

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Conocimientos y estrategias preventivas frente al dengue en el personal de la 1ra Brigada de Infantería, Tumbes – Papayal, 2025

Tesis

Para optar el Título profesional de Licenciada en Enfermería

Autoras

Br. Coronado Céspedes Karen Elizabeth

Br. Lucia Duverly Carrillo Cornejo

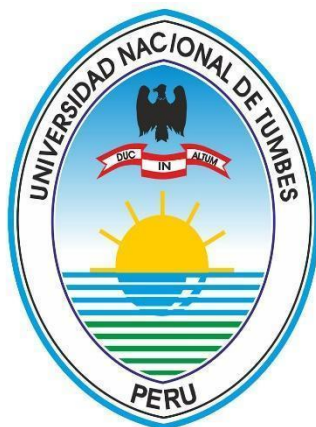
Asesor

Dr. José Miguel Silva Rodríguez

TUMBES-PERÚ

2026

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Conocimientos y estrategias preventivas frente al dengue en el personal de la 1ra Brigada de Infantería, Tumbes – Papayal, 2025

Tesis aprobada en forma y estilo por:

Dra. Judith Margot García Ortiz (presidenta):

Mg. Edinson Alberto Aleman Madrid (secretario):

Dr. José Miguel Silva Rodríguez (vocal):

TUMBES-PERÚ

2026

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Conocimientos y estrategias preventivas frente al dengue en el personal de la 1ra Brigada de Infantería, Tumbes – Papayal, 2025.

Los suscritos declaramos que el proyecto de tesis es original en su contenido y forma:

Br. Coronado Céspedes Karen Elizabeth (Autora)

Br. Lucia Duverly Carrillo Cornejo

Dr. Silva Rodríguez, José Miguel

(Asesor)

TUMBES-PERÚ

2026

ACTA DE SUSTENTACIÓN



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
Licenciada
Resolución del Consejo Directivo N° 155-2019-SUNEDU/CD
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Tumbes – Perú

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

En Tumbes, a los 04 días del mes junio del dos mil veintiséis, siendo la 14:00 horas, en la modalidad presencial en la Ciudad Universitaria en el pabellón J, se reunieron el jurado calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, designado RESOLUCIÓN DECANAL N° 463- A – 2025/ UNTUMBES – FCS a la Dra. Judith Margot García Ortiz (Presidente), Mg. Edín Alberto Alemán Madrid (Secretario), Dr. Jose Miguel Silva Rodriguez (Asesor-Vocal), se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada "CONOCIMIENTOS Y ESTRATEGIAS PREVENTIVAS FRENTE AL DENGUE EN EL PERSONAL DE LA 1RA BRIGADA DE INFANTERÍA, TUMBES – PAPAYAL, 2025", para optar el Título Profesional en Enfermería, presentado por los bachilleres:

Bach. KAREN ELIZABETH CORONADO CESPEDES
Bach. LUCIA DUVERLY CARRILLO CORNEJO.

Concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte de las sustentantes y después de la deliberación, el jurado según el artículo N° 85 del Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes, declara a las **Bachilleras. CORONADO CESPEDES KAREN ELIZABETH y LUCIA DUVERLY CARRILLO CORNEJO APROBADAS** con calificativo: BUENO.

En consecuencia, quedan APTAS para continuar con los trámites correspondientes a la obtención del Título Profesional en Enfermería, de conformidad con lo estipulado en la ley universitaria N° 30220, el Estatuto, Reglamento General, Reglamento General de Grados y Títulos y Reglamento de Tesis de la Universidad Nacional de Tumbes.

Siendo las 15 Horas 10 minutos del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, en forma presencial, procediendo a firmar el acta en presencia del público.

Tumbes, 04 de Junio del 2026.


Dr. Judith Margot García Ortiz
DNI N° 00241265
ORCID N° 0000-0003-0673-2600
(Presidente)


Dr. Jose Miguel Silva Rodriguez
DNI N° 42474683
ORCID N° 0000-0002-9629-0131
(Asesora – Vocal)


Mg. Edín Alberto Alemán Madrid
DNI N° 40704918
ORCID N° 0000-0002-0493-850X
(Secretario)

cc.
Jurado (03)
Asesor
Interesado
Archivo (Decanato)

RECIBO TURNITIN

Lucia Duberly Carrillo Cornejo

TESIS- final01

 2026

Detalles del documento

Identificador de la entrega

truu6dL2117J9894C23008

Fecha de entrega

17 mar 2026, 1:01 GMT-5

Fecha de descarga

17 mar 2026, 1:03 GMT-5

Nombre del archivo

TESIS- final01.docx

Tamaño del archivo

491.9 KB

38 páginas

2478 palabras

22.281 caracteres



Mg. José Miguel Silva Rodríguez
Asesor del Proyecto de tesis

14% Similitud general

El nivel porcentual de copia de similitud, incluido los filtros suprimidos, para el...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto oculto
- Cantidad mínima de palabras (mínimo de 15 palabras)

Mg. José Miguel Silva Rodríguez

Asesor del Proyecto de tesis

Fuentes principales

- 14% Periódico de Internet
- 1% Publicaciones
- 10% Trabajos investigados (trabajos del investigador)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar frases o palabras que coincidan alfabéticamente de una manera normal. Si coinciden algún número, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de plagio. Sin embargo, recomendamos que revise cuidadosamente la alerta.

Fuentes principales

- 14% Fuentes de Internet
- 1% Publicaciones
- 10% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	
repositorio.untumbes.edu.pe		4%
2	Internet	
repositorio.unfv.edu.pe		4%
3	Trabajos del estudiante	
Universidad Nacional Federico Villarreal on 2024-03-18		2%
4	Trabajos del estudiante	
Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2025-12-18		1%
5	Internet	
repositorio.upa.edu.pe		1%
6	Internet	
repositorio.undac.edu.pe		<1%
7	Internet	
repositorio.continental.edu.pe		<1%
8	Internet	
hdl.handle.net		<1%
9	Internet	
repositorio.uma.edu.pe		<1%
10	Internet	
www.metarevistas.org		<1%


Mg. José Miguel Silva Rodríguez
Asesor del Proyecto de tesis

CERTIFICACIÓN DE ASESORÍA

Mg. José Miguel Silva Rodríguez.

Docente de la Universidad Nacional de Tumbes, adscrito a la Escuela de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud.

CERTIFICA:

El presente proyecto de tesis: Conocimientos y estrategias preventivas frente al dengue en el personal de la 1ra Brigada de Infantería, Tumbes – Papayal, 2025. Presentado por la egresada en enfermería Br. Coronado Cespedes Karen Elizabeth y Br. Lucia Duverly Carrillo Cornejo, ha sido asesorado y guiado por mi persona, por tanto, queda autorizado para su presentación e inscripción a la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes para su revisión y aprobación correspondiente.

Tumbes, junio del 2025



Mg. José Miguel Silva Rodríguez
Asesor del Proyecto de tesis

DEDICATORIA

A Dios, por guiarnos en cada paso. A nuestros padres, por ser nuestra fuerza y razón para no rendirnos. Este logro también es de ustedes.

Las autoras

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a todos aquellos que formaron parte de este proceso, especialmente a nuestras familias y docentes, por su apoyo, guía y confianza.

Las autoras.

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	ix
AGRADECIMIENTO.....	x
INDICE.....	xi
INDICE DE TABLAS.....	xii
RESUMEN.....	xiii
ABSTRACT.....	xiv
1. INTRODUCCIÓN.....	15
2. REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	17
2.1. Bases Teóricas.....	17
2.2. Antecedentes.....	20
3. MATERIAL Y METODOS.....	23
3.1. Tipo de Investigación.....	23
3.2. Diseño de Investigación	23
3.3. Población y Muestra.....	23
3.4. Criterios de selección.....	24
3.5. Técnicas e instrumentos.....	24
3.6. Validación y confiabilidad del instrumento.....	24
3.7. Procedimiento de recolección de datos.....	25
3.8. Aspectos éticos.....	25
4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	27
4.1. Resultados.....	27
4.2. Discusión.....	32
5. CONCLUSIONES.....	34
6. RECOMENDACIONES.....	35
7. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	36
ANEXOS.....	39

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 01 Relación entre el nivel de conocimientos y las estrategias preventivas frente al dengue en el personal de la 1ra Brigada de Infantería, Tumbes – Papayal, 2025	27
Tabla 02 Conocimientos y las estrategias preventivas frente al dengue en el personal adulto de la 1ra Brigada de Infantería, Tumbes – Papayal, 2025.	29
Tabla 03 Nivel de conocimientos frente al dengue según grado militar en el personal de la 1ra Brigada de Infantería, Tumbes – Papayal, 2025.	31

RESUMEN

El dengue constituye un problema de salud pública en zonas endémicas como Tumbes, donde la exposición constante al vector incrementa el riesgo de transmisión, especialmente en poblaciones organizadas como el personal militar. En este contexto, el presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimientos y las estrategias preventivas frente al dengue en el personal de la 1ra Brigada de Infantería de Tumbes – Papayal, 2025.

La investigación fue de enfoque cuantitativo, de tipo aplicada, diseño no experimental, de corte transversal y nivel correlacional. La población estuvo conformada por 81 efectivos militares. Se utilizó como instrumento un cuestionario estructurado para evaluar el nivel de conocimientos sobre dengue y las estrategias preventivas aplicadas.

Los resultados evidenciaron que el 65.4% del personal presenta estrategias preventivas adecuadas, mientras que el 34.6% inadecuadas. Asimismo, se observó que el nivel de conocimientos bajo se asocia principalmente con prácticas inadecuadas (66.7%), mientras que el nivel alto se relaciona con una mayor proporción de estrategias adecuadas (83.3%). Además, se identificó una relación estadísticamente significativa entre las variables, con una tendencia lineal positiva.

Se concluye que existe una relación directa entre el nivel de conocimientos y las estrategias preventivas frente al dengue, evidenciando que a mayor conocimiento, mejores prácticas preventivas. Por ello, se recomienda fortalecer las intervenciones educativas en el personal militar, especialmente en aquellos con menor nivel de conocimiento.

Palabras clave: dengue, conocimientos, estrategias preventivas, personal militar, salud pública.

ABSTRACT

Dengue is a public health problem in endemic areas such as Tumbes, where continuous exposure to the vector increases the risk of transmission, particularly among organized populations such as military personnel. In this context, the objective of this study was to determine the relationship between the level of knowledge and preventive strategies against dengue among personnel of the 1st Infantry Brigade of Tumbes – Papayal in 2025.

The study followed a quantitative approach, applied type, non-experimental design, cross-sectional, and correlational level. The population consisted of 81 military personnel. A structured questionnaire was used as the instrument to assess the level of knowledge about dengue and preventive practices.

The results showed that 65.4% of the personnel had adequate preventive strategies, while 34.6% had inadequate ones. Likewise, a low level of knowledge was mainly associated with inadequate practices (66.7%), whereas a high level of knowledge was related to a higher proportion of adequate strategies (83.3%). A statistically significant relationship with a positive linear trend between the variables was also identified.

It is concluded that there is a direct relationship between the level of knowledge and preventive strategies against dengue, indicating that higher knowledge leads to better preventive practices. Therefore, it is recommended to strengthen educational interventions among military personnel, especially those with lower levels of knowledge.

Keywords: dengue, knowledge, preventive strategies, military personnel, public health.

INTRODUCCIÓN

El dengue constituye una de las principales enfermedades metaxénicas de importancia en salud pública en regiones tropicales y subtropicales, siendo transmitido por el mosquito *Aedes aegypti*. En el Perú, especialmente en zonas como Tumbes, esta enfermedad representa un riesgo constante debido a las condiciones climáticas favorables para la proliferación del vector y a las limitadas prácticas preventivas de la población. En este contexto, el personal militar, por su exposición a diferentes entornos y su rol operativo en la comunidad, no está exento de riesgo, lo que hace pertinente evaluar sus conocimientos y prácticas preventivas.

Diversos antecedentes han demostrado la relación entre el conocimiento y la prevención del dengue. Estudios como los de Alba et al. y Castro et al. evidencian que un mayor nivel de conocimientos se asocia significativamente con mejores prácticas preventivas. Asimismo, la Organización Panamericana de la Salud ha señalado que la educación sanitaria constituye un componente fundamental para el control del dengue en poblaciones expuestas, reforzando la necesidad de intervenciones educativas continuas.

En este marco, el problema de investigación se centra en determinar la relación entre el nivel de conocimientos y las estrategias preventivas frente al dengue en el personal de la 1ra Brigada de Infantería de Tumbes – Papayal, considerando la importancia de fortalecer las conductas preventivas en un contexto endémico.

Por ello, el objetivo general del estudio fue determinar la relación entre el nivel de conocimientos y las estrategias preventivas frente al dengue en el personal de la 1ra Brigada de Infantería de Tumbes – Papayal, 2025.

Asimismo, se plantearon los siguientes objetivos específicos: (1) identificar el nivel de conocimientos sobre dengue en el personal militar, (2) describir las estrategias preventivas frente al dengue, y (3) analizar la relación entre el nivel de conocimientos y las estrategias preventivas según el grado militar.

La justificación del estudio radica en su relevancia social y sanitaria, ya que el dengue continúa siendo un problema de salud pública en la región. Desde el punto

de vista práctico, los resultados permiten identificar brechas de conocimiento y orientar estrategias educativas dirigidas al personal militar. A nivel institucional, contribuye a fortalecer las acciones preventivas dentro de la brigada, promoviendo conductas saludables y reduciendo el riesgo de transmisión de la enfermedad. Finalmente, desde el enfoque científico, el estudio aporta evidencia sobre la relación entre conocimientos y prácticas preventivas en una población poco estudiada como el personal militar.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Bases Teóricas – Científicas

El dengue es una enfermedad arboviral, su transmisión depende de factores climáticos y de urbanización, y aunque puede ser asintomática, suele presentar síntomas similares a la gripe. (1).

Estos virus se transmiten al ser humano por la picadura de mosquitos hembra del subgénero *Stegomyia*, siendo *Aedes aegypti* el principal vector. Otras especies como *Aedes albopictus*, *Aedes polynesiensis*, el complejo *Aedes scutellaris* y *Aedes niveus* también actúan como vectores secundarios, especialmente en zonas selváticas (2).

El mosquito mide alrededor de 0,5 cm, es de color negro con marcas blancas y es activo durante el día. Habita en zonas urbanas, se alimenta de sangre humana y puede transmitir el dengue al picar, generalmente en las partes bajas del cuerpo. (3).

El mosquito se reproduce depositando huevos en recipientes con agua estancada; estos pueden resistir la desecación por largos periodos, facilitando su dispersión y dificultando su eliminación. El mosquito se reproduce depositando huevos en recipientes con agua estancada; estos pueden resistir la desecación por largos periodos, facilitando su dispersión y dificultando su eliminación (4).

Caballero y Flores (2021) señalan que vivir en zonas endémicas donde circula el mosquito transmisor, sumado a deficiencias en el abastecimiento continuo de agua, constituye uno de los factores de riesgo más relevantes. Entre los principales riesgos asociados a la forma grave de la enfermedad se encuentran los antecedentes de infección previa, la presencia de enfermedades crónicas, la coinfección con distintos serotipos y la alta virulencia del serotipo en circulación (5).

La sintomatología varía según la etapa de la enfermedad. En la fase inicial, conocida como “fase aguda o febril”, se presenta un cuadro clínico dinámico y particular que requiere una evaluación continua para identificar oportunamente signos de alarma que puedan advertir una posible progresión hacia formas más graves. Esta etapa comienza con fiebre alta de inicio súbito, acompañada comúnmente de dolor de cabeza, dolores musculares y articulares, fatiga intensa y molestia retroorbitaria. También pueden presentarse erupciones cutáneas, principalmente de tipo maculopapular, con o sin picazón; además de pérdida de apetito, náuseas, vómitos y diarrea (6).

Asimismo, diversos signos clínicos pueden diferir según el paciente. En los niños suelen presentarse dolores abdominales generalizados, en los adultos es más frecuente observar manifestaciones leves como hemorragias menores, incluyendo petequias, epistaxis, sangrado gingival, gastrointestinal, hematuria o sangrado uterino. La fiebre del dengue (FD) suele tener una duración aproximada de 5 a 7 días, y conforme la fiebre cede, los síntomas tienden a disminuir, aunque la fatiga puede prolongarse durante un tiempo más (7).

Fase crítica La fiebre del dengue (FD) con signos de alarma suele iniciarse entre el tercer y séptimo día, coincidiendo con la desaparición de la fiebre, y puede avanzar hacia una forma más grave de la enfermedad. Entre las señales de advertencia tenemos:

- Dolor abdominal
- Vómitos
- Acumulación de líquidos
- Hipotensión postural y/o episodios de desmayo
- Agrandamiento del hígado (hepatomegalia)
- Sangrado en mucosas
- Somnolencia

Un dengue grave, puede producirse una fuga significativa de plasma, lo que desencadena un shock de aparición rápida y duración breve, con alto riesgo de mortalidad. También puede presentarse una acumulación de líquidos en cavidades corporales y falla multiorgánica (8).

En la fase de recuperación, el organismo empieza a reabsorber de forma progresiva el líquido acumulado en el espacio extravascular, proceso que generalmente dura entre 48 y 72 horas. Durante este periodo, el paciente evidencia mejoría clínica, con retorno del apetito y estabilidad de los signos hemodinámicos. No obstante, pueden surgir complicaciones si se administra cantidad excesiva de líquidos por vía intravenosa o si este tratamiento se prolonga innecesariamente, pudiendo ocasionar sobrecarga de volumen (9).

La forma grave de la enfermedad puede dar lugar a complicaciones potencialmente mortales, entre las que se incluyen: hemorragias intensas, estado de shock, insuficiencia hepática aguda, encefalopatía, miocardiopatía y encefalitis (10).

El shock en el dengue se debe a una disfunción del endotelio causada por citocinas, lo que aumenta la permeabilidad vascular y provoca pérdida de líquidos hacia el tercer espacio, generando derrames y baja presión arterial. La trombocitopenia y el aumento del hematocrito son indicadores clave del shock (11).

El conocimiento sobre el dengue se entiende como un conjunto estructurado de información, normas y experiencias que las personas han adquirido respecto a su prevención, ajustándose a las condiciones de su entorno. Según Caballero y Flores (2021), se trata de la información acumulada a través de la experiencia o el aprendizaje, la suma de saberes que una persona obtiene a partir de sus vivencias, procesos educativos, así como la influencia de los medios de comunicación y redes sociales, abarcando tanto aspectos teóricos como prácticos sobre el dengue, sus medidas preventivas y el control del vector. Este tipo de conocimiento se recopila

mediante una encuesta virtual y se valora en función de su presencia o ausencia en los encuestados (12).

El logro de las estrategias nacionales está estrechamente ligado al nivel de conocimiento, educación y conducta de la población, así como a las acciones que esta implemente. La educación brinda las bases esenciales para que las personas identifiquen y actúen frente a los ambientes favorables para los vectores, aplicando medidas de prevención. De este modo, la difusión del conocimiento contribuye a crear conciencia sobre el control del dengue y orienta en la eliminación de los criaderos del vector (13). La prevención comunitaria promueve la educación para eliminar criaderos de vectores. Su aplicación aumenta la conciencia y la participación ciudadana, favoreciendo un control más eficaz (14).

2.2. Antecedentes

De forma internacional se tiene el estudio de Phuyal et al (15), año 2022 buscaron “explorar y comparar el conocimiento, actitud y práctica de las personas que residían en las áreas de tierras bajas (< 1500 m) y tierras altas (> 1500 m) de Nepal con respecto a la fiebre del dengue (FD)”. Fue un estudio transversal que incluyó datos de 660 encuestas. Se trató de un estudio transversal basado en 660 encuestas, el cual evidenció un bajo nivel de conocimiento y una limitada adopción de medidas preventivas frente a la fiebre del dengue. Solo el 40,6 % de los participantes había oído hablar de la enfermedad, siendo este porcentaje más alto en las zonas bajas. Tanto los resultados cualitativos como cuantitativos indicaron que los habitantes de estas zonas presentaban mayor conocimiento en comparación con los de zonas altas. Las principales fuentes de información fueron la televisión (71,8 %) y la radio (51,5 %). En términos generales, apenas el 3 % alcanzó un nivel alto de conocimiento, el 74,1 % mostró una actitud favorable y solo el 21,2 % obtuvo altos niveles en prácticas preventivas. En conclusión, se evidencian conocimientos limitados y una insuficiente implementación de medidas preventivas frente al dengue.

Ali et al (16), año 2022 “evaluaron los conocimientos, actitudes y comportamientos de la comunidad Shabwah en Yemen con respecto a las características y la prevención del dengue”. Se recolectaron datos de 370 participantes mediante un estudio de corte transversal. Los hallazgos evidenciaron que el 66,8 % eran mujeres, el 57,8 % tenía menos de 30 años, el 50 % había alcanzado educación primaria y el 33,03 % era analfabeto. En relación con el conocimiento, el 53,5 % presentó un nivel adecuado, mientras que el 46,5 % mostró deficiencias. Además, el 64,1 % manifestó una actitud favorable y el 68,4 % llevaba a cabo prácticas preventivas adecuadas.

Jayawickreme et al (17), año 2021 “estudiaron los conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) con respecto a la fiebre del dengue, su prevención y manejo entre pacientes con dengue que se presentan en un hospital de atención terciaria en Sri Lanka”. Se realizó un estudio descriptivo de tipo transversal en 132 pacientes con fiebre del dengue. Los resultados evidenciaron que el promedio global de conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) fue del 55 %. El 65,2 % de los participantes obtuvo niveles moderados, mientras que solo el 7,6 % alcanzó niveles altos. En relación con aspectos específicos, el 62 % mostró buen conocimiento sobre la prevención del dengue, el 54 % sobre su impacto y apenas el 51 % sobre su manejo. Asimismo, únicamente el 5,3 % logró altos niveles de conciencia respecto al manejo de la enfermedad, en contraste con el 28,5 % y 40,9 % que alcanzaron altos niveles de conciencia sobre la carga y la prevención, respectivamente. En conclusión, se evidencia una mayor conciencia en la prevención del dengue en comparación con su gravedad y tratamiento.

A nivel Nacional Torres (18), año 2023 buscó “definir los conocimientos y su relación en prácticas preventivas del dengue en las personas atendidas en el Centro de Salud Tambo de Mora”. Trabajó con una muestra de 251 personas entre 18 a 34 años. Se encontró que el 72,51 % de los participantes presentó un nivel de conocimiento (NC) regular, el 23,51 % un NC favorable y solo el 3,9 % un NC desfavorable. Por dimensiones, el 92,4 % mostró un conocimiento regular sobre el control de la enfermedad, el 78,5 % un conocimiento medio sobre prácticas

saludables, el 70,9 % sobre prácticas de higiene y el 72,91 % sobre medidas preventivas. Además, se identificó una correlación moderada entre las variables analizadas ($\rho = .680$; $p = .000$).

Caballero y Flores (19), año 2021 “determinaron la relación entre el nivel de conocimiento y las medidas de prevención del Dengue en adultos que acuden a la Microred Pongo de Caynarachi en San Martín”. En un estudio correlacional con la participación de 231 adultos, se encontró que el 6,1 % tenía un nivel de conocimiento bajo, el 1,3 % alto y el 92,6 % un nivel medio. Respecto a las medidas preventivas, el 40,7 % presentó un nivel regular, el 55,5 % un nivel deficiente y solo el 3,9 % un nivel adecuado. El análisis reveló una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención (Rho de Spearman = 0.566).

Tarrillo (20), año 2021 “determinó el nivel de conocimiento que poseen los pacientes diagnosticados con dengue en el centro de salud de Bagua en Amazonas”. Se realizó un estudio descriptivo con una muestra de 34 personas. Los resultados mostraron que el 47 % presentaba un nivel de conocimiento (NC) bajo, el 32 % alto y el 26 % medio. En relación con el conocimiento sobre la forma de transmisión, el 94 % obtuvo un NC medio; respecto a los signos y síntomas, el 47 % alcanzó un NC medio y el 32 % bajo; mientras que, en prevención, el 62 % mostró un NC bajo y el 24 % medio. En conclusión, el nivel de conocimiento general de la muestra fue predominantemente bajo (47 %).

A nivel local Arcelles L. (21) en el 2022 en su estudio denominado “Perfil epidemiológico y clínico de dengue en el C.S. Pampas de Hospital, periodo 2017 a 2021, Tumbes” el estudio buscó identificar el perfil epidemiológico y clínico del dengue en el Centro de Salud de Pampas de Hospital entre 2017 y 2021. Se empleó una metodología cuantitativa, descriptiva y transversal. Los resultados mostraron predominio en varones (51.7%), adultos como grupo más afectado (33.9%), 7.6% con antecedentes de dengue y alta prevalencia de dengue sin signos de alarma (99.2%).

III. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. Tipo de investigación

De enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, con la finalidad de describir las características de la variable a través de la observación y medición correspondiente.

3.2. Diseño de investigación

El diseño dentro del estudio será no experimental.



3.3. Población y muestra

La Población Está compuesta por el personal de la 1ra Brigada de Infantería, Tumbes – Papayal, son 102 personas que conforman la brigada.

La muestra

Asumiendo los parámetros más utilizados en investigación:

- **Nivel de confianza:** 95% ($Z = 1.96$)
- **Margen de error:** 5% ($e = 0.05$)
- **$p = 0.5$ y $q = 0.5$**

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

$$n = \frac{102(0.9604)}{0.0025(101) + 0.9604}$$

$$n = \frac{97.96}{0.2525 + 0.9604}$$

$$n = \frac{97.96}{1.2129}$$

$$n \approx 80.8$$

La muestra sería aproximadamente 81 personas.

3.4 criterios de selección

Criterios de inclusión

- Personal que ha tenido dengue
- Personal que acepten participar
- Personal que firmen el consentimiento informado

Criterios de exclusión

- Personal que no acepten participar.

3.5. Técnicas e instrumentos

Métodos

Se empleará el método inductivo-deductivo para analizar la variable, partiendo de lo general hacia lo específico.

Técnicas

la investigación utilizara la encuesta como técnica para recolectar información relevante sobre la variable estudiada.

Instrumentos

La investigación utilizará la técnica del cuestionario, basada en la propuesta de Caballero y Flores (2021). El instrumento se divide en dos secciones principales para medir el conocimiento sobre el dengue:

- Primer Cuestionario (24 preguntas): Enfocado en evaluar el nivel de conocimiento general sobre la enfermedad, incluyendo su definición, factores de riesgo, tipos, síntomas, transmisión y complicaciones.
- Segundo Cuestionario (13 ítems): Orientado específicamente a medir las dimensiones de prevención, tanto en el ámbito personal como comunitario.

3.6. Validación y confiabilidad

En primer lugar, la validez de contenido fue determinada a través del juicio de expertos, participando un total de tres especialistas con experiencia. Los expertos

evaluaron criterios de claridad, coherencia, pertinencia y relevancia de cada ítem del instrumento.

Posteriormente, se desarrolló una prueba piloto con una muestra de 20 participantes, aplicada en personal militar del distrito de Papayal que no formó parte de la muestra definitiva. La finalidad de esta aplicación piloto fue identificar dificultades en la comprensión de los ítems, tiempo de aplicación y consistencia interna del instrumento.

Para determinar la confiabilidad del cuestionario se utilizó el coeficiente estadístico Alfa de Cronbach, obteniéndose un valor de 0.82, lo cual evidencia una adecuada consistencia interna y confiabilidad del instrumento para su aplicación en la investigación.

3.7. Procesamiento y recolección de datos

Fueron ingresados a Excel y analizados utilizando el software estadístico SPSS versión 25. El análisis descriptivo se presentó mediante tablas con frecuencias y porcentajes. Para el análisis inferencial, se aplicó la prueba de Kolmogorov-Smirnov, con un nivel de significancia de $p < 0.05$, con el propósito de determinar la distribución de los datos. Dado que los resultados no mostraron una distribución normal, se realizó un análisis correlacional utilizando el coeficiente Rho de Spearman.

3.8. Aspectos éticos

La investigación se realizó bajo los principios éticos de confidencialidad, credibilidad, confiabilidad y auditabilidad propuestos por Gozzer (1998), garantizando la autonomía de los participantes y el manejo transparente de la información recolectada en zonas rurales de Tumbes. Asimismo, se respetaron los lineamientos de la Declaración de Helsinki y la Ley N.º 29733 sobre Protección de Datos Personales, considerando principios éticos fundamentales.

- Defensa de la persona: Se protege el bienestar y la dignidad de los participantes, asegurando que el análisis no vulnere sus derechos.

- Primacía del ser humano: Se prioriza la integridad del individuo y el respeto a su privacidad por encima de los intereses de la investigación en todo el proceso de recolección de datos.
- Autonomía y responsabilidad: Se respeta la libertad de decisión y la participación voluntaria.
- Beneficencia: Se previene cualquier daño potencial mediante el uso de códigos para anonimizar las unidades de análisis, asegurando la protección de la identidad de los pacientes durante el procesamiento de los datos en SPSS.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Resultados

Tabla 01: Relación entre el nivel de conocimientos y las estrategias preventivas frente al dengue en el personal de la 1ra Brigada de Infantería, Tumbes – Papayal, 2025

Nivel de conocimientos		Estrategias preventivas inadecuadas	Estrategias preventivas adecuadas	Total
Bajo	Recuento	10	5	15
	% dentro del nivel de conocimientos	66.7%	33.3%	100.0%
Medio	Recuento	12	18	30
	% dentro del nivel de conocimientos	40.0%	60.0%	100.0%
Alto	Recuento	6	30	36
	% dentro del nivel de conocimientos	16.7%	83.3%	100.0%
Total	Recuento	28	53	81
	% del total	34.6%	65.4%	100.0%

Fuente: datos de la investigación

La tabla presenta la relación entre el nivel de conocimientos y las estrategias preventivas frente al dengue en el personal evaluado (n = 81). Los participantes con nivel de conocimientos bajo, el 66.7% presenta estrategias preventivas inadecuadas, mientras que el 33.3% aplica estrategias adecuadas. En el grupo con nivel de conocimientos medio, el 60.0% presenta estrategias preventivas adecuadas y el 40.0% inadecuadas. Asimismo, en el grupo con nivel de conocimientos alto, el 83.3% presenta estrategias preventivas adecuadas, mientras que solo el 16.7% presenta estrategias inadecuadas.

En términos generales, los resultados evidencian que a medida que aumenta el nivel de conocimientos sobre el dengue, también aumenta la proporción de estrategias preventivas adecuadas, lo que sugiere una relación positiva entre ambas variables. Del total de participantes, el 65.4% presenta estrategias preventivas adecuadas y el 34.6% estrategias inadecuadas, lo que indica que el conocimiento sobre el dengue puede influir favorablemente en la adopción de medidas preventivas en el personal de la 1ra Brigada de Infantería de Tumbes – Papayal.

Tabla 02: Conocimientos y las estrategias preventivas frente al dengue en el personal adulto de la 1ra Brigada de Infantería, Tumbes – Papayal, 2025.

Edad del personal				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
18 – 29 años	33	40.7	40.7	40.7
30 – 39 años	24	29.6	29.6	70.4
40 años a más	24	29.6	29.6	100.0
Total	81	100.0	100.0	

Fuente: datos de la investigación

Personal adulto			
Nivel de conocimientos	Estrategias preventivas inadecuadas	Estrategias preventivas adecuadas	Total
Bajo	4 (16.7%)	2 (8.3%)	6 (25.0%)
Medio	3 (12.5%)	6 (25.0%)	9 (37.5%)
Alto	1 (4.2%)	8 (33.3%)	9 (37.5%)
Total	8 (33.3%)	16 (66.7%)	24 (100%)

Fuente: datos de la investigación

Los resultados evidencian una asociación positiva entre el nivel de conocimientos y la adopción de estrategias preventivas adecuadas. A medida que aumenta el nivel de conocimientos, se incrementa de forma notable la proporción de individuos que aplican medidas preventivas correctas. En el nivel bajo, predomina el uso de estrategias inadecuadas (66.7% dentro de ese grupo), lo que sugiere que la falta de conocimientos

limita la capacidad de implementar prácticas efectivas. En contraste, en los niveles medio y alto se observa un cambio significativo: en el nivel medio, el 66.7% aplica estrategias adecuadas, mientras que en el nivel alto esta proporción asciende a 88.9%, evidenciando una tendencia creciente. Asimismo, la reducción progresiva de estrategias inadecuadas (desde 66.7% en nivel bajo hasta 11.1% en nivel alto) refuerza la idea de que el conocimiento actúa como un factor clave en la mejora de las prácticas preventivas.

En conjunto, estos hallazgos sugieren que el fortalecimiento del conocimiento podría ser determinante para promover conductas preventivas adecuadas, lo cual tiene implicaciones importantes para el diseño de intervenciones educativas y programas de salud.

Tabla 03: Nivel de conocimientos frente al dengue según grado militar en el personal de la 1ra Brigada de Infantería, Tumbes – Papayal, 2025.

Grado militar		Conocimiento bajo	Conocimiento medio	Conocimiento alto	Total
Oficiales	Recuento	2	3	5	10
	% dentro del grado militar	20.0%	30.0%	50.0%	100.0%
Suboficiales	Recuento	6	10	12	28
	% dentro del grado militar	21.4%	35.7%	42.9%	100.0%
Tropa	Recuento	10	17	16	43
	% dentro del grado militar	23.3%	39.5%	37.2%	100.0%
Total	Recuento	18	30	33	81
	% del total	22.2%	37.0%	40.8%	100.0%

Fuente: datos de la investigación

La tabla muestra el nivel de conocimientos frente al dengue según grado militar del personal evaluado. Se observa que, en el grupo de oficiales, el 50.0% presenta un nivel de conocimientos alto, seguido del 30.0% con nivel medio y 20.0% con nivel bajo. En los suboficiales, el 42.9% presenta conocimientos altos, el 35.7% conocimientos medios y el 21.4% conocimientos bajos. En el personal de tropa, predomina el nivel medio de conocimientos (39.5%), seguido del nivel alto (37.2%) y nivel bajo (23.3%).

En general, se evidencia que los grados militares superiores presentan mayor proporción de conocimientos altos sobre dengue, mientras que en el personal de tropa predomina el nivel medio, lo que sugiere la necesidad de fortalecer las actividades de capacitación y educación sanitaria dirigidas al personal operativo.

Discusión

Los resultados del presente estudio evidencian una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y las estrategias preventivas frente al dengue, lo cual confirma que ambas variables no son independientes, sino que presentan una asociación directa y con tendencia lineal positiva. En este sentido, se observa que a medida que aumenta el nivel de conocimientos, se incrementa la proporción de prácticas preventivas adecuadas, lo que respalda la importancia del componente cognitivo en la adopción de conductas de salud.

En la Tabla 01, el 66.7% del personal con bajo nivel de conocimientos presenta estrategias inadecuadas, mientras que en el nivel alto el 83.3% adopta estrategias adecuadas. Estos hallazgos coinciden con lo reportado por Alba et al. (2015), quienes encontraron que un mayor nivel de conocimiento sobre dengue se asocia significativamente con mejores prácticas preventivas en poblaciones expuestas. De igual forma, Castro et al. (2018) señalan que el conocimiento adecuado sobre formas de transmisión y control del vector influye positivamente en la adopción de medidas de prevención.

Al analizar específicamente al personal adulto (Tabla 02), se mantiene la misma tendencia creciente: las estrategias adecuadas aumentan desde 33.3% en el nivel bajo hasta 88.9% en el nivel alto. Este comportamiento también ha sido descrito por Pérez y Torres (2019), quienes concluyen que el conocimiento actúa como un factor facilitador clave en la modificación de conductas, especialmente en contextos donde el riesgo de transmisión es constante. Asimismo, la reducción progresiva de prácticas inadecuadas evidencia que el conocimiento no solo promueve conductas positivas, sino que también disminuye comportamientos de riesgo.

En relación con el grado militar (Tabla 03), se observa que los oficiales presentan mayor proporción de conocimientos altos (50.0%), en comparación con suboficiales y personal de tropa. Este resultado podría

explicarse por diferencias en el nivel educativo, acceso a información y capacitación continua, lo cual coincide con lo señalado por Organización Mundial de la Salud (2022), donde se enfatiza que los determinantes sociales, como la educación, influyen directamente en el nivel de conocimientos y, por ende, en las prácticas preventivas.

La menor proporción de conocimientos altos en el personal de tropa sugiere la existencia de brechas en la educación sanitaria dentro de la institución, lo cual representa un desafío para la implementación efectiva de estrategias de control del dengue. En este contexto, diversos estudios destacan que las intervenciones educativas dirigidas a grupos con menor nivel de conocimiento son fundamentales para mejorar las prácticas preventivas (Organización Panamericana de la Salud, 2021).

En conjunto, los hallazgos del estudio confirman que el conocimiento es un determinante clave en la adopción de medidas preventivas frente al dengue; sin embargo, también sugieren que no es el único factor involucrado. Variables como las actitudes, percepciones de riesgo, disponibilidad de recursos y condiciones ambientales pueden influir en el comportamiento preventivo, tal como lo señalan modelos de promoción de la salud como el de Irwin M. Rosenstock (1974).

Por lo tanto, se recomienda el diseño e implementación de programas educativos continuos, diferenciados según el grado militar, que incluyan no solo información teórica, sino también estrategias prácticas y participativas. Esto permitiría fortalecer el conocimiento y mejorar de manera sostenida las conductas preventivas en el personal militar, contribuyendo así al control del dengue en zonas endémicas como Tumbes.

V. CONCLUSIONES

- Se concluye que existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y las estrategias preventivas frente al dengue en el personal de la 1ra Brigada de Infantería de Tumbes–Papayal, evidenciándose que un mayor nivel de conocimiento se asocia con una mejor adopción de medidas preventivas para el control de la enfermedad.
- La mayoría del personal evaluado presentó estrategias preventivas adecuadas frente al dengue (65,4%); sin embargo, más de un tercio de los participantes (34,6%) aún desarrolla prácticas inadecuadas, lo que representa un factor de riesgo para la propagación de la enfermedad y pone de manifiesto la necesidad de fortalecer las intervenciones preventivas.
- Se identificaron diferencias en el nivel de conocimientos según el grado militar, observándose mayores niveles de conocimiento en oficiales y suboficiales, mientras que en el personal de tropa predominó el nivel medio. Estos hallazgos resaltan la importancia de implementar programas permanentes de educación sanitaria dirigidos especialmente al personal de tropa, con el fin de fortalecer sus conocimientos y mejorar las prácticas preventivas frente al dengue.

VI. RECOMENCACIONES

- Implementar programas permanentes y sistemáticos de educación sanitaria sobre el dengue dirigidos a todo el personal de la 1ra Brigada de Infantería de Tumbes–Papayal, con especial énfasis en el personal de tropa, a fin de fortalecer sus conocimientos sobre la enfermedad y promover la adopción de prácticas preventivas adecuadas.
- Fortalecer las acciones institucionales de prevención y control del dengue mediante capacitaciones teórico-prácticas, campañas de sensibilización, difusión continua de material educativo y coordinación con los servicios de salud para la eliminación de criaderos, vigilancia epidemiológica y control vectorial dentro de las instalaciones militares.
- Establecer un sistema de monitoreo y evaluación periódica de los conocimientos y estrategias preventivas del personal, que permita identificar brechas, medir el impacto de las intervenciones educativas y orientar la toma de decisiones para mejorar las acciones de prevención del dengue

VII.REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ajlan, B., Alafif, M., Alawi, M., Akbar, N., y Aldigs, E. (2019). Assessment of the new World Health Organization's dengue classification for predicting severity of illness and level of healthcare required. *Plos Neglected*, 20(1), 1–19.
2. Baldi, G., Hernández, S., & Gómez, R. (2020). Actualización de la fiebre del Dengue. *Revista Médica Sinergia*, 5(1), 1–19.
3. Belmiro, A., Souza, E., Freitas, L., Lucena, I., Reboucas, T., y Araújo, J. (2021). A eficiência das ações de combate à dengue na atenção primária à saúde no Brasil. *Brazilian Journal of Health Review*, 4(3), 1–10.
4. Berberian, G. (2021). Dengue en los inicios de la pandemia de COVID-19 en la Argentina. *Archivos Argentinos de Pediatría*, 119(2), 131–138.
5. Caballero, I., y Flores, S. (2021). *Conocimiento y medidas de prevención del dengue en adultos atendidos en la microredpongo de Caynarachi, San Martín - 2021* [Tesis de licenciatura, Universidad Autónoma de Ica]. Repositorio institucional de la Universidad Autónoma de Ica. [http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1676/3/Sandra Vanessa Flores Ramírez.pdf](http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1676/3/Sandra%20Vanessa%20Flores%20Ram%C3%ADrez.pdf)
6. Burgos, R., Álvarez, N., y Rúa, G. (2021). Estratificación espacial del riesgo entomológico para la transmisión de dengue en barrios de Asunción - Paraguay. *Revista de Salud Pública Del Paraguay*, 11(2), 1–19.
7. Campos, Y., y Pérez, J. (2023). *Factores asociados al nivel de conocimiento en la transmisión del dengue en pobladores atendidos del centro de salud Tuman 2023* [Tesis de licenciatura, Universidad Señor de Sipán]. Repositorio institucional de la Universidad Señor de Sipán. <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/10843>
8. Cirqueira, T., Oliveira, V., Lins, L., Santos, T., Fernández, T., y Castro, A. (2019). Prevalencia de dengue clásico y dengue hemorrágico en Brasil, entre 2011 y 2015. *Revista Electrónica Acervo Saúde*, 22(1), 1–19.

9. Cristie, C., Lue, A., y Melbourne, R. (2023). Dengue, chikungunya and zika arbovirus infections in Caribbean children. *Current Opinion in Pediatrics*, 35(2), 155–165.
10. Dávila, J., y Guevara, L. (2019). *Nivel de conocimiento del dengue, signos de alarma y prevención en pobladores de José Leonardo Ortiz - Chiclayo, 2018*. [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo]. Repositorio institucional de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. <https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/3876/BC- TES-TMP- 2699.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Dehesa, L., y Gutiérrez, A. (2019). Dengue: actualidades y características epidemiológicas en México. *Revista Médica de La Universidad Autónoma de Sinaloa REVMEDUAS*, 9(3), 1–12.
12. Díaz, Y., Santos, A., Silva, G., Araújo, J., y Ferreira, L. (2020). Un estudio sobre la prevalencia del dengue en Brasil: análisis de la literatura. *Brazilian Journal of Development*, 6(8), 1–19.
13. Dostal, T., Meisner, J., Munayco, C., García, P., y Cárcamo, C. (2022). The effect of weather and climate on dengue outbreak risk in Peru, 2000-2018: A time-series analysis. *Neglected Tropical Diseases*, 2(1), 1–19.
14. Du, M., Jing, W., y Liu, J. (2021). The Global Trends and Regional Differences in Incidence of Dengue Infection from 1990 to 2019: An Analysis from the Global Burden of Disease Study 2019. *Infectious Diseases and Therapy*, 10(1), 1625–1643.
15. Phuyal, P., Kramer, I., Kuck, U., Magdeburg, A., y Groneberg, D. (2022). The knowledge, attitude and practice of community people on dengue fever in Central Nepal: a cross- sectional study. *BMC Infectious Diseases Volume*, 22(454), 1–10.
16. Ali, M., Ahmed, W., Mohammed, M., Osman, M., y Abduljabbar, N. (2022). Knowledge, attitude, and practices of the community toward dengue fever in Shabwah Governorate, Yemen: a descriptive study. *J Egypt Public Health Assoc*, 97(2), 1–19.

17. Jayawickreme, K., Jayaweera, D., Weerasinghe, S., Warapitiya, D., y Subasinghe, S. (2021). A study on knowledge, attitudes and practices regarding dengue fever, its prevention and management among dengue patients presenting to a tertiary care hospital in Sri Lanka. *BMC Enfermedades Infecciosas*, 21(1), 981.
18. Torres, J. (2023). *Conocimientos y Prácticas Preventivas del Dengue en la Población atendida en el Centro de Salud Tambo de Mora 2022* [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional de la Universidad Cesar Vallejo.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/108850/Torres_SJC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Caballero, I., y Flores, S. (2021). *Conocimiento y medidas de prevención del dengue en adultos atendidos en la microredpongo de Caynarachi, San Martín - 2021* [Tesis de licenciatura, Universidad Autónoma de Ica]. Repositorio institucional de la Universidad Autónoma de Ica.
[http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1676/3/Sandra Vanessa Flores Ramírez.pdf](http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1676/3/Sandra%20Vanessa%20Flores%20Ram%C3%ADrez.pdf)
20. Suwanbamtung, C., Saengsuwan, B., y Thrikaew, N. (2021). Knowledge, attitudes, and practices towards dengue prevention among primary school children with and without experience of previous dengue infection in southern Thailand. *One Health*, 13(1), 1-19. Tarrillo, Y. (2021). Nivel de conocimientos sobre dengue en pacientes atendidos en el centro de salud Bagua - Amazonas 2020 [Tesis de licenciatura, Universidad Politécnica Amazónica]. Repositorio institucional de la Universidad Politécnica Amazónica.
[https://repositorio.upa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12897/83/tesis_TARRILLO MERA YOSÁNALI.pdf?sequence=4&isAllowed=y](https://repositorio.upa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12897/83/tesis_TARRILLO_MERA_YOSANALI.pdf?sequence=4&isAllowed=y)
21. Arcelles Noriega LA. Perfil epidemiológico y clínico de dengue en el C.S. Pampas de Hospital, periodo 2017 a 2021, Tumbes. Universidad Nacional de Tumbes [Internet]. 2022 [citado 19 de junio de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/63820>

Anexos

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

La suscrita, Br. Coronado Céspedes Karen Elizabeth y Br. Lucía Duverly Carrillo Cornejo, egresada de la Escuela Profesional de Enfermería, al amparo de la ley N° 27444, Ley de Procedimientos Administrativos Generales, declaramos bajo juramento lo siguiente:

El proyecto de investigación titulado, Conocimientos y estrategias preventivas frente al dengue en el personal de la 1ra Brigada de Infantería, Tumbes – Papayal, 2025; es de propia autoría.

- ✚ Se han utilizado las normas internacionales para la citación y referencia de las fuentes consultadas, lo que garantiza que el proyecto de investigación no contiene ningún tipo de plagio, ya sea total o parcial.
- ✚ Este proyecto de investigación no constituye un caso de autoplagio, ya que no ha sido presentado ni publicado anteriormente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- ✚ La información y los contenidos que se presenten en los resultados de la tesis serán auténticos, sin falsificaciones, duplicaciones ni copias, lo que asegura que los hallazgos representen un verdadero aporte al campo investigativo.

En caso de detectarse alguna falta relacionada con fraude, plagio, autoplagio o piratería, acepto plena responsabilidad por mis acciones y me someto a las sanciones correspondientes, conforme a la normativa vigente de la Universidad Nacional de Tumbes.

Tumbes, julio del 2025



Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición de Operacional	Dimensión	Indicadores
Conocimiento sobre el dengue	Es un conjunto de información recopilada y estructurada, producto de la experiencia que el ciudadano ha adquirido sobre el dengue, en función del contexto o entorno en el que se desenvuelve (7).	La variable conocimiento sobre el dengue se midió a través de un cuestionario estructurado, elaborado con base en las dimensiones previamente definidas (7).	Definición del Dengue	Conocimiento sobre el Dengue
			Tipos de Dengue	Dengue
				Dengue grave
			Factores de Riesgos del dengue	Acúmulos de agua
				Zonas de alta humedad
				Depósitos mal tapados
				Agua en los floreros
			Síntomatología	Envases mal lavados
				Dolor de cabeza
				Fiebre alta
				Nauseas
				Dolor muscular
			Medios de transmisión	Dolor de las articulaciones
Picadura zancudo sano – hombre infectado				
Complicaciones	Picadura zancuda infectado – hombre sano			
	Choque			
	Hemorragias graves			
	Insuficiencia Hepática Aguda			
	Encefalopatía			
	Miocardopatía			
	Encefalitis			

Medidas de prevención	Es un conjunto de acciones orientadas al control y monitoreo temprano de la enfermedad en la población, con el objetivo de disminuir el riesgo de transmisión (7).	Se llevó a cabo su operacionalización a través de un cuestionario estructurado basado en las dimensiones previamente definidas (7).	Medidas preventivas personales	Uso de mosquiteros
				Uso de repelentes
				Uso de insecticidas Ropa
			Medidas de prevención comunitaria	Conservación del agua
				Acúmulo de agua
				Evitar el uso de uso de flores naturales
				Fumigación
				Presencia de criaderos
				Objetos en desuso
				Bebedero
Presencia de inservibles				

ENCUESTA

Nivel de conocimientos y estrategias preventivas frente al dengue.

Instrucciones: Marque con una (X) la alternativa que considere correcta. La información será confidencial y utilizada solo con fines académicos.

I. DATOS GENERALES

1. Edad: _____

2. Grado militar:

Oficial

Suboficial

Tropa

II. NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE DENGUE

Marque solo una alternativa.

1. El dengue es:

a) Una enfermedad bacteriana

b) Una enfermedad viral transmitida por mosquito

c) Una enfermedad respiratoria

d) Una infección alimentaria

2. El principal vector del dengue es:

a) Anopheles

b) Aedes aegypti

c) Culex

d) Mosca doméstica

3. El mosquito transmisor se reproduce en:
 - a) Agua limpia estancada
 - b) Tierra húmeda
 - c) Basura seca
 - d) Agua salada

4. El dengue se transmite por:
 - a) Contacto directo
 - b) Picadura del mosquito infectado
 - c) Aire contaminado
 - d) Agua contaminada

5. Uno de los síntomas principales es:
 - a) Fiebre alta repentina
 - b) Tos con flema
 - c) Dolor de oído
 - d) Diarrea leve

6. El dengue puede causar:
 - a) Hemorragias
 - b) Fracturas
 - c) Alergias
 - d) Gastritis

7. El dengue grave puede producir:
 - a) Shock
 - b) Gripe leve
 - c) Otitis
 - d) Dolor muscular leve

8. El periodo de incubación del dengue es aproximadamente:
- a) 1 día
 - b) 4–10 días
 - c) 20 días
 - d) 1 mes
9. Una medida preventiva es:
- a) Acumular agua sin tapar
 - b) Eliminar criaderos
 - c) No usar repelente
 - d) Guardar llantas con agua
10. El mosquito pica principalmente en:
- a) La noche
 - b) La madrugada
 - c) El día
 - d) Solo en invierno
11. El dengue tiene:
- a) Un solo serotipo
 - b) Cuatro serotipos principales
 - c) Diez tipos
 - d) Ninguno
12. El uso de mosquiteros ayuda a:
- a) Reducir picaduras
 - b) Curar el dengue
 - c) Eliminar virus
 - d) Evitar fiebre

13. El almacenamiento de agua debe:
- a) Estar destapado
 - b) Estar correctamente tapado
 - c) Tener larvas
 - d) Cambiarse una vez al año
14. La fumigación sirve para:
- a) Eliminar mosquitos adultos
 - b) Eliminar virus en sangre
 - c) Curar enfermos
 - d) Evitar lluvia
15. El dengue puede afectar principalmente:
- a) Niños y adultos
 - b) Solo ancianos
 - c) Solo hombres
 - d) Solo mujeres
16. La automedicación en dengue es:
- a) Recomendada
 - b) Peligrosa
 - c) Obligatoria
 - d) Preventiva
17. El dengue se presenta con mayor frecuencia en:
- a) Climas fríos
 - b) Zonas tropicales
 - c) Desiertos
 - d) Zonas polares

18. El dolor característico del dengue es:

- a) Dolor retroocular
- b) Dolor dental
- c) Dolor de garganta
- d) Dolor lumbar leve

19. Las llantas acumuladas pueden:

- a) Servir como criaderos
- b) Reducir mosquitos
- c) Evitar larvas
- d) Purificar agua

20. El dengue puede ser mortal si:

- a) Se trata oportunamente
- b) No se atiende a tiempo
- c) Se usa repelente
- d) Se hidrata el paciente

21. El virus del dengue pertenece a:

- a) Bacterias
- b) Virus
- c) Hongos
- d) Parásitos

22. La prevención incluye:

- a) Educación sanitaria
- b) Ignorar síntomas
- c) No limpiar patios
- d) Evitar médicos

23. Las campañas comunitarias buscan:

- a) Control vectorial
- b) Promover criaderos
- c) Suspender fumigación
- d) Acumular residuos

24. El dengue se puede reinfectar por:

- a) El mismo serotipo
- b) Diferente serotipo
- c) No se reinfecta
- d) Vacunas

Sistema de puntuación:

- 1 punto por respuesta correcta
- Puntaje máximo: 24 puntos

Clasificación:

- 0–8: Nivel bajo
- 9–16: Nivel medio
- 17–24: Nivel alto

III. ESTRATEGIAS PREVENTIVAS

Marque la frecuencia con la que realiza las siguientes acciones:

N° Ítem	Siempre (3)	A veces (2)	Nunca (1)
1 Elimina agua acumulada en recipientes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Tapa los depósitos de agua.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Lava y cepilla los recipientes de almacenamiento.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Usa repelente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Usa mosquitero.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Permite la fumigación cuando corresponde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Participa en campañas de limpieza.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Elimina llantas en desuso.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Mantiene patios y áreas comunes limpios.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Cambia frecuentemente el agua de floreros y recipientes similares.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 Informa oportunamente casos sospechosos de dengue.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Recibe y presta atención a información preventiva sobre dengue.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 Promueve medidas preventivas entre sus compañeros.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

El puntaje total oscila entre 13 y 39 puntos.

- 13–25 puntos: Estrategias preventivas inadecuadas
- 26–39 puntos: Estrategias preventivas adecuadas

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del experto:

Lloclla Sorroza Leslie Bequed

1.2. Grado académico:

Maestra en ciencias de la salud con mención en salud familiar y comunitaria.

1.3. Cargo e institución donde labora:

Docente del Programa de Enfermería

1.4. Nombre del instrumento motivo de la evaluación:

Cuestionario Conocimientos y estrategias preventivas frente al dengue en el personal de la 1ra Brigada de Infantería, Tumbes – Papayal, 2025.

ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

Leyenda:

Deficiente (D)

Regular (R)

Buena (B)

Muy Buena (MB)

Excelente (E)

INDICADORES	CRITERIOS	D 0 – 20%	R 21 – 40%	B 41 – 60%	MB 61 – 80%	E 81 – 100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.					X
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables					X
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia.					X
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.					X
INTENCIONALIDAD	Adecuado para mejorar avances del sistema de evaluación y desempeño de indicadores					X
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos – científicos de tecnología educativa.					X
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y dimensiones					X
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.					X

VALORACIÓN:

(X) APLICABLE

() NO APLICABLE



FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

DNI: 42170065

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del experto:

More Tinedo Jova Katerine

1.2. Grado académico:

Maestra en docencia universitaria

1.3. Cargo e institución donde labora:

Docente del Programa de Nutrición y Dietética.

1.4. Nombre del instrumento motivo de la evaluación:

Cuestionario Conocimientos y estrategias preventivas frente al dengue en el personal de la 1ra Brigada de Infantería, Tumbes – Papayal, 2025.

ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

Leyenda:

Deficiente (D)

Regular (R)

Buena (B)

Muy Buena (MB)

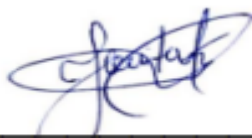
Excelente (E)

INDICADORES	CRITERIOS	D 0 – 20%	R 21 – 40%	B 41 – 60%	MB 61 – 80%	E 81 – 100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.			X		
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables				X	
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia.				X	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.			X		
INTENCIONALIDAD	Adecuado para mejorar avances del sistema de evaluación y desempeño de indicadores			X		
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos – científicos de tecnología educativa.			X		
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y dimensiones			X		
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.			X		

VALORACIÓN:

(X) APLICABLE

() NO APLICABLE



FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

DNI: 72228386

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

DATOS GENERALES:

1.5. Apellidos y nombres del experto:

Arredondo Nontol Rodolfo Felrrod

1.6. Grado académico:

Magister en ciencias de la salud con mención en salud familiar y comunitaria

1.7. Cargo e institución donde labora:

Docente del Programa de Medicina Humana.

1.8. Nombre del instrumento motivo de la evaluación:

Cuestionario Conocimientos y estrategias preventivas frente al dengue en el personal de la 1ra Brigada de Infantería, Tumbes – Papayal, 2025.

ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

Legenda:

Deficiente (D) Regular (R) Buena (B) Muy Buena (MB) Excelente (E)

INDICADORES	CRITERIOS	D 0 – 20%	R 21 – 40%	B 41 – 60%	MB 61 – 80%	E 81 – 100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.					X
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables					X
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia.					X
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				x	
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.				x	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para mejorar avances del sistema de evaluación y desempeño de indicadores				x	
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos – científicos de tecnología educativa.					X
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y dimensiones					X
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.					X

VALORACIÓN:

APLICABLE

NO APLICABLE



FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO
DNI: 18100082

Cuadro estadístico de confiabilidad del instrumento (Prueba piloto)

Confiabilidad del instrumento sobre conocimientos y estrategias preventivas frente al dengue en el personal de la 1ra Brigada de Infantería, Tumbes – Papayal, 2025

Estadísticos de confiabilidad	Valor
Método estadístico aplicado	Alfa de Cronbach
Número de ítems	20
Muestra piloto	20 participantes
Lugar de aplicación	Personal militar del distrito de Papayal
Coefficiente Alfa de Cronbach	0.82
Nivel de confiabilidad	Alta confiabilidad

Escala de interpretación del Alfa de Cronbach

Rango del coeficiente	Interpretación
Menor de 0.60	Baja confiabilidad
0.60 – 0.69	Confiabilidad moderada
0.70 – 0.79	Confiabilidad aceptable
0.80 – 0.89	Alta confiabilidad
0.90 a más	Excelente confiabilidad

El instrumento aplicado obtuvo un coeficiente Alfa de Cronbach de 0.82, valor que indica una adecuada consistencia interna entre los ítems del cuestionario, considerándose un instrumento confiable para su aplicación en la población de estudio.