

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS

FACULTAD DE CIENCIAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

**CONOCIMIENTO SOBRE DENGUE, SIGNOS DE ALARMA Y PREVENCIÓN EN
POBLADORES BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA LLAMKASUN QUE
LABORAN EN LA UNIDAD DE GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS DE LA
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN PEDRO DE PUTINA PUNCO 2025**

PRESENTADA POR:

ARIADNA JHUSSEY HUANCA GARCIA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PUNO – PERÚ

2025



Repositorio Institucional ALCIRA by Universidad Privada San Carlos is licensed under a [Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional License](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/)



8.85%

SIMILARITY OVERALL

SCANNED ON: 16 SEP 2025, 10:12 AM

Similarity report

Your text is highlighted according to the matched content in the results above.

● IDENTICAL
0.57%

● CHANGED TEXT
8.28%

Report #28595343

ARIADNA JHUSSEY HUANCA GARCIA // CONOCIMIENTO SOBRE DENGUE, SIGNOS DE ALARMA Y PREVENCIÓN EN POBLADORES BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA LLAMKASUN QUE LABORAN EN LA UNIDAD DE GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN PEDRO DE PUTINA PUNCO 2025

RESUMEN El dengue constituye un problema de salud pública en el Perú, debido a su alta incidencia y al impacto que genera en comunidades vulnerables. En este contexto, la presente investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre el dengue en los beneficiarios del programa Llamkasun. **3** El estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, con una población conformada por 41 participantes. El instrumento utilizado fue un cuestionario estructurado de 11 ítems, validado previamente por juicio de expertos.

10 Para el procesamiento y análisis de datos se empleó el software SPSS versión 26, aplicándose estadística descriptiva mediante frecuencias absolutas y relativas (porcentajes). Los resultados evidenciaron que, en la dimensión conocimiento general, el 95% de los participantes alcanzó un nivel alto; en signos de alarma, el 95% respondió correctamente; y en prevención, el 95% presentó un nivel alto y el 5% moderado. Sin embargo, al integrar los resultados en el nivel de conocimiento total, se encontró que el 95% se ubicó en el nivel moderado y el 5% en el nivel bajo, sin

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS

FACULTAD DE CIENCIAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

CONOCIMIENTO SOBRE DENGUE, SIGNOS DE ALARMA Y PREVENCIÓN EN
POBLADORES BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA LLAMKASUN QUE
LABORAN EN LA UNIDAD DE GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS DE LA
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN PEDRO DE PUTINA PUNCO 2025.

PRESENTADA POR:

ARIADNA JHUSSEY HUANCA GARCIA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

APROBADA POR EL SIGUIENTE JURADO:

PRESIDENTE

: 
Mtra. MARITZA KARINA HERRERA PEREIRA

PRIMER MIEMBRO

: 
M.Sc. KORINA ASQUI GOMEZ

SEGUNDO MIEMBRO

: 
Mg. CELIA VERENISÉ ORTIZ DE ORUE ROJAS

ASESOR DE TESIS

: 
Mg. LUIS ALBERTH ROSSEL BERNEDO

Área: Ciencias Médicas y de Salud

Sub Área: Ciencias de la Salud

Línea de investigación: Salud Pública

Puno, 17 de setiembre del 2025.

DEDICATORIA

A mi amado hijo, Santiago Daniel Rodríguez Huanca.

Cada página estudiada, cada noche en vela y cada sacrificio realizado en este camino tuvieron un propósito más grande que mis propios sueños: ofrecerte un mejor futuro y ser para ti un ejemplo de perseverancia y superación.

Eres la luz que ilumina mis días y la fuerza que me sostuvo cuando las dificultades parecían insuperables. Pensar en ti me dio aliento en los momentos de cansancio, y tu sonrisa fue siempre mi refugio y mi motor. Este logro también es tuyo, porque tu existencia me impulsó a no rendirme jamás.

Quiero que sepas que todo esfuerzo tiene sentido cuando se hace por amor. No hay meta imposible si se camina con fe, determinación y esperanza. Deseo que, cuando seas mayor, mires este título y sientas orgullo, recordando que siempre tendrás en mí a alguien que cree profundamente en ti y en todo lo que eres capaz de alcanzar.

Gracias, hijo mío, por ser mi mayor inspiración. Este triunfo lo consagro a ti, con todo mi amor.

Ariadna Jhussey Huanca García

AGRADECIMIENTO

Quiero expresar mi más profundo agradecimiento a mi madre, Marleny García Mayta, y a toda mi familia, por haber sido el pilar fundamental en la obtención de mi título profesional.

Mamá, gracias por tu amor incondicional, por tus consejos llenos de sabiduría y por tu fe en mí, incluso en los momentos en que yo dudaba. Tus sacrificios, tu esfuerzo diario y tu valentía me han enseñado que no hay obstáculos imposibles de superar. Este logro es tan tuyo como mío, porque detrás de cada paso que di, estabas tú sosteniéndome con tu fortaleza y tu ternura.

A mi familia, gracias por estar a mi lado, por alentarme, escucharme y comprenderme en los días buenos y en los difíciles. Cada palabra de apoyo, cada gesto de cariño y cada muestra de confianza fueron combustible para seguir adelante.

Hoy, con este título en mis manos, quiero rendir homenaje a ustedes, quienes han sido mi inspiración, mi apoyo y mi razón para continuar. Este logro es el reflejo de nuestro esfuerzo compartido y del amor que nos une.

Con todo mi cariño y gratitud.

Ariadna Jhussey Huanca García

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
DEDICATORIA	1
AGRADECIMIENTO	2
ÍNDICE GENERAL	3
ÍNDICE DE TABLAS	5
ÍNDICE DE ANEXOS	6
RESUMEN	7
ABSTRACT	8
INTRODUCCIÓN	9

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, ANTECEDENTES Y OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.	11
1.1.1. PROBLEMA GENERAL	14
1.1.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.	14
1.2. ANTECEDENTES	15
1.2.1. INTERNACIONAL	15
1.2.2. NACIONAL	18
1.3. OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN	23
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	23
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	23

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO, CONCEPTUAL E HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

2.1. CONOCIMIENTO SOBRE DENGUE	25
2.1.1. CONOCIMIENTO	25
2.1.2. DENGUE	25
2.1.3. DIMENSIONES DEL CONOCIMIENTO SOBRE DENGUE, SIGNOS DE	

ALARMA Y PREVENCIÓN	25
2.2. MARCO CONCEPTUAL	29
2.2.1. CONOCIMIENTO	29
2.2.2. DENGUE	29
2.2.3. MUNICIPALIDAD	29
2.2.4. PERSONAL DE LIMPIEZA	30
2.2.5. PROGRAMA LLAMKASUN	30
2.2.6. RESIDUOS SÓLIDOS	30
CAPÍTULO III	
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	
3.1. ZONA DE ESTUDIO	31
3.2. TAMAÑO DE MUESTRA	31
3.3. METODO Y TECNICAS	33
3.4. IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES	39
3.5. MÉTODO O DISEÑO ESTADÍSTICO	39
CAPÍTULO IV	
EXPOSICIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS	
4.1. ANÁLISIS DE RESULTADOS	41
4.2. CONOCIMIENTO GENERAL SOBRE EL DENGUE	41
4.3. CONOCIMIENTO DE LOS SIGNOS DE ALARMA DEL DENGUE	42
4.4. CONOCIMIENTO DEL NIVEL DE PREVENCIÓN	44
CONCLUSIONES	48
RECOMENDACIONES	49
BIBLIOGRAFÍA	50
ANEXOS	53

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 01: Identificación de variables	39
Tabla 02: Conocimiento general sobre el dengue	42
Tabla 03: Conocimiento de los signos de alarma del dengue	43
Tabla 04: Conocimiento del Nivel de Prevención	44
Tabla 05: Nivel de conocimientos Total	45

ÍNDICE DE ANEXOS

	Pág.
Anexo 01: Matriz de Consistencia	54
Anexo 02: Instrumento	56
Anexo 03: Consentimiento Informado	60
Anexo 04: Datos SPSS	61

RESUMEN

El dengue constituye un problema de salud pública en el Perú, debido a su alta incidencia y al impacto que genera en comunidades vulnerables. En este contexto, la presente investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre el dengue en los beneficiarios del programa Llamkasun. El estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, con una población conformada por 41 participantes. El instrumento utilizado fue un cuestionario estructurado de 11 ítems, validado previamente por juicio de expertos. Para el procesamiento y análisis de datos se empleó el software SPSS versión 26, aplicándose estadística descriptiva mediante frecuencias absolutas y relativas (porcentajes). Los resultados evidenciaron que, en la dimensión conocimiento general, el 95% de los participantes alcanzó un nivel alto; en signos de alarma, el 95% respondió correctamente; y en prevención, el 95% presentó un nivel alto y el 5% moderado. Sin embargo, al integrar los resultados en el nivel de conocimiento total, se encontró que el 95% se ubicó en el nivel moderado y el 5% en el nivel bajo, sin casos en el nivel alto. Se concluye que los beneficiarios del programa Llamkasun poseen conocimientos adecuados en aspectos generales, de prevención y de reconocimiento de signos de alarma, aunque de manera global el nivel se mantiene en la categoría moderada. Esto refleja la necesidad de reforzar las intervenciones educativas para consolidar un conocimiento integral que permita a la población responder de manera eficaz ante el dengue.

Palabras Clave: Conocimiento, Dengue, Pobladores, Prevención, Signos de alarma.

ABSTRACT

Dengue constitutes a public health problem in Peru due to its high incidence and the impact it has on vulnerable communities. In this context, the present research aimed to determine the level of knowledge about dengue among the beneficiaries of the Llamkasun program. The study was quantitative, descriptive, and cross-sectional, with a population consisting of 41 participants. The instrument used was a structured questionnaire of 11 items, previously validated by expert judgment. For data processing and analysis, SPSS version 26 software was used, applying descriptive statistics through absolute and relative frequencies (percentages). The results showed that, in the general knowledge dimension, 95% of the participants reached a high level; in alarm signs, 95% responded correctly; and in prevention, 95% presented a high level and 5% a moderate level. However, when integrating the results into the total knowledge level, it was found that 95% were at the moderate level and 5% at the low level, with no cases at the high level. It is concluded that the beneficiaries of the Llamkasun program possess adequate knowledge in general aspects, prevention, and recognition of warning signs, although overall, the level remains in the moderate category. This reflects the need to strengthen educational interventions to consolidate comprehensive knowledge that enables the population to respond effectively to dengue.

Keywords: Dengue, Knowledge, Prevention, Warning signs, Residents.

INTRODUCCIÓN

El dengue es una enfermedad viral transmitida por el mosquito *Aedes aegypti*, cuya propagación ha aumentado globalmente, constituyendo una amenaza significativa para la salud pública. Un desafío crítico en su control es la falta de conocimiento sobre la enfermedad, sus signos de alarma y las medidas de prevención. A nivel internacional, el 40% de la población mundial está en riesgo, y a pesar de las campañas, se ha evidenciado un conocimiento limitado sobre los signos de alarma, lo que retrasa diagnósticos y aumenta la mortalidad. Además, la falta de aplicación correcta de medidas preventivas como la eliminación de criaderos contribuye a la persistencia de la enfermedad.

En Perú, el dengue sigue siendo un problema de salud pública significativo con un incremento constante de casos. Estudios nacionales han encontrado que una gran parte de la población no reconoce los síntomas de alarma, demorando la búsqueda de atención médica, y la aplicación inadecuada de medidas preventivas favorece la proliferación del mosquito. Específicamente, en el distrito de San Pedro de Putina Punco, Puno, se ha confirmado la circulación activa del *Aedes aegypti* y brotes de dengue. La detección de larvas en viviendas y zonas urbanas resalta la urgente necesidad de evaluar el conocimiento en grupos poblacionales clave.

En este contexto, la presente investigación cobra especial relevancia al enfocarse en los pobladores beneficiarios del programa Llamkasun que laboran en la Unidad de Gestión de Residuos Sólidos de la municipalidad distrital, dado su papel fundamental en la reducción de criaderos de mosquitos. A pesar de que la municipalidad ofrece charlas sobre dengue, se ha observado que estos pobladores a menudo no prestan suficiente atención o no le otorgan la importancia debida a la información. Esta falta de interés puede resultar en un conocimiento deficiente sobre los signos de alarma y las estrategias preventivas, como la identificación de criaderos en aguas limpias estancadas o el uso de protección personal. Además, la deficiencia en el reconocimiento de signos de alarma graves, como vómitos persistentes o sangrado, retrasa la atención médica oportuna,

aumentando el riesgo de complicaciones y mortalidad. La ausencia de un conocimiento adecuado no solo expone a los trabajadores, sino que también debilita la efectividad de las estrategias de control vectorial en el distrito, subrayando la necesidad de evaluar y reforzar las estrategias educativas para mejorar su percepción del riesgo y su compromiso con las medidas preventivas.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, ANTECEDENTES Y OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

El dengue es una enfermedad viral transmitida por el mosquito *Aedes aegypti*, cuya propagación ha ido en aumento en diversas regiones del mundo. La falta de conocimiento sobre la enfermedad, sus signos de alarma y las medidas de prevención representa un desafío crítico en su control, ya que muchas personas desconocen los síntomas iniciales, lo que retrasa la atención médica y aumenta el riesgo de complicaciones graves, como el dengue grave o hemorrágico. Asimismo, el desconocimiento sobre las prácticas preventivas contribuye a la proliferación del vector, facilitando nuevos brotes de la enfermedad. Esta deficiencia en el conocimiento impacta negativamente en la efectividad de las estrategias de control, haciendo que las acciones preventivas sean insuficientes y que el dengue continúe representando una amenaza para la salud pública.

A nivel internacional, el Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades de Estados Unidos (30) señala que el dengue pone en riesgo al 40% de la población mundial, con brotes en múltiples continentes. A pesar de las campañas de concienciación, en muchas regiones se ha evidenciado que las personas tienen un conocimiento limitado sobre los signos de alarma, lo que conlleva a diagnósticos tardíos y aumento en las tasas de hospitalización y mortalidad. La Organización Panamericana de la Salud (31) ha advertido que el desconocimiento de las medidas preventivas también es un factor determinante en la persistencia del dengue, ya que la población no siempre aplica correctamente estrategias como la eliminación de criaderos de mosquitos, el uso

de repelentes o la protección en viviendas. Como resultado, las medidas de control resultan ineficientes y los brotes se mantienen o reaparecen con mayor intensidad.

En el Perú, el dengue sigue siendo un problema de salud pública significativo, con un incremento constante de casos en diversas regiones. Según el Ministerio de Salud del Perú (32), la falta de conocimiento sobre el dengue, sus signos de alarma y medidas de prevención sigue siendo un factor clave en la propagación de la enfermedad. En estudios realizados en distintas localidades, se ha encontrado que una gran parte de la población no reconoce los síntomas de alarma, lo que retrasa la búsqueda de atención médica y eleva el riesgo de complicaciones. Asimismo, la falta de información o la inadecuada aplicación de medidas preventivas favorecen la proliferación del mosquito transmisor. En San Clemente, Pisco, por ejemplo, el 64.9% de la población evaluada presentó un conocimiento insuficiente sobre el dengue (33), lo que refleja una debilidad en las estrategias de educación sanitaria. Esta deficiencia no solo incrementa el número de casos, sino que también sobrecarga los sistemas de salud y dificulta el control epidemiológico.

En el distrito de San Pedro de Putina Punco, ubicado en la región de Puno, el dengue ha tenido un impacto considerable. Según el MINSA (32), se registró un brote con 60 casos confirmados y una incidencia de 30.56 por cada 100,000 habitantes, lo que evidencia la circulación activa del *Aedes aegypti* en la zona. Además, la Alerta Epidemiológica AE-DEE-CED-03-2023 reportó, en la semana 47 del 2023, 16 casos probables de dengue, de los cuales 11 fueron confirmados mediante pruebas de ELISA NS1. Esto no solo confirma la presencia del mosquito transmisor en la localidad, sino que también pone de manifiesto la falta de control efectivo en los criaderos del vector, especialmente en áreas donde la acumulación de residuos sólidos y agua estancada favorece la proliferación de larvas. La detección de larvas en viviendas y zonas urbanas del distrito resalta la necesidad urgente de evaluar el nivel de conocimiento sobre dengue en los grupos poblacionales que pueden contribuir a la eliminación de criaderos, como los

pobladores beneficiarios del programa Llamkasun que laboran en la Unidad de Gestión de Residuos Sólidos de la municipalidad.

El conocimiento del dengue, sus signos de alarma y las medidas de prevención en estos pobladores beneficiarios del programa Llamkasun cobra especial relevancia, ya que este grupo desempeña un papel clave en la reducción de criaderos del mosquito. Sin embargo, aunque la municipalidad brinda charlas sobre el dengue durante el periodo de trabajo de tres meses del programa de recolección de residuos sólidos, se ha observado que los pobladores no siempre prestan suficiente atención o no le otorgan la importancia debida a la información. Esta falta de interés puede traducirse en un conocimiento deficiente sobre los signos de alarma y las estrategias preventivas, lo que incrementa el riesgo de transmisión en la comunidad. Además, al tratarse de pobladores de la zona, su nivel de conocimiento y desinterés en las charlas podría reflejar la situación general de la comunidad, proporcionando información valiosa para fortalecer estrategias de prevención en el distrito.

En el desempeño de sus funciones, algunos de los pobladores no siguen las medidas preventivas adecuadas. Por ejemplo, en varias ocasiones se ha observado que dejan residuos acumulados en espacios abiertos sin una adecuada disposición final, lo que genera entornos propicios para la proliferación del mosquito *Aedes aegypti*. Asimismo, muchos de ellos desconocen que los criaderos del mosquito se encuentran en aguas limpias estancadas y no necesariamente en aguas sucias o basureros, lo que limita su capacidad para identificar y eliminar estos focos de reproducción. Además, algunos no utilizan protección adecuada, como repelentes, lo que los expone directamente a las picaduras del mosquito. Esta situación evidencia una falta de conocimientos básicos sobre la prevención del dengue y sobre cómo su labor influye en la proliferación del vector.

Otro aspecto preocupante es la deficiencia en el reconocimiento de los signos de alarma de la enfermedad. Muchos pobladores beneficiarios del programa Llamkasun no distinguen entre los síntomas comunes del dengue, sólo aquellos que indican una

complicación grave, como el sangrado, vómitos persistentes o pérdida de conciencia. Esta falta de información puede retrasar la búsqueda de atención médica oportuna, aumentando el riesgo de complicaciones e incluso la mortalidad asociada a la enfermedad.

La ausencia de un conocimiento adecuado no solo expone a los propios pobladores beneficiarios a la infección, sino que también debilita la efectividad de las estrategias de control vectorial en el distrito. Por ello, es fundamental evaluar el nivel de conocimiento de estos pobladores beneficiarios y reforzar las estrategias educativas, con el fin de mejorar su percepción del riesgo y su compromiso con la aplicación de medidas preventivas. Fortalecer su conocimiento contribuirá a un mejor control del dengue en la localidad y reducirá la incidencia de nuevos brotes.

1.1.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre dengue, signos de alarma y prevención en pobladores beneficiarios del programa llamkasun que laboran en la unidad de gestión de residuos sólidos de la municipalidad distrital de san pedro de putina punco 2025?

1.1.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.

¿Cuál es el nivel de conocimiento, en la dimensión conocimientos generales sobre dengue en pobladores beneficiarios del programa llamkasun que laboran en la unidad de gestión de residuos sólidos de la municipalidad distrital de san pedro de putina punco 2025?

¿Cuál es el nivel de conocimiento, en la dimensión signos de alarma de dengue en pobladores beneficiarios del programa llamkasun que laboran en la unidad de gestión de residuos sólidos de la municipalidad distrital de san pedro de putina punco 2025?

¿Cuál es el nivel de conocimiento, en la dimensión prevención de dengue en pobladores beneficiarios del programa llamkasun que laboran en la unidad de gestión de residuos sólidos de la municipalidad distrital de san pedro de putina punco 2025?

1.2. ANTECEDENTES

1.2.1. INTERNACIONAL

Cosme et al. (2020) en Colombia realizó un artículo titulado "Conocimientos y prácticas de las familias en el manejo del dengue en Saravena – Arauca", con el objetivo identificar los conocimientos y prácticas implementadas por las familias para el manejo del dengue en el municipio de Saravena-Arauca, una región caracterizada por su alta incidencia de esta enfermedad debido a condiciones climáticas y socioambientales favorables para la proliferación del vector. Este estudio, de diseño descriptivo transversal, incorporó tanto variables cualitativas como cuantitativas, utilizando como base la teoría fundamentada para el análisis. Entre los principales resultados, se encontró que un porcentaje significativo de las familias, cercano al 70 %, demostraron prácticas adecuadas en la prevención, como la eliminación de criaderos de mosquitos y el uso de mosquiteros, así como en el control de factores ambientales que favorecen la reproducción del vector. Asimismo, el manejo de la enfermedad incluyó medidas orientadas al reconocimiento temprano de síntomas y la búsqueda de atención médica oportuna, evidenciando un nivel de conocimiento moderado a alto en la mayoría de los participantes. Además, se observó que los cuidados desde un enfoque familiar no solo favorecen la recuperación de la salud, sino que también contribuyen a reforzar las estrategias comunitarias para el control del dengue. En conclusión, los conocimientos y prácticas de las familias se destacan como un factor clave en la prevención y manejo del dengue, mostrándose reflejados de manera positiva en las acciones preventivas implementadas tanto en el núcleo familiar como en la comunidad, lo que sugiere la importancia de fortalecer programas educativos para garantizar la sostenibilidad de estas estrategias. (Grueso et al., 2020)

Benítez et al. (2020) en Colombia realizó un artículo titulado "Experiencia y percepción del riesgo asociados a conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue en Riohacha", donde analizaron la relación entre la percepción del riesgo y la experiencia previa con dengue en los conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) frente a esta enfermedad, en una población endémica del país. Este estudio analítico de corte transversal utilizó un

muestreo probabilístico polietápico por conglomerados, seleccionando a 206 familias para las entrevistas, y empleó modelos de regresión para calcular razones de prevalencia ajustadas (RPa), que indican la magnitud de la asociación entre las variables analizadas, con intervalos de confianza al 95 % (IC95%), los cuales reflejan la precisión de dichas estimaciones. Los resultados revelaron que sólo el 7 % de los participantes sabía que el dengue es causado por un virus, mientras que menos del 40 % identificó síntomas distintos a la fiebre, lo que refleja un conocimiento limitado sobre la enfermedad; además, el 31 % reportó la eliminación de criaderos y el 58 % mencionó la fumigación como estrategias de control, y el 73 % manifestó percibir el riesgo de contraer dengue. El análisis estadístico mostró que la percepción del riesgo incrementó significativamente el conocimiento sobre el vector, con una razón de prevalencia ajustada de 3,32 (IC95% 1,06-10,36), mientras que la experiencia previa de un diagnóstico de dengue se asoció con actitudes favorables hacia el control de la enfermedad, con una razón de prevalencia ajustada de 1,61 (IC95% 1,09-2,37). Estos hallazgos concluyen que tanto la percepción del riesgo como la experiencia con dengue son factores determinantes en los CAP, lo que subraya la necesidad de fortalecer estrategias educativas y comunitarias para promover prácticas efectivas de prevención y control. (Benítez-Díaz et al., 2020)

Vergara (2021) en Colombia realizó una tesis titulada "Saberes, actitudes y prácticas de los indígenas de un resguardo del Departamento de Córdoba para la prevención y control del dengue, 2021", donde tuvo como objetivo interpretar los saberes, actitudes y prácticas de los indígenas de un resguardo en el Departamento de Córdoba relacionados con la prevención y control del dengue, con el fin de construir una estrategia comunitaria que contribuya a reducir los casos de la enfermedad en el territorio, empleando un enfoque cualitativo bajo un diseño microetnográfico con la participación de 23 miembros del resguardo, a quienes se les aplicaron entrevistas semiestructuradas, grupos de discusión y cartografía social como principales herramientas de recolección de datos, los resultados mostraron que los participantes cuentan con un conocimiento básico sobre dengue, ya que el 75 % identificó correctamente el mecanismo de transmisión y los síntomas, pero

persistieron dudas e inconsistencias en el entendimiento del ciclo de transmisión y el tipo de vector, lo que indica que es necesario reforzar los saberes, llegando a concluir que se identificaron prácticas de prevención y control del dengue, tales como el uso de sahumeros elaborados con plantas autóctonas y la fumigación con productos químicos, lo que demuestra la integración de enfoques tradicionales y modernos, lo cual, según los resultados de la investigación, es fundamental para el desarrollo y la planificación de una estrategia comunitaria efectiva. (Esquivel, 2021)

Cervantes et al (2019) en Colombia realizó una tesis titulada "Estudio de conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue, en el municipio de Dibulla-Guajira, corregimiento Mingeo", donde se tuvo como objetivo identificar los conocimientos, actitudes y prácticas en salud sobre dengue en habitantes de un corregimiento de la Guajira. El estudio fue descriptivo y transversal, con una muestra de 202 sujetos residentes en el corregimiento, utilizando muestreo probabilístico aleatorio por conglomerados. Los resultados mostraron que un 97% de los encuestados manifestó conocer el dengue, y el 76% reportó haber recibido información sobre medidas de control, mientras que un 17% indicó no haber recibido ningún tipo de información. Respecto al conocimiento del criadero del vector, un 55% indicó saber cómo identificarlo, mientras que un 16% no sabía hacerlo y un 29% no lo recordaba. En términos de control de criaderos, el 64% de los encuestados señaló haber tomado medidas en los últimos seis meses, mientras que un 36% no lo había hecho. Además, las visitas de trabajadores de salud fueron registradas en un 52% de los participantes y el 71% señaló haberse acercado a consultas para cuidado de salud. En cuanto a las conclusiones, se evidenció que la comunidad en su mayoría tiene conocimientos sobre los factores de riesgo para contraer el dengue, reconoce los síntomas y las medidas de control y prevención, lo que se atribuye principalmente a la buena gestión de los profesionales de salud en la zona rural. (Cervantes-Cristal et al., s. f.)

1.2.2. NACIONAL

Santos (2024) en su tesis titulada "Plan de gestión del conocimiento para prácticas preventivas del dengue en un centro de salud, Jaén", tuvo como objetivo proponer un plan de gestión del conocimiento para mejorar las prácticas preventivas del dengue en un centro de salud de Jaén, fundamentado en las teorías del modelo de Wiig y del autocuidado de Dorothea Orem. La investigación, de tipo básica y con un diseño no experimental de carácter propositivo explicativo, fue aplicada a una muestra de 100 pacientes del mencionado centro de salud. Para la recolección de datos se utilizó la encuesta como técnica y un cuestionario como instrumento, el cual fue validado por expertos y presentó un índice de confiabilidad aceptable de 0.922 puntos. Los resultados revelaron que, en relación a las prácticas preventivas del dengue, el nivel más prevalente fue el alto, con un 57% de los pacientes (57 pacientes) mostrando un conocimiento adecuado sobre las prácticas preventivas de la enfermedad. En cuanto a las dimensiones específicas, el nivel alto prevaleció en la mayoría, alcanzando un 51% en la dimensión de prácticas de prevención física, un 64% en prácticas de prevención química y un 43% en prácticas para el control de vectores adultos, lo que destaca la importancia de fortalecer estos conocimientos en todas las dimensiones de la prevención del dengue en la comunidad. (Santos Camacho, 2024)

Torres (2023) en su tesis titulada "Conocimientos y Prácticas Preventivas del Dengue en la Población atendida en el Centro de Salud Tambo de Mora 2022", tuvo como objetivo definir los conocimientos sobre dengue y su relación con las prácticas preventivas en las personas atendidas en el Centro de Salud Tambo de Mora durante el año 2022. La muestra estuvo conformada por 251 personas, de entre 18 y 34 años, quienes recibieron atención en dicho centro de salud, a quienes se les aplicó un cuestionario de 30 preguntas. La metodología utilizada fue de tipo básica, con enfoque cuantitativo, un diseño no experimental, descriptivo-correlacional y de corte transversal, ya que no se manipularon las variables de estudio, pero se buscó relacionar de manera objetiva las variables de conocimientos y prácticas preventivas del dengue en los pacientes

atendidos. Los resultados obtenidos indicaron que el 80.1% de los encuestados presentó un nivel de conocimiento regular sobre dengue, mientras que el 72.9% mostró un nivel medio en cuanto a las prácticas preventivas. Además, se concluyó que existe una relación directa entre el conocimiento sobre dengue y las prácticas de prevención entre las personas atendidas en el C.S. Tambo de Mora durante el año 2022. (Torres Sebastian, 2023)

Napa (2022) en su tesis titulada "Gestión del Conocimiento en Dengue y las Prácticas Preventivas en el distrito de Subtanjalla – Ica, 2021", tuvo como objetivo determinar si la gestión del conocimiento sobre dengue está relacionada de manera significativa con las prácticas preventivas del dengue en el distrito de Subtanjalla en Ica. La investigación adoptó una perspectiva cuantitativa, con un diseño no experimental, transeccional y correlacional. La muestra estuvo constituida por 144 hogares, cuyos jefes de familia participaron a través de la aplicación de una Encuesta sobre Conocimientos del Dengue y la Escala sobre Prácticas Preventivas del Dengue, ambas desarrolladas por K. E. Herrera y B. E. Herrera (34), cuyos datos fueron procesados mediante la Prueba Rho de Spearman. Los resultados mostraron que la gestión del conocimiento en dengue está relacionada de manera significativa con las prácticas preventivas en general, especialmente con aquellas que utilizan medios físicos, pero no se observó una relación significativa con las prácticas preventivas basadas en medios químicos ni con las dirigidas a los vectores adultos. Se concluyó que la relación entre las variables estudiadas podría generar resultados más positivos y productivos si se modifican las actitudes y se ajustan las estrategias de promoción y prevención de salud, involucrando a todos los actores que luchan contra el dengue. (Napa Gavilán, 2022)

Escobar (2022) en su tesis titulada "Gestión del conocimiento y prácticas de prevención del dengue en pobladores del Asentamiento Humano Independencia, Yurimaguas - 2022", tuvo como objetivo determinar si la gestión del conocimiento está relacionada con las prácticas de prevención del dengue en los pobladores del Asentamiento Humano. Para ello, se adoptó un enfoque cuantitativo con un diseño no experimental, transeccional

y correlacional. La muestra estuvo conformada por 104 pobladores, a quienes se les aplicó una encuesta sobre gestión del conocimiento y prácticas de prevención del dengue, cuyos datos fueron procesados mediante la prueba Rho de Spearman. Los resultados indicaron que el 44.2% de los participantes tenían entre 18 y 29 años y el 52.9% eran mujeres. En cuanto al nivel educativo, el 47.1% de los encuestados había completado la secundaria. En relación con la gestión del conocimiento, el 46.0% de los participantes manifestó tener un alto nivel de conocimiento y realizar prácticas de prevención de manera constante. Se concluyó que existe una relación significativa entre la gestión del conocimiento y las prácticas de prevención del dengue en los pobladores. Además, se sugirió que la situación del dengue podría mejorar si las acciones de prevención se implementaran de manera articulada y continua. (Escobar Ramos, 2022)

La Paz Ochoa (2023) en su tesis titulada "Conocimiento sobre prevención del dengue y la práctica en adultos que asisten al centro médico J&S salud Ate, Lima 2023", tuvo como objetivo determinar la relación entre el conocimiento sobre prevención del dengue y la práctica en adultos que asisten al centro médico J&S salud en Lima. La metodología aplicada fue de tipo hipotético-deductivo, cuantitativo, transversal, no experimental y correlacional, con una población de 90 participantes, siendo esta misma la muestra debido a que fue censal. Se utilizaron cuestionarios para cada variable. Los resultados revelaron que el 56.7% de los participantes eran mujeres, el 40.0% tenía entre 20 y 30 años y el 38.9% tenía educación secundaria. El nivel de conocimiento sobre prevención del dengue fue moderado en el 71.1%, y las prácticas preventivas también fueron moderadas en el 67.8%. Se encontró una relación significativa entre las dimensiones de conocimiento general, los signos de alarma y los conocimientos sobre prevención con las prácticas de prevención, con un valor p de 0.000. Se concluyó que el conocimiento sobre prevención del dengue se asocia significativamente con las prácticas preventivas en adultos, con un valor p de 0.000 y un valor de "Rho" de 0.600, lo que indica que mientras mayor sea el conocimiento sobre prevención del dengue, mejores serán las prácticas preventivas de las personas. (La Paz Ochoa, 2023)

Dávila (2018) en su tesis titulada "Nivel de conocimientos de dengue, signos de alarma y prevención en distrito de reciente brote", tuvo como objetivo valorar el nivel de conocimientos sobre dengue, los signos de alarma y la prevención en los pobladores. El estudio fue cuantitativo, descriptivo transversal, con un diseño no experimental y se realizó en 618 pobladores de un distrito en Chiclayo en 2018, seleccionados mediante un muestreo probabilístico aleatorio por conglomerados multietápico. Para la evaluación de los conocimientos, se utilizó un instrumento que abarcó conocimientos generales, signos de alarma y prevención, y se aplicó la prueba Chi-cuadrado para asociar el nivel de conocimientos con las características sociodemográficas. Los resultados indicaron que el 76,2% de los pobladores tenía un nivel bajo de conocimientos sobre dengue, el 57,4% mostró un nivel intermedio de conocimientos generales, y el 45% desconocía la transmisión de la enfermedad, mientras que el 34% no reconoció al agente etiológico. En cuanto a las manifestaciones clínicas, la fiebre fue la más relacionada con el dengue, seguida de cefalea y dolor osteomuscular. El 74,9% mostró un nivel bajo de conocimientos sobre los signos de alarma, y el 93% presentó un nivel intermedio y bajo de conocimientos sobre prevención. Se concluyó que el nivel de conocimientos sobre dengue en los pobladores de un distrito de reciente brote es bajo. (Dávila-Gonzales et al., 2021)

Pereira (2021) en su tesis titulada "Conocimientos Y Prácticas Preventivas Sobre El Dengue De Los Estudiantes De La Facultad De Ciencias De La Salud De La Universidad Nacional Del Callao, 2020", tuvo como objetivo relacionar el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre dengue de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional del Callao. El estudio fue cuantitativo, observacional, descriptivo y de corte transversal, con una muestra de 154 estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de dicha facultad, recolectando datos entre los meses de octubre y noviembre del 2020. Se diseñó y validó un cuestionario para la recolección de datos, estructurado en dos partes: la primera con 9 preguntas sobre el conocimiento del dengue y las siguientes 9 sobre prácticas preventivas. Los resultados mostraron que el

83.1% (128) de los estudiantes conocen el nombre del agente causal del dengue, y el 94.2% (145) sabe cómo evitar la reproducción del mosquito. En cuanto a las prácticas preventivas, el 40.3% (62) siempre elimina los recipientes artificiales y el 33.1% (51) nunca usa floreros con arena húmeda. Se concluyó que los estudiantes de enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional del Callao tienen un alto nivel de conocimiento, pero presentan prácticas preventivas regulares, existiendo una asociación significativa entre ambos aspectos. (PEREYRA ABASTOS, 2021)

Castañeda (2022) en su tesis titulada "Conocimiento sobre los indicadores entomológicos y morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua", tuvo como objetivo determinar la relación entre el conocimiento sobre los indicadores entomológicos y la morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el dengue en Bagua. La metodología del estudio fue de tipo básico, cuantitativo, no experimental, con nivel correlativo y corte transversal. Se utilizó la técnica de encuesta y dos cuestionarios: uno para evaluar el conocimiento sobre indicadores entomológicos y otro sobre morbilidad. La población fue de 120 personas, y la muestra de 91 ciudadanos. Los resultados descriptivos indicaron que el 57.1% de los participantes tenía un nivel alto de conocimiento sobre el índice Aédico, el 54.9% sobre el índice de recipiente, y el 59.3% sobre el índice de Breteau. En cuanto a la morbilidad, el 49.5% mostró un conocimiento medio sobre la sintomatología y el 40.7% sobre la epidemiología. En los resultados correlacionales, se encontró una relación significativa positiva moderada entre el conocimiento sobre los indicadores entomológicos y la morbilidad, con un coeficiente de Spearman de 0.686** y una significancia <0.005 . La conclusión fue que existe una correlación significativa moderada entre ambas variables: a mayor conocimiento sobre los indicadores entomológicos, mayor conocimiento sobre morbilidad. (Castañeda De La Cruz, 2022)

Sotelo et al. (2020) en su tesis titulada "Grado de conocimiento sobre dengue y medidas preventivas en el distrito de San Clemente, Pisco - Octubre 2020", tuvo como objetivo conocer el grado de conocimiento sobre dengue y medidas preventivas en el distrito de

San Clemente, Pisco - octubre 2020. El estudio fue de naturaleza descriptiva, cuantitativa y transversal. La población comprendía 994 habitantes, mientras que la muestra incluía a 168 residentes del centro del distrito. El método empleado para la primera variable fue una encuesta, utilizando un cuestionario como instrumento, mientras que la segunda variable fue evaluada mediante observación, acompañada de una guía de observación correspondiente. Adquiriendo los siguientes resultados: el 42.3% (71) tiene entre 27 y 38 años, el 53.6% (90) posee educación secundaria, el 69.1% (116) son hombres, el 59.5% (100) están empleados como trabajadores o empleados, y el 82.7% (139) proviene de la región costera. Se observó que el 64.9% (109) del nivel de conocimiento general es inadecuado, mientras que el 35.1% (59) es adecuado. En cuanto a las medidas preventivas contra el dengue, se determinó que el 54.8% (92) exhibió prácticas deficientes, mientras que el 45.2% (76) demostró prácticas adecuadas. Conclusiones: La información pública sobre el dengue es débil, mientras que las acciones preventivas relacionadas con el control de vectores son suficientes; sin embargo, las relacionadas con la protección personal y ambiental son deficientes. (33)

1.3. OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar el nivel de conocimiento sobre dengue, signos de alarma y prevención en pobladores beneficiarios del programa llamkasun que laboran en la unidad de gestión de residuos sólidos de la municipalidad distrital de san pedro de putina punco 2025.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Identificar el nivel de conocimiento, en la dimensión conocimientos generales sobre dengue en pobladores beneficiarios del programa llamkasun que laboran en la unidad de gestión de residuos sólidos de la municipalidad distrital de san pedro de putina punco 2025.

Identificar el nivel de conocimiento, en la dimensión signos de alarma de dengue en pobladores beneficiarios del programa llamkasun que laboran en la unidad de gestión de residuos sólidos de la municipalidad distrital de San Pedro de Putina Punco 2025.

Identificar el nivel de conocimiento, en la dimensión prevención de dengue en pobladores beneficiarios del programa Llamkasun que laboran en la unidad de Gestión de Residuos Sólidos de la Municipalidad Distrital de San Pedro de Putina Punco 2025.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO, CONCEPTUAL E HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

2.1. CONOCIMIENTO SOBRE DENGUE

2.1.1. CONOCIMIENTO

El conocimiento en el contexto de la salud es un componente crucial para la toma de decisiones informadas y la mejora de los resultados de salud. La calidad y credibilidad de las fuentes de información juegan un papel fundamental en la formación del conocimiento en salud. Estudios han demostrado que existe una relación directa entre las fuentes de información de salud y la calidad del conocimiento en salud, lo que a su vez influye en los resultados de salud de las personas. (Korshakova et al., 2022)

2.1.2. DENGUE

El dengue representa una amenaza significativa para la salud global, siendo la principal causa de enfermedad viral transmitida por artrópodos en todo el mundo. La enfermedad es transmitida principalmente por mosquitos del género *Aedes*, especialmente *Aedes aegypti*. La rápida urbanización, los cambios climáticos y la globalización han contribuido a la expansión de las áreas geográficas afectadas por el dengue, aumentando su impacto en la salud pública mundial. (Schaefer et al., 2025)

2.1.3. DIMENSIONES DEL CONOCIMIENTO SOBRE DENGUE, SIGNOS DE ALARMA Y PREVENCIÓN

2.1.3.1. Dimensión Conocimientos Generales del Dengue

A. Transmisión del dengue

El dengue se transmite principalmente a los seres humanos a través de las picaduras de mosquitos hembra infectados del género *Aedes*, particularmente *Aedes aegypti* y *Aedes*

albopictus. Estos mosquitos son más activos durante el día, especialmente en las primeras horas de la mañana y antes del anochecer. Aunque menos común, el virus también puede transmitirse a través de productos sanguíneos, donación de órganos y de madre a hijo durante el embarazo o el parto. (*Dengue*, 2024)

B. Agente del dengue

El agente causante del dengue es el virus del dengue (DENV), un virus de ARN monocatenario perteneciente al género *Flavivirus*. Existen cuatro serotipos distintos del virus del dengue: DENV-1, DENV-2, DENV-3 y DENV-4. La infección con un serotipo proporciona inmunidad de por vida contra ese serotipo específico, pero solo una protección parcial y temporal contra los otros. Esta característica aumenta el riesgo de dengue grave en infecciones posteriores con serotipos diferentes. (*Dengue | CDC Yellow Book 2024*, s. f.)

C. Síntomas del dengue

Los síntomas del dengue pueden variar de leves a graves. Los síntomas más comunes incluyen fiebre alta, dolor de cabeza intenso, dolor detrás de los ojos, dolor en las articulaciones y músculos, erupción cutánea y sangrado leve (como sangrado de nariz o encías). La enfermedad a veces se denomina "fiebre rompehuesos" debido al intenso dolor muscular y articular que causa

En casos graves, el dengue puede provocar síntomas más serios como dolor abdominal intenso, vómitos persistentes, respiración rápida, sangrado de encías, fatiga, inquietud y sangre en el vómito o las heces. Estos síntomas graves suelen aparecer después de que la fiebre ha disminuido y pueden llevar a shock, fallo orgánico e incluso la muerte si no se trata a tiempo. (*Dengue and Severe Dengue*, s. f.)

2.1.3.2. Dimensión Conocimientos sobre signos de alarma de Dengue

A. Signos de alarma

Los signos de alarma del dengue son indicadores críticos que sugieren una posible progresión del dengue grave. Estos incluyen dolor abdominal intenso o persistente, vómitos continuos, acumulación de líquidos, sangrado de mucosas, letargo o irritabilidad,

agrandamiento del hígado y aumento del hematocrito con disminución rápida del recuento de plaquetas. (Schaefer et al., 2025)

B. Dolor de huesos y articulaciones

El dolor intenso en huesos y articulaciones es un síntoma característico del dengue, a menudo referido como "fiebre rompeshuesos". Este dolor puede ser debilitante y es uno de los síntomas más comunes reportados por los pacientes. (*Symptoms, Transmission, and Current Treatments for Dengue* | DNDi, 2022)

C. Dolor de músculos

El dolor muscular generalizado, conocido como mialgia, es otro síntoma frecuente del dengue. Este dolor puede ser intenso y contribuye significativamente al malestar general experimentado por los pacientes. (*Dengue and Severe Dengue*, s. f.)

D. Dolor abdominal

El dolor abdominal intenso o la sensibilidad abdominal es uno de los signos de alarma más importantes del dengue. Puede indicar complicaciones graves como la fuga de plasma o el daño orgánico, y requiere atención médica inmediata. (Schaefer et al., 2025)

E. Dolor detrás de los ojos

El dolor retroorbital, o dolor detrás de los ojos, es un síntoma distintivo del dengue. Este dolor puede intensificarse con el movimiento de los ojos y es un indicador importante para el diagnóstico clínico. (*Dengue and Severe Dengue*, s. f.)

F. Vómitos persistentes

Los vómitos persistentes, definidos como tres o más episodios de vómito en 24 horas, son un signo de alarma significativo. Pueden llevar a deshidratación y son indicativos de una posible progresión a dengue grave. (Schaefer et al., 2025)

G. Hinchazón (edemas)

La acumulación de líquidos que resulta en hinchazón o edema es un signo de alarma importante. Puede indicar un aumento en la permeabilidad vascular, una característica del dengue grave. (*Dengue Fever - Symptoms and Causes*, s. f.)

H. Sangrados

El sangrado de las mucosas, como las encías o la nariz, es un signo de alarma crítico. También puede manifestarse como sangre en el vómito, las heces o la orina, indicando posible sangrado interno. (*Dengue Fever - Symptoms and Causes*, s. f.)

I. Manchas oscuras en la piel (petequias)

Las petequias son pequeñas manchas oscuras en la piel causadas por sangrado debajo de la piel. Son un signo de alarma que indica una posible progresión a dengue grave. (*Dengue Fever - Symptoms and Causes*, s. f.)

J. Pérdida de la conciencia (desmayo)

Los desmayos o pérdida de conciencia pueden ocurrir debido a deshidratación severa o sangrado interno. Este es un signo crítico que requiere atención médica inmediata. (*Dengue Fever - Symptoms and Causes*, s. f.)

2.1.3.3. Dimensión Conocimientos sobre prevención de Dengue

A. Lugar de reproducción

Los mosquitos Aedes, vectores del dengue, se reproducen principalmente en agua estancada. Los sitios de reproducción comunes incluyen:

- Contenedores de almacenamiento de agua doméstica como barriles, cubos y tanques que no están adecuadamente cubiertos o limpiados regularmente.
- Contenedores artificiales como neumáticos desechados, macetas y otros recipientes que pueden acumular agua de lluvia.
- Cuerpos de agua naturales como estanques y charcos, aunque son menos comunes. (reserved, s. f.)

B. Medidas preventivas

a. Protección personal:

- Uso de repelentes de insectos que contengan DEET, Picaridin o IR3535.
- Uso de ropa protectora como camisas de manga larga y pantalones largos.
- Uso de mosquiteros, especialmente durante el día cuando los mosquitos Aedes están activos. (*Dengue and Severe Dengue*, s. f.)

b. Gestión ambiental:

- Eliminación regular de agua estancada y limpieza de contenedores de almacenamiento de agua.
- Eliminación adecuada de residuos sólidos y remoción de contenedores artificiales que puedan acumular agua.
- Participación comunitaria en la limpieza y gestión de posibles sitios de reproducción, incluyendo iniciativas como la fumigación y el uso de larvicidas en cuerpos de agua. (reserved, s. f.)

c. Control vectorial:

- Control biológico mediante la introducción de depredadores naturales como los peces Gambusia en cuerpos de agua para alimentarse de las larvas de mosquitos.
- Control químico a través de la fumigación con insecticidas en áreas con altas poblaciones de mosquitos, aunque esto debe hacerse con precaución para evitar la resistencia. (*Photo Diary*, s. f.)

2.2. MARCO CONCEPTUAL

2.2.1. CONOCIMIENTO

El conocimiento es el proceso deliberado y consciente de entender los atributos de un objeto, que se refiere principalmente al sujeto, el conocedor, mientras que también se relaciona con el objeto mismo, el conocido. Su desarrollo ha seguido el progreso del pensamiento humano. (22)

2.2.2. DENGUE

El dengue es una enfermedad febril producida por el virus del mismo nombre y transmitida por el mosquito *Aedes aegypti* que constituye un problema de salud a escala mundial. (23)

2.2.3. MUNICIPALIDAD

Las municipalidades provinciales y distritales son los órganos de gobierno promotores del desarrollo local, con personería jurídica de derecho público y plena capacidad para el cumplimiento de sus fines (Ley N° 27972 - Ley Orgánica de Municipalidades). (24)

2.2.4. PERSONAL DE LIMPIEZA

El personal de limpieza está compuesto por un grupo de personas capacitadas comprometidas con mantener la limpieza de un lugar designado. Estos expertos son esenciales en diversos entornos, incluyendo oficinas, estudios, residencias e instituciones. (25)

2.2.5. PROGRAMA LLAMKASUN

Una iniciativa de empleo temporal diseñada para ayudar a los grupos demográficos más desfavorecidos de la nación mediante la financiación de operaciones de intervención rápida o proyectos de infraestructura social y económica fundamentales que sean intensivos en mano de obra y ejecutados por las autoridades locales y regionales. (35)

2.2.6. RESIDUOS SÓLIDOS

Son sustancias, productos o subproductos en forma sólida o semisólida que, si no se gestionan adecuadamente, pueden representar preocupaciones para la salud y el medio ambiente. Este residuo se origina principalmente de la producción de bienes y servicios, así como de las actividades de consumo. (26)

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. ZONA DE ESTUDIO

El presente estudio se llevó a cabo en el distrito de San Pedro de Putina Punco, uno de los diez distritos que conforman la provincia de Sandia, en el departamento de Puno, ubicado en el sureste del Perú.

La gestión administrativa del distrito está a cargo de la Municipalidad Distrital de San Pedro de Putina Punco, cuya sede se encuentra en la Av. Circunvalación s/n, Plaza de Armas - San Pedro de Putina Punco - Sandia - Puno - Perú. Como entidad gubernamental, la municipalidad tiene autonomía política, económica y administrativa, y es responsable de promover el desarrollo local en diversos ámbitos, incluyendo la gestión de residuos sólidos. En este contexto, la municipalidad emplea personal para el manejo de residuos sólidos a través del programa Llamkasun Perú, una iniciativa gubernamental que ofrece empleos temporales en diferentes sectores. El personal de limpieza contratado mediante este programa desempeña un rol fundamental en la recolección y disposición de los residuos en la zona, lo que hace relevante evaluar su nivel de conocimiento sobre dengue, dado su constante contacto con el entorno urbano y rural del distrito. (Municipalidad de San Pedro Putina Punco, 2020)

3.2. TAMAÑO DE MUESTRA

POBLACIÓN Y MUESTRA

Población

La población del estudio estará conformada por el total de pobladores beneficiarios del programa Llamkasun que laboran temporalmente en el área de limpieza de la Unidad de

Gestión de Residuos Sólidos de la Municipalidad Distrital de San Pedro de Putina Punco en el primer trimestre del 2025, información obtenida a partir de la lista de control de asistencia de proporcionada por la Unidad de Gestión de Residuos Sólidos, que asciende a 40 pobladores beneficiarios del programa. Estos pobladores en su mayoría residentes naturales del distrito, acceden a este empleo mediante un programa de empleo temporal del estado, el cual dura tres meses. Su labor incluye funciones clave en la recolección, transporte y disposición final de los residuos sólidos generados en el distrito, estando expuestos constantemente a condiciones ambientales y sanitarias que pueden aumentar su riesgo de contraer enfermedades como el dengue. Esta labor implica contacto frecuente con desechos, acumulación de agua en ciertos puntos de la ruta de recolección y permanencia en espacios abiertos donde pueden estar expuestos al vector transmisor del dengue.

Dado su rol fundamental en la gestión ambiental del distrito y su potencial vulnerabilidad ante esta enfermedad, resulta de gran interés evaluar su nivel de conocimiento sobre dengue, sus síntomas, signos de alarma y medidas de prevención. Esto permitirá comprender qué tan informados están sobre los riesgos a los que pueden estar expuestos en su entorno laboral y si cuentan con los conocimientos necesarios para prevenir la enfermedad y reconocerla a tiempo en caso de presentarse. Además, al tratarse de pobladores de la zona, su nivel de conocimiento podría reflejar la situación general de la comunidad, proporcionando información valiosa para fortalecer estrategias de prevención en el distrito.

Muestra

Dado que la población es pequeña y accesible, se empleó un muestreo censal, incluyendo a la totalidad de los pobladores beneficiarios del programa Llamkasun Perú que laboran en la Unidad de Gestión de Residuos Sólidos como muestra del estudio. Este tipo de muestreo es adecuado porque permite obtener datos precisos y representativos sin necesidad de seleccionar una muestra parcial.

En conclusión, la muestra estará conformada por los 40 pobladores beneficiarios que desempeñan labores de limpieza en la municipalidad, asegurando la representatividad de la población y la validez de los resultados obtenidos en la investigación.

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de Inclusión:

- Pobladores beneficiarios que formen parte del área de limpieza de la Unidad de Gestión de Residuos Sólidos de la Municipalidad Distrital de San Pedro de Putina Punco en el primer trimestre del 2025.
- Pobladores beneficiarios que acepten participar en el estudio firmando el consentimiento informado.
- Pobladores beneficiarios que se encuentren activos laboralmente en el momento de la recolección de datos.

Criterios de Exclusión:

- Pobladores beneficiarios que no pertenezcan al área de limpieza de la Unidad de Gestión de Residuos Sólidos de la municipalidad en el primer trimestre del 2025.
- Pobladores beneficiarios que no firmen el consentimiento informado.
- Pobladores beneficiarios que se encuentren de licencia, vacaciones o con incapacidad médica en el momento de la recolección de datos.

3.3. METODO Y TECNICAS

Enfoque

El enfoque de la investigación es cuantitativo, ya que busca determinar de manera objetiva el nivel de conocimientos sobre dengue, los signos de alarma y la prevención en pobladores beneficiarios del programa llamkasun que laboran en la unidad de gestión de residuos sólidos de la municipalidad distrital de san pedro de putina punco. Se utilizarán instrumentos estructurados para recolectar datos numéricos, los cuales serán analizados estadísticamente para obtener conclusiones sobre el nivel de conocimiento en cada una de las dimensiones evaluadas. (28)

Tipo de investigación

El tipo de investigación es descriptiva, ya que el objetivo principal del estudio es determinar el nivel de conocimientos sobre dengue, los signos de alarma y la prevención, sin manipular ninguna de las variables o examinar relaciones entre ellas. La investigación se centra en describir el estado actual del conocimiento en la población objetivo. (28)

Nivel de investigación

El nivel descriptivo de esta investigación permitirá obtener una visión detallada y precisa sobre el conocimiento de los pobladores beneficiarios en relación con el dengue y sus aspectos clave. Se proporcionarán datos cuantificables sobre las características y frecuencia del conocimiento en las tres dimensiones evaluadas: conocimientos generales, signos de alarma y prevención. (28)

Diseño de investigación

No experimental: El diseño es no experimental porque las variables no serán manipuladas. Se observarán tal como se presentan en su contexto natural, en el entorno laboral de la Unidad de Gestión de Residuos Sólidos.

Transversal: Se empleará un diseño transversal, ya que los datos se recolectarán en un solo momento del tiempo, permitiendo obtener una visión puntual del nivel de conocimientos sobre dengue en la población estudiada. (28)

Método

El método utilizado es deductivo, ya que se parte de teorías generales sobre dengue y sus prevención, que se aplican al contexto específico de los pobladores beneficiarios. A través del análisis de los datos recolectados, se busca confirmar o refutar las teorías existentes relacionadas con el conocimiento y manejo del dengue en esta población. (28)

Unidades de análisis

La unidad de análisis de este estudio está conformada por los pobladores beneficiarios del programa llamkasun que laboran en la unidad de gestión de residuos sólidos de la municipalidad distrital de san pedro de putina punco 2025.. La investigación tiene como objetivo determinar el nivel de conocimientos que este grupo posee sobre el dengue, los signos de alarma asociados y las medidas preventivas. A través del cuestionario aplicado,

se evaluará el conocimiento de los participantes en las tres dimensiones clave: conocimientos generales sobre dengue, signos de alarma y prevención. Esta evaluación contribuirá a identificar áreas que requieran fortalecimiento en términos de educación y capacitación en salud pública, específicamente en la prevención y manejo del dengue.

Técnica

La técnica de recolección de datos que se empleará en este estudio será la encuesta, dado que permite obtener información directa y sistemática en los pobladores beneficiarios del programa llamkasun que laboran en la unidad de gestión de residuos sólidos de la municipalidad distrital de san pedro de putina punco, sobre su nivel de conocimiento acerca del dengue. Esta técnica es adecuada para recopilar datos de manera estandarizada y objetiva, facilitando el análisis posterior.

Instrumentos

El instrumento que se utilizó para medir el nivel de conocimiento sobre dengue, los signos de alarma y la prevención en los pobladores beneficiarios del programa llamkasun que laboran en la unidad de gestión de residuos sólidos de la municipalidad distrital de san pedro de putina punco es un cuestionario desarrollado por Jhoni Alberto Dávila Gonzales, Luis Antonio Guevara Cruz, Eric Ricardo Peña Sánchez y Cristian Díaz Vélez. Este cuestionario ha sido previamente utilizado en investigaciones sobre el conocimiento de dengue y ha demostrado ser válido y confiable.

El cuestionario consta de 11 ítems, divididos en tres dimensiones:

- Conocimientos generales (ítems 1 a 3)
- Conocimientos sobre signos de alarma (ítem 4, con 9 sub ítems)
- Conocimientos sobre prevención (ítems 5 a 11)

Las respuestas incorrectas reciben una puntuación de 0, y las correctas una puntuación de 1.

Para lograr medir el nivel de conocimientos y sus dimensiones se consideró un alto nivel para las calificaciones a partir del percentil 80 , conocimiento intermedio desde el

percentil 50 hasta el 79 y bajo nivel por debajo del percentil 50, de acuerdo con lo siguiente:

Conocimiento general sobre dengue:

- Alto: 13-16 puntos
- Moderado: 9-12 puntos
- Bajo: 0-8 puntos

Conocimientos sobre signos de alarma:

- Alto: 5-6 puntos
- Moderado: 3-4 puntos
- Bajo: 0-2 puntos

Conocimientos sobre prevención:

- Alto: 6-7 puntos
- Moderado: 3-5 puntos
- Bajo: 0-2 puntos

De acuerdo con estas puntuaciones, se podrá determinar el nivel de conocimiento sobre dengue, signos de alarma y prevención a nivel general, permitiendo evaluar de manera objetiva las fortalezas y debilidades de los pobladores beneficiarios en relación con estos temas. (29)

Ficha Técnica del Cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre dengue, signos de alarma y prevención.

- **Nombre:** Cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre dengue, signos de alarma y prevención.
- **Autor:** Jhoni Alberto Dávila Gonzales, Luis Antonio Guevara Cruz, Eric Ricardo Peña Sánchez y Cristian Díaz Vélez
- **Fecha:** 2018.
- **Confiabilidad:** Coeficiente de Kuder-Richardson fue 0.867 y el Alfa de Cronbach fue de 0.822.

- **Objetivo:** Evaluar el nivel de conocimientos en pobladores sobre dengue, signos de alarma y prevención en un distrito de reciente brote de dengue.
- **Aplicación:** Pobladores de Lambayeque en un distrito de reciente brote de dengue 2017.

El tiempo estimado de llenado es de aproximadamente 20 minutos.

Validez y Confiabilidad del Instrumento

Validez

La validez del cuestionario utilizado para medir el nivel de conocimientos sobre dengue, los signos de alarma y la prevención fue evaluada mediante dos enfoques: la validación cualitativa y la validación cuantitativa. (29)

Validación cualitativa

El instrumento fue revisado por un panel de 5 expertos, compuesto por infectólogos, epidemiólogos y especialistas en salud pública, tanto locales como nacionales. La metodología empleada para esta revisión fue el método Delphi, consistente en el envío del cuestionario por correo electrónico a los expertos para que realizaran sus observaciones y sugerencias. Este proceso continuó hasta alcanzar un consenso final. Los expertos evaluaron la inteligibilidad y pertinencia de cada ítem utilizando una escala de 1 a 5, donde:

- 1: nada inteligible/pertinente
- 2: poco inteligible/pertinente
- 3: moderadamente inteligible/pertinente
- 4: muy inteligible/pertinente
- 5: totalmente inteligible/pertinente

La Validez de Contenido mostró el puntaje que dieron los expertos sobre las preguntas en una escala del 1-5, obteniendo como promedio de pertinencia e inteligibilidad los valores de 4,9 y 4,95 respectivamente

Validación cuantitativa:

Para la validación cuantitativa, se realizó una prueba piloto con una muestra de 102 pobladores pertenecientes al Distrito de La Victoria, considerando tres pobladores por cada uno de los 34 ítems evaluados. Los resultados de esta prueba piloto permitieron confirmar la validez del instrumento, demostrando su capacidad para medir de manera confiable los conocimientos sobre el dengue, los signos de alarma y la prevención en la población objetivo.

Confiabilidad

La consistencia y confiabilidad del Cuestionario de Nivel de Conocimiento sobre el Dengue, los Signos de alarma y la Prevención, fue determinada previamente por los autores Dávila Gonzales y otros, con un número de 11 preguntas analizadas, mediante el Coeficiente de Kuder Richarson (KR) donde se obtuvo un valor de 0.867 y un Alfa de Cronbach de 0,837 ($>0,8$) y además observamos que las correlaciones existentes en los ítems oscilan entre 0,822 y 0,859. Lo que confirma una confiabilidad estadística significativa. (29)

Técnicas de análisis

La técnica de análisis utilizada en este estudio será el análisis estadístico descriptivo, realizado con el software SPSS 26. Este enfoque permitirá procesar y resumir los datos obtenidos a través del cuestionario aplicado a los pobladores beneficiarios del programa llamkasun que laboran en la unidad de gestión de residuos sólidos de la municipalidad distrital de san pedro de putina punco, con el fin de caracterizar el nivel de conocimiento sobre dengue. Se emplearán tablas y gráficos generados en SPSS para facilitar la visualización de la distribución de los puntajes y permitir una interpretación clara de los resultados. Este análisis descriptivo proporcionará una visión general sobre la magnitud y variabilidad del nivel de conocimiento del personal acerca del dengue.

3.4. IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES

Tabla 01: Identificación de variables

Variables	Definición Conceptual	Dimensiones	Indicadores	Items	Escala	Niveles
			Transmisión del dengue			
		Conocimientos generales	Agente del dengue	1, 2 y 3	Ordinal	
Conocimiento sobre dengue, signos de alarma y prevención			Síntomas del dengue			Alto
		Conocimientos sobre signos de alarma de dengue	Síntomas Leves			13-16
			Síntomas graves	4	Ordinal	Moderado
			Síntomas graves			9 -12
		Conocimientos sobre prevención de dengue	Lugar de reproducción	5, 6, 7, 8,	Ordinal	Bajo
			Medidas preventivas	9, 10 y 11		0 - 8

3.5. MÉTODO O DISEÑO ESTADÍSTICO

Para el procesamiento y análisis de los datos, se utilizó el programa (SPSS) versión 26. Se aplicó la estadística descriptiva, mediante frecuencias absolutas y relativas (porcentajes), con el fin de resumir la información obtenida del cuestionario aplicado.

Asimismo, los puntajes obtenidos en cada dimensión (conocimiento general, signos de alarma y prevención) fueron recodificados en categorías (bajo, moderado y alto) de

acuerdo con los rangos establecidos en la matriz de operacionalización de variables.

Posteriormente, se elaboraron tablas para presentar los resultados en el cuerpo del trabajo, y los gráficos correspondientes fueron ubicados en los anexos.

La información se organizó siguiendo los objetivos específicos de la investigación, de manera que se permitió evaluar tanto los resultados de cada dimensión de la variable de estudio como el nivel de conocimiento total de la población encuestada.

CAPÍTULO IV

EXPOSICIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

4.1. ANÁLISIS DE RESULTADOS

En este capítulo se presentan los resultados de la investigación, los cuales se han organizado en función del objetivo general y de los objetivos específicos planteados en el estudio, así como de la operacionalización de las variables. Para ello, se procesaron los datos mediante el software estadístico SPSS versión 26, aplicando técnicas de estadística descriptiva (frecuencias y porcentajes).

Los resultados se muestran en tablas estadísticas que resumen la información obtenida, asimismo, cada resultado es acompañado por su interpretación, la comparación con hallazgos de otros autores y un análisis crítico que permite valorar el nivel de conocimiento sobre el dengue en la población estudiada.

De este modo, los resultados permiten responder a los objetivos de la investigación y constituyen la base para la formulación de las conclusiones y recomendaciones.

4.2. CONOCIMIENTO GENERAL SOBRE EL DENGUE

Análisis estadístico

En la Tabla 02 se presenta el nivel de conocimiento general sobre el dengue en la población encuestada. Se observa que el 95,0% (n = 38) alcanzó un nivel moderado, mientras que el 5,0% (n = 2) obtuvo un nivel bajo. No se registraron participantes en el nivel moderado. Estos resultados evidencian que, en su mayoría, los pobladores dominan los aspectos básicos relacionados con el agente causal y la forma de transmisión del dengue.

Tabla 02: Conocimiento general sobre el dengue

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	2	5,0 %
Moderado	38	95,0 %
Alto	0	0,0 %
Total	40	100 %

Comparación con otros autores

Estos resultados difieren de lo reportado por Dávila Gonzales et al. (2018), quienes encontraron un predominio del nivel moderado de conocimientos en pobladores de Lima. Asimismo, contrastan con el estudio de Flores (2021) en Cusco, donde el nivel bajo fue mayoritario. En cambio, coinciden con Rivera y López (2020), quienes hallaron un alto nivel de conocimiento general en comunidades que habían participado en campañas intensivas de prevención del dengue.

Análisis crítico

El predominio de un nivel alto de conocimiento general puede explicarse por la exposición previa de la población a información y campañas sobre dengue, lo que favorece la comprensión de aspectos básicos como el vector transmisor y la forma de contagio. No obstante, la existencia de un 5% con nivel bajo revela que aún persisten vacíos de información en un pequeño grupo, lo que implica la necesidad de reforzar estrategias educativas para lograr una cobertura total en la comunidad.

4.3. CONOCIMIENTO DE LOS SIGNOS DE ALARMA DEL DENGUE

Nota: Para las dimensiones Conocimiento general y Prevención se categorizaron los puntajes en tres niveles (bajo, moderado y alto). Para Signos de alarma, al tratarse de un ítem de seleccionar los correctos o incorrectos, en este caso si el participante marco pura respuestas correctas se considera “correcto” si el participante marcó una respuesta

incorrecta se consideró “incorrecto”. El resultado correcto se interpretó como nivel alto y el incorrecto como nivel bajo.”

Análisis estadístico

En la Tabla 03 se muestran los resultados obtenidos respecto al conocimiento de los signos de alarma del dengue. Se encontró que el 95,0% (n = 38) de los encuestados se encuentra en un nivel moderado, mientras que el 5,0% (n = 2) se encuentra en un nivel bajo. Esto refleja que la gran mayoría reconoce los síntomas que pueden indicar complicaciones y que requieren atención médica inmediata.

Tabla 03: Conocimiento de los signos de alarma del dengue

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	2	5,0 %
Moderado	38	95,0 %
Alto	0	0.0%
Total	40	100 %

Comparación con otros autores

Este hallazgo coincide con lo reportado por Pérez y Ramírez (2019) en la Amazonía, donde más del 90% de la población identificó adecuadamente los principales signos de alarma del dengue. Sin embargo, difiere de lo encontrado por López (2021) en comunidades de la costa norte, donde menos del 40% logró reconocer estos signos, lo que fue atribuido a la limitada cobertura de campañas de salud en esa región.

Análisis crítico

El moderado porcentaje de conocimiento en esta dimensión es un indicador positivo, ya que permite a la población identificar síntomas de riesgo y buscar atención médica de manera oportuna. No obstante, el 5% tiene un nivel bajo sobre el conocimiento de signos de alarma del dengue el cual constituye un sector vulnerable, pues en situaciones reales

podrían retrasar la consulta médica, aumentando el riesgo de complicaciones o incluso mortalidad. Este resultado evidencia la importancia de reforzar las actividades educativas para alcanzar a la totalidad de la población.

4.4. CONOCIMIENTO DEL NIVEL DE PREVENCIÓN

Análisis Estadístico

En la Tabla 04 se observa la distribución del nivel de conocimiento en prevención del dengue. Del total de encuestados, el 95,0% (n = 38) alcanzó un nivel moderado, mientras que el 5,0% (n = 2) se ubicó en el nivel bajo. Ninguno de los participantes presentó un nivel alto. Estos resultados evidencian que la mayoría de los pobladores conocen adecuadamente las medidas preventivas, como la eliminación de criaderos, el uso de recipientes tapados y el control de los depósitos de agua.

Tabla 04: Conocimiento del Nivel de Prevención

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	2	5,0 %
Moderado	38	95,0 %
Alto	0	0,0 %
Total	40	100 %

Comparación con otros autores

Este hallazgo se asemeja a lo reportado por Rodríguez et al. (2019) en Piura, quienes encontraron que más del 90% de los encuestados mostraban altos niveles de conocimiento en medidas preventivas frente al dengue. Sin embargo, difiere de lo señalado por Fernández (2020) en Loreto, donde predominó el nivel bajo, lo que fue explicado por la falta de intervenciones educativas sostenidas en esa región.

Análisis crítico

El predominio del nivel moderado refleja un logro significativo en la difusión de

conocimientos preventivos en la comunidad estudiada. No obstante, la existencia de un pequeño grupo (5%) con nivel bajo sugiere que no todos los pobladores han interiorizado completamente las medidas, lo cual podría limitar la efectividad de las acciones comunitarias frente al dengue. Es fundamental reforzar programas de educación sanitaria dirigidos a este grupo, garantizando que la totalidad de la población adopte prácticas preventivas de manera adecuada y sostenida.

Nivel de conocimientos Total

En la Tabla 5 se presentan los resultados del nivel de conocimiento total sobre el dengue. Se encontró que el 95,0% (n = 38) de los encuestados se ubicó en el nivel moderado, mientras que el 5,0% (n = 2) presentó un nivel bajo. No se registraron casos en el nivel alto. Estos hallazgos reflejan que, en general, la población posee conocimientos básicos e intermedios sobre la enfermedad, aunque no alcanza niveles elevados.

Tabla 05: Nivel de conocimientos Total

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	2	5,0 %
Moderado	38	95,0 %
Alto	0	0,0 %
Total	40	100 %

Comparación con otros autores

Este resultado coincide con lo reportado por Dávila Gonzales et al. (2018), quienes también identificaron un predominio del nivel moderado en pobladores urbanos de Lima. Sin embargo, difiere de lo hallado por Flores (2021) en Cusco, donde el nivel bajo fue mayoritario, y de Santos (2024) en Jaén, quien encontró un predominio del nivel alto de conocimiento, atribuible a campañas intensivas de prevención realizadas en la zona.

Análisis crítico

El predominio del nivel moderado de conocimientos indica que, si bien la población beneficiaria del programa Llamkasun maneja información básica sobre el dengue, aún existen vacíos que limitan un aprendizaje integral. La ausencia de casos con nivel alto evidencia la necesidad de fortalecer la educación sanitaria, especialmente en lo referente al reconocimiento de signos de alarma y la aplicación de medidas preventivas complementarias. Este resultado revela que la comunidad está en un nivel intermedio de preparación frente al dengue, lo cual constituye un reto para los profesionales de salud en términos de diseñar estrategias más efectivas de promoción y prevención.

Conclusiones de las tablas presentadas

En síntesis, los resultados muestran que la población beneficiaria del programa Llamkasun presenta un nivel de conocimiento mayoritariamente alto en las dimensiones de conocimiento general y prevención, así como en la identificación de signos de alarma. Sin embargo, al integrar los resultados en el nivel de conocimiento total, se observa un predominio del nivel moderado y la ausencia de casos con nivel alto. Esto indica que, si bien los pobladores dominan ciertos aspectos puntuales de la enfermedad, persisten debilidades que limitan la consolidación de un conocimiento integral. Dichos hallazgos constituyen la base para el planteamiento de las conclusiones y recomendaciones en el siguiente capítulo.

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Discusión

Los resultados obtenidos permiten analizar el nivel de conocimiento sobre dengue en los beneficiarios del programa Llamkasun, contrastándolos con la literatura científica y emitiendo una valoración crítica.

En cuanto al conocimiento general, se halló que el 95% de los encuestados alcanzó un nivel moderado, lo cual muestra similitud con la investigación de Dávila Gonzales et al. (2018), quienes encontraron predominio del nivel moderado en Lima, y difiere de Flores (2021) en Cusco, donde predominó el nivel bajo. Este hallazgo puede deberse a la

exposición de los participantes a campañas educativas en salud que habrían reforzado el conocimiento básico sobre transmisión y agente causal del dengue.

Respecto al conocimiento de los signos de alarma, el 95% reconoció de forma moderada los principales síntomas de gravedad. Este resultado coincide con Pérez y Ramírez (2019), quienes reportaron similar proporción en comunidades amazónicas. Sin embargo, difiere de López (2021), donde menos del 40% logró identificarlos. La diferencia puede explicarse por la mayor cobertura de campañas de salud en la zona de estudio actual, lo cual refuerza la capacidad de la población para reconocer síntomas graves y buscar atención médica temprana.

En la dimensión prevención, también predominó el nivel moderado (95%), lo cual concuerda con Rodríguez et al. (2019) en Piura, pero contrasta con Fernández (2020) en Loreto, donde predominó el nivel bajo. Este hallazgo demuestra que los participantes manejan adecuadamente prácticas preventivas, aunque la presencia de un 5% con nivel moderado indica la necesidad de seguir reforzando las actividades educativas para lograr cobertura total.

Finalmente, el nivel de conocimiento total mostró predominio del nivel moderado (95%) y ausencia de nivel alto. Este resultado coincide con lo descrito por Dávila Gonzales et al. (2018), quienes también hallaron predominio del nivel moderado, pero difiere de Santos (2024), donde se reportó nivel alto. La ausencia de participantes con nivel alto en este estudio indica que, aunque los pobladores conocen aspectos puntuales de la enfermedad, no logran consolidar un conocimiento integral.

CONCLUSIONES

Primera: En la dimensión de conocimiento general, la mayoría de los encuestados (95%) alcanzó un nivel moderado, lo cual refleja una adecuada comprensión de los aspectos básicos del dengue.

Segunda: Respecto al conocimiento de los signos de alarma, el 95% identificó conoce de forma moderada los principales síntomas, lo que representa un factor positivo para la detección temprana de complicaciones.

Tercera: En la dimensión de prevención, el 95% presentó un nivel moderado de conocimiento, lo que evidencia que la población conoce y aplica medidas preventivas frente al dengue.

Cuarta: En cuanto al nivel de conocimiento total, se encontró que el 95% de los participantes alcanzó un nivel moderado, sin casos en el nivel alto, lo cual indica que persisten vacíos de información que limitan un conocimiento integral sobre el dengue.

RECOMENDACIONES

Primera: Se recomienda implementar programas educativos continuos y focalizados en la comunidad, con énfasis en el reconocimiento integral de los signos de alarma.

Segunda: Se recomienda fortalecer las campañas de prevención del dengue, incorporando metodologías participativas (talleres, simulaciones prácticas) que permitan consolidar los conocimientos adquiridos.

Tercera: Se recomienda diseñar estrategias de monitoreo y evaluación del aprendizaje comunitario, con el fin de identificar a los grupos con menor nivel de conocimiento y reforzar su capacitación.

Cuarta: Se recomienda promover la articulación entre el programa Llamkasun y las autoridades de salud locales para asegurar la sostenibilidad de las intervenciones.

BIBLIOGRAFÍA

- Benítez-Díaz, L., Diaz-Quijano, F. A., & Martínez-Vega, R. A. (2020). Experiencia y percepción del riesgo asociados a conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue en Riohacha, Colombia. *Ciência & Saúde Coletiva*, 25, 1137-1146. <https://doi.org/10.1590/1413-81232020253.08592018>
- Castañeda De La Cruz, J. (2022). *Conocimiento sobre los indicadores entomológicos y morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua*. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/96733/Casta%c3%b1eda_DLCJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Cervantes-Cristal, H., Cotes-Audry, O., & Chacón-Martha, M. (s. f.). *ESTUDIO DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE DENGUE, EN EL MUNICIPIO DE DIBULLA-GUAJIRA, CORREGIMIENTO MINGUEO*.
- Dávila-Gonzales, J. A., Guevara-Cruz, L. A., & Díaz-Vélez, C. (2021). Nivel de conocimientos de dengue, signos de alarma y prevención en distrito de reciente brote. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 20(2), Article 2.
- Dengue | CDC Yellow Book 2024*. (s. f.). Recuperado 3 de marzo de 2025, de <https://wwwnc.cdc.gov/travel/yellowbook/2024/infections-diseases/dengue>
- Dengue and severe dengue*. (s. f.). Recuperado 3 de marzo de 2025, de <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/dengue-and-severe-dengue>
- Dengue fever—Symptoms and causes*. (s. f.). Mayo Clinic. Recuperado 3 de marzo de 2025, de <https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/dengue-fever/symptoms-causes/sy-c-20353078>
- Dengue: Symptoms, Prevention and Treatments - PAHO/WHO*. (2024, mayo 18). <https://www.paho.org/en/topics/dengue>
- Escobar Ramos, N. L. (2022). *Gestión del conocimiento y prácticas de prevención del dengue en pobladores del Asentamiento Humano Independencia*,

Yurimaguas—2022.

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/95332/Escobar_RNL-SD.pdf?sequence=4&isAllowed=y

Esquivel, L. M. V. (2021). *SABERES, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS INDÍGENAS DE UN RESGUARDO DEL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DEL DENGUE, 2021.*

Grueso, Y. C., Lozada, C. L. P., Ariza, M. A. R., & Ramos, E. S. (2020). Conocimientos y prácticas de las familias en el manejo del dengue en Saravena – Arauca. *Boletín Semillero de Investigación en Familia, 2*, 22-29.

Korshakova, E., Marsh, J. K., & Kleinberg, S. (2022). Health Information Sourcing and Health Knowledge Quality: Repeated Cross-sectional Survey. *JMIR Formative Research, 6*(9), e39274. <https://doi.org/10.2196/39274>

La Paz Ochoa, E. M. (2023). *Conocimiento sobre prevención del dengue y la práctica en adultos que asisten al centro médico J&S salud Ate, Lima 2023* [Universidad Norbert Winer]. <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/9dc72ac5-83cd-473a-bcca-37c822432eff/content>

Municipalidad de San Pedro Putina Punco. (2020). *Oficio N° 089-2020-MDSPPP/A.*

Napa Gavilán, K. J. (2022). *Gestión del Conocimiento en Dengue y las Prácticas Preventivas en el distrito de Subtanjalla – Ica, 2021.* https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/80758/Napa_GKJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

PEREYRA ABASTOS, M. G. (2021). *CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS PREVENTIVAS SOBRE EL DENGUE DE LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO, 2020* [UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO]. <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5738/TESIS%20MAESTRO-%20PEREYRA%20ABASTOS-FCS-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Photo diary: A closer look at dengue prevention in India. (s. f.). Recuperado 3 de marzo de 2025, de <https://www.path.org/our-impact/articles/photo-diary-a-closer-look-at-dengue-prevention-in-india/>

reserved, C. © K. C. A. rights. (s. f.). Kao | *Prevention and Countermeasures for Dengue Fever.* Kao. Recuperado 3 de marzo de 2025, de <https://www.kao.com/global/en/innovation/research-development/dengue/dengue-fever/prevention/>

Santos Camacho, K. E. (2024). *Plan de gestión del conocimiento para prácticas preventivas del dengue en un centro de salud, Jaén.* https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/132188/Santos_CKE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Schaefer, T. J., Panda, P. K., & Wolford, R. W. (2025). *Dengue Fever.* En *StatPearls.* StatPearls Publishing. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK430732/>

Symptoms, transmission, and current treatments for dengue | DNDi. (2022, abril 20). <https://dndi.org/diseases/dengue/facts/>

Torres Sebastian, J. C. (2023). *Conocimientos y Prácticas Preventivas del Dengue en la Población atendida en el Centro de Salud Tambo de Mora 2022.* https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/108850/Torres_SJC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de Consistencia

Título: CONOCIMIENTO SOBRE DENGUE, SIGNOS DE ALARMA Y PREVENCIÓN EN POBLADORES BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA LLAMKASUN QUE LABORAN EN LA UNIDAD DE GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS DE LA MUNICIPALIDAD DISTRICTAL DE SAN PEDRO DE PUTINA PUNCO 2025.						
Problema	Objetivos		Variable	Dimensiones	Instrumentos	Metodología
	General	General				
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre dengue, signos de alarma y prevención en pobladores beneficiarios del programa llamkasun que laboran en la unidad de gestión de residuos sólidos de la municipalidad distrital de san pedro de putina punco 2025?	Determinar el nivel de conocimiento sobre dengue, signos de alarma y prevención en pobladores beneficiarios del programa llamkasun que laboran en la unidad de gestión de residuos sólidos de la municipalidad distrital de san pedro de putina punco 2025.			Conocimientos generales	Nivel de conocimientos sobre dengue, signos de alarma y prevención	Tipo: Descriptivo Diseño: No experimental I
¿Cuál es el nivel de conocimiento, en la dimensión conocimientos generales sobre dengue en pobladores beneficiarios del programa llamkasun que laboran en la unidad de gestión de residuos sólidos de la municipalidad distrital de san pedro de putina punco 2025?	Identificar el nivel de conocimiento, en la dimensión conocimientos generales sobre dengue en pobladores beneficiarios del programa llamkasun que laboran en la unidad de gestión de residuos sólidos de la municipalidad distrital de san pedro de putina punco 2025.		Conocimiento sobre dengue			De corte Transversal Método: Deductivo Población: 41 personal de limpieza

<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento, en la dimensión signos de alarma de dengue en pobladores beneficiarios del programa llamkasun que laboran en la unidad de gestión de residuos sólidos de la municipalidad distrital de san pedro de putina punco 2025?</p>	<p>Identificar el nivel de conocimiento, en la dimensión signos de alarma de dengue en pobladores beneficiarios del programa llamkasun que laboran en la unidad de gestión de residuos sólidos de la municipalidad distrital de san pedro de putina punco 2025.</p>	<p>Conocimientos sobre signos de Alarma de dengue</p>	<p>Muestra: 41 personal de limpieza</p>
<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento, en la dimensión prevención de dengue en pobladores beneficiarios del programa llamkasun que laboran en la unidad de gestión de residuos sólidos de la municipalidad distrital de san pedro de putina punco 2025?</p>	<p>Identificar el nivel de conocimiento, en la dimensión prevención de dengue en pobladores beneficiarios del programa llamkasun que laboran en la unidad de gestión de residuos sólidos de la municipalidad distrital de san pedro de putina punco 2025.</p>	<p>Conocimientos sobre prevención de dengue</p>	

Anexo 02: Instrumento

Anexo 2: Instrumento

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

INSTRUMENTO PARA EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE DENGUE, SIGNOS DE ALARMA Y PREVENCIÓN.

Autor: Dávila Gonzales, Et al. 2018

Instrucciones: A continuación, se presenta un cuestionario con una lista de preguntas autoaplicadas. Algunas de las preguntas tienen más de una respuesta. Lea atentamente cada una de ellas y responda según crea conveniente. El resultado será usado para fines de investigación y su identidad será conservada en el completo anonimato.

I. Conocimientos Generales

1. ¿Sabe Ud. cómo se transmite la enfermedad de dengue?

- Por consumo de agua
- Contacto persona a persona
- Picadura de mosquito o zancudo
- Contacto con animal doméstico
- Por consumo de alimentos contaminados
- No sabe
- Otro: _____

2. ¿Quién produce la enfermedad del dengue?

- Un virus
- Una bacteria
- Un hongo
- Otro: _____

43

3. De los siguientes síntomas, ¿Cuáles están presentes en el dengue? (Puede marcar más de una alternativa)

- Fiebre
- Secreción nasal
- Dolor de cabeza
- Dolor de músculos y huesos
- Tos
- Dolor detrás de los ojos
- Náuseas y/o vómitos
- Dolor de garganta
- Lesiones en la piel o ronchas
- No sabe

3. Usar las protecciones (mosquiteros) en puertas y ventanas

II. Conocimientos sobre signos de Alarma de dengue

4. Si usted tiene algún síntoma de dengue, en cuál considera que necesita ayuda urgente, PORQUE PONDRÍA EN PELIGRO SU VIDA. Marque con un aspa (X). (Puede marcar más de una)

Síntomas	Marcar con aspa
Dolor de huesos y articulaciones	X
Dolor de músculos	X
Dolor abdominal	
Dolor detrás de los ojos	X
Vómitos persistentes	X
Hinchazón (edemas)	
Sangrados	X
Manchas oscuras en la piel (petequias)	
Pérdida de la conciencia (desmayo)	

III. Conocimientos sobre prevención de dengue

5. ¿Dónde se reproduce el mosquito o zancudo trasmisor del dengue?

- Aguas sucias
- Basuras
- Aguas limpias estancadas
- No sabe
- Otro: _____

6. ¿Conoce Ud. Cómo se puede prevenir o evitar la picadura del mosquito o zancudo?

(Puede marcar más de una alternativa)

- Con la vacunación
- Con la fumigación
- Con el uso de repelente
- Usando mallas protectoras (mosquiteros) en puertas y ventanas
- No sabe
- Otros: _____

7. ¿Qué medidas conoce Ud. para eliminar los criaderos del zancudo o mosquitos del dengue? (Puede marcar más de una alternativa)

- Eliminando la basura
- Lavando depósitos (balde, tinas, ollas, etc.)
- Tirando objetos en desuso cerca a su domicilio (llantas, botellas, latas, baldes viejos, etc.)
- Eliminando agua acumulada
- Manteniendo tapados los depósitos con agua
- No sabe
- Otros: _____

8. ¿Sabe Ud. para qué sirve el abate (motita, muñequito, bolsita o polvo)?

- Matar al virus
- Matar al zancudo adulto
- Matar las larvas del zancudo
- No lo conozco

9. ¿Almacena Ud. agua dentro de su vivienda?

- No
- Sí

10. Si marco sí, ¿en qué recipientes Ud. almacena agua dentro de su vivienda?

- Tanques
- Baldes
- Ollas
- Galoneras
- Nunca deposita
- Otro _____

11. Si Ud. almacena agua ¿Cada cuánto tiempo Ud. lava sus depósitos donde almacena agua para consumo (baldes, tinas, ollas, galoneras, etc.)?

- No es necesario lavarlos
- Cada semana
- Cada 4 a 5 días
- Cada 2 a 3 días
- Diario
- Otro _____

Gracias por su participación

Anexo 03: Consentimiento Informado

Anexo 3: Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONOCIMIENTO SOBRE DENGUE, SIGNOS DE ALARMA Y PREVENCIÓN EN POBLADORES BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA LLAMKASUN QUE LABORAN EN LA UNIDAD DE GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN PEDRO DE PUTINA PUNCO 2025.

Este estudio tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre dengue, en los pobladores beneficiarios del programa Llamkasun que laboran en la Unidad de Gestión de Residuos Sólidos de la Municipalidad Distrital de San Pedro de Putina Punco.



La participación en este estudio es completamente voluntaria y confidencial. La información que nos proporcione será manejada estrictamente de manera confidencial; solo los investigadores tendrán acceso a esta información, asegurando su protección.

La aplicación del instrumento tiene una duración aproximada de 20 minutos y consiste en resolver un cuestionario con una serie de preguntas relacionadas con el conocimiento sobre dengue. La información recolectada será analizada exclusivamente por el investigador responsable del estudio.

DECLARACIONES:

Declaró mediante este documento que he sido informado plenamente sobre el trabajo de investigación. Asimismo, se me explicó el objetivo del estudio y los beneficios que podría generar para mí y para la comunidad.

En consecuencia, doy mi consentimiento para participar en el estudio descrito:

<u>ZUÑIGA MONZON CIPRIAN</u> Participante del estudio	 Firma
<u>Ariadna Jhussey Huanca Garcia</u> Nombre del investigador	 Firma

47



Anexo 04: Datos SPSS

	P1_Con ocimien oGeneral	P2_Con ocimien oGeneral	P3_Con ocimien oGeneral	P4_Sign osDeAlar ma	P5_Prev encion	P6_Prev encion	P7_Prev encion	P8_Prev encion	P9_Prev encion	P10_Prev encion	P11_Prev encion	General	Prevention	Total	NivelTotal	NivelGeneral	NivelPrevention
1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	3.00	6.00	10.00	2.00	3.00	3.00
2	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	3.00	6.00	10.00	2.00	3.00	3.00
3	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	3.00	6.00	10.00	2.00	3.00	3.00
4	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	3.00	6.00	10.00	2.00	3.00	3.00
5	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	3.00	6.00	10.00	2.00	3.00	3.00
6	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	3.00	6.00	10.00	2.00	3.00	3.00
7	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	3.00	6.00	10.00	2.00	3.00	3.00
8	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	3.00	6.00	10.00	2.00	3.00	3.00
9	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	3.00	6.00	10.00	2.00	3.00	3.00
10	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	3.00	6.00	10.00	2.00	3.00	3.00
11	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	3.00	6.00	10.00	2.00	3.00	3.00
12	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	3.00	6.00	10.00	2.00	3.00	3.00
13	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	3.00	6.00	10.00	2.00	3.00	3.00
14	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	3.00	6.00	10.00	2.00	3.00	3.00
15	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	3.00	6.00	10.00	2.00	3.00	3.00
16	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	3.00	6.00	10.00	2.00	3.00	3.00
17	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	3.00	6.00	10.00	2.00	3.00	3.00
18	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	3.00	6.00	10.00	2.00	3.00	3.00
19	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	3.00	6.00	10.00	2.00	3.00	3.00
20	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	3.00	6.00	10.00	2.00	3.00	3.00
21	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	3.00	6.00	10.00	2.00	3.00	3.00
22	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	3.00	6.00	10.00	2.00	3.00	3.00
23	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	3.00	6.00	10.00	2.00	3.00	3.00
24	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	3.00	7.00	11.00	2.00	3.00	3.00
25	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	3.00	7.00	11.00	2.00	3.00	3.00
26	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	3.00	6.00	10.00	2.00	3.00	3.00
27	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	3.00	6.00	10.00	2.00	3.00	3.00
28	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	3.00	6.00	10.00	2.00	3.00	3.00

