fue menor a 0,05, la cual indica que se acepta la hipótesis de la investigación y por ende si existe relación entre estas variables.

Tabla 10. Relación entre la cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y las prácticas preventivas en la dimensión manejo de residuos domiciliarias en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024

Prácticas preventivas - dimensión manejo de residuos sólidos domiciliario	Cultura cognitiva						Total		X2	P (valor)
	Alto		Medio		Bajo					
	Fi	%	fi	%	fi	%	fi	%		
Bueno	30	11,8	49	19,2	5	2,0	84	32,9		
Regular	20	7,8	63	24,7	71	27,8	154	60,4	54,824	0,00
Malo	0	0,0	5	2,0	12	4,7	17	6,7		

En la relación de las variables cultura cognitiva con la dimensión manejo de residuos sólidos domiciliarios, respecto a la estadística no paramétrica de chi cuadrada, se obtuvo un valor $X^2 = 54,824$, y el valor de significancia fue $p = 0,00$, siendo menor a 0,05, la cual indica que se aceptó la hipótesis de investigación y por ende si existe relación entre dichas variables.

Tabla 11. Relación entre la cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y las prácticas preventivas en la dimensión manejo del agua de consumo en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024

Prácticas preventivas - Dimensión manejo del agua del consumo domiciliario	Cultura cognitiva						Total		X²	P (valor)
	Alto		Medio		Bajo					
	Fi	%	fi	%	fi	%	fi	%		
Bueno	32	12,5	39	15,3	5	2,0	76	29,8		
Regular	18	7,1	68	26,7	57	22,4	143	56,1	66,622	0,00
Malo	0	0,0	10	3,9	26	10,2	36	14,1		

Relacionado las variables cultura cognitiva con las prácticas preventivas dimensión manejo de agua del consumo domiciliario, respecto a la estadística no paramétrica de chi cuadrada, se obtuvo un valor $X^2= 66,622$, y el valor de significancia fue $p=0,00$, siendo menor a $0,05$, la cual indica que se aceptó la hipótesis del investigador y por ende si existe relación entre dichas variables.

Tabla 12. Relación entre la cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y las prácticas preventivas en la dimensión uso de protectores corporales en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024

Prácticas preventivas - dimensión uso de protectores corporales	Cultura cognitiva						Total		X ²	P (valor)
	Alto		Medio		Bajo					
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%		
Bueno	23	9,0	16	6,3	4	1,6	43	16,9		
Regular	23	9,0	64	25,1	34	13,3	121	47,5	58,847	0,00
Malo	4	1,6	37	14,5	50	19,6	91	35,7		

Respecto a la relación de las variables cultura cognitiva con la dimensión uso de protectores corporales, respecto a la estadística no paramétrica de chi cuadrada, se obtuvo un valor $X^2= 58,847$, y el valor de significancia fue $p=0,00$, siendo menor a 0,05, la cual indica que se aceptó la hipótesis del investigador y por ende si existe relación entre dichas variables.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

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

Al relacionar entre las prácticas preventivas y la cultura cognitiva, se halló un valor de significancia $p=0,00$, se aceptó aprobarlo la relación entre estas variables. De igual manera en el estudio de La Paz ⁽¹⁹⁾, se confirma la existencia de una relación estadísticamente significativa y positiva del nivel de conocimiento de la prevención de la enfermedad del dengue con las prácticas asociadas, este hallazgo concuerda con el estudio de Ignacio et al. ⁽²⁰⁾, quienes concluyeron que el conocimiento influye en las prácticas de prevención del dengue, de manera similar, Caldas ⁽²²⁾ evidenció que el nivel de conocimiento está significativamente relacionado con el tipo de prácticas preventivas adoptadas.

Con estos datos se pueden determinar una relación significativa entre dichas variables, tanto en este estudio como en los anteriores ya mencionados.

Si existe relación de la variable de las características sociodemográficas y la cultura cognitiva sobre dengue, debido a que el valor de significancia fue en un p valor menor a 0,05. Asimismo, el estudio de Ignacio et al. ⁽²⁰⁾ encontró que el grado de instrucción y la procedencia están relacionados con el grado de comprensión acerca de las medidas preventivas del dengue, evidenciando la influencia de estos factores en la adquisición de información y prácticas preventivas. De igual manera en el estudio de Fermin ⁽²³⁾, obtuvo que el grupo etario, la procedencia, el grado de escolaridad y capacitación sobre prevención del dengue se relacionó con su cultura cognitiva, por ende, las características sociodemográficas si influyen en el conocimiento (cultura cognitiva).

Por ende, se analiza que los datos sociodemográficos si influyen en la cultura cognitiva, así como en los resultados de los autores mencionados, que indican que también hubo una significancia al relacionar sus datos con la

cultura cognitiva.

Por otro lado, en el estudio de La Paz ⁽¹⁹⁾, demostró todo lo contrario, donde relaciono dichas características sociodemográficas con el conocimiento, y se tuvo que el valor de p en todos los ítems fue mayor a 0,05, por lo que se da a entender que estas variables no se relacionan. Así mismo en el estudio de Marchena, et al ⁽²¹⁾, también se determinó que no hay una asociación significativa entre los factores de riesgo demográficos y el conocimiento sobre la prevención del dengue en los pacientes atendidos en el Centro de Salud.

Los resultados obtenidos por ambos autores difieren de los hallazgos de este estudio, ya que no se encontró una relación significativa entre las variables previamente mencionadas.

Al realizar la comparación inferencial de frecuencias de la cultura cognitiva, se halló con un valor de significancia $p = 0,00$ que demostró que el 45,9% presento nivel medio. Cuyos resultados son similares a los obtenidos por La Paz ⁽¹⁹⁾, quien determino que el 92,2% de los pacientes poseían un conocimiento moderado sobre signos de alarma del dengue, cuya estadística inferencial mostró un p valor $=0,00$. De la misma manera en el estudio realizado por Fermin ⁽²³⁾, el 43,8% de los pobladores tuvo un nivel regular del conocimiento, con un $p = 0,001$.

Por lo que, en dichos datos estadísticos, predomino el conocimiento de nivel medio, siendo así que los demás autores también lo resaltan como un nivel regular o moderado, siendo estos también evidenciados por un valor de significancia menor a 0,05.

Y, por lo contrario, estos datos difieren de los autores Ignacio, et al ⁽²⁰⁾, quienes señalan que predomino un nivel regular con el 40%, señalando así que mediante la estadística inferencial fue menor a 0,05; dando a entender que estos resultados no se asemejan debido a que no predomina el nivel regular o nivel medio.

El análisis de la relación entre la cultura cognitiva y la dimensión de higiene ambiental mostró un valor de significancia de $p=0.00$. De manera similar, en la investigación de Marchena et al. (21), se encontró una asociación

entre los factores de riesgo ambientales y las prácticas preventivas contra el dengue, con un nivel de significancia de $p=0.002$. Por lo que también en el estudio realizado por Hernández ⁽¹⁶⁾, existió las prácticas de la higiene ambiental optan por asear la casa y fumigarlo.

Estos resultados son similares a los obtenidos en esta investigación, debido a que existió una relación entre las variables, de dichos autores con los del presente estudio.

Además, se relaciona con la el modelo de promoción de la salud de Nola Pender donde Aristizábal ⁽²⁵⁾ mencionó que dicho modelo considera que la cultura y el conocimiento (cultura cognitiva) son factores determinantes que influyen en la adopción de prácticas de salud, como la higiene ambiental.

En la relación de las variables de cultura cognitiva con la dimensión manejo de residuos sólidos domiciliarios, se obtuvo un valor de significancia $p=0,00$. Y en el estudio de La Paz ⁽¹⁹⁾, determinó que los pobladores con conocimiento moderado poseen también una práctica adecuada en el manejo sobre la prevención del dengue, dando un resultado de significancia de 0,000. Siendo así que Colmenares J ⁽²⁶⁾ detalla que el modelo de sistemas conductuales de Dorothy Johnson se relaciona con dichos resultados debido a que el comportamiento humano se organiza en subsistemas interdependientes, cada uno buscando equilibrio y adaptación en el entorno.

Por lo que, la teoría como los resultados estadísticos inferenciales del autor suscrito, si tuvieron relación con los datos obtenidos en los resultados.

Según la relación de las variables cultura cognitiva con la dimensión manejo de agua del consumo domiciliario, el valor de significancia fue $p=0,00$. De acuerdo a Ignacio, et al ⁽²⁰⁾, informa que las prácticas sobre la prevención del dengue, según dimensiones, el 80.4% no implementa prácticas adecuadas y el 19.6% sí.

Dándose a entender que existió relación entre estas dimensiones, así como en el análisis de los datos inferenciales de esta tesis.

Por otro lado, en el estudio de Molina, et al ⁽¹⁷⁾, expresa que el 95% indicó que almacenaba agua, Un poco más del 75% de los participantes cubría correctamente los recipientes de agua, mientras que el 78% realizaba el

vaciado de manera adecuada, la cual se relacionó con sus conocimientos, siendo el valor inferencial $p = 0,00$. Datos que se contradicen a los obtenidos en este estudio.

Respecto a la relación de las variables cultura cognitiva con la dimensión uso de protectores corporales, el valor de significancia fue $p=0,00$. Siendo así que Molina, et al ⁽¹⁷⁾, resalta que no usaron repelentes como protector corporal la cual se relacionó con el conocimiento sobre dengue, motivo porque la significancia fue menor a 0,05, por lo que dichos datos se relacionan con el del presente estudio.

A diferencia del estudio de Hernández ⁽¹⁶⁾, quien en su resultado halló que el uso de repelente fue en un porcentaje bajo, dando a entender que posee un conocimiento alto, siendo así que no se relaciona con las prácticas para prevenir la enfermedad del dengue ($p>0,05$), datos que no se relacionan con el presente estudio.

CONCLUSIONES

Luego del análisis exhaustivo cada una de las variables se llega a las siguientes conclusiones:

- Existió relación entre las prácticas preventivas y la cultura cognitiva, se obtuvo un valor de significancia $p=0,00$, siendo menor a 0,05, se decidió aceptar la hipótesis del investigador y se rechazó la nula.
- Si existe relación entre las características sociodemográficas con la cultura cognitiva sobre dengue, debido a que el valor de significancia fue en un p valor menor a 0,05 en todos los ítems, por lo que, se aceptó a la hipótesis del investigador.
- Al realizar la comparación inferencial de frecuencias de la cultura cognitiva, se halló con un valor de significancia $p = 0,00$ que demostró que el 45,9% presento una cultura cognitiva de nivel medio.
- Al comparar inferencialmente las frecuencias de las prácticas preventivas, se obtuvo un valor de significancia $p = 0,00$ que demostró que el 59,2% presento un nivel de práctica preventiva regular.
- Según la relación entre la cultura cognitiva con la dimensión higiene ambiental, se obtuvo un valor de significancia que fue $p=0,00$, siendo menor a 0,05, la cual indica que se aceptó la hipótesis del investigador y por ende si existe relación entre estas variables.
- Si existió relación entre las variables de cultura cognitiva con la dimensión manejo de residuos sólidos domiciliarios, debido a que el valor de significancia fue $p=0,00$, siendo menor a 0,05, la cual indica que se aceptó la hipótesis del investigador.
- La cultura cognitiva se relacionó con la dimensión manejo de agua del consumo domiciliario, debido a que el valor de significancia fue $p=0,00$, siendo menor a 0,05, la cual indica que se aceptó la hipótesis del investigador.
- Respecto a la relación de las variables cultura cognitiva con la dimensión uso de protectores corporales, el valor de significancia fue $p=0,00$, siendo menor a 0,05, la cual indica que se aceptó la hipótesis del investigador y

por ende si existe relación entre dichas variables.

RECOMENDACIONES

➤ PARA LA JEFATURA DE LA MICRO RED LUYANDO - CENTRO DE SALUD DE NARANJILLO

- Fortalecer la capacitación sobre signos de alarma del dengue, especialmente en adultos, personas con grado de instrucción secundaria incompleta y personas con baja nivel de economía, asegurando la participación activa de toda la comunidad.
- Crear campañas de concientización sobre prácticas preventivas en el hogar, como eliminar criaderos de mosquitos y el uso de mosquiteros y repelentes, especialmente en áreas urbanas y rurales con predominio de ingresos bajos, ya que son los más afectados.
- Integrar a los municipios u otras instituciones para las intervenciones comunitarias y así promover una cultura de autocuidado, alentar la adopción de prácticas saludables y asegurar que las intervenciones tengan un impacto duradero y sostenible en el tiempo.

➤ PARA EL PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

- Promover que los estudiantes realicen campañas de salud donde brinden información a la población en general sobre las medidas de prevención del dengue en los grupos poblacionales vulnerables
- Establecer proyectos de extensión en comunidades rurales y urbanas que aborden prácticas de higiene ambiental y manejo de residuos sólidos, enfocándose en áreas con cultura cognitiva baja para reducir la proliferación del dengue.

➤ PARA LOS PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD DE NARANJILLO

- Realizar limpieza regular en patios y espacios donde se puedan acumular objetos que retengan agua, y fomentar la eliminación de posibles criaderos de mosquitos, como llantas o botellas.
- Procurar el uso de repelentes, mosquiteros al dormir, especialmente en temporadas de alta incidencia del dengue, para proteger a toda la familia.

- Participar en sesiones educativas sobre los signos y síntomas del dengue y las medidas de prevención, dado que aún un existen los pacientes que no han recibido esta información.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Centro de Investigación de Ciencias Cognitivas. Antropología cognitiva [Internet]. México: UAEM; 2020. [Consultado 23 de julio del 2024] Disponible en: <https://www.cienciascognitivas.org/antropologia-cognitiva>
2. Portal A. Dengue: identificar sus fases y signos de alarma; 2022 [Internet]. Cuba: MSP; 2022 [Consultado 23 de julio del 2024]. Disponible en: <https://salud.msp.gob.cu/dengue-identificar-sus-fases-y-signos-de-alarma-salva-vidas/>
3. Ministerio de Protección Social. Dengue [Internet] España: MPS; 2022 [Consultado 23 de julio del 2024] Disponible en: [https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PET/Paginas/dengue.aspx#:~:text=Recomendaciones%20para%20la%20comunidad%20\(preveni%C3%B3n\)&text=Tapar%20los%20recipientes%20con%20agua,del%20cuerpo%20que%20est%C3%A1n%20descubiertas](https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PET/Paginas/dengue.aspx#:~:text=Recomendaciones%20para%20la%20comunidad%20(preveni%C3%B3n)&text=Tapar%20los%20recipientes%20con%20agua,del%20cuerpo%20que%20est%C3%A1n%20descubiertas)
4. Biblioteca Nacional de Medicina. Dengue [Internet]. Estados Unidos: NIH; 2019. [Consultado 23 de julio del 2024]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/dengue.html>
5. Departamento de Epidemiología – Gobierno de Chile. Dengue [Internet]. Chile: Gob. Chi; 2022 [Consultado 23 de julio del 2024] Disponible en: <http://epi.minsal.cl/dengue-prevencion-y-control/>
6. Organización Mundial de la Salud. Dengue y dengue grave [Internet] Ginebra: OMS, 2023. [Consultado 24 de julio del 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dengue-and-severe-dengue>
7. Organización Panamericana de la Salud. Dengue [Internet]. Estados Unidos: OPS; 2022. [Consultado 24 de julio del 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/dengue>
8. Naciones Unidas México. La OPS México te cuenta todo lo que debes saber del dengue y cómo prevenirlo [Internet] [Consultado 24 de julio del 2024]. Disponible en: <https://mexico.un.org/es/265723-la-ops-m%C3%A9xico-te-cuenta-todo-lo-que-debes-saber-del-dengue-y-c%C3%B3mo-prevenirlo#:~:text=Es%20muy%20importante%20estar%20alerta,o%20nariz%3B%20intranquilidad%20o%20irritabilidad.>
9. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

- Gobierno del Perú. Número de casos de dengue, Perú 2018-2022 [Internet]. Lima: CDC; 2022. [Consultado 27 de julio del 2024]. Disponible en:
https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/dengue/dengue_202214_18_163701.pdf
10. Ministerio de salud. Que es el dengue [Internet]. Lima: MINSA; 2023 [Consultado 27 de julio del 2024]. Disponible en:
<https://www.gob.pe/21593-que-es-el-dengue>
 11. Dirección Regional de Salud Huánuco. Diresa reporta 939 casos de dengue en la región Huánuco [Internet]. Huánuco: DIRESA; 2022 [Consultado 27 de julio del 2024]. Disponible en:
<http://www.diresahuanuco.gob.pe/portal/nota2022/nota22-62.htm>
 12. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Qué debes saber sobre el dengue en Perú [Internet]. Lima: UNICEF; 2023. [Consultado 27 de julio del 2024] Disponible en:
<https://www.unicef.org/peru/emergencias/dengue-peru-transmision-sintomas-recomendaciones>
 13. Clínica Mayo. Dengue [Internet]. Estados Unidos: ORG; 2020 [Consultado 27 de julio del 2024] Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/dengue-fever/symptoms-causes/syc-20353078>
 14. Biblioteca Nacional de Medicina. Dengue [Internet]. Estados Unidos: BNM; 2023 [Consultado 27 de julio del 2024] Disponible en:
<https://medlineplus.gov/spanish/dengue.html>
 15. Sabillon K, Samra J, Alvarez D. Conocimientos Sobre Prevención y Signos de Alarma del Dengue, en Padres de Escolares, Agosto 2020. Honduras Pediátrica [Internet] 2021 [Consultado el 17 de septiembre de 2024]; 34 (1). Disponible en:
<https://camjol.info/index.php/RHP/article/view/12853/14929>
 16. Hernández L. Conocimientos, actitudes y prácticas respecto al dengue en familias de la comuna uno, Villavicencio - Colombia [Internet]. 2021 [Consultado el 17 de septiembre de 2024]; Disponible en:
<https://revistas.ucatolicaluisamigo.edu.co/index.php/RCCS/article/view/3867/3962>
 17. Molina N, Gonzales J, Quinto C, Barriento J, Berti J, Salazar J, et al.

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue en el Distrito Capital, Venezuela, 2022. Boletín de Malariología y Salud Ambiental [Internet] 2022 [Consultado el 17 de septiembre de 2024]; 63 (1); 248 – 257. Disponible en:

<http://iaes.edu.ve/iaespro/ojs/index.php/bmsa/article/download/698/920>

18. Pasos S, Archibold R. Barreras y conductas negativas que prevalecen en la prevención y control del dengue en la ciudad de Cartagena- Colombia. Rev. salud pública [Internet] 2020 [Consultado el 17 de septiembre de 2024]; 22 (1): 88 - 94. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642020000100088&lng=en
19. La Paz E. Conocimiento sobre prevención del dengue y la práctica en adultos que asisten al centro médico J&S salud Ate, Lima 2023 [Internet]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2023. [Consultado el 17 de septiembre de 2024]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/10451/T061_48924121_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Ignacio Y, Chaupin M. Conocimientos y prácticas sobre la prevención del dengue en familias del Centro de Salud de Santa Rosa, Ayacucho 2022 [Internet] Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal; 2022 [Consultado el 17 de septiembre de 2024]; Disponible en: http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/5599/1/TESIS%20EN846_Ign.pdf
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 el 17 de septiembre de 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. Caldas E. Conocimientos y prácticas sobre prevención del dengue entre sectores de mayor y menor índice aélico en una comunidad urbano marginal, Chimbote, 2020 [Internet]. Chimbote: Universidad Nacional del Santa; 2020. [Consultado el 17 de septiembre de 2024] Disponible en:

- <https://repositorio.uns.edu.pe/handle/20.500.14278/3747?show=full>
23. Fermin M. Conocimiento de medidas preventivas y control del dengue de la población usuaria que asiste al puesto de salud Llicua – Baja Huánuco – 2021 [Internet]. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2021. [Consultado el 17 de septiembre de 2024] Disponible en: <https://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14257/4686/Ferm%20Ponce%20Maritza.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 24. Santa Cruz D, Ferrer L, Huáman 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; 2020. [Consultado el 17 de septiembre de 2024] Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/6108/TEN01170D75.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 25. Aristizábal H, Blanco B, Sánchez R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. Enferm. Univ. Scielo [Internet]. [Consultado el 17 de septiembre de 2024]; 8 (4): 16-23. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
 26. Colmenares J. Modelos y teorías de enfermería comunitaria [Internet]. [Consultado el 17 de septiembre de 2024]. Disponible en: http://www.enfermeriaaps.com/portal/?wpfb_dl=4168
 27. Ruz S. Antropología cognitiva: definición y origen de esta disciplina [Internet]. España: PyM; 2022. [Consultado el 17 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://psicologiyamente.com/social/antropologia-cognitiva>
 28. Sociedad argentina de infectología. Signos de alarma del dengue [Internet] 2022 [Consultado el 17 de agosto de 2024]; Disponible en: <https://www.sadi.org.ar/novedades/item/1752-signos-de-alarma-del-dengue-diagnostico-precoz-y-atencion-oportuna-de-los-pacientes>
 29. Universidad Nacional de Rosario. Las prácticas preventivas en un centro de salud de la red pública de la Municipalidad de Rosario: el equipo de salud y la población migrante [Internet]. Argentina: UNR; 2022 [Consultado el 17 de agosto de 2024]; Disponible en: <https://rehip.unr.edu.ar/items/109076cc-4241-4151-96d5-176c81acc295>
 30. Infomed Instituciones. La higiene ambiental [Internet]. Cuba: UPSPE;

2012. [Consultado el 24 de julio de 2024] Disponible en: <https://instituciones.sld.cu/upp/2023/08/18/la-higiene-ambiental/#:~:text=La%20higiene%20ambiental%20implica%20el,la%20creaci%C3%B3n%20de%20ambientes%20saludables>.
31. Universidad Continental. Como se manejan los residuos sólidos en el Perú [Internet]. Lima: UC; 2022. [Consultado el 24 de julio de 2024]. Disponible en: <https://blogposgrado.ucontinental.edu.pe/como-manejan-residuos-solidos-peru>
 32. Ortiz N. Consumo consciente [Internet]. México: EGADE; 2022 [Consultado el 24 de julio de 2024]; Disponible en: <https://egade.tec.mx/es/egade-ideas/opinion/consumo-consciente>
 33. Biblioteca Nacional de Medicina. Equipo de protección personal [Internet]. Estados Unidos: NIH; 2022 [Consultado el 28 de julio de 2024]; Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000447.htm>
 34. Comisión Económica para América Latina y el Caribe. Características sociodemográficas [Internet]. Chile: CEPAL; 2021 [Consultado 2024 Jul 28]; Disponible en: <https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/52743182-498e-4e34-8280-7db5d942876d/content>
 35. Pérez H, Hernández Y, Zunén. Métodos identificativos y de estimación de la edad biológica. Rev haban cienc méd [Internet]. 2023 Abr [consultado 2024 Dic 16]; 22 (2). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rhcm/v22n2/1729-519X-rhcm-22-02-e4924.pdf>
 36. Francès F., Castelló A., Verdú F. El diagnóstico genético del sexo mediante el test de la amelogenina: Métodos y posibles fuentes de error. Cuad. med. forense [Internet]. 2008 Abr [consultado 2024 Dic 16]; (52): 119-125. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/cmfn52/articulo2.pdf>
 37. Vásquez R, González F, Torres J. Estudio del precio entre la instrucción virtual y la instrucción convencional: estudio de caso en el nivel de instrucción superior. RIDE. Rev. Iberoam. Investig. Desarro. Educ [revista en la Internet]. 2021 Dic [consultado 2024 Dic 16]; 12 (23): e037. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/ride/v12n23/2007-7467-ride-12-23-e037.pdf>
 38. Arroyo-Hernández H, Ramírez-Soto M, Alarco J. Huarez B. Distribución

geográfica y brecha de género en la revisión por pares de una revista científica biomédica en Latinoamérica. Rev. cuba. inf. cienc. salud [Internet]. 2021 Dic [consultado 2024 Dic 16]; 32 (4). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ics/v32n4/2307-2113-ics-32-04-e1758.pdf>

39. Winchester L. La dimensión económica de la pobreza y precariedad urbana en las ciudades latinoamericanas: Implicaciones para las políticas del hábitat. EURE (Santiago) [online]. 2008, vol.34, n.103 [Consultado 2024-12-16], pp. 27-47. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/eure/v34n103/art02.pdf>
40. Driggs C, Aguilar P Leyra M, Batista FJ. Importancia de la prevención del dengue. Rev cubana med [Internet]. 2021 Sep [Consultado 2024 Dic 16]; 60 (3). Disponible en; <http://scielo.sld.cu/pdf/med/v60n3/1561-302X-med-60-03-e2029.pdf>

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Justo M. Cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y prácticas preventivas en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2025 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO DEL ESTUDIO. CULTURA COGNITIVA SOBRE SIGNOS DE ALARMA DEL DENGUE Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD NARANJILLO 2024						
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables e indicadores Variable 1: Cultura cognitiva sobre signos de alarma			
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
¿Cuál será la relación entre la cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y prácticas preventivas en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024?	Determinar la relación entre la cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y las prácticas preventivas en la dimensión higiene ambiental domiciliario en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024.	Hi: Existe relación entre la cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y las prácticas preventivas en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024. Ho: No existe relación entre la cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y las prácticas preventivas en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024.		21 a 32 puntos 11 a 20 puntos 0 a 10 puntos		Nominal
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
¿Cuál será el nivel de cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue en los pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024?	Conocer el nivel de cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue en los pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024.	Hi1: El nivel de cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue es medio en los pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024. Ho1: El nivel de cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue no es medio en los	Cognitiva	21 a 32 puntos 11 a 20 puntos 0 a 10 puntos	Según cuestionario	Ordinal

Naranjillo 2024?		pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024.				
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Variables e indicadores			
			Variable 2: Prácticas preventivas			
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
¿Cuál será la relación entre la cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y las prácticas preventivas en la dimensión higiene ambiental domiciliario en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024?	Identificar la relación entre la cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y las prácticas preventivas en la dimensión higiene ambiental domiciliario en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024.	Hi2: Existe relación entre la cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y las prácticas preventivas en la dimensión higiene ambiental domiciliario en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024. Ho2: No existe relación entre la cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y las prácticas preventivas en la dimensión higiene ambiental domiciliario en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024.	Higiene ambiental domiciliario	21 a 60 puntos 21 a 40 puntos 0 a 20 puntos	Nunca A veces Siempre	Ordinal
¿Cuál será la relación entre la cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y las prácticas preventivas en la dimensión manejo de residuos sólidos domiciliario en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024?	Describir la relación entre la cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y las prácticas preventivas en la dimensión manejo de residuos sólidos domiciliario en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024.	Hi3: Existe relación entre la cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y las prácticas preventivas en la dimensión manejo de residuos sólidos domiciliario en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024 Ho3: No existe relación entre la cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y las prácticas preventivas en la dimensión manejo de residuos sólidos domiciliario en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024.	Manejo de residuos sólidos		Nunca A veces Siempre	Ordinal

Naranjillo 2024?	Naranjillo 2024	dimensión manejo de residuos sólidos domiciliario en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024			
¿Cuál será la relación entre la cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y las prácticas preventivas en la dimensión manejo del agua de consumo en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024?	Evaluar la relación entre la cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y las prácticas preventivas en la dimensión manejo del agua de consumo en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024	Hi4: Existe relación entre la cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y las prácticas preventivas en la dimensión manejo del agua de consumo en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024. Ho4: No existe relación entre la cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y las prácticas preventivas en la dimensión manejo del agua de consumo en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024.	Manejo del agua de consumo	Nunca A veces Siempre	Ordinal
¿Cuál será la relación entre la cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y las prácticas preventivas en la dimensión uso de protectores corporales en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024?	Evaluar la relación entre la cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y las prácticas preventivas en la dimensión uso de protectores corporales en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024	Hi5: Existe relación entre la cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y las prácticas preventivas uso de protectores corporales en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024. Ho5: No existe relación entre la cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y las prácticas preventivas en la dimensión uso de protectores corporales en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024.	Uso de protectores corporales	Nunca A veces Siempre	Ordinal

Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Variable: Caracterización			
•¿Cuáles son las características sociodemográficas de los pacientes del atendidos en el Centro de Salud Naranjillo 2024?	Describir las características sociodemográficas de los pacientes atendidos en el Centro de Salud Naranjillo 2024.		VARIABLE DE CARACTERIZACION: Características sociodemográficas			
			DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE MEDICION
			Sociodemográficos	Edad	según la edad en años	De razón
				Sexo	- Femenino - Masculino	Nominal
				Grado de instrucción	- Primaria incompleta - Primaria completa - Secundaria incompleta - Secundaria completa - Superior - Sin estudios	Ordinal
				Procedencia	- Rural - Urbano	Nominal
				Economía actual	- Alto - Medio - Bajo	Ordinal
				A que se dedica	- Ama de casa - Empleado Público y/o Privado - Negociante	Nominal

					• Otros		
					Recibió educación	• Si • No	Nominal
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 pacientes atendidos en el Centro de Salud Naranjillo 2024 que fueron un total de 750 y la muestra fue 255.	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 Beneficencia Justicia Maleficencia	Descriptiva: Análisis descriptivo de frecuencias y proporciones de las 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 relacional							

ANEXO 2

INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS ANTES DE LA VALIDACIÓN

CUESTIONARIO PARA IDENTIFICAR LAS CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y CULTURA COGNITIVA

TÍTULO:

CULTURA COGNITIVA SOBRE SIGNOS DE ALARMA DEL DENGUE Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD NARANJILLO 2024

INSTRUMENTOS:

El presente cuestionario está dirigido a los pacientes del Centro de Salud Naranjillo para determinar las características sociodemográficas y la cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue; para el cual se solicita de su colaboración respondiendo con toda la sinceridad y se le agradece su participación de forma anticipada

I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS:

1. ¿Cuántos años tiene usted? -----
2. ¿Cuál es su sexo?
 - a) Femenino ()
 - b) Masculino ()
3. Grado de estudios
 - a) Primaria incompleta
 - b) Primaria completa
 - c) Secundaria incompleta
 - d) Secundaria completa
 - e) Superior
 - f) Sin estudios
4. ¿Cuál es su procedencia?
 - a) Urbana
 - b) Rural
5. ¿Cómo considera usted su nivel de economía actual?
 - a) Alto ()
 - b) Medio ()

- c) Bajo ()
- 6. Ocupación a la que se dedica:
 - a) Ama de casa()
 - b) Empleado Público y/o Privado ()
 - c) Negociante ()
 - d) Agricultor ()
- 7. ¿Ha recibido educación o charla educativa sobre los signos de alarma del dengue?
 - a) Si ()
 - b) No ()

II. CULTURA COGNITIVA

- 8. ¿Ha escuchado que es el dengue?
 - a) Si
 - b) No
- 9. ¿Qué es el dengue?
 - a) Es una enfermedad que es transmitida por la picadura de un mosquito y garrapatas
 - b) Es una enfermedad infecciosa causada por un virus que es transmitida por el mosquito Aedes aegypti.
 - c) Una peste
 - d) El término de una voz de la lengua makonde que quiere decir retorcerse.
- 10. ¿Cuál es el nombre del mosquito que transmite el dengue?
 - a) Dengue
 - b) Aedes Africanus
 - c) Aedes Aegypti
 - d) Aedes Albopictus
- 11. El mosquito hembra es quien transmite el dengue.
 - a) Si

b)No

12. ¿Cuántos tipos de dengue conoces?

- a)Con signos de alarma, sin signos de alarma, dengue grave
- b)Con signos de alarma, sin signos de alarma
- c)Dengue grave
- d)Dengue hemorrágico

13. ¿Cómo se contrae la enfermedad?

- a)De persona a persona
- b)A través de la tos y el estornudo
- c)A través de la picadura de cualquier mosquito
- d)Cuando el mosquito Aedes aegypti hembra infectado con el virus del dengue pica a una persona sana.

14. ¿Cuáles son los signos y síntomas de dengue sin signos de alarma?

- a)Fiebre de duración de 7 días, dolor de cabeza y de ojos.
- b)Dolor de cabeza, dolor muscular y de articulaciones, ronchas.
- c)Escalofríos, fiebre y decaimiento.
- d)Dolor abdominal intenso.

15. ¿Qué signo y síntomas indican que es un dengue grave?

- a)Vómitos.
- b)Fiebre
- c)Dolor en los huesos
- d)Sangrado grave

16. ¿Cuáles son los signos y síntomas del dengue con signos de alarma?

- a)Vómitos persistentes, dolor abdominal intenso y continuo.
- b)Náuseas y picazón de piel.
- c)Fiebre de 24 horas de duración.
- d)Erupción cutánea (rash)

17. ¿El dengue tiene cura?

- a)Si
- b)No

18. ¿Cómo se puede prevenir el Dengue?

- a) Con la vacunación
 - b) Con el uso de repelente para evitar la picadura del mosquito del dengue
 - c) Con la eliminación de criaderos
 - d) La opción b y c
- 19.** ¿Cuál de estos elementos no favorecen la reproducción del mosquito del dengue?
- a) Llantas
 - b) Floreros
 - c) Tanques de agua mal tapados
 - d) Baldes tapados
- 20.** ¿Cuánto tiempo viven los mosquitos adultos que transmiten el dengue?
- a) Una semana
 - b) Dos semanas
 - c) De dos semanas a un mes
 - d) Dos meses.
- 21.** ¿Quién debe eliminar los criaderos?
- a) Los vecinos
 - b) Ministerio de Salud y los Bomberos
 - c) Cada persona, cada familia (uno mismo)
 - d) La Fiscalía
- 22.** ¿Cada cuánto tiempo cree usted que se debe cambiar al agua de los depósitos donde se almacena?
- a) Un día
 - b) Tres días
 - c) Todos los días
 - d) No sabe
- 23.** ¿Dónde acude usted si se enferma de dengue?
- a) Hospital o centro de salud
 - b) A su familiar más cercano
 - c) Farmacia
 - d) Clínica particular

CUESTIONARIO PARA CONOCER PRÁCTICAS PREVENTIVAS EN PACIENTES CON DENGUE

TÍTULO: CULTURA COGNITIVA SOBRE SIGNOS DE ALARMA DEL DENGUE Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD NARANJILLO 2024

INSTRUMENTOS:

El presente cuestionario está dirigido a los pacientes del Centro de Salud Naranjillo para determinar que prácticas preventivas realizan ante los casos de dengue; para el cual se solicita de su colaboración respondiendo con toda la sinceridad y se le agradece su participación de forma anticipada

Nº	DIMENSIÓN / ÍTEMS	Nunca	A veces	Siempre
		1	2	3
DIMENSION HIGIENE AMBIENTAL DOMICILIARIO				
1.	Usted. Elimina criaderos del perímetro del domicilio			
2.	Usted limpia el ambiente domiciliario de forma Permanente (Inter diario)			
3.	Elimina la basura que se acumula en su patio			
4.	Acostumbra hacer limpieza general de cada uno de los ambientes o cuartos en su domicilio			
5.	La organización y participación de la familia ayuda a la eliminación de los criaderos de zancudos			
6.	Fumiga usted cada cierto tiempo su vivienda			
7.	Mantiene limpio o libre de malezas o hierbas alrededor de su domicilio			
MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS DOMICILIARIOS				
8.	Si ve en su vereda un recipiente que acumula agua de la lluvia, lo bota o elimina			
9.	Elimina la basura que se acumula al borde de su domicilio.			
10.	Tiene llantas al aire libre			
11.	Elimina las llantas o tapas de botellas, chapas y/o otros recipientes para que no se acumule agua de la lluvia			
MANEJO DEL AGUA DE CONSUMO DOMICILIARIO				
12.	Clasifica el agua de consumo y el agua para el aseo del hogar o aseo personal			
13.	Tiene usted objetos donde se acumula el agua de las lluvias			
14.	Se toma el tiempo de botar el recipiente			

	que acumula el agua de la lluvia			
15.	Tapa bien los recipientes con agua de su consume			
16.	Usted. Mantiene tapado todo tipo de recipientes que contienen agua dentro del domicilio			
USO DE PROTECTORES CORPORALES				
17.	Utiliza las medidas preventivas que el profesional de salud les ha sugerido			
18.	Utiliza repelentes corporales			
19.	Utiliza usted, mosquiteros			
20.	Utiliza usted ropa tapada para evitar las picaduras de zancudos			

INTERPETACION

Bueno: De 41 a 60 puntos

Regular: De 21 a 40 puntos

Malo De: 0 a 20 puntos

ANEXO 3

INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN

CUESTIONARIO PARA IDENTIFICAR LAS CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y CULTURA COGNITIVA

TÍTULO:

CULTURA COGNITIVA SOBRE SIGNOS DE ALARMA DEL DENGUE Y
PRÁCTICAS PREVENTIVAS EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD
NARANJILLO 2024

INSTRUMENTOS:

El presente cuestionario está dirigido a los pacientes del Centro de Salud Naranjillo para determinar las características sociodemográficas y la cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue; para el cual se solicita de su colaboración respondiendo con toda la sinceridad y se le agradece su participación de forma anticipada

I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS:

1. ¿Cuántos años tiene usted? -----
2. ¿Cuál es su sexo?
 - a) Femenino ()
 - b) Masculino ()
3. Grado de estudios
 - a) Primaria incompleta ()
 - b) Primaria completa ()
 - c) Secundaria incompleta ()
 - d) Secundaria completa ()
 - e) Superior ()
 - f) Sin estudios ()
4. ¿Cuál es su procedencia?
 - a) Urbana ()
 - b) Rural ()
5. ¿Cómo considera usted su nivel de economía actual?
 - a) Alto: Más de 3000 soles ()

- b) Medio: Más de 2000 soles ()
 - c) Bajo: De 1000 soles a menos ()
6. Ocupación a la que se dedica:
- a) Ama de casa ()
 - b) Empleado Público y/o Privado ()
 - c) Negociante ()
 - d) Agricultor ()
7. ¿Ha recibido educación o charla educativa sobre los signos de alarma del dengue?
- a) Si ()
 - b) No ()

II. CULTURA COGNITIVA

8. ¿El dengue se transmite de persona a persona?
- a) No, una persona se puede enfermar de dengue únicamente por la picadura del zancudo hembra *Aedes aegypti*
 - b) Cuando pica a una persona enferma con el virus y luego lo transmite a una persona sana.
 - c) Todas las anteriores
 - d) Ninguno es correcto
9. ¿Qué es el dengue?
- a) Es una enfermedad que es transmitida por la picadura de un mosquito y garrapatas
 - b) Es una enfermedad infecciosa causada por un virus que es transmitida por el mosquito *Aedes aegypti*.
 - c) Una peste
 - d) El término de una voz de la lengua makonde que quiere decir “retorcerse”.
10. ¿Cuál es el nombre del mosquito que transmite el dengue?

- a) Dengue
- b) Aedes Africanus
- c) Aedes Aegypti
- d) Aedes Albopictus

11. El mosquito que transmite el dengue es.

- a) Macho
- b) Hembra
- c) Ninguno
- d) No sabe

12. ¿Cuántos tipos de dengue conoces?

- a) Dengue leve y dengue grave
- b) Dengue hemorrágico
- c) Todas las anteriores
- d) Ninguno es correcto

13. ¿Cómo se contrae la enfermedad del dengue?

- a) De persona a persona
- b) A través de la tos y el estornudo
- c) A través de la picadura de cualquier mosquito
- d) Cuando el mosquito Aedes aegypti hembra infectado con el virus del dengue pica a una persona sana.

14. ¿Cuáles son los signos y síntomas de dengue sin signos de alarma?

- a) Fiebre de duración de menor a igual a 7 días, dolor de cabeza y de ojos.
- b) Dolor de cabeza, dolor muscular y de articulaciones, ronchas.
- c) Escalofríos, fiebre y decaimiento.
- d) Dolor abdominal intenso.

15. ¿Qué signo y síntomas indican que es un dengue grave?

- a) Vómitos.
- b) Fiebre
- c) Dolor en los huesos
- d) Sangrado grave

16. ¿Cuáles son los signos y síntomas del dengue con signos de alarma?

a) Vómitos persistentes, dolor abdominal intenso y continuo.

b) Náuseas y picazón de piel.

c) Fiebre de 24 horas de duración.

d) Erupción cutánea (rash)

17. ¿Qué medicamentos no se debe tomar si tengo dengue?

a) Prednisona, dexametasona,

b) Aspirina e ibuprofeno

c) Ivermectina

d) Todas las anteriores

18. ¿Cómo se puede prevenir el Dengue?

a) Con la vacunación

b) Con el uso de repelente para evitar la picadura del mosquito del dengue

c) Con la eliminación de criaderos

d) La opción b y c

19. ¿Cuál de estos criterios no favorecen la reproducción del mosquito del dengue?

a) Llantas

b) Floreros

c) Tanques de agua mal tapados

d) Baldes tapados

20. ¿Cuánto tiempo viven los mosquitos adultos que transmiten el dengue?

a) Una semana

b) Dos semanas

c) De dos semanas a un mes

d) Dos meses.

21. ¿Quién debe eliminar los criaderos?

a) Los vecinos

b) Ministerio de Salud y los Bomberos

c) Cada persona, cada familia (uno mismo)

d) La Fiscalía

22. ¿Cada cuánto tiempo cree usted que se debe cambiar al agua de los depósitos donde se almacena?

a) Un día

b) Tres días

c) Todos los días

d) No sabe

23. ¿Dónde acude usted si se enferma de dengue?

a) Hospital o centro de salud

b) A su familiar más cercano

c) Farmacia

d) Clínica particular

INTERPETACION

Alto: De 21 a 32 puntos

Medio: De 11 a 20 puntos

Bajo: De: 0 a 10 puntos

¡Agradezco su participación!

CUESTIONARIO PARA CONOCER PRÁCTICAS PREVENTIVAS EN PACIENTES CON DENGUE

TÍTULO:

CULTURA COGNITIVA SOBRE SIGNOS DE ALARMA DEL DENGUE Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD NARANJILLO 2024

INSTRUMENTOS:

El presente cuestionario está dirigido a los pacientes del Centro de Salud Naranjillo para determinar que prácticas preventivas realizan ante los casos de dengue; para el cual se solicita de su colaboración respondiendo con toda la sinceridad y se le agradece su participación de forma anticipada

Nº	DIMENSIÓN / ÍTEMS	Nunca	A veces	Siempre
		1	2	3
DIMENSION HIGIENE AMBIENTAL DOMICILIARIO				
1.	Usted. Elimina criaderos del perímetro del domicilio.			
2.	Usted limpia el ambiente domiciliario de forma Permanente (Inter diario)			
3.	Elimina la basura que se acumula en su patio			
4.	Acostumbra hacer limpieza general de cada uno de los ambientes o cuartos en su domicilio			
5.	La organización y participación de la familia ayuda a la eliminación de los criaderos de zancudos			
6.	Fumiga usted cada cierto tiempo su vivienda			
7.	Mantiene limpio o libre de malezas o hierbas alrededor de su domicilio			
MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS DOMICILIARIOS				
8.	Si ve en su vereda un recipiente que acumula agua de la lluvia, lo bota o elimina			
9.	Elimina la basura que se acumula al borde de su domicilio.			
10.	Tiene llantas al aire libre			
11.	Elimina las llantas o tapas de botellas, chapas y/o otros recipientes para que no se acumule agua de la lluvia			
MANEJO DEL AGUA DE CONSUMO DOMICILIARIO				
12.	Clasifica el agua de consumo y el agua para el aseo del hogar o aseo personal			
13.	Tiene usted objetos donde se acumula el			

	agua de las lluvias			
14.	Se toma el tiempo de botar el recipiente que acumula el agua de la Lluvia			
15.	Tapa bien los recipientes con agua de su consume			
16.	Usted. Mantiene tapado todo tipo de recipientes que contienen agua dentro del domicilio			
USO DE PROTECTORES CORPORALES				
17.	Utiliza las medidas preventivas que el profesional de salud les ha sugerido			
18.	Utiliza repelentes corporales			
19.	Utiliza usted, mosquiteros			
20.	Utiliza usted ropa tapada para evitar las picaduras de zancudos			

INTERPRETACIÓN

Bueno: De 48 a 60 puntos

Regular: De 34 a 47 puntos

Malo De: 20 a 33 puntos

¡Agradezco su participación!

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO: CULTURA COGNITIVA SOBRE SIGNOS DE ALARMA DEL DENGUE Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD NARANJILLO 2024

INVESTIGADORA: JUSTO EVANGELISTA MAGLORIA ESTHER

PROPÓSITO:

El presente estudio de investigación que se llevará a cabo con el propósito de determinar Cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y prácticas preventivas en pacientes del centro de salud Naranjillo 2024.

SEGURIDAD

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

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Estará conformada por los pacientes atendidos en el centro de salud naranjillo 2024.

CONFIDENCIALIDAD

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.

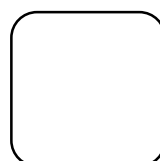
CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO

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

D.N.I.....

Firma.....

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



Huella digital

**MATRIZ DE VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN
DE LOS DATOS**

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	1	1	7	1.00
2	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
3	0	1	1	1	1	1	1	6	0.86
4	1	1	0	1	1	1	1	6	0.86
5	1	1	0	1	1	1	1	6	0.86
6	0	1	0	1	1	1	1	5	0.71
7	0	0	1	1	1	1	1	5	0.71
8	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
9	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
10	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
Total	0.70	0.90	0.70	1.00	1.00	1.00	1.00	6.30	0.90

S = La sumatoria de si

S_i = Valor asignado por el juez i,

n = Número de jueces

c = Número de valores de la escala de valoración (2. en este caso)

$$V = \frac{S}{(n(c - 1))}$$

V=0.90

ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD

CUESTIONARIO SOBRE LA CULTURA COGNITIVA

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	20	100.0
	Excluido	0	0.0
	Total	20	100.0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0,732	0,761	16

Matriz de correlaciones entre elementos																
	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8	I9	I10	I11	I12	I13	I14	I15	I16
I1	1.000	-0.192	0.327	-0.076	-0.111	0.327	0.327	0.327	0.327	-0.111	-0.105	0.327	-0.111	-0.111	-0.076	-0.076
I2	-0.192	1.000	-0.243	-0.132	0.192	-0.243	0.081	-0.243	-0.243	-0.192	-0.182	0.081	-0.192	-0.192	0.397	-0.132
I3	0.327	-0.243	1.000	-0.096	-0.140	-0.176	0.216	-0.176	-0.176	-0.140	0.455	-0.176	-0.140	-0.140	-0.096	-0.096
I4	-0.076	-0.132	-0.096	1.000	-0.076	0.546	-0.096	0.546	0.546	0.688	0.409	0.546	0.688	0.688	-0.053	-0.053
I5	-0.111	0.192	-0.140	-0.076	1.000	-0.140	-0.140	-0.140	0.327	0.444	-0.105	-0.140	-0.111	0.444	-0.076	0.688
I6	0.327	-0.243	-0.176	0.546	-0.140	1.000	0.216	1.000	0.608	0.327	0.161	0.608	0.793	0.327	-0.096	-0.096
I7	0.327	0.081	0.216	-0.096	-0.140	0.216	1.000	0.216	0.216	-0.140	-0.132	0.608	-0.140	-0.140	0.546	-0.096
I8	0.327	-0.243	-0.176	0.546	-0.140	1.000	0.216	1.000	0.608	0.327	0.161	0.608	0.793	0.327	-0.096	-0.096
I9	0.327	-0.243	-0.176	0.546	0.327	0.608	0.216	0.608	1.000	0.793	0.161	0.608	0.327	0.793	-0.096	0.546
I10	-0.111	-0.192	-0.140	0.688	0.444	0.327	-0.140	0.327	0.793	1.000	0.245	0.327	0.444	1.000	-0.076	0.688
I11	-0.105	-0.182	0.455	0.409	-0.105	0.161	-0.132	0.161	0.161	0.245	1.000	0.161	0.245	0.245	-0.072	-0.072
I12	0.327	0.081	-0.176	0.546	-0.140	0.608	0.608	0.608	0.608	0.327	0.161	1.000	0.327	0.327	0.546	-0.096
I13	-0.111	-0.192	-0.140	0.688	-0.111	0.793	-0.140	0.793	0.327	0.444	0.245	0.327	1.000	0.444	-0.076	-0.076
I14	-0.111	-0.192	-0.140	0.688	0.444	0.327	-0.140	0.327	0.793	1.000	0.245	0.327	0.444	1.000	-0.076	0.688
I15	-0.076	0.397	-0.096	-0.053	-0.076	-0.096	0.546	-0.096	-0.096	-0.076	-0.072	0.546	-0.076	-0.076	1.000	-0.053
I16	-0.076	-0.132	-0.096	-0.053	0.688	-0.096	-0.096	-0.096	0.546	0.688	-0.072	-0.096	-0.076	0.688	-0.053	1.000

CUESTIONARIO PARA CONOCER PRÁCTICAS PREVENTIVAS EN PACIENTES CON DENGUE

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	20	100.0
	Excluido ^a	0	0.0
	Total	20	100.0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0.866	0.806	20

Matriz de correlaciones entre elementos																				
	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8	I9	I10	I11	I12	I13	I14	I15	I16	I17	I18	I19	I20
I1	1.000	-0.053	-0.053	-0.053	-0.053	- 0.090	-0.090	-0.090	-0.090	0.609	- 0.107	- 0.096	- 0.053	- 0.053	- 0.053	-0.076	-0.076	-0.053	-0.096	-0.053
I2	-0.053	1.000	-0.053	1.000	-0.053	- 0.090	-0.090	-0.090	-0.090	- 0.107	- 0.107	- 0.096	- 0.053	- 0.053	- 0.053	-0.076	-0.076	-0.053	0.546	-0.053
I3	-0.053	-0.053	1.000	-0.053	-0.053	0.810	0.810	0.810	0.810	0.609	0.749	0.546	- 0.053	1.000	1.000	-0.076	-0.076	-0.053	-0.096	-0.053
I4	-0.053	1.000	-0.053	1.000	-0.053	- 0.090	-0.090	-0.090	-0.090	- 0.107	- 0.107	- 0.096	- 0.053	- 0.053	- 0.053	-0.076	-0.076	-0.053	0.546	-0.053
I5	-0.053	-0.053	-0.053	-0.053	1.000	0.360	0.360	0.360	-0.090	- 0.107	0.321	- 0.096	- 0.053	- 0.053	- 0.053	0.688	-0.076	-0.053	-0.096	-0.053
I6	-0.090	-0.090	0.810	-0.090	0.360	1.000	0.808	0.808	0.615	0.429	0.914	0.384	- 0.090	0.810	0.810	0.196	-0.131	-0.090	-0.165	0.360
I7	-0.090	-0.090	0.810	-0.090	0.360	0.808	1.000	1.000	0.808	0.582	0.732	0.384	0.360	0.810	0.810	0.196	-0.131	-0.090	-0.165	-0.090
I8	-0.090	-0.090	0.810	-0.090	0.360	0.808	1.000	1.000	0.808	0.582	0.732	0.384	0.360	0.810	0.810	0.196	-0.131	-0.090	-0.165	-0.090
I9	-0.090	-0.090	0.810	-0.090	-0.090	0.615	0.808	0.808	1.000	0.735	0.732	0.659	0.360	0.810	0.810	-0.131	-0.131	-0.090	-0.165	-0.090
I10	0.609	-0.107	0.609	-0.107	-0.107	0.429	0.582	0.582	0.735	1.000	0.510	0.459	0.251	0.609	0.609	-0.156	-0.156	-0.107	-0.197	-0.107
I11	-0.107	-0.107	0.749	-0.107	0.321	0.914	0.732	0.732	0.732	0.510	1.000	0.588	- 0.107	0.749	0.749	0.155	-0.155	-0.107	-0.196	0.321
I12	-0.096	-0.096	0.546	-0.096	-0.096	0.384	0.384	0.384	0.659	0.459	0.588	1.000	- 0.096	0.546	0.546	-0.140	-0.140	-0.096	-0.176	-0.096
I13	-0.053	-0.053	-0.053	-0.053	-0.053	- 0.090	0.360	0.360	0.360	0.251	- 0.107	- 0.096	1.000	- 0.053	- 0.053	-0.076	-0.076	-0.053	-0.096	-0.053
I14	-0.053	-0.053	1.000	-0.053	-0.053	0.810	0.810	0.810	0.810	0.609	0.749	0.546	- 0.053	1.000	1.000	-0.076	-0.076	-0.053	-0.096	-0.053
I15	-0.053	-0.053	1.000	-0.053	-0.053	0.810	0.810	0.810	0.810	0.609	0.749	0.546	- 0.053	1.000	1.000	-0.076	-0.076	-0.053	-0.096	-0.053
I16	-0.076	-0.076	-0.076	-0.076	0.688	0.196	0.196	0.196	-0.131	- 0.156	0.155	- 0.140	- 0.076	- 0.076	- 0.076	1.000	0.444	0.688	0.327	-0.076
I17	-0.076	-0.076	-0.076	-0.076	-0.076	-	-0.131	-0.131	-0.131	-	-	-	-	-	-	0.444	1.000	0.688	0.793	-0.076

						0.131				0.156	0.155	0.140	0.076	0.076	0.076					
I18	-0.053	-0.053	-0.053	-0.053	-0.053	- 0.090	-0.090	-0.090	-0.090	- 0.107	- 0.107	- 0.096	- 0.053	- 0.053	- 0.053	0.688	0.688	1.000	0.546	-0.053
I19	-0.096	0.546	-0.096	0.546	-0.096	- 0.165	-0.165	-0.165	-0.165	- 0.197	- 0.196	- 0.176	- 0.096	- 0.096	- 0.096	0.327	0.793	0.546	1.000	-0.096
I20	-0.053	-0.053	-0.053	-0.053	-0.053	0.360	-0.090	-0.090	-0.090	- 0.107	0.321	- 0.096	- 0.053	- 0.053	- 0.053	-0.076	-0.076	-0.053	-0.096	1.000

ANEXO 5

CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE LOS DATOS



UDH

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



Código

Fecha 2/05/24

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Isabel Nieves Contreras
De profesión Licenciada en Enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de Enfermera Asistente en el Servicio de Emergencia
por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el
Estudiante **JUSTO EVANGELISTA MAGLORIA ESTHER**, con DNI N° 75893193,
aspirante al título de Licenciada en enfermería de la Universidad de Huánuco; el
cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesina titulado
"CULTURA COGNITIVA SOBRE SIGNOS DE ALARMA DEL DENGUE Y
PRACTICAS PREVENTIVAS EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD
NARANJILLO 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:

Nieves Contreras Isabel Mg. Administración y
Gestión en Salud

DNI: 72506264

Especialidad del validador: Emergencia y Desastres


Lic. Por. Investigaciones Científicas
Especialidad en Emergencias y Desastres
C. de P. en Salud Pública

Firma/Sello



UDH

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



Código

Fecha 12/08/24

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Roger Raúl Jara Hualcas
De profesión Licenciado en Enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de Responsable de Salud Familiar e Epidemiología
por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el
Estudiante **JUSTO EVANGELISTA MAGLORIA ESTHER**, con DNI N° 75893193,
aspirante al título de Licenciada en enfermería de la Universidad de Huánuco; el
cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesina titulado
"CULTURA COGNITIVA SOBRE SIGNOS DE ALARMA DEL DENGUE Y
PRACTICAS PREVENTIVAS EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD
NARANJILLO 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:

Jara Hualcas Roger Raúl

DNI: 41142048

Especialidad del validador: _____

Roger R. Jara Hualcas
Licenciado en Enfermería
C.E.P. 58551

Firma/Sello



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



Código

Fecha 13/08/24

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, JOSE LUIS LOPEZ MARIANO
De profesión ENFERMERO, actualmente ejerciendo el
cargo de DOCENTE UNIVERSITARIO
por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el
Estudiante **JUSTO EVANGELISTA MAGLORIA ESTHER**, con DNI N° 75893193,
aspirante al título de Licenciada en enfermería de la Universidad de Huánuco; el
cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesina titulado
**"CULTURA COGNITIVA SOBRE SIGNOS DE ALARMA DEL DENGUE Y
PRACTICAS PREVENTIVAS EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD
NARANJILLO 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:

LOPEZ MARIANO, JOSE LUIS

DNI: 22106580

Especialidad del validador: Salud Pública


Mg. José Luis López Marián
C.E. 32854
Firma/Sello



UDH

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



Código

Fecha: 12/08/24

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Flor Castillo Romayna
De profesión Licenciada en Enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de Licenciada en Enfermería - Unidad de Fiebriles
C.S. Naranjillo por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el
Estudiante **JUSTO EVANGELISTA MAGLORIA ESTHER**, con DNI N° 75893193,
aspirante al título de Licenciada en enfermería de la Universidad de Huánuco; el
cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesina titulado
**"CULTURA COGNITIVA SOBRE SIGNOS DE ALARMA DEL DENGUE Y
PRACTICAS PREVENTIVAS EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD
NARANJILLO 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:

Castillo Romayna Flor

DNI: 45278773

Especialidad del validador: _____



Flor Castillo Romayna
LIC. EN ENFERMERÍA
C.E.P. N° 61730

Firma/Sello



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



Código

Fecha 13/09/24

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, ANA VIRGINIA RIVERA MAIZ
De profesión LICENCIADA EN ENFERMERIA, actualmente ejerciendo el
cargo de ENFERMERA ASISTENCIAL DEL SERVICIO DE
EMERGENCIA por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el
Estudiante **JUSTO EVANGELISTA MAGLORIA ESTHER**, con DNI N° 75893193,
aspirante al título de Licenciada en enfermería de la Universidad de Huánuco; el
cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesina titulado
**"CULTURA COGNITIVA SOBRE SIGNOS DE ALARMA DEL DENGUE Y
PRACTICAS PREVENTIVAS EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD
NARANJILLO 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:

RIVERA MAIZ ANA VIRGINIA

DNI: 99967479

Especialidad del validador: CUIDADOS EN EMERGENCIA Y
DESASTRE

Lic. Enl. en E. Rivera Maiz
CEP N° 24318 RNE N° 8156

Firma/Sello



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



Código

Fecha 13/05/24

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Julio C. Santillan Baldeón
De profesión Licenciado en Enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de Licenciado en enfermería en el Hospital de Inso Maria-
Emergencia por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el
Estudiante **JUSTO EVANGELISTA MAGLORIA ESTHER**, con DNI N° 75893193,
aspirante al título de Licenciada en enfermería de la Universidad de Huánuco; el
cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesina titulado
"CULTURA COGNITIVA SOBRE SIGNOS DE ALARMA DEL DENGUE Y
PRACTICAS PREVENTIVAS EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD
NARANJILLO 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:

SANTILLAN BALDEÓN, Julio Cosm

DNI: 41536384

Especialidad del validador: EMERGENCIAS y
DESASTRES



Lic. Enf. Julio C. Santillan Baldeón
CEP 41338
Firma/Sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Código

Fecha: 14/08/24

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Cynthia Garay Gayoso
De profesión Lic. en Enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de AREA METAXENOS

por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el
Estudiante **JUSTO EVANGELISTA MAGLORIA ESTHER**, con DNI N° 75893193,
aspirante al título de Licenciada en enfermería de la Universidad de Huánuco; el
cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesina titulado
**"CULTURA COGNITIVA SOBRE SIGNOS DE ALARMA DEL DENGUE Y
PRACTICAS PREVENTIVAS EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD
NARANJILLO 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:

Garay Gayoso Cynthia Carol

DNI: 44383552

Especialidad del validador: Mg. Salud Pública

Firma/Sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

LISTA DE EXPERTOS

Título del Proyecto:

"CULTURA COGNITIVA SOBRE SIGNOS DE ALARMA DEL DENGUE Y PRACTICAS PREVENTIVAS EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD NARANJILLO 2024"

Investigador:
JUSTO EVANGELISTA MAGLORIA ESTHER

Nº	Apellidos y Nombres	Grado Académico	Especialidad	Cargo Institución	Teléfono	Observación
1	Nieves Condazo Isabel	Licenciada en Enfermería	Emergencias y Desastres	Experiencia Asistencial	962955171	
2	Pam Hualea Reyna	Licenciada en Enfermería		Responsable Epidemiología	966166583	
3	Lopez Maximo Jose Luis	MAESTRO	Salud Población	Docente	917825772	SEGUIR PRACTICANDO EN EL
4	Castillo Romayra Flor	Licenciada en Enfermería		Enfermera Unidad Febril	946887886	
5	Rueda HAIZ ANA VIRGINIA	Lic. en Enfermería	EMERGENCIAS Y DESASTRES	Enfermera ASISTENCIAL	972726261	
6	Santana Balcón JULIO CESAR	Licenciada en Enfermería	EMERGENCIAS Y DESASTRES	Enfermera ASISTENCIAL	990250765	
7	García Gaxiola	Lic. en Enfermería	COORDINACIÓN de Atención	Responsable de la atención	948855081	

Roger R. Jara Huasica
Licenciado en Enfermería
C.E.P. 30351

Lic. Exp. Julio C. Santillán Beldián
C.E.P. 41538
RNE 021859

Roger R. Jara Huasica
Licenciado en Enfermería
C.E.P. 30351

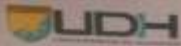
Mag. José Luis López Martínez
C.E.P. 32854

Flor Castillo Romayra
Lic. EN ENFERMERÍA
C.E.P. N° 61730

Lic. Bol. Ana V. Rivera Mula
C.E.P. N° 34313
RNE N° 4156

ANEXO 6

DOCUMENTOS SOLICITANDO PERMISO DE LA EJECUCIÓN DEL ESTUDIO

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



**SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE
TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.**

SR.
OBSTETRA: MANUEL PONCE GOMEZ
DIRECTOR EJECUTIVO DE LA RED DE SALUD LEONCIO PRADO

Yo, MAGLORIA ESTHER, Justo Evangelista, identificada con DNI N°
75893193 domiciliada Av. Ucayali #908, Egresada de la Universidad de Huánuco
del Programa Académico de Enfermería ante usted me presento y expongo lo
siguiente:

Que con la finalidad de optar al Título de Licenciatura en Enfermería vengo
realizando el Trabajo de Investigación titulado "CULTURA COGNITIVA SOBRE
SIGNOS DE ALARMA DEL DENGUE Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS EN
PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD NARANJILLO 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
Mg. **HECTOR HUILO REYES PAREDES** Docente de la Universidad de
Huánuco Filial Tingo María.

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

Para tal efecto adjunto un ejemplar del proyecto de investigación y la
Resolución de su aprobación.

Tingo María 11 de octubre del año 2024

CC
Adjunto


JUSTO EVANGELISTA, MAGLORIA ESTHER
DNI N° 75893193



NOTA: Cualquier consulta al teléfono celular N° 948948028 JUSTO EVANGELISTA, MAGLORIA ESTHER

ANEXO 7

DOCUMENTOS DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO

HUANUCO	GERENCIA REGIONAL DE INFERENDENCIA	DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD	RED DE SALUD LEONCIO PRADO
----------------	---	------------------------------------	-----------------------------------

Unidad Ejecutora: 403 Salud Leoncio Prado, y al mismo tiempo, comunicarle la aprobación para llevar a cabo la recolección de datos de su proyecto de investigación en el Centro de Salud Naranjillo de la Red de Salud Leoncio Prado titulado: "Cultura cognitiva sobre signos de alarma del dengue y prácticas preventivas en pacientes del Centro de Salud Naranjillo 2024". Cabe indicar que los resultados obtenidos deben ser compartidos con nuestra institución una vez finalizada su investigación.

En otro particular me suscribo de salud, hago presente la oportunidad para expresar los sentimientos de mi mayor consideración y estima personal.

Atentamente,

Dr. J. SORIANO BELLA, JUANICO
Dr. J. SORIANO BELLA, JUANICO
Dr. J. SORIANO BELLA, JUANICO

Dr. J. SORIANO BELLA, JUANICO
Dr. J. SORIANO BELLA, JUANICO

Adjunto: 1. Carta
 2. Carta
 3. Carta

Dr. J. SORIANO BELLA, JUANICO
 Dr. J. SORIANO BELLA, JUANICO
 Dr. J. SORIANO BELLA, JUANICO

ANEXO 8

BASE DE DATOS

N°	SD_1	GR	SD	SD	SD	SD	SD	SD	C_8	C_9	C_1	C_1	C_1	C_1	C_1	C_1	C_1	C_1	C_1	C_2	C_2	C_2	C_2	PTJ	CU	PTJ	DIM	PTJ	MR	PTJ	MA	PTJ	UP	PTJ	PR	
1	43	2	1	3	1	3	1	2	0	2	2	0	2	0	0	0	2	2	0	2	0	2	0	16	2	13	2	7	2	9	2	8	2	37	2	
2	29	1	1	3	2	3	1	2	0	2	2	0	2	0	0	0	2	2	0	2	0	2	0	16	2	13	2	7	2	9	2	7	2	36	2	
3	38	2	1	3	1	2	3	2	0	2	2	0	2	0	0	0	0	2	0	2	0	2	0	14	2	13	2	7	2	9	2	4	3	33	3	
4	28	1	1	5	1	2	2	1	0	2	2	0	2	0	0	0	0	2	2	2	0	2	2	0	16	2	19	1	10	1	13	1	7	2	49	1
5	25	1	1	5	1	3	2	2	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	0	4	3	13	2	7	2	9	2	8	2	37	2	
6	58	2	1	4	1	3	3	2	0	2	2	0	2	0	0	0	2	2	0	2	0	2	0	16	2	13	2	7	2	8	3	7	2	35	2	
7	58	2	1	2	1	3	1	1	0	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	0	26	1	13	2	7	2	9	2	7	2	36	2	
8	33	2	1	3	1	2	2	2	0	2	2	0	2	0	0	0	2	2	0	0	0	2	0	14	2	13	2	7	2	9	2	7	2	36	2	
9	48	2	1	5	1	2	2	1	0	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	0	26	1	19	1	10	1	13	1	7	2	49	1	
10	32	2	1	2	2	3	1	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	13	2	7	2	9	2	6	3	35	2	
11	44	2	1	4	1	3	2	1	0	2	2	0	2	0	0	0	2	2	0	0	0	2	0	12	2	20	1	10	1	11	2	12	1	53	1	
12	31	2	1	4	1	3	1	2	0	2	2	0	2	0	0	0	2	2	0	2	0	2	0	16	2	13	2	7	2	9	2	7	2	36	2	
13	56	2	2	3	2	3	4	2	0	2	2	0	2	0	0	0	2	2	0	0	0	2	0	14	2	13	2	7	2	9	2	7	2	36	2	
14	42	2	1	4	1	3	1	1	0	2	2	2	2	2	2	0	2	2	0	2	0	2	2	24	1	20	1	11	1	14	1	7	2	52	1	
15	26	1	1	3	2	2	2	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	0	2	2	0	8	3	13	2	7	2	9	2	7	2	36	2	
16	58	2	2	3	2	3	4	1	0	2	2	0	2	0	0	0	2	2	0	2	0	2	0	16	2	20	1	11	1	14	1	7	2	52	1	
17	39	2	1	4	1	3	1	1	0	0	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2	0	22	1	19	1	10	1	13	1	10	1	52	1	
18	25	1	2	4	1	2	3	2	0	2	2	0	2	0	0	0	2	2	0	2	0	2	0	16	2	13	2	7	2	9	2	7	2	36	2	
19	25	1	1	4	1	3	2	2	0	2	2	0	2	0	0	0	2	2	0	2	0	2	0	16	2	13	2	7	2	8	3	7	2	35	2	
20	31	2	2	5	1	2	3	2	0	2	2	0	2	0	0	0	2	2	0	2	0	2	0	16	2	13	2	7	2	9	2	7	2	36	2	
21	45	2	2	4	1	2	3	2	0	2	2	0	2	0	0	0	2	2	0	2	0	2	0	16	2	13	2	7	2	9	2	7	2	36	2	
22	43	2	2	4	1	2	2	2	0	2	2	0	2	0	0	0	2	2	0	2	0	2	0	16	2	13	2	7	2	9	2	7	2	36	2	
23	43	2	2	4	1	2	3	1	0	2	2	0	0	0	0	0	2	2	0	2	0	2	0	14	2	13	2	7	2	9	2	8	2	37	2	
24	36	2	1	4	1	3	1	1	0	2	0	0	2	0	0	0	2	2	0	2	0	2	0	14	2	13	2	7	2	8	3	7	2	35	2	
25	28	1	1	6	1	2	2	1	0	2	2	0	2	0	0	0	2	2	0	2	0	2	0	14	2	17	1	10	1	13	1	6	3	46	2	
26	43	2	1	4	1	2	2	2	2	2	0	0	2	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	12	2	13	2	7	2	9	2	7	2	36	2	
27	18	1	2	3	2	3	4	1	0	2	0	0	2	0	2	0	2	2	0	2	0	2	2	18	2	18	1	10	1	13	1	10	1	51	1	

28	64	3	1	2	1	2	3	1	0	2	2	0	2	0	0	0	2	2	0	2	0	2	0	0	14	2	17	1	10	1	13	1	6	3	46	2	
29	25	1	2	5	1	2	2	1	0	2	2	0	2	0	0	0	2	2	0	2	0	2	0	0	14	2	17	1	10	1	13	1	6	3	46	2	
30	20	1	1	3	2	3	1	2	0	2	2	0	0	0	0	0	2	2	2	0	2	0	2	14	2	13	2	7	2	9	2	6	3	35	2		
31	19	1	1	4	1	3	2	2	0	2	0	0	2	0	0	0	2	2	0	2	0	2	2	0	14	2	13	2	7	2	9	2	7	2	36	2	
32	32	2	1	4	1	1	2	1	0	2	2	2	2	0	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	24	1	13	2	7	2	9	2	6	3	35	2	
33	23	1	2	3	1	3	4	2	0	2	2	0	2	0	0	0	2	2	0	2	0	2	0	2	16	2	13	2	7	2	9	2	7	2	36	2	
34	23	1	1	4	1	3	2	2	0	0	0	2	2	0	0	0	0	2	2	0	2	2	0	0	12	2	13	2	7	2	9	2	7	2	36	2	
35	26	1	1	4	1	3	3	2	0	2	2	0	2	0	0	0	2	2	2	2	0	2	0	2	18	2	13	2	7	2	9	2	7	2	36	2	
36	34	2	1	6	1	2	3	2	0	2	0	0	0	0	0	0	2	2	0	2	0	2	2	0	12	2	19	1	10	1	13	1	7	2	49	1	
37	64	3	2	3	1	3	1	1	0	2	2	0	2	0	0	0	0	2	0	2	0	2	2	0	14	2	14	2	8	2	9	2	6	3	37	2	
38	28	1	2	5	1	2	2	2	0	2	2	0	2	0	0	0	2	2	0	2	0	2	0	0	14	2	17	1	10	1	13	1	6	3	46	2	
39	26	1	1	4	1	2	2	1	0	2	2	0	2	0	0	0	2	2	0	2	0	2	0	0	14	2	17	1	10	1	13	1	6	3	46	2	
40	50	2	1	3	1	3	1	1	0	2	2	0	2	0	0	0	2	2	0	2	0	2	0	0	14	2	17	1	10	1	13	1	6	3	46	2	
41	66	3	1	3	1	3	4	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	3	12	2	7	2	9	2	6	3	34	2	
42	40	2	1	4	1	3	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	3	12	2	7	2	9	2	6	3	34	2
43	44	2	1	4	2	2	1	1	0	2	0	2	2	0	0	0	2	2	0	2	0	2	2	2	18	2	18	1	10	1	13	1	7	2	48	1	
44	48	2	1	4	1	3	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	3	12	2	7	2	9	2	6	3	34	2	
45	54	2	1	3	2	3	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	3	12	2	7	2	9	2	6	3	34	2	
46	48	2	1	3	1	3	1	1	0	2	2	0	2	0	2	0	2	2	0	2	0	2	2	2	20	2	18	1	10	1	12	2	9	2	49	1	
47	61	3	1	2	1	3	1	1	0	2	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	2	2	0	10	3	12	2	7	2	9	2	6	3	34	2	
48	27	1	1	5	1	3	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	3	12	2	7	2	9	2	5	3	33	3	
49	20	1	1	4	1	2	2	1	2	2	0	2	0	2	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	12	2	13	2	7	2	9	2	6	3	35	2	
50	34	2	2	4	1	2	3	1	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	0	0	2	2	0	20	2	18	1	10	1	13	1	4	3	45	2	
51	65	3	2	3	2	3	4	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	3	12	2	7	2	9	2	6	3	34	2	
52	59	2	1	3	2	3	1	1	0	2	2	2	0	2	2	0	2	2	0	0	0	2	2	0	18	2	15	2	7	2	9	2	6	3	37	2	
53	66	3	2	1	2	3	4	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	4	3	12	2	7	2	9	2	6	3	34	2	
54	60	3	1	2	1	3	1	1	0	0	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	24	1	13	2	7	2	9	2	7	2	36	2	
55	24	1	2	5	2	3	2	1	0	2	2	0	2	0	0	0	2	2	0	2	0	2	0	0	14	2	17	1	10	1	13	1	6	3	46	2	
56	24	1	2	5	1	2	2	1	0	2	2	0	2	0	0	0	2	2	0	2	0	2	2	2	18	2	17	1	10	1	13	1	8	2	48	1	
57	64	3	1	4	2	3	1	1	0	2	0	2	2	0	0	0	2	2	0	2	0	2	2	0	16	2	17	1	10	1	11	2	10	1	48	1	
58	28	1	1	4	1	3	2	2	0	2	2	0	2	0	2	0	2	2	0	2	0	2	2	0	18	2	13	2	7	2	9	2	6	3	35	2	
59	25	1	2	5	1	2	2	1	0	2	2	0	2	0	0	0	2	2	0	2	0	2	0	0	14	2	17	1	10	1	13	1	6	3	46	2	
60	38	2	1	3	2	3	1	1	0	2	2	0	2	0	2	0	2	2	0	2	0	2	2	0	18	2	17	1	7	2	10	2	8	2	42	2	
61	64	3	1	3	2	3	4	1	0	2	2	0	2	0	0	0	2	2	0	2	0	2	0	0	14	2	17	1	10	1	13	1	6	3	46	2	

62	19	1	1	4	1	3	1	1	0	2	2	0	2	0	0	0	0	2	0	2	0	2	0	0	12	2	17	1	12	1	13	1	6	3	48	1
63	21	1	1	3	1	3	1	1	0	2	2	0	2	0	0	0	0	2	2	0	2	0	2	0	14	2	17	1	9	2	13	1	6	3	45	2
64	67	3	1	3	1	3	1	2	0	2	0	0	2	0	0	0	2	0	2	2	0	2	0	0	12	2	13	2	8	2	9	2	8	2	38	2
65	39	2	1	5	1	2	2	1	0	2	2	0	0	0	0	0	2	2	0	2	0	2	0	2	14	2	18	1	10	1	12	2	8	2	48	1
66	62	3	1	3	2	3	4	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	3	11	3	7	2	9	2	7	2	34	2
67	66	3	1	2	2	3	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	3	12	2	7	2	9	2	7	2	35	2
68	23	1	1	5	1	3	2	1	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	0	0	2	24	1	20	1	8	2	13	1	10	1	51	1
69	52	2	1	4	1	3	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	2	2	0	2	10	3	20	1	10	1	13	1	12	1	55	1
70	42	2	1	3	2	3	1	2	0	2	0	0	2	0	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	10	3	14	2	7	2	9	2	6	3	36	2
71	57	2	1	2	1	3	1	1	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	0	2	26	1	20	1	10	1	13	1	10	1	53	1
72	64	3	1	1	2	2	4	1	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	26	1	19	1	10	1	13	1	10	1	52	1
73	58	2	1	3	2	3	1	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	2	0	8	3	13	2	7	2	9	2	6	3	35	2
74	59	2	1	2	2	3	1	2	0	2	2	0	0	0	2	0	2	0	0	2	0	2	0	0	12	2	13	2	7	2	9	2	7	2	36	2
75	28	1	1	4	1	3	2	1	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	28	1	20	1	10	1	13	1	10	1	53	1
76	52	2	2	3	1	2	3	2	0	2	2	0	2	0	2	0	2	2	0	2	0	2	0	2	18	2	13	2	7	2	9	2	7	2	36	2
77	44	2	2	4	1	3	1	1	0	2	2	2	2	2	2	0	2	2	0	0	0	2	0	2	20	2	20	1	10	1	13	1	8	2	51	1
78	32	2	1	4	1	2	3	1	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	0	2	24	1	20	1	11	1	13	1	10	1	54	1
79	59	2	2	2	1	3	4	1	0	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2	0	2	24	1	20	1	10	1	13	1	10	1	53	1
80	62	3	2	3	2	2	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	0	4	3	13	2	7	2	9	2	8	2	37	2
81	51	2	1	2	1	3	1	1	0	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	0	2	0	2	24	1	21	1	10	1	13	1	4	3	48	1
82	55	2	1	3	2	3	1	1	0	2	2	2	0	2	2	0	2	2	2	2	2	2	0	2	24	1	21	1	10	1	13	1	7	2	51	1
83	34	2	1	3	2	3	1	1	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	0	2	26	1	20	1	10	1	13	1	10	1	53	1
84	45	2	1	4	1	3	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	3	12	2	7	2	9	2	6	3	34	2
85	31	2	1	5	1	2	2	1	0	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	0	2	26	1	20	1	10	1	13	1	10	1	53	1
86	37	2	1	4	2	2	3	1	0	2	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	2	0	2	10	3	20	1	11	1	13	1	7	2	51	1
87	29	1	1	3	1	3	1	1	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	28	1	19	1	10	1	13	1	10	1	52	1
88	34	2	2	5	2	2	2	1	0	2	2	0	2	0	0	0	0	2	2	0	0	2	2	0	14	2	14	2	7	2	9	2	7	2	37	2
89	27	1	1	4	1	3	2	1	0	2	2	2	0	2	2	0	0	2	0	0	0	2	2	0	16	2	14	2	7	2	9	2	8	2	38	2
90	54	2	1	2	1	3	1	1	0	2	2	2	2	2	2	0	2	2	0	2	0	2	0	0	20	2	17	1	10	1	12	2	8	2	47	2
91	34	2	1	3	1	3	1	1	0	2	2	0	2	0	0	0	2	2	2	2	0	2	2	2	20	2	18	1	10	1	13	1	8	2	49	1
92	68	3	2	3	1	2	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	3	12	2	7	2	9	2	6	3	34	2
93	20	1	2	4	2	3	2	1	0	0	2	0	2	2	0	0	2	0	0	2	0	2	0	2	14	2	16	2	7	2	11	2	6	3	40	2
94	57	2	1	2	1	2	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	3	12	2	7	2	9	2	6	3	34	2
95	25	1	1	4	1	3	2	1	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	28	1	19	1	10	1	13	1	10	1	52	1

96	51	2	2	3	2	3	4	2	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	6	3	9	3	4	3	5	3	5	3	23	3	
97	19	1	1	3	1	3	1	1	0	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	0	2	24	1	20	1	10	1	13	1	10	1	53	1	
98	46	2	2	3	2	3	1	1	0	2	0	0	0	0	0	0	2	0	2	2	2	0	2	12	2	13	2	7	2	9	2	4	3	33	3	
99	69	3	1	3	1	3	4	1	0	2	2	2	0	2	2	0	2	2	2	2	2	0	2	24	1	19	1	11	1	10	2	11	1	51	1	
100	50	2	1	1	1	2	3	1	0	2	2	2	2	0	2	2	0	2	2	2	2	2	0	2	24	1	20	1	10	1	12	2	10	1	52	1
101	21	1	1	3	1	3	1	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	11	3	7	2	7	3	6	3	31	3	
102	79	3	1	3	1	3	1	2	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	0	2	0	6	3	13	2	8	2	10	2	6	3	37	2	
103	69	3	1	3	1	2	3	2	0	0	0	0	2	0	0	2	2	0	0	0	0	2	2	0	10	3	14	2	8	2	10	2	9	2	41	2
104	19	1	1	4	1	3	2	1	0	2	2	2	2	2	0	0	0	2	0	2	0	2	0	18	2	13	2	7	2	9	2	8	2	37	2	
105	36	2	1	4	1	2	3	1	0	0	2	2	2	2	0	0	0	2	2	2	0	2	0	18	2	20	1	11	1	13	1	8	2	52	1	
106	22	1	1	3	1	3	1	1	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	0	0	0	2	0	18	2	20	1	10	1	13	1	12	1	55	1	
107	40	2	1	3	1	3	1	1	0	2	2	2	2	2	0	0	0	2	2	2	0	2	0	20	2	14	2	7	2	11	2	8	2	40	2	
108	18	1	1	4	1	3	2	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	2	2	0	2	0	12	2	16	2	9	2	12	2	7	2	44	2	
109	19	1	1	3	1	3	1	1	0	2	2	2	2	2	2	0	2	2	0	2	0	2	0	22	1	17	1	7	2	11	2	6	3	41	2	
110	36	2	1	3	1	3	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	0	4	3	12	2	7	2	8	3	7	2	34	2
111	38	2	1	4	1	2	3	1	0	2	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	0	2	0	8	3	18	1	7	2	11	2	7	2	43	2	
112	27	1	1	4	1	3	1	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	6	3	14	2	8	2	9	2	4	3	35	2
113	40	2	1	4	1	3	1	1	0	2	2	2	0	2	0	0	2	2	2	2	0	2	0	20	2	19	1	10	1	13	1	8	2	50	1	
114	33	2	1	4	1	3	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	4	3	13	2	8	2	10	2	7	2	38	2
115	36	2	1	2	1	2	3	2	2	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	0	2	2	12	2	13	2	7	2	10	2	7	2	37	2	
116	29	1	1	3	1	3	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	3	12	2	8	2	10	2	8	2	38	2
117	40	2	1	3	1	2	3	1	0	2	2	2	2	2	0	0	0	2	2	2	0	2	0	18	2	14	2	7	2	9	2	11	1	41	2	
118	23	1	1	1	1	2	1	1	0	2	2	2	2	2	2	0	2	2	0	2	2	2	0	22	1	18	1	7	2	13	1	11	1	49	1	
119	25	1	1	2	2	3	1	1	0	2	2	0	2	0	2	0	2	2	0	2	0	2	2	20	2	12	2	7	2	10	2	11	1	40	2	
120	26	1	1	5	1	3	2	1	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	2	0	24	1	20	1	10	1	13	1	9	2	52	1	
121	67	3	1	2	1	3	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	10	3	7	2	8	3	7	2	32	3		
122	32	2	1	4	1	3	3	2	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	2	0	2	2	0	10	3	16	2	8	2	11	2	12	1	47	2
123	58	2	2	4	1	2	4	1	0	2	2	2	2	2	0	0	0	2	0	0	2	2	0	18	2	18	1	10	1	12	2	9	2	49	1	
124	40	2	1	3	1	3	1	2	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	2	0	2	2	0	10	3	14	2	8	2	10	2	7	2	39	2
125	55	2	1	3	1	3	3	2	0	2	2	2	2	2	0	0	0	2	2	2	2	0	0	18	2	20	1	10	1	13	1	10	1	53	1	
126	25	1	1	2	1	3	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	3	15	2	8	2	10	2	9	2	42	2	
127	58	2	1	3	1	3	1	1	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	0	2	2	24	1	15	2	7	2	11	2	7	2	40	2	
128	70	3	2	2	1	3	4	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	10	3	7	2	7	3	4	3	28	3		
129	33	2	1	3	2	3	1	1	0	2	2	0	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	8	3	14	2	7	2	9	2	4	3	34	2	

130	46	2	1	3	1	3	4	1	0	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	0	2	2	2	26	1	17	1	9	2	14	1	12	1	52	1
131	31	2	1	4	1	2	2	1	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	0	2	0	2	0	2	20	2	14	2	7	2	9	2	7	2	37	2
132	37	2	1	4	1	2	3	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	6	3	12	2	8	2	10	2	4	3	34	2	
133	40	2	1	4	2	2	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	3	7	3	5	3	6	3	7	2	25	3	
134	52	2	1	2	1	3	3	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	10	3	6	3	7	3	6	3	29	3	
135	50	2	1	2	1	3	1	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	4	3	10	3	7	2	7	3	8	2	32	3
136	41	2	1	4	1	2	1	1	0	2	2	2	0	0	2	0	2	2	0	0	0	2	0	2	16	2	18	1	10	1	10	2	8	2	46	2
137	61	3	2	5	1	2	3	1	0	2	2	2	0	0	0	0	0	0	2	2	0	2	0	2	14	2	19	1	8	2	12	2	7	2	46	2
138	31	2	1	3	1	2	1	1	0	2	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	2	10	3	19	1	10	1	13	1	9	2	51	1
139	39	2	1	3	1	3	2	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	4	3	13	2	7	2	8	3	7	2	35	2
140	34	2	1	4	1	2	3	1	0	2	0	0	0	0	2	0	2	2	0	0	0	2	2	2	14	2	19	1	7	2	8	3	11	1	45	2
141	20	1	1	4	1	3	2	1	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	0	0	2	0	2	20	2	20	1	10	1	13	1	9	2	52	1
142	62	3	2	4	1	2	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	3	17	1	7	2	9	2	6	3	39	2
143	52	2	2	3	1	2	3	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	12	2	8	2	10	2	6	3	36	2	
144	69	3	2	3	1	2	3	2	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	0	2	2	0	8	3	13	2	7	2	10	2	5	3	35	2
145	19	1	1	4	1	3	2	1	0	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	0	0	2	0	2	22	1	13	2	7	2	11	2	9	2	40	2
146	27	1	1	5	1	1	2	1	0	2	2	2	2	2	2	0	2	2	0	2	0	2	0	22	1	17	1	7	2	12	2	8	2	44	2	
147	53	2	1	1	1	3	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	0	4	3	10	3	5	3	7	3	8	2	30	3
148	51	2	1	3	1	2	3	1	0	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	0	0	2	0	2	22	1	19	1	9	2	13	1	9	2	50	1
149	62	3	2	3	1	3	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2	2	2	8	3	12	2	7	2	9	2	8	2	36	2
150	49	2	1	1	1	3	1	1	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	0	2	2	2	24	1	18	1	10	1	13	1	9	2	50	1
151	36	2	1	3	1	3	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	0	4	3	12	2	7	2	8	3	7	2	34	2
152	38	2	1	4	1	2	3	1	0	2	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	0	2	0	0	8	3	18	1	7	2	11	2	7	2	43	2
153	27	1	1	4	1	3	1	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	6	3	14	2	8	2	9	2	4	3	35	2
154	40	2	1	4	1	3	1	1	0	2	2	2	0	2	0	0	2	2	2	2	0	2	0	2	20	2	19	1	10	1	13	1	8	2	50	1
155	33	2	1	4	1	3	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	4	3	13	2	8	2	10	2	7	2	38	2
156	36	2	1	3	1	2	3	2	2	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	0	2	2	2	12	2	13	2	7	2	10	2	7	2	37	2
157	29	1	1	3	1	3	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	3	12	2	8	2	10	2	8	2	38	2
158	40	2	1	3	1	2	3	1	0	2	2	2	2	2	0	0	0	2	2	2	0	2	0	0	18	2	14	2	7	2	9	2	11	1	41	2
159	23	1	1	1	1	2	1	1	0	2	2	2	2	2	2	0	2	2	0	2	2	2	0	0	22	1	18	1	7	2	13	1	11	1	49	1
160	25	1	1	2	2	3	1	1	0	2	2	0	2	0	2	0	2	2	0	2	0	2	2	2	20	2	12	2	7	2	10	2	11	1	40	2
161	26	1	1	5	1	3	2	1	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	2	0	2	24	1	20	1	10	1	13	1	9	2	52	1
162	67	3	1	2	1	3	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	10	3	7	2	8	3	7	2	32	3	
163	32	2	1	4	1	2	3	2	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	2	0	2	2	0	10	3	16	2	8	2	11	2	12	1	47	2

164	58	2	2	4	1	3	4	1	0	2	2	2	2	2	0	0	0	2	0	0	2	2	0	2	18	2	18	1	10	1	12	2	9	2	49	1
165	40	2	1	3	1	3	1	2	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	2	0	2	2	0	10	3	14	2	8	2	10	2	7	2	39	2
166	55	2	1	3	1	3	3	2	0	2	2	2	2	0	0	0	2	2	2	2	0	0	0	18	2	20	1	10	1	13	1	10	1	53	1	
167	25	1	1	2	1	3	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	3	15	2	8	2	10	2	9	2	42	2	
168	58	2	1	3	1	3	1	1	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	0	2	2	2	24	1	15	2	7	2	11	2	7	2	40	2
169	70	3	2	2	1	3	4	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	10	3	7	2	7	3	4	3	28	3	
170	33	2	1	3	2	3	1	1	0	2	2	0	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	8	3	14	2	7	2	9	2	4	3	34	2	
171	46	2	1	3	1	3	4	1	0	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	0	2	2	2	26	1	17	1	9	2	14	1	12	1	52	1
172	66	3	1	3	1	3	4	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	3	12	2	7	2	9	2	6	3	34	2
173	40	2	1	4	1	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	3	12	2	7	2	9	2	6	3	34	2
174	44	2	1	4	2	3	1	1	0	2	0	2	2	0	0	0	2	2	0	2	0	2	2	2	18	2	18	1	10	1	13	1	7	2	48	1
175	48	2	1	4	1	3	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	3	12	2	7	2	9	2	6	3	34	2
176	54	2	1	3	2	3	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	3	12	2	7	2	9	2	6	3	34	2
177	48	2	1	3	1	3	1	1	0	2	2	0	2	0	2	0	2	2	0	2	0	2	2	2	20	2	18	1	10	1	12	2	9	2	49	1
178	61	3	1	2	1	3	1	1	0	2	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	2	2	0	10	3	12	2	7	2	9	2	6	3	34	2
179	27	1	1	5	1	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	3	12	2	7	2	9	2	5	3	33	3
180	20	1	1	4	1	3	2	1	2	2	0	2	0	2	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	12	2	13	2	7	2	9	2	6	3	35	2
181	34	2	2	4	2	2	3	1	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	0	0	2	2	0	20	2	18	1	10	1	13	1	4	3	45	2
182	65	3	2	3	2	3	4	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	3	12	2	7	2	9	2	6	3	34	2
183	59	2	2	3	2	3	1	1	0	2	2	2	0	2	2	0	2	2	0	0	0	2	2	0	18	2	15	2	7	2	9	2	6	3	37	2
184	66	3	1	1	2	3	4	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	4	3	12	2	7	2	9	2	6	3	34	2
185	60	3	1	2	1	1	1	1	0	0	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	24	1	13	2	7	2	9	2	7	2	36	2
186	24	1	2	5	1	2	2	1	0	2	2	0	2	0	0	0	2	2	0	2	0	2	0	0	14	2	17	1	10	1	13	1	6	3	46	2
187	24	1	2	5	1	2	2	1	0	2	2	0	2	0	0	0	2	2	0	2	0	2	2	2	18	2	17	1	10	1	13	1	8	2	48	1
188	64	3	1	4	2	3	1	1	0	2	0	2	2	0	0	0	2	2	0	2	0	2	2	0	16	2	17	1	10	1	11	2	10	1	48	1
189	28	1	1	4	1	3	2	2	0	2	2	0	2	0	2	0	2	2	0	2	0	2	2	0	18	2	13	2	7	2	9	2	6	3	35	2
190	26	1	1	4	1	3	3	2	0	2	2	0	2	0	0	0	2	2	2	2	0	2	0	2	18	2	13	2	7	2	9	2	7	2	36	2
191	34	2	1	6	1	2	3	2	0	2	0	0	0	0	0	0	2	2	0	2	0	2	2	0	12	2	19	1	10	1	13	1	7	2	49	1
192	64	3	2	3	1	3	1	1	0	2	2	0	2	0	0	0	0	2	0	2	0	2	2	0	14	2	14	2	8	2	9	2	6	3	37	2
193	28	1	2	5	1	1	2	2	0	2	2	0	2	0	0	0	2	2	0	2	0	2	0	0	14	2	17	1	10	1	13	1	6	3	46	2
194	22	1	1	5	2	2	2	2	0	0	2	0	0	2	0	2	2	2	2	2	0	2	0	2	18	2	12	2	7	2	10	2	7	2	36	2
195	57	2	1	1	1	3	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	3	10	3	5	3	10	2	8	2	33	3	
196	26	1	2	4	1	3	2	1	0	0	2	0	2	2	2	2	0	2	0	0	2	2	0	2	18	2	12	2	6	3	10	2	6	3	34	2
197	23	1	1	4	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	0	0	0	2	2	2	24	1	20	1	10	1	13	1	10	1	53	1

198	26	1	1	4	1	3	2	1	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	0	2	0	2	26	1	20	1	10	1	14	1	10	1	54	1	
199	28	1	1	5	1	3	2	1	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	28	1	18	1	10	1	15	1	9	2	52	1		
200	25	1	1	6	1	3	2	1	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	30	1	19	1	9	2	12	2	6	3	46	2		
201	27	1	1	4	1	3	1	1	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	2	0	24	1	17	1	8	2	10	2	11	1	46	2		
202	38	2	1	5	2	3	1	1	0	2	2	2	2	2	2	0	0	2	0	2	0	2	20	2	20	1	10	1	14	1	12	1	56	1		
203	25	1	1	4	1	3	1	2	0	2	0	0	2	2	2	2	2	2	2	0	2	0	22	1	13	2	8	2	10	2	7	2	38	2		
204	41	2	1	4	1	3	3	1	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	2	10	3	19	1	10	1	13	1	8	2	50	1	
205	50	2	1	2	2	3	1	1	2	0	0	2	0	2	2	2	2	2	0	2	0	2	0	18	2	13	2	7	2	9	2	6	3	35	2	
206	47	2	2	5	2	3	2	2	2	2	0	0	0	2	0	0	0	2	2	2	2	2	0	18	2	17	1	10	1	13	1	12	1	52	1	
207	26	1	1	5	1	3	2	1	2	2	2	2	0	2	2	0	2	2	2	2	2	2	28	1	17	1	10	1	13	1	8	2	48	1		
208	40	2	1	4	1	2	2	1	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	0	2	0	2	26	1	19	1	11	1	14	1	11	1	55	1	
209	29	1	2	5	2	2	2	1	2	2	2	2	0	2	0	2	2	2	2	2	0	2	0	24	1	18	1	10	1	11	2	7	2	46	2	
210	41	2	2	5	1	2	3	1	0	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	0	26	1	21	1	10	1	13	1	12	1	56	1	
211	22	1	1	4	1	3	2	1	0	2	2	2	2	2	2	2	0	2	0	2	0	2	0	22	1	20	1	10	1	15	1	7	2	52	1	
212	46	2	1	1	1	3	1	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	12	2	7	2	10	2	4	3	33	3		
213	21	1	1	4	1	2	2	1	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	0	2	0	22	1	14	2	7	2	10	2	7	2	38	2	
214	33	2	1	5	2	2	2	1	0	0	2	2	0	2	0	0	2	0	2	0	2	2	0	14	2	18	1	9	2	13	1	8	2	48	1	
215	23	1	1	1	2	3	4	1	0	2	2	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	10	3	19	1	11	1	13	1	10	1	53	1		
216	33	2	1	3	2	3	1	1	0	0	2	0	2	2	0	2	2	0	2	0	0	2	0	16	2	16	2	9	2	12	2	7	2	44	2	
217	24	1	1	5	2	3	4	2	2	0	0	0	0	2	2	2	2	2	2	2	0	2	0	20	2	14	2	9	2	13	1	8	2	44	2	
218	41	2	1	2	1	3	1	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	6	3	10	3	7	2	6	3	4	3	27	3
219	54	2	2	3	1	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	11	3	7	2	8	3	4	3	30	3		
220	55	2	1	3	1	2	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	13	2	8	2	10	2	4	3	35	2		
221	63	3	2	4	1	2	4	1	0	2	2	2	2	2	0	0	0	2	2	2	0	2	0	20	2	16	2	8	2	13	1	7	2	44	2	
222	50	2	1	3	1	3	1	1	0	2	2	2	0	0	2	0	2	2	0	2	0	2	0	18	2	14	2	7	2	10	2	7	2	38	2	
223	42	2	1	5	1	3	2	1	0	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	26	1	16	2	8	2	13	1	9	2	46	2	
224	26	1	1	4	2	3	1	1	0	2	0	0	2	2	0	0	2	2	0	2	2	2	2	20	2	13	2	11	1	13	1	8	2	45	2	
225	53	2	1	1	1	3	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	3	10	3	5	3	6	3	4	3	25	3	
226	27	1	1	3	1	3	1	1	0	0	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	0	2	2	20	2	12	2	8	2	10	2	5	3	35	2	
227	42	2	1	4	1	3	1	2	0	2	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	2	0	10	3	14	2	7	2	10	2	6	3	37	2	
228	24	1	1	5	1	3	2	1	0	2	2	0	2	0	0	2	2	2	2	0	0	2	0	18	2	18	1	10	1	12	2	10	1	50	1	
229	54	2	2	4	1	3	2	1	0	2	2	2	2	0	0	2	0	0	2	0	2	0	2	18	2	13	2	8	2	8	3	6	3	35	2	
230	66	3	2	1	1	3	4	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	4	3	12	2	6	3	10	2	5	3	33	3	
231	27	1	2	5	1	3	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	26	1	17	1	10	1	11	2	8	2	46	2	

232	64	3	2	2	1	3	4	2	0	2	0	0	0	2	2	2	0	2	0	2	0	0	2	2	16	2	11	3	7	2	7	3	4	3	29	3	
233	27	1	1	2	1	2	2	2	2	2	0	2	0	2	2	2	2	0	0	0	0	0	2	0	16	2	11	3	6	3	7	3	4	3	28	3	
234	46	2	1	3	1	3	2	1	0	2	0	0	2	2	2	2	0	2	2	0	0	2	0	2	18	2	13	2	11	1	9	2	7	2	40	2	
235	56	2	2	1	1	3	4	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	4	3	8	3	4	3	5	3	7	2	24	3	
236	55	2	1	3	1	3	1	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	4	3	10	3	7	2	7	3	4	3	28	3	
237	35	2	2	4	1	2	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	4	3	10	3	5	3	7	3	7	2	29	3
238	40	2	1	3	1	3	1	1	0	2	2	0	0	2	0	2	0	0	0	2	0	2	0	2	14	2	11	3	6	3	11	2	8	2	36	2	
239	69	3	2	3	1	2	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	3	16	2	7	2	8	3	4	3	35	2	
240	38	2	2	4	1	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	2	8	3	11	3	7	2	7	3	4	3	29	3
241	55	2	1	3	1	3	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	0	4	3	11	3	8	2	7	3	5	3	31	3	
242	27	1	1	3	1	3	1	1	0	0	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	0	2	2	2	20	2	12	2	8	2	10	2	5	3	35	2	
243	42	2	1	4	1	3	1	2	0	2	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	2	2	0	10	3	14	2	7	2	10	2	6	3	37	2	
244	39	2	1	5	1	3	2	1	0	2	2	0	2	0	0	2	2	2	2	0	0	2	0	2	18	2	18	1	10	1	12	2	10	1	50	1	
245	54	2	2	4	1	3	2	1	0	2	2	2	2	0	0	2	0	0	2	0	2	0	2	2	18	2	13	2	8	2	8	3	6	3	35	2	
246	66	3	2	1	1	3	4	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	4	3	12	2	6	3	10	2	5	3	33	3	
247	37	2	2	5	1	3	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	26	1	17	1	10	1	11	2	8	2	46	2	
248	64	3	2	2	1	3	4	2	0	2	0	0	0	2	2	2	0	2	0	2	0	0	2	2	16	2	11	3	7	2	7	3	4	3	29	3	
249	27	1	1	2	1	2	2	2	2	2	0	2	0	2	2	2	2	0	0	0	0	0	2	0	16	2	11	3	6	3	7	3	4	3	28	3	
250	39	2	1	3	1	3	2	1	0	2	0	0	2	2	2	2	0	2	2	0	0	2	0	2	18	2	13	2	11	1	9	2	7	2	40	2	
251	21	1	2	1	1	3	4	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	4	3	8	3	4	3	5	3	7	2	24	3	
252	43	2	1	3	1	3	1	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	4	3	10	3	7	2	7	3	4	3	28	3	
253	34	2	2	4	1	2	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	4	3	10	3	5	3	7	3	7	2	29	3	
254	25	1	1	3	2	3	1	1	0	2	2	0	0	2	0	2	0	0	0	2	0	2	0	2	14	2	11	3	6	3	11	2	8	2	36	2	
255	75	3	2	1	1	3	4	1	0	0	0	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	8	3	9	3	8	2	7	3	8	2	32	3