



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

TESIS

**FACTORES ASOCIADOS A LA PARTICIPACIÓN EN
ACTIVIDADES PREVENTIVAS PARA EL CONTROL DEL DENGUE
EN LA COMUNIDAD “BARRIO FLORIDO”, IQUITOS, 2024.**

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

**AUTORAS : BACH. ENF. MARÍA FALCÓN MANZUR.
BACH. ENF. KATTY ARICARI PINEDO.**

ASESORA : LIC. ENF. ELVIA BETTY MALAFAYA RIVERA

SAN JUAN BAUTISTA - REGIÓN LORETO – PERÚ

2024

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ - UCP

El presidente del Comité de Ética de la Universidad Científica del Perú - UCP

Hace constar que:

La Tesis titulada:

**“FACTORES ASOCIADOS A LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES
PREVENTIVAS PARA EL CONTROL DEL DENGUE EN LA COMUNIDAD
“BARRIO FLORIDO, IQUITOS, 2024”**

De las alumnas: **MARÍA FALCÓN MANZUR Y KATTY ARICARI PINEDO**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, pasó satisfactoriamente la revisión por el Software Antiplagio, con un porcentaje de **21% de similitud**.

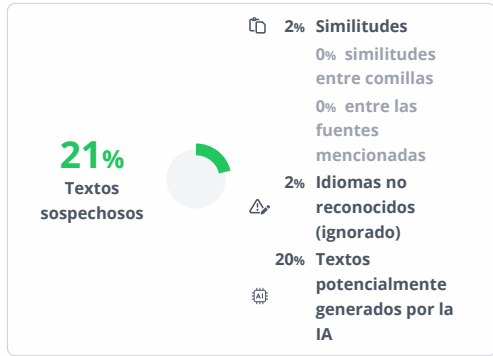
Se expide la presente, a solicitud de la parte interesada para los fines que estime conveniente.

San Juan, 05 de Diciembre del 2024.



Mgr. Arq. Jorge L. Tapullima Flores
Presidente del Comité de Ética – UCP

UCP_ENFERMERIA_2024_T_KATTYARICAR_I_VI_RESUMEN_064842



Nombre del documento: UCP_ENFERMERIA_2024_T_KATTYARICAR_I_VI_RESUMEN_064842.pdf ID del documento: 4db2b67804ef38e46143df9561bb7c29e515afcd Tamaño del documento original: 453,75 kB Autores: []	Depositante: Chris Angela Ramirez Flores Fecha de depósito: 4/12/2024 Tipo de carga: interface fecha de fin de análisis: 4/12/2024	Número de palabras: 10.609 Número de caracteres: 71.766
--	---	--

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes de similitudes

Fuentes principales detectadas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	repositorio.unapiquitos.edu.pe 1 fuente similar	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (67 palabras)
2	repositorio.unapiquitos.edu.pe 1 fuente similar	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (30 palabras)
3	revistasanitariadeinvestigacion.com Dengue: actualidades, características clínica... 1 fuente similar	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (21 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	www.redalyc.org	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (18 palabras)
2	www.actaodontologica.com La Bioética y sus principios	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (16 palabras)
3	Documento de otro usuario #c9c39b El documento proviene de otro grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (10 palabras)
4	repositorio.upla.edu.pe	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (10 palabras)
5	repositorioacademico.upc.edu.pe	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (10 palabras)

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Con Resolución Decanal N° 1039-2024-UCP-FCS, del 24 de julio de 2024, se designa jurado.

Con Resolución Decanal N° 1619-2024-UCP-FCS, del 06 de diciembre de 2024, se autorizó la sustentación.

Siendo las 10:00 a.m. horas, del día martes 17 de diciembre de 2024, se constituyó de modo presencial el jurado para escuchar la presentación y defensa de la tesis: **FACTORES ASOCIADOS A LA PARTICIPACION EN ACTIVIDADES PREVENTIVAS PARA EL CONTROL DEL DENGUE EN LA COMUNIDAD "BARRIO FLORIDO, IQUITOS, 2024.**

Presentado por:

MARIA FALCON MANZUR

KATTY ARICARI PINEDO

Para optar el título profesional de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA.**

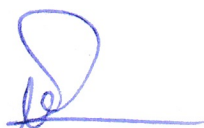
Como asesora: Lic. Enf. Elvia Betty Malafaya Rivera.

Luego de escuchar la sustentación y defensa ante las preguntas, el jurado pasó a la deliberación de forma reservada, llegando a la siguiente conclusión:

La sustentación es: *Aprobado por Unanimidad*

A las *11:00* Horas culminó el acto público.

En fe de lo cual los miembros del jurado firman el acta y comunican en acto publico



Lic. Enf. Simitt Herminia Arévalo Vargas
Presidente



Lic. Enf. Esperanza Coral Amasifuen
Miembro



Lic. Enf. Nancy Aguilar Ruiz
Miembro

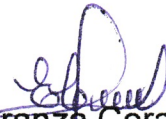
HOJA DE APROBACION

TESIS, DENOMINADO: FACTORES ASOCIADOS A LA PARTICIPACION
EN ACTIVIDADES PREVENTIVAS PARA EL CONTROL DEL DENGUE
EN LA COMUNIDAD "BARRIO FLORIDO, IQUITOS, 2024.

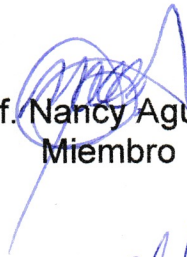
FECHA DE SUSTENTACION: 17 DE DICIEMBRE DE 2024.



Lic. Enf. Simitt Herminia Arévalo Vargas
Presidente



Lic. Enf. Esperanza Coral Amasifuen
Miembro



Lic. Enf. Nancy Aguilar Ruiz
Miembro



Lic. Enf. Elvia Betty Malafaya Rivera
Asesora

DEDICATORIA

A nuestro Dios: por darme la vida, la sabiduría para poder culminar mis proyectos y superar las dificultades.

A mis Padres: Alejandro y Marina, que me guían y cuidan, en la gloria divina.

A Mamá Delia, mi abuelita. A mis tías: Rocío y Claudia.

De manera especial, a mis hijos Lyam y Lester, por ser mi fortaleza, mis ganas de salir adelante y toda mi motivación en la vida.

A ellos dedico este logro, gracias por enseñarme el valor de la perseverancia.

MARÍA FALCÓN MANZUR.

A nuestro Dios: Porque me brinda la vida a diario, la salud, la fortaleza que necesito para poder salir adelante y vencer las dificultades.

A mis padres: Nelsón Ricardo Aricari Manuyama y Erenia Pinedo Vela, por apoyarme y motivarme a cumplir mis metas.

A mi hijo, Renato D. Valles Aricari, que es mi fuente de inspiración, gracias por su apoyo incondicional.

KATTY ARICARI PINEDO.

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, agradecerle a Dios por la vida que nos brinda diariamente y por brindarnos fortaleza para continuar.

En segundo lugar, agradecer a las docentes de la escuela académica profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Científica del Perú (UCP) quienes nos apoyaron y compartieron sus conocimientos y de manera especial a la Lic. Enf. Elvia Betty Malafaya Rivera, por su asesoría contraste y apoyo en este proceso. Agradecemos a nuestros padres, familia por su constante apoyo, amor y comprensión en todo momento, sin su incondicional ayuda esto no hubiera sido posible.

Al Blgo. Kervin B. Tapayuri Rengifo y Blgo. Joe B. Petterman Vilchez, consultores de Amazon Bioscience SAC, por su apoyo en el procesamiento de los datos y la interpretación de resultados.

A todas las personas que en alguna medida nos han brindado su apoyo a lo largo de todo este proceso de aprendizaje y desarrollo profesional.

MARÍA FALCÓN MANZUR.
KATTY ARICARI PINEDO.

ÍNDICE DE CONTENIDO

	Pág.
Portada	i
Constancia del antiplagio	ii
Acta de sustentación	iv
Hoja de aprobación	v
Dedicatoria	vi
Agradecimiento	vii
Índice de contenido	viii
Índice de cuadros o tablas	x
índice de gráficos o figuras	xi
Resumen	xii
Abstract	xiii
Capítulo I. Marco teórico	14
1.1. Antecedentes del estudio	14
1.2. Bases teóricas	19
1.3. Definición de términos básicos	27
Capítulo II. Planteamiento del problema	29
2.1. Descripción del problema	29
2.2. Formulación del problema	31
2.2.1. Problema general	31
2.2.2. Problemas específicos	31
2.3. Objetivos	31
2.3.1. Objetivo general	31
2.3.2. Objetivos específicos	31
2.4. Justificación de la investigación	32
2.5. Hipótesis	33
2.6. Variables	33
2.6.1. Identificación de las variables	33
2.6.2. Definición conceptual y operacional	34
2.6.3. Operacionalización de las variables	36

Capítulo III. Metodología	38
3.1. Tipo y diseño de la investigación	38
3.2. Población y muestra	39
3.3. Técnicas, instrumentos y procedimientos	40
3.4. Procesamiento de recolección de datos.	43
3.5. Principios éticos	44
Capítulo IV. Resultados	46
Capítulo V. Discusiones, conclusiones y recomendaciones	52
Referencias bibliográficas	57
Anexos:	62
Anexo 1: Instrumentos de recolección de datos.	
Anexo 2: Escala Likert.	
Anexo 3: Matriz de consistencia.	
Anexo 4: Consentimiento informado.	
Anexo 5: Carta de presentación.	

ÍNDICE DE CUADROS O TABLAS

Tabla 1.	Operacionalización de variables	36
Tabla 2.	Datos sociodemográficos y socioeconómicos recolectados de pobladores de la comunidad de “Barrio Florido”.	46
Tabla 3.	Participación en actividades preventivas contra dengue de pobladores de la comunidad de “Barrio Florido”.	47
Tabla 4.	Relación entre factores sociodemográficos con la participación en actividades preventivas de pobladores de la comunidad de “Barrio Florido”.	49
Tabla 5.	Relación entre factores socioeconómicos con la participación en actividades preventivas de pobladores de la comunidad de “Barrio Florido”.	50

ÍNDICE DE GRÁFICOS O FIGURAS

Figura 01.	Nivel de participación en actividades preventivas contra dengue en pobladores de “Barrio Florido”	48
-------------------	--	----

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre factores sociodemográficos y socioeconómicos con la participación en actividades preventivas para el control del dengue en pobladores de la comunidad de "Barrio Florido", Iquitos, en 2024. Se encuestó a un total de 333 personas, de una población representativa de la comunidad, utilizando cuestionarios estructurados. Los resultados mostraron que el nivel de participación en actividades preventivas fue predominantemente "Alta" (82.6%), mientras que el 17.4% mostró una participación "Media". Ningún encuestado presentó un nivel de participación "Baja". Entre los factores sociodemográficos, la edad mostró una asociación significativa con la participación ($p = 3.412 \times 10^{-6}$), destacando que los mayores de 44 años presentaron el mayor nivel de participación (42.6%). Sin embargo, ni el sexo ($p = 0.6937$) ni el estado civil ($p = 0.07556$) mostraron una relación significativa. Respecto a los factores socioeconómicos, el nivel de instrucción presentó una relación significativa ($p = 0.0008192$), observándose que los participantes con educación primaria y secundaria registraron los niveles más altos de participación (39.9% y 37.5%, respectivamente). Por otro lado, la ocupación no presentó una relación significativa ($p = 0.4156$), destacando que la mayoría de los participantes fueron trabajadores independientes (52.6%) o amas de casa (30%). Estos hallazgos evidencian la importancia de la edad y el nivel educativo en la participación comunitaria en actividades preventivas, resaltando la necesidad de estrategias educativas y de sensibilización para fomentar el involucramiento de los diferentes grupos de población en la prevención del dengue.

Palabras clave: Dengue, Actividades Preventivas, Factores Sociodemográficos, Factores Socioeconómicos, Participación Comunitaria.

ABSTRACT

The present study aimed to determine the relationship between socio-demographic and socio-economic factors and participation in preventive activities for dengue control in the community of 'Barrio Florido', Iquitos, in 2024. A total of 333 people were surveyed, from a representative population of the community, using structured questionnaires. The results showed that the level of participation in preventive activities was predominantly 'High' (82.6%), while 17.4% showed 'Medium' participation. No respondent showed a 'Low' level of participation. Among the socio-demographic factors, age showed a significant association with participation ($p = 3.412 \times 10^{-6}$), with those aged 44 years and older showing the highest level of participation (42.6%). However, neither gender ($p = 0.6937$) nor marital status ($p = 0.07556$) showed a significant relationship. With respect to socio-economic factors, educational level showed a significant relationship ($p = 0.0008192$), with participants with primary and secondary education having the highest levels of participation (39.9% and 37.5%, respectively). On the other hand, occupation did not present a significant relationship ($p = 0.4156$), highlighting that the majority of participants were self-employed (52.6%) or housewives (30%). These findings show the importance of age and educational level in community participation in preventive activities, highlighting the need for educational and awareness-raising strategies to encourage the involvement of different population groups in dengue prevention.

Keywords: Dengue, Preventive Activities, Socio-demographic Factors, Socio-economic Factors, Community Involvement.

CAPÍTULO I. MARCO TEÓRICO

1.1. Antecedentes del estudio.

Al realizar la revisión de antecedentes, se encontraron investigaciones relacionadas, dentro de las que se pueden mencionar las siguientes:

Antecedentes Internacionales

Llorente et al., (Colombia - 2023) realizaron un estudio que tuvo como objetivo analizar la investigación científica sobre intervenciones educativas dirigidas a la prevención y control del dengue en adultos. Para ello, se realizó una revisión integrativa de la literatura, utilizando un protocolo registrado en INPLASY (202170038). La búsqueda de estudios abarcó diversas bases de datos, como MEDLINE, LILACS, Web of Science y EMBASE, sin limitar la fecha de inicio y hasta el 31 de marzo de 2021. Finalmente el estudio concluye que la educación para la salud fuera de entornos clínicos puede empoderar a la población para mejorar sus hábitos, y las herramientas electrónicas son útiles para medir el impacto de las intervenciones (1).

Pimentel *et al.*, (Colombia - 2021). En su investigación, tiene como objetivo principal comprender ciertos factores demográficos clínicos que están relacionados con el nivel de mortalidad debido al dengue grave. Se llevó a cabo un estudio de casos y controles que se basó en pacientes ingresados entre los años 2009 y 2013. Para examinar los factores demográficos asociados a esta enfermedad, se aplicó el método de Mantel-Haenszel. Los resultados revelan que, después de analizar 58 casos y 121 controles, se identificaron ciertos factores que están vinculados con la mortalidad por esta enfermedad. Entre ellos, se destacan la administración hospitalaria de dipirona y acetaminofén, la presencia de comorbilidades y la consulta previa por el mismo padecimiento. En conclusión, se establece que los factores demográficos clínicos guardan una conexión significativa con el nivel de mortalidad debido al dengue grave (2).

Guad *et al.*, (Filipinas - 2021), en su investigación cuyo objetivo fue contribuir a mejorar la estructura y diseño de encuestas relacionadas con diversos aspectos conductuales y prácticos vinculados al dengue. En cuanto a la metodología, se siguió un protocolo de revisión elaborado por paneles académicos experimentados. Se llevaron a cabo búsquedas en bases de datos biomédicas electrónicas reconocidas, como PubMed, EMBASE, MEDLINE y ScienceDirect. De los 34 estudios relacionados con la enfermedad, se seleccionaron 15 publicados entre 2000 y abril de 2020 que cumplían con los criterios de inclusión. El metanálisis reveló una puntuación media en conocimiento de (68,89), actitud (49,86) y práctica preventiva (64,69). Aunque gran parte de los encuestados demostraron un buen conocimiento de los principales signos clínicos del dengue, un 95% exhibió actitudes negativas hacia la prevención, sosteniendo que no era posible y que implementar prácticas preventivas no era su responsabilidad. Se destacó que la televisión y/o la radio eran los principales medios de información para la población (rango 50-95%). En conclusión, el estudio subraya la importancia de abordar el dengue desde las propias comunidades, involucrando al personal médico y ajustando las campañas y opciones de tratamiento (3).

Muhammad *et al.*, (Malasia - 2020). Llevaron a cabo una investigación con el objetivo de evaluar el nivel actual de conocimientos y prácticas de prevención relacionados con el dengue, así como su asociación con factores sociodemográficos, en la comunidad que reside en una zona urbana de Selangor, Malasia. La muestra incluyó a un total de 441 participantes, considerando su estado sociodemográfico, conocimientos sobre el dengue y prácticas de prevención autodeclaradas. Los resultados señalan que las personas mayores de 40 años presentaban un mayor nivel de conocimientos sobre el dengue o, al menos, una probabilidad más alta de estar informadas sobre el tema. Además, las familias con ingresos promedio de 3000 MYR mostraron mejores prácticas en las medidas de prevención del dengue. En conclusión, se destaca la importancia de los esfuerzos tanto del gobierno como de la

comunidad para continuar con la educación sobre el dengue y reducir la frecuencia de casos en todo el país (4).

Benítez-Díaz *et al.*, (Colombia - 2020), realizaron un estudio en una comunidad endémica de Colombia mediante un diseño transversal analítico, utilizando un muestreo probabilístico polietápico por conglomerados. Se entrevistaron a 206 familias, de las cuales solo el 7% sabía que el dengue es causado por un virus y menos del 40% reconocía otros síntomas además de la fiebre. En cuanto a las prácticas de control, el 31% eliminaba criaderos de mosquitos y el 58% recurría a la fumigación. El estudio concluyó que la percepción del riesgo de dengue está asociada significativamente con el conocimiento del vector (RPa = 3,32), y la experiencia previa con la enfermedad se relaciona con una actitud más favorable hacia su control (RPa = 1,61). Estos factores son determinantes clave en los conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) sobre el dengue en la población estudiada. (5).

Antecedentes Nacionales

Fernández *et al.*, (Perú - 2023), realizaron una investigación que busca analizar la frecuencia de conocimientos y actitudes relacionadas con la prevención del dengue en la población peruana, así como en identificar los factores sociodemográficos asociados con los resultados informados sobre conocimientos y actitudes. Este estudio tuvo un diseño transversal utilizando datos de la Encuesta Nacional de Programas Presupuestales del Perú, realizada en 2019. La muestra consistió en 57,829 encuestados con una edad promedio de 40.3 ± 17.4 años, siendo el 52.8% mujeres y el 87.6% residentes de áreas urbanas. Los resultados revelaron que al menos el 36.2% de la población tiene un buen conocimiento sobre el dengue, y un 11.6% posee más de tres actitudes positivas preventivas. El análisis de regresión mostró que ser mujer, vivir en la selva y estar casada se asociaron significativamente con niveles elevados de conocimientos y actitudes preventivas, a diferencia de ser adolescente y pertenecer al grupo étnico Quechua. En

última instancia, se concluyó que existe una notable falta de conocimientos y actitudes preventivas frente al dengue en la población peruana (6).

Ávalos *et al.*, (Perú - 2022), realizaron una investigación que busca identificar factores relacionados con la falta de prevención del dengue fue el objetivo de esta investigación, que adoptó un diseño no experimental, cuantitativo, transversal y correlacional, utilizando un muestreo no probabilístico. La muestra consistió en 111 familias, con un 68.5% de participantes en el rango de edad de 18 a 49 años, un 64.9% mujeres, un 43.2% convivientes, un 46.8% con educación secundaria y un 54.1% con seguro de salud SIS. Los resultados señalan diferencias estadísticamente significativas entre las actividades preventivas y el nivel educativo, el tiempo de demora en el recojo de agua y la escasez de disponibilidad de agua a lo largo del día. Además, el estudio observa diferencias estadísticas asociadas con niveles educativos más altos. La conclusión principal es que a medida que aumenta el nivel de instrucción, también se incrementan las acciones preventivas (7).

Carhuamaca *et al.* (Perú - 2022), Se realizó un estudio para identificar los factores asociados con la falta de prevención del dengue, utilizando un diseño no experimental, de enfoque cuantitativo, transversal y correlacional. Se aplicaron entrevistas con un muestreo no probabilístico en una muestra final de 111 familias. La variable dependiente fue la "Prevención del dengue", y las variables independientes incluyeron factores sociodemográficos, culturales y clínicos. El instrumento, compuesto por 20 ítems, fue validado mediante juicio de expertos, una prueba piloto y análisis de confiabilidad. Los resultados indicaron que la mayoría de los participantes eran mujeres entre 18 y 49 años, con nivel educativo secundario y afiliados al SIS. Se encontró una asociación significativa entre la prevención del dengue y el nivel educativo, así como con el tiempo de acceso al agua. Las personas con educación universitaria superior tienen menor probabilidad de no

realizar acciones preventivas (OR ajustado: 0,11), en comparación con quienes solo tienen educación primaria o menos. (8).

Antecedentes Regionales:

Soria (Iquitos - 2023), realizó una investigación que buscó establecer un determinado grado de relación entre el riesgo y algunas prácticas preventivas ante el dengue en pobladores entre 18 a 70 años. El estudio fue de diseño no experimental, cuantitativo, correlacional. Trabajaron con 161 pobladores como muestra. Después de realizar las entrevistas en los domicilios el 52,2% tiene una percepción de riesgo alto de contraer el dengue y 47,8% de riesgo bajo. Además, más del 60% de la muestra visitada tuvo prácticas preventivas incorrectas, sólo la diferencia sabían de buenas prácticas. Las pruebas estadísticas determinan elevado grado de asociación entre la percepción de riesgo de dengue y las prácticas preventivas ($p= 0,000$) (9).

Carbajal (Iquitos - 2023), en una investigación evaluó la conexión entre los factores socioculturales y la participación de los habitantes en medidas preventivas para el control del Dengue en el Asentamiento Humano Jorge Abramovich, en el Distrito de San Juan Bautista, Iquitos. En términos de diseño, el estudio fue cuantitativo, no experimental, descriptivo, correlacional y transversal. La muestra consistió en 140 residentes mayores de 18 años, y se emplearon diversos instrumentos como encuestas, visitas, cuestionarios y escalas Likert. Los resultados del estudio indican que el 54.3% de la población tiene edades comprendidas entre 27 y 59 años, el 64.3% son mujeres, el 46.4% son convivientes, el 59.3% ha completado la educación secundaria, y el 52.9% son trabajadores independientes. En términos de factores culturales, el 42.9% son católicos. En cuanto a los conocimientos, el 49.3% posee un alto nivel de conocimiento sobre el dengue, mientras que el 65% participa activamente en actividades preventivas relacionadas con el control de esta enfermedad. El estudio revela una asociación significativa entre los factores sociales y culturales y el

conocimiento sobre el dengue ($p=0.000$) (10).

Vela (Iquitos - 2022), realizó un trabajo de investigación que busca determinar la correlación entre el conocimiento y la implementación de medidas preventivas contra el Dengue en comerciantes de edades comprendidas entre 18 y 65 años en Iquitos durante el año 2021, abarcando ambos géneros, fue el objetivo de esta investigación. El diseño del estudio fue no experimental y cuantitativo, considerándose correlacional. La muestra incluyó a 118 individuos seleccionados de una población total de 170. Se emplearon cuestionarios y encuestas con una validez del 91.6% y una confiabilidad del 89.7%. Los resultados revelan que el conocimiento sobre el Dengue se distribuye de la siguiente manera: un 61.0% tiene un conocimiento bajo, un 25.4% presenta un nivel medio de conocimiento, y un 13.6% tiene un nivel alto de conocimiento. En cuanto a las prácticas preventivas del Dengue, un 81.4% de los participantes exhibe comportamientos incorrectos, mientras que un 18.6% implementa correctamente dichas medidas. Como conclusión, se establece que existe una asociación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la implementación de prácticas preventivas contra el Dengue ($p=0.000$) en comerciantes de ambos sexos, con edades entre 18 y 65 años, en el Puerto Masusa de Iquitos durante el año 2021 (11).

1.2 Bases teóricas.

1.2.1. Definición de Dengue

El dengue, también conocido como fiebre del dengue, es una enfermedad transmitida por mosquitos que se ha convertido en la principal amenaza viral a nivel mundial. Afectando a más de 300 millones de personas cada año, este problema de salud pública se extiende por continentes como Asia, América y África. (12)

El Ministerio de Salud del Perú (MINSA) define el dengue como una enfermedad viral aguda, que se presenta de forma endémica

(presente de forma permanente en una zona) y epidémica (con brotes repentinos de casos). Esta enfermedad se transmite por la picadura del mosquito hembra *Aedes aegypti* que ha sido infectado con el virus del dengue. La enfermedad es más común en zonas calurosas y tropicales, donde el mosquito prolifera con mayor facilidad (13).

El dengue es causado por cuatro serotipos del virus DENV (DENV-1, DENV-2, DENV-3 y DENV-4) perteneciente a la familia Flaviviridae. Tras la picadura del mosquito hembra *Aedes aegypti*, el virus se replica en el citoplasma entre 12 y 16 horas después de la infección. Si bien superar un serotipo del virus genera inmunidad de por vida para ese tipo específico, no protege contra los otros tres, lo que significa que una persona puede padecer dengue hasta cuatro veces en su vida (14). La infección por un serotipo diferente del virus del dengue en una persona que ya ha sido sensibilizada a otro serotipo puede aumentar la probabilidad de desarrollar un cuadro con signos de alarma. Esto significa que la enfermedad podría ser más grave.

En el Perú, están presentes los cuatro serotipos del virus del dengue. En la región Lambayeque, en particular, circulan los serotipos DENV-1 y DENV-3 (15).

1.2.2. Serotipos de Dengue

El virus del dengue se divide en cuatro serotipos: DEN-1, DEN-2, DEN-3 y DEN-4. Los estudios han demostrado que los serotipos 2 y 3 se asocian con un mayor número de casos graves y muertes por dengue. Esto se debe a que la infección por un serotipo específico genera inmunidad a largo plazo contra ese mismo serotipo, pero solo una inmunidad cruzada a corto plazo contra los otros tres serotipos, que generalmente dura meses (13).

La infección por un serotipo diferente del virus del dengue en una persona que ya ha sido sensibilizada a otro serotipo puede aumentar la probabilidad de desarrollar un cuadro con signos de alarma. El Perú alberga a los cuatro serotipos del virus del dengue. En la región

Lambayeque, en particular, circulan los serotipos DENV-1 y DENV-3. El Ministerio de Salud del Perú define el dengue como una enfermedad viral aguda, endemo-epidémica, que se transmite por la picadura del mosquito hembra *Aedes aegypti*, infectado; es común en zonas calurosas y tropicales (13).

1.2.3. Clasificación de Dengue

La clasificación recomendada por la Organización Mundial de la Salud, es la llamada Clasificación Revisada, determinando lo siguiente:

- **Dengue sin signos de alarma.**

Este conjunto de síntomas puede variar considerablemente, desde un síndrome febril no específico hasta las manifestaciones típicas. Los pacientes pueden experimentar la mayoría o la totalidad de estos síntomas durante varios días, generalmente no más de una semana, antes de entrar en una fase de recuperación que puede extenderse a lo largo de varias semanas. En el caso de los niños, la presentación clínica puede ser mínima en síntomas y manifestarse como un "síndrome febril no específico" (16, 17).

- **Dengue con signos de alarma.**

Después de que la fiebre disminuye (defervescencia), un paciente con Dengue puede experimentar una mejoría y recuperarse por completo, o mostrar un empeoramiento clínico con la manifestación de signos de alarma. Estos signos de alarma resultan de un aumento en la permeabilidad capilar y se manifiestan durante la fase crítica. En esta etapa, es crucial observar la presencia de los siguientes indicadores:

- Dolor abdominal intenso y persistente: Se sugiere que el dolor intenso en la región del epigastrio es una respuesta a la acumulación de líquidos en áreas para y perirrenales, irritando los plexos nerviosos en la región retroperitoneal.
- Acumulación clínica de líquidos: Se refiere a derrames pleurales, ascitis, derrames pericárdicos, detectados mediante radiología o

ultrasonido, sin necesariamente implicar dificultades respiratorias o compromiso hemodinámico, en cuyo caso se clasifica como Dengue grave.

- Sangrado de mucosas: Puede manifestarse en encías, nariz, sangrado vaginal, o en el sistema digestivo (hematemesis, melena), así como hematuria.
- Alteración del estado de conciencia: Irritabilidad (inquietud) y somnolencia (letargia) con una puntuación de Glasgow menor a 15.
- Aumento del tamaño del hígado: Palpable a más de 2 cm bajo el reborde costal.
- Vómitos persistentes: Tres o más en 1 hora, o cinco o más en 6 horas, que impiden la ingesta oral adecuada y contribuyen a la hipovolemia. El vómito frecuente se reconoce como un indicador clínico de gravedad.
- Aumento progresivo del hematocrito, acompañado de una disminución gradual de las plaquetas en al menos dos mediciones durante el seguimiento del paciente en el período crítico (16, 17).

- **Dengue grave.**

Las manifestaciones severas de Dengue se caracterizan por la presencia de uno o más de los siguientes indicadores:

- Choque debido a la extravasación del plasma y/o acumulación de líquido con dificultad respiratoria.
- Hemorragia profusa.
- Compromiso severo de órganos.

Alrededor del período en que la fiebre comienza a ceder, el repentino aumento de la permeabilidad vascular provoca hipovolemia, llevando al paciente a un estado de shock. Este evento ocurre con mayor frecuencia entre el cuarto y quinto día de la enfermedad (con un rango de 3 a 7 días) y generalmente está precedido por la aparición de signos de alarma (16, 17).

1.2.4. Etiología

El virus del dengue, perteneciente a la familia *Flaviviridae*, se presenta en cuatro serotipos distintos pero relacionados: DENV-1, DENV-2, DENV-3 y DENV-4. Si bien la recuperación de la infección genera inmunidad permanente contra el serotipo específico que la causó, la inmunidad cruzada contra los otros serotipos es temporal e incompleta. Esto significa que las infecciones posteriores por diferentes serotipos aumentan significativamente el riesgo de desarrollar dengue grave (16).

El ciclo de vida del mosquito *Aedes aegypti*, vector del dengue, comprende cuatro etapas:

1. Huevo: Resistente a la desecación, se deposita en las paredes de recipientes con agua.
2. Larva: Pasa por cuatro estadios larvales (I a IV) en el agua, donde se alimenta y respira.
3. Pupa: Fase de transformación dentro del agua, sin alimentación ni movimiento.
4. Adulto: Mosquito macho y hembra. Las hembras necesitan sangre para desarrollar sus huevos.

Reconocer las diferentes etapas del mosquito es crucial para: 1) Implementar medidas de control vectorial, como la eliminación de criaderos y la aplicación de larvicidas. 2) Prevenir la transmisión del dengue mediante el uso de repelentes, mosquiteros y otras medidas de protección personal (16).

1.2.5. Epidemiología

El Dengue es una enfermedad viral transmitida por el mosquito *Aedes aegypti*, con cuatro serotipos distintos que pueden causar dengue grave. El mosquito presenta hábitos domiciliarios, por lo que la enfermedad es predominantemente urbana y su actividad de picadura es diurna, aunque puede variar según el clima.

Para prevenir la enfermedad, es crucial:

- Eliminar criaderos del mosquito: Eliminar recipientes con agua estancada donde el mosquito pueda depositar sus huevos.
- Utilizar repelentes: Aplicar repelentes de mosquitos en la piel y ropa.
- Usar mosquiteros: Proteger las camas con mosquiteros al dormir.
- Notificar casos de Dengue: Es obligatorio notificar los casos de Dengue según los lineamientos del sistema de vigilancia nacional.

El conocimiento sobre el Dengue, sus características y las medidas de prevención son fundamentales para proteger la salud pública. La acción individual y colectiva es crucial para controlar la enfermedad y minimizar su impacto en la población (17).

En las últimas décadas, se ha registrado un significativo aumento en la incidencia de Dengue a nivel mundial. La cantidad real de casos notificados es insuficiente, y muchos de ellos están mal clasificados. La enfermedad se encuentra ampliamente distribuida en las regiones tropicales, con variaciones locales que dependen de factores como las precipitaciones, la temperatura, la humedad relativa y el crecimiento urbano sin planificación. El Dengue presenta cuatro patrones epidemiológicos distintos, asociados a cada uno de sus serotipos, los cuales pueden circular simultáneamente en una misma región, convirtiéndola en hiperendémica en muchos países (16).

Esta enfermedad tiene impactos devastadores tanto en la salud humana como en las economías a nivel nacional y global. Según estimaciones recientes, se producen alrededor de 390 millones de infecciones por Dengue anualmente, de las cuales 96 millones se manifiestan clínicamente, independientemente de la gravedad de la enfermedad. Estas infecciones se concentran principalmente en los grupos de edad de 30-59 años (38,1%) y de 18-29 años (26%). Sin embargo, el análisis basado en tasas de incidencia revela que los grupos de 18 a 29 y de 12 a 17 años son los más vulnerables y tienen

un mayor riesgo de contraer Dengue. Además, se observa que el 54,2% (8703) de los casos afecta al género femenino (16).

Cadena epidemiológica

1. El Dengue es causado por un virus perteneciente a la familia Flaviviridae.
2. El virus del Dengue tiene varios tipos de reservorios, incluyendo humanos como reservorio animado y algunos animales como reservorio extrahumano.
3. La salida del agente causante del Dengue se produce a través de la piel.
4. La transmisión del Dengue ocurre mediante la picadura de mosquitos infectados con el virus.
5. La puerta de entrada para el agente del Dengue es la zona de la piel donde el mosquito portador del virus realiza la picadura.
6. La puerta de entrada del Dengue supera la barrera inmunológica primaria para llegar al torrente sanguíneo e iniciar la infección.
7. La salida del agente causante del Dengue se produce a través de la piel, específicamente por la picadura de un mosquito *Aedes aegypti* infectado, que actúa como vector entre el hombre y el mosquito (18).

1.2.6. Métodos de diagnóstico.

Dependiendo del momento en que el paciente se presente, se recomienda la aplicación de diferentes métodos de diagnóstico. Para las muestras recolectadas en los primeros siete días de la enfermedad, se debe realizar el análisis utilizando ambos métodos siguientes:

a) Métodos de aislamiento del virus.

Generalmente, el virus se puede identificar en la sangre durante los primeros días de la infección. Hay varios métodos de reacción en

cadena de la polimerasa con retrotranscriptasa (RCP-RT) disponibles. Asimismo, es posible detectar la presencia del virus mediante pruebas diseñadas para identificar una proteína generada por el virus, conocida como NS1. Existen pruebas de diagnóstico rápido que se encuentran disponibles comercialmente y pueden proporcionar resultados en aproximadamente 20 minutos (19).

b) Métodos serológicos.

La técnica de inmunoadsorción enzimática (ELISA) se utiliza para confirmar la presencia de una infección reciente o pasada al detectar la presencia de anticuerpos contra el virus del dengue. Los anticuerpos IgM pueden identificarse aproximadamente una semana después de la infección y pueden seguir siendo detectados durante aproximadamente tres meses. La detección de anticuerpos IgM señala una infección reciente por el virus del dengue. En contraste, los niveles de anticuerpos IgG tardan más en manifestarse y persisten en el organismo durante varios años, indicando la presencia de una infección pasada (19).

1.2.7. Actividades preventivas para el control de Dengue.

Abordar esta cuestión de salud demanda un compromiso que involucre a diversas disciplinas con el fin de lograr su control. Además, se precisa la participación activa de la comunidad para prevenir su aparición (20). Para combatir los mosquitos, se debe realizar las siguientes actividades:

- Evitar la proliferación de criaderos mediante la organización y modificación del entorno.
- Eliminar de manera apropiada los desechos sólidos y posibles hábitats artificiales.
- Realizar el tapado, vaciado y limpieza semanal de los recipientes utilizados para almacenar agua destinada al uso doméstico.

- Aplicar insecticidas (como abate) en los recipientes destinados al almacenamiento de agua para consumo.
- Emplear mosquiteros impregnados con insecticidas, asegurar ventanas con mallas metálicas, utilizar ropa de manga larga y otros métodos para la protección personal.
- Involucrar a la población en acciones para controlar la propagación del vector.
- Aplicar insecticidas mediante rociado en caso de brotes epidémicos (21).

1.3 Definición de términos básicos

- **Factores:** Se refieren a elementos que pueden influir en una situación, siendo la causa de la evolución o transformación de los hechos (22).
- **Factores Sociales:** Constituyen las interacciones entre personas en diversas áreas de la sociedad, como las estructuras sociales y las instituciones sociales como la familia, la escuela, el Estado, la religión y la cultura (23).
- **Factores económicos:** Son elementos y condiciones relacionados con la actividad económica de una sociedad que influyen en el comportamiento y desarrollo de la misma. Estos factores abarcan aspectos como la producción, distribución, consumo de bienes y servicios, así como las variables económicas clave, como el empleo, los salarios, la inflación, la oferta y la demanda, las tasas de interés, entre otros (24).
- **Dengue:** Enfermedad viral aguda transmitida por la picadura del mosquito hembra *Aedes aegypti* infectado, común en regiones cálidas y tropicales (13).
- **Participación:** Implica la intervención de un grupo de personas, incluyendo actores, en la toma de decisiones y acciones de interés común (25).

- **Acciones comunales:** Actividades en las que la población de un territorio específico participa para promover la salud en beneficio de sus habitantes (26).
- **Prevención del Dengue:** Conjunto de acciones dirigidas a reducir los factores de riesgo, frenar el curso de la enfermedad y mitigar sus consecuencias (27).
- **Control del Dengue:** Conjunto de medidas implementadas por una entidad de salud para detectar y corregir de manera oportuna los lugares de reproducción del vector (18).

CAPÍTULO II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del Problema.

El dengue es una de las enfermedades tropicales que se caracteriza por una infección vírica transmitida por mosquitos de la especie *Aedes aegypti*, y en muchas ocasiones se manifiesta de manera asintomática y no existe respuesta del organismo por lo que puede pasar desapercibido. Sin embargo, existe la posibilidad de desarrollarse de manera grave, llegando incluso a producir la muerte

(28). El Centro para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC) de Estados Unidos, menciona que los brotes del dengue están reapareciendo a nivel mundial, en casi todos los continentes del mundo, siendo más del 40% de la población mundial propensas a ser infectadas, de manera que la implementación de medidas preventivas serían determinantes para mitigar múltiples brotes futuros en las diferentes regiones del mundo y de nuestra localidad (29). Son muchos los casos de dengue diagnosticados en el Perú y sobre todo en la región Loreto en los últimos años, en 2022, sólo el primer trimestre se evidenció un rebrote en donde se diagnosticaron cerca de 29 mil casos positivos con 39 defunciones, siendo el segundo país de las américas con más casos después de Brasil (9). Es en estos casos donde recae la necesidad de comprender la importancia del compromiso de la población en la participación en programas de prevención para el control del dengue que las instituciones de salud impulsan al público en general de manera gratuita. En la ciudad de Iquitos y sobre todo el Distrito de Punchana que es uno de los más afectados por Dengue, según la IPRESS I-4 Bellavista Nanay, nos menciona que el primer semestre del 2021 se diagnosticaron 162 casos confirmados como sigue : Niños (0-11 años) 20 casos; Adolescentes (12-17 años) 28 casos; Joven (18-29 años) 61 casos; Adulto (30-59 años) 70 casos, y Adulto Mayor (60 a más años) 10

casos, siendo los adultos la población más afectada (30). “BARRIO FLORIDO” es una de las grandes comunidades que forma parte del rango de atención de la IPRESS I-4 Bellavista Nanay y en donde se ha observado un gran número de casos de esta enfermedad con tendencia creciente, además es reconocida como unas de las comunidades con mayor concurrencia turística de la zona, y residir la refinería Iquitos, muchas actividades y proyecciones sociales relacionados con la salud ambiental se han desarrollado en beneficio de la comunidad sobre todo en temas de control y prevención del dengue en la localidad, con el apoyo de PETROPERÚ y las instituciones vinculadas a la municipalidad, sin embargo, es evidente observar la poca concurrencia de la población y el enorme desinterés en estos temas, en muchos casos un incentivo podría dinamizar el desplazamiento de los mismo, puesto que la idiosincrasia está configurada de alguna manera de esta forma en esta localidad. Ante esta situación es imperativo conocer con certeza los factores que podrían estar vinculados y/o afectando la participación de los pobladores en actividades preventivas para el control del dengue, por lo que recae la importancia de conocer en primer lugar algunos factores como sociales, económicos, culturales, etc., y analizar sus posibles relaciones, ésto podría representar un punto de partida para comprender mejor la actitud de los pobladores de la comunidad de “BARRIO FLORIDO”, en el mejor de los casos, con buenas prácticas preventivas sobre el dengue en esta localidad podría garantizar una disminución significativa en el número de casos positivos de dengue, implementando actividades como el control larvario, eliminación de criaderos, uso de mosquiteros y repelentes, monitoreo epidemiológico en general de manera continua. Todo lo antes mencionado involucra la participación y el compromiso de la comunidad, así como todos los actores directos en materia de salud. Debido a lo anteriormente descrito, se plantea el siguiente problema de investigación.

2.2 Formulación del Problema

2.2.1 Problema General

¿Cómo están relacionados los factores sociodemográficos y socioeconómicos con la participación en actividades preventivas para el control del dengue en pobladores de la comunidad de “Barrio Florido”, Iquitos, 2024?

2.2.2 Problemas Específicos

¿Cuál es el grado de relación entre factores sociodemográficos y la participación en actividades preventivas para el control del dengue en pobladores de la comunidad de “Barrio Florido”, Iquitos, 2024?.

¿Cuál es el grado de relación entre factores socioeconómicos y la participación en actividades preventivas para el control del dengue en pobladores de la comunidad de “Barrio Florido”, Iquitos, 2024?.

2.3 Objetivos

2.3.1 Objetivo general

Determinar la relación entre factores sociodemográficos y socioeconómicos con la participación en actividades preventivas para el control del dengue en pobladores de la comunidad de “Barrio Florido”, Iquitos, 2024.

2.3.2 Objetivos específicos

Determinar el grado de relación entre factores sociodemográficos y la participación en actividades preventivas para el control del dengue en pobladores de la comunidad de “Barrio Florido”, Iquitos, 2024.

Determinar el grado de relación entre factores socioeconómicos y la participación en actividades preventivas para el control del dengue en pobladores de la comunidad de “Barrio Florido”, Iquitos, 2024.

2.4 Justificación de la investigación

La presente investigación encuentra importancia principalmente por que busca como objetivo principal la prevención del dengue, puesto que respalda acciones encaminadas a lograr una efectiva vigilancia y control de la proliferación de casos de dengue en la comunidad de “Barrio Florido”, después de observar en los últimos años un incremento de casos tanto a nivel local y nacional, es fundamental socializar y sensibilizar a los pobladores en relación a la importancia de la participación en actividades preventivas de esta enfermedad. La importancia social radica principalmente en que los casos de dengue afecta inevitablemente la salud de las personas de cualquier índole, sin importar el rango de edad, condición social, creencia religiosa, etc., además, en cuanto a lo económico encuentra relevancia para los mismo pobladores y las autoridades, debido a que si los casos de dengue tienden a decrecer configura también una menor inversión en estos temas pudiendo redistribuir este capital en otras áreas de mayor necesidad, esto implicaría menos compra de medicamentos, y la redistribución de profesionales de la salud para la atención en otras áreas que se les requiera. El estudio también encuentra relevancia metodológica puesto que la información que se genere ulteriormente podría representar un punto de partida para posibles investigaciones futuras de carácter más aplicativo y concretas en las actividades sobre prevención y control del dengue, como parte de las políticas institucionales de salud de la localidad y por qué no de la región. Así mismo, las medidas de prevención y control del dengue están en función del conocimiento que el poblador maneja, es así que la

información generada en este trabajo podría aperturar nuevas oportunidades de aprendizaje en todos los niveles sociales de la comunidad, es decir, desde las escuelas hasta la práctica en el hogar, de manera que todas estas acciones tengan un impacto positivo sobre la disminución del riesgo en padecer el dengue.

2.5. Hipótesis

General: Los factores sociodemográficos y socioeconómicos que caracterizan a los pobladores de la comunidad de “Barrio Florido”, tienen un elevado grado de asociación con su participación en actividades preventivas para el control del dengue, puesto que los patrones conductuales y actitudinales podrían estar estrechamente relacionados con estas variables.

Hipótesis específicas

- Los factores sociodemográficos que caracterizan a los pobladores de la comunidad de “Barrio Florido”, se asocian con su participación en actividades preventivas para el control del dengue.
- Los factores socioeconómicos que caracterizan a los pobladores de la comunidad de “Barrio Florido”, se asocian con su participación en actividades preventivas para el control del dengue.

2.6. Variables

2.6.1 Identificación de las variables

Variable independiente: Factores sociodemográficos y socioeconómicos.

Variable dependiente: Participación en actividades preventivas para el control de dengue.

2.6.2 Definición conceptual y operacional de las variables

A) Definición Conceptual:

Variable independiente: Factores sociodemográficos y socioeconómicos

Los factores socioeconómicos son aquellos que se relacionan con las condiciones materiales de vida de las personas, como el nivel de ingresos, la educación, la ocupación y el acceso a servicios básicos. Los factores sociodemográficos son aquellos que se relacionan con las características de la población, como la edad, el sexo, el estado civil, la religión y el tamaño del hogar.

Variable dependiente: Participación en actividades preventivas para el control de dengue

La participación en actividades preventivas contra el dengue se refiere a las acciones que realizan las personas para evitar la enfermedad, como la eliminación de criaderos de mosquitos, el uso de repelentes y la participación en campañas de vacunación.

B) Definición Operacional:

Variable independiente: Factores sociodemográficos y socioeconómicos

a) Factores socioeconómicos:

- Nivel de ingresos: Se medirá a través del ingreso familiar mensual per cápita.
- Educación: Se medirá a través del nivel educativo más alto alcanzado por el jefe de hogar.
- Ocupación: Se medirá a través de la categoría ocupacional del jefe de hogar.
- Acceso a servicios básicos: Se medirá a través del acceso a agua potable, alcantarillado, electricidad y recolección de basura.

b) Factores sociodemográficos:

- Edad: Se medirá en años cumplidos.
- Sexo: Se medirá como masculino o femenino.
- Estado civil: Se medirá como soltero, casado, viudo o divorciado.
- Religión: Se medirá a través de la religión que profesa el jefe de hogar.
- Tamaño del hogar: Se medirá como el número de personas que viven en el hogar.

Variable dependiente: Participación en actividades preventivas contra dengue

- Eliminación de criaderos de mosquitos: Se medirá a través de la frecuencia con la que las personas realizan acciones para eliminar criaderos de mosquitos, como tapar recipientes con agua, limpiar canaletas y eliminar llantas viejas.
- Uso de repelentes: Se medirá a través de la frecuencia con la que las personas usan repelentes para mosquitos.
- Participación en campañas de vacunación: Se medirá a través de la participación en campañas de vacunación contra el dengue.

2.6.3. Tabla 1. Operacionalización de las variables.

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Categoría	Técnicas o Instrumento	Escala de medición	
Variable independiente: Factores socioeconómicos y sociodemográficos.	Los factores socioeconómicos son aquellos que se relacionan con las condiciones materiales de vida de las personas, como el nivel de ingresos, la educación, la ocupación y el acceso a servicios básicos. Los factores sociodemográficos son aquellos que se relacionan con las características de la población, como la edad, el sexo, el estado civil, la religión y el tamaño	Factores socioeconómicos: <ul style="list-style-type: none"> Nivel de ingresos: Se medirá a través del ingreso familiar mensual per cápita. Educación: Se medirá a través del nivel educativo más alto alcanzado por el jefe de hogar. Ocupación: Se medirá a través de la categoría ocupacional del jefe de hogar. Acceso a servicios básicos: Se medirá a través del acceso a agua potable, alcantarillado, electricidad y recolección de basura. Factores sociodemográficos: <ul style="list-style-type: none"> Edad: Se medirá en años cumplidos. Sexo: Se medirá como 	Socioeconómicos: Ingreso familiar mensual per cápita Nivel educativo más alto alcanzado por el jefe de hogar Categoría ocupacional del jefe de hogar Sociodemográficos: Años cumplidos Masculino o femenino	Nivel de ingresos	< s/. 950.00 >s/. 950.00	Consentimiento informado Instrumento de recolección de datos/ Cuestionario sobre factores asociados a participación en actividades preventivas para el control de dengue.	Ordinal	
				Educación	Primaria Secundaria Técnico superior Superior universitario		Instrumento de recolección de datos/ Cuestionario sobre factores asociados a participación en actividades preventivas para el control de dengue.	Nominal
				Ocupación	Ocupaciones diversas			Nominal
				Edad	10-26, 27-34, 35-43, 44 - más			Ordinal
Sexo	M o F	Nominal						
Estado civil	Soltero, casado,	Nominal						

	del hogar.	<p>masculino o femenino.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Estado civil: Se medirá como soltero, casado, viudo o divorciado. • Religión: Se medirá a través de la religión que profesa el jefe de hogar. 	Soltero, casado, viudo o divorciado		viudo o divorciado		
Variable dependiente: Participación en actividades preventivas para el control de dengue.	La participación en actividades preventivas contra el dengue se refiere a las acciones que realizan las personas para evitar la enfermedad, como la eliminación de criaderos de mosquitos, el uso de repelentes, etc.	<ul style="list-style-type: none"> • Eliminación de criaderos de mosquitos: Se medirá a través de la frecuencia con la que las personas realizan acciones para eliminar criaderos de mosquitos. • Uso de repelentes: Se medirá a través de la frecuencia con la que las personas usan repelentes para mosquitos. • Participación en campañas de vacunación: Se medirá a través de la participación en campañas de vacunación contra el dengue. 	<p>Frecuencia con la que se realizan acciones para eliminar criaderos de mosquitos.</p> <p>Frecuencia con la que se usan repelentes para mosquitos.</p> <p>Participación en campañas de vacunación contra el dengue.</p>	<p>Eliminación de criaderos de mosquitos.</p> <p>Uso de repelentes.</p> <p>Participación en campañas de vacunación.</p>	<p>Número de criaderos eliminados.</p> <p>Número de veces al día en la que usa repelente.</p> <p>Número de veces en las que ha participado en campañas de vacunación.</p>		<p>Ordinal</p> <p>Ordinal</p> <p>Ordinal</p>

CAPÍTULO III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Nivel de Investigación

La investigación adopta un enfoque descriptivo al profundizar en el objeto de estudio. Su objetivo principal consiste en recopilar datos e información sobre las características, cualidades o rasgos de los hechos o fenómenos en una realidad específica y en un momento determinado. En este contexto, la investigación se centra en una única variable independiente, buscando determinar algún grado de relación entre los factores involucrados. Este enfoque se ajusta a su nivel descriptivo, ya que su propósito principal no es explicar las causas del problema, sino más bien comprender o describir detalladamente las características inherentes al objeto de investigación.

Tipo de Investigación

Se trata de una investigación de naturaleza cualitativa con un enfoque cuantitativo, ya que emplea un análisis estadístico que posibilita la interpretación y medición indirecta de la variable en estudio.

Diseño de la Investigación

Este diseño es de carácter no experimental y adopta la forma transversal, dado que no implica la manipulación de la variable de interés en el entorno en el que se lleva a cabo. Además, se utiliza este diseño para investigar los acontecimientos o fenómenos en la realidad en un momento específico en el tiempo.

3.2. Población y muestra

Población: 2500 habitantes que pertenecen a familias asentadas en la comunidad de “Barrio Florido” de la ciudad de Iquitos, 2024 (31).

Muestra (n): 333 habitantes que pertenecen a familias asentadas en la comunidad de “Barrio Florido” de la ciudad de Iquitos, 2024.

Cálculo de tamaño de una muestra (n)

En el presente estudio se calcula el tamaño de la muestra aplicando la fórmula para poblaciones finitas, teniendo como base un nivel de confianza del 95% ($Z=1,96$) y un error correspondiente a 0.05, con probabilidades de éxito y fracaso del 0,5; teniendo en resumen:

n: Muestra
N: Población (2500)
Z: Nivel de confianza (95% = 1,96)
p: Probabilidad de éxito (0,5)
q: Probabilidad de fracaso (0,5)
E: Error estándar (0,05)

Aplicando la fórmula:

$$n = \frac{2500 \cdot 1,96^2 (0,5 \cdot 0,5)}{0,05^2 (2500-1) + 1,96^2 (0,5 \cdot 0,5)} = 333.107$$

Tamaño de la muestra: $n = 333.107 \approx$ **333 pobladores**

Criterios de inclusión:

- Pobladores que pertenecen a familias asentadas en la comunidad de “Barrio Florido” en la ciudad de Iquitos.
- Pobladores mayores de 18 años.
- Pobladores que acepten participar voluntariamente del estudio.
- Pobladores que firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Pobladores que no pertenecen a familias asentadas en la comunidad de “Barrio Florido” en la ciudad de Iquitos.
- Pobladores analfabetos.
- Pobladores con problemas de salud mental.
- Pobladores menores de 18 años.
- Pobladores que no acepten participar voluntariamente del estudio.
- Pobladores que no firmen el consentimiento informado.

3.3 Técnicas, instrumentos y procedimiento de recolección de datos.

La técnica que se utilizará para la recolección de datos, es una encuesta que se caracteriza por preguntas formuladas a la unidad de análisis (los pobladores participantes), la cual permitirá obtener información personalizada. Por otra parte, el instrumento de recolección de datos corresponde a un cuestionario. El cuestionario consiste en preguntas de opción múltiple, que evaluarán el conocimiento de los pobladores sobre la temática. Para el desarrollo adecuado del proceso, se tendrán en cuenta las siguientes etapas:

1. Solicitud de autorización:

Se obtendrá la autorización del Secretario General o autoridad competente de la comunidad para realizar el estudio. Para ello, se presentará una solicitud formal por parte de las investigadoras.

2. Asamblea informativa:

Se realizará una asamblea con los pobladores de la comunidad para dar a conocer el propósito del estudio, sus objetivos y metodología.

3. Identificación de la muestra:

Se identifican a los participantes que conformarán la muestra mediante visitas domiciliarias. En cada vivienda, se aplicó un formato

de consentimiento informado a las personas que forman parte del estudio.

4. Aplicación de instrumentos:

Se aplicarán dos instrumentos de recolección de datos: un cuestionario y una escala tipo Likert. La aplicación se realizará de lunes a sábado, en un horario de 8:00 a 13:00 horas, durante un periodo de 30 días. Cada sesión con un participante tendrá una duración aproximada de 20 minutos.

5. Análisis e interpretación de datos:

Una vez finalizada la recolección de datos, se procederá a su análisis e interpretación utilizando técnicas estadísticas y cualitativas.

Aspectos relevantes:

- Se destaca el compromiso con la ética y la transparencia en la investigación, evidenciado en la solicitud de autorización y la realización de una asamblea informativa.
- Se describe con precisión el proceso de selección de la muestra y la aplicación de los instrumentos de recolección de datos.
- Se menciona el tiempo y la frecuencia de la recolección de datos.
- Se hace referencia al análisis e interpretación de los datos, sin entrar en detalles específicos.
- Esta información proporciona una descripción clara y precisa de la metodología utilizada para la recolección de datos en la investigación.

A. Técnicas de recolección de datos

En este estudio, se utilizarán dos técnicas claves para obtener información precisa sobre los factores socioculturales y la participación en actividades preventivas contra el dengue:

1. Encuesta:

Se aplicará un cuestionario cuidadosamente diseñado para evaluar los factores socioculturales que influyen en el comportamiento del poblador frente al dengue.

Este instrumento permitirá obtener información sobre aspectos como:

- Nivel educativo
- Ocupación
- Ingresos
- Acceso a servicios básicos
- Creencias y prácticas relacionadas con el dengue

2. Visita domiciliaria:

Esta técnica permitirá un acercamiento más personal con los pobladores, posibilitando una observación directa de su entorno y sus condiciones de vida.

Se complementa la información obtenida con la encuesta, permitiendo una comprensión más profunda de los factores que influyen en la participación en actividades preventivas contra el dengue.

Vestimenta a usar: Durante el proceso de recolección de datos se cumplirán los protocolos de bioseguridad para garantizar el adecuado recojo de la información. Se usará el uniforme respectivo de enfermería (chaqueta o bata), en caso de ser necesario, mascarillas para evitar exposición a algunas situaciones de riesgo a la salud que se identifiquen. Así mismo, zapatos cerrados (zapatillas en su defecto).

B. Instrumento de recolección de datos

Se utilizarán los siguientes instrumentos de recolección de datos:

- a) Un cuestionario que constaba de las siguientes secciones: Título, código, presentación, instrucciones y contenido. La primera parte abarcaba aspectos Sociales - Culturales, como edad, sexo, estado civil, nivel educativo, ocupación y religión. La segunda parte se centraba en el Conocimiento de medidas preventivas en el control del dengue, que comprendía 12 preguntas politómicas. Cada respuesta correcta sumaba 1 punto, mientras que la respuesta incorrecta sumaba 0 puntos. La evaluación se categoriza en conocimiento alto (de 10 a 12 puntos), conocimiento medio (de 7 a 9 puntos) y conocimiento deficiente (de 0 a 6 puntos), además de incluir observaciones y expresiones de agradecimiento.
- b) Una Escala Likert que constaba de Título, código, presentación, instrucciones y contenido. Incluye 3 dimensiones y 26 ítems, evaluados en una escala de tres puntos: un punto (nunca), dos puntos (a veces) y tres puntos (siempre). Se realizará una evaluación de la participación en actividades preventivas en el control del dengue, clasificándose como alta (de 53 a 78 puntos), media (de 27 a 52 puntos) y baja (de 0 a 26 puntos), y se expresaron observaciones y agradecimientos.

3.4. Procesamiento y análisis de datos

Para la técnica de procesamiento de los datos se elaborará la tabla de códigos y se realizará la tabla matriz de datos. Luego, se generará la base de datos considerando las respuestas de cada pregunta del cuestionario. Para ello, a cada ítem según la respuesta se asignará una valoración (correcta =1 e incorrecta =0.)

En cuanto a la evaluación de los factores involucrados, se emplea el programa Microsoft Excel, para calcular la sumatoria de los puntajes de cada ítem, obteniendo así un puntaje total por cada encuestada. Este puntaje permitirá ubicar en una de las categorías a través de la interfaz gráfica del software R Studio.

Confiabilidad del Instrumento

Ambos instrumentos fueron validados en investigaciones anteriores por Carbajal en 2023, mediante el juicio de expertos o el Método Delphi, involucrando a diez profesionales altamente reconocidos con amplia experiencia en el tema y la investigación. Para validar el Cuestionario, se utilizó el coeficiente de Pearson, obteniendo un valor del 92.50%, mientras que en la escala de Likert fue del 90.00%. Para determinar la confiabilidad, se llevó a cabo una prueba piloto en un 10% de la muestra, compuesta por 14 participantes, siguiendo los mismos criterios definidos. Se aplicó el coeficiente alfa de Cronbach, logrando un valor del 81.00% para el cuestionario y del 80.8% para la escala Likert (10).

Análisis Estadístico De Datos

Los datos estadísticos y la información serán obtenidos a través de las encuestas, luego, tabulados y procesados con metodología estadística descriptiva y análisis inferencial. Así mismo, serán presentados en tablas y gráficos simples. Para el análisis o interpretación de los resultados se utilizará un software específico especializado, R Studio.

3.5. Principios éticos:

Este estudio se realizará con el permiso de autoridades responsables de la comunidad de “Barrio Florido” y será revisado y aprobado por el Comité de Ética de la Facultad de Ciencias de La Salud.

Consideraciones éticas

Para llevar a cabo la presente investigación se considerará los siguientes puntos:

- **Respeto administrativo:** Factor relacionado con la autorización para la ejecución de la investigación por autoridades de la comunidad donde se llevará a cabo.

- **Autonomía:** Se define como la obligación de respetar los valores y opciones personales de cada individuo en aquellas decisiones básicas que le atañen. Presupone incluso el derecho a equivocarse al hacer una elección. Dicha definición sería aplicada a que los padres por decisión propia participaran en la investigación.
- **Confidencialidad:** En el presente estudio se mantendrá el anonimato de las personas que serán sujeto de la investigación.
- **Beneficios:** Los resultados de la investigación constituirán un insumo para ampliar la información sobre la temática en la región Loreto.

CAPÍTULO IV. RESULTADOS

ANÁLISIS UNIVARIADO

Tabla 1. Datos sociodemográficos y socioeconómicos recolectados de pobladores de la comunidad de “Barrio Florido”.

Sexo	N°	%	Edad	N°	%
Masculino	133	39.9	18 - 26 años	58	17.4
			27 - 34 años	50	15
Femenino	200	60.1	35 - 43 años	58	17.4
			> 44 años	167	50.2
TOTAL	333	100	TOTAL	333	100

Estado civil	N°	%
Soltero (a)	67	20.1
Casado (a)	33	9.9
Conviviente	225	67.6
Divorciado (a)	0	0
Viudo (a)	8	2.4
TOTAL	333	100

Nivel de instrucción	N°	%	Ocupación	N°	%
Primaria	149	44.7	Ama de casa	125	37.5
Secundaria	167	50.2	Independiente	208	62.5
Técnica superior	17	5.1	Dependiente	0	0
Superior universitaria	0	0			
TOTAL	333	100	TOTAL	333	100

Nota: Elaborado en base a datos recolectados de encuesta.

La muestra de 333 encuestados está compuesta en su mayoría por mujeres (60.1%) y personas mayores de 44 años (50.2%). En cuanto al estado civil, el grupo predominante es el de convivientes (67.6%), seguido por solteros (20.1%) y casados (9.9%). En términos de nivel de instrucción, la mayoría de los participantes tiene secundaria (50.2%) o primaria (44.7%), mientras que un pequeño porcentaje cuenta con educación técnica superior (5.1%). Respecto a la ocupación, el 62.5% de los encuestados son independientes, y el 37.5% son amas de casa. Un análisis inferencial revela que, aunque la distribución por sexo y edad muestra diferencias notables, sería necesario realizar pruebas estadísticas adicionales para determinar si estas diferencias son estadísticamente significativas. Se podrían explorar también las posibles relaciones entre estado civil y ocupación, así como entre nivel de instrucción y ocupación. En resumen, la muestra está caracterizada por una alta representación de mujeres, adultos mayores, convivientes y personas con educación secundaria o primaria, lo que podría tener implicaciones en los estudios posteriores sobre factores socioculturales y económicos (Ver tabla 2).

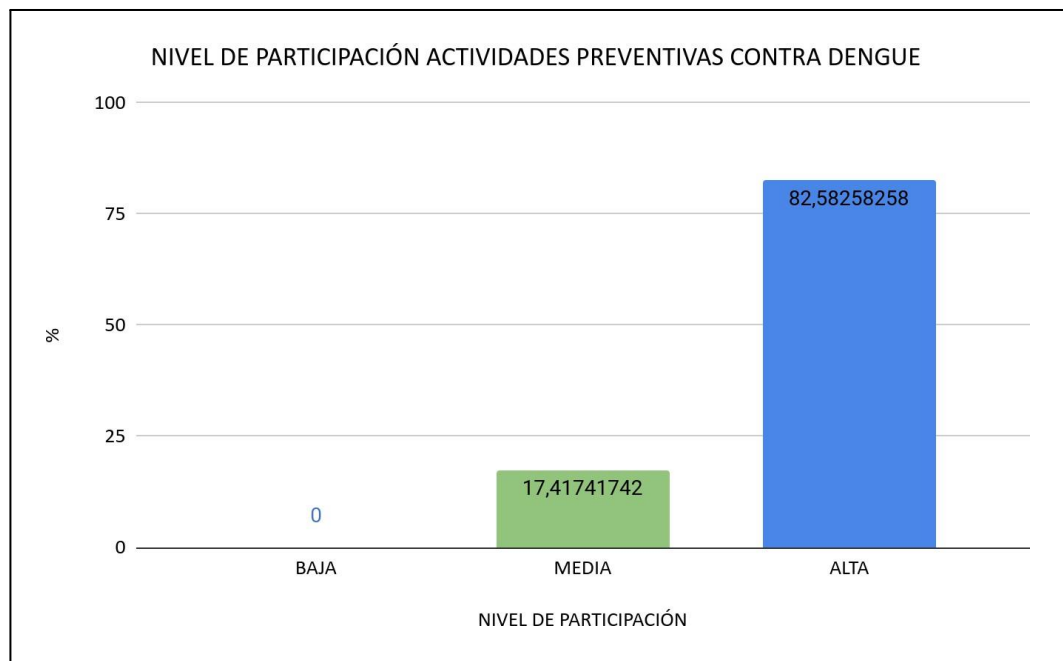
Tabla 2. Participación en actividades preventivas contra dengue de pobladores de la comunidad de “Barrio Florido”.

NIVEL DE PARTICIPACIÓN	N°	%
Baja	0	0
Media	58	17,4
Alta	275	82,6
Total	333	100

En la comunidad de "Barrio Florido", el nivel de participación en actividades preventivas contra el dengue muestra que la mayoría de los pobladores tiene un alto nivel de participación (82.6%, 275 personas), mientras que un porcentaje menor presenta una participación media (17.4%, 58 personas). No se registra ninguna persona con baja

participación en las actividades preventivas. Estos resultados indican un fuerte compromiso de la comunidad con las acciones preventivas contra el dengue, lo que sugiere una conciencia significativa sobre la importancia de la prevención en la salud pública (Ver tabla 3).

Figura 1. Nivel de participación en actividades preventivas contra dengue en pobladores de “Barrio Florido”.



Tal como se muestra en la figura 1, el nivel de participación general de los pobladores encuestados resulta ser “alto” con una participación porcentual del 82.6%. De manera consistente el 17,4% de los pobladores indica tener una participación media (moderada) en actividades relacionadas a la prevención del Dengue en su comunidad. No se registraron niveles de participación baja en ninguno de los pobladores encuestados.

ANÁLISIS BIVARIADO

Tabla 3. Relación entre factores sociodemográficos con la participación en actividades preventivas de pobladores de la comunidad de “Barrio Florido”.

Edad	Nivel de Participación					
	Baja	%	Media	%	Alta	%
18 - 26 años	0	0	17	5.1	42	12.6
27 - 34 años	0	0	17	5.1	33	9.9
35 - 43 años	0	0	0	0	58	17.4
44 años a más	0	0	24	7.2	142	42.6

p=3.412x10⁻⁶

Sexo	Baja	%	Media	%	Alta	%
Masculino	0	0	25	7.5	108	32.4
Femenino	0	0	33	9.9	167	50.2

p=0.6937

Estado civil	Nivel de Participación					
	Baja	%	Media	%	Alta	%
Soltero (a)	0	0	17	5.1	50	15
Casado (a)	0	0	8	2.4	25	7.5
Conviviente	0	0	33	9.9	192	57.7
Divorciado (a)	0	0	0	0	0	0
Viudo (a)	0	0	0	0	8	2.4

p=0.07556

Los resultados revelan que, en cuanto a la edad, el 49.8% de los participantes tienen 44 años o más, siendo este grupo el que presenta la mayor participación en el nivel Alta (42.6%). El análisis de Chi-cuadrado muestra una asociación significativa entre la edad y el nivel de

participación ($p = 3.412 \times 10^{-6}$), indicando que a medida que aumenta la edad, la participación en el nivel Alta también aumenta. Respecto al sexo, el 60.1% de los encuestados son mujeres, quienes tienen una mayor participación en Alta (50.2%) frente a los hombres (32.4%), pero el valor de $p = 0.6937$ sugiere que no hay una asociación significativa entre el sexo y el nivel de participación. En cuanto al estado civil, los convivientes son el grupo con mayor participación en Alta (57.7%), pero el análisis de Chi-cuadrado ($p = 0.07556$) indica que no existe una asociación significativa entre el estado civil y el nivel de participación. En resumen, la edad está asociada significativamente con el nivel de participación, mientras que el sexo y el estado civil no muestran relaciones significativas en este contexto.

Tabla 4. Relación entre factores socioeconómicos con la participación en actividades preventivas de pobladores de la comunidad de “Barrio Florido”.

Nivel de instrucción	Nivel de Participación					
	Baja	%	Media	%	Alta	%
Primaria	0	0	17	5.1	133	39.9
Secundaria	0	0	42	12.6	125	37.5
Técnico sup.	0	0	0	0	17	5.1
Superior Univ.	0	0	0	0	0	0
$p=0.0008192$						
Ocupación	Baja	%	Media	%	Alta	%
Ama de casa	0	0	25	7.5	100	30
Independiente	0	0	33	9.9	175	52.6
Dependiente	0	0	0	0	0	0
$p=0.4156$						

El análisis de la relación entre nivel de instrucción y nivel de participación en actividades preventivas contra el dengue muestra que los encuestados

con primaria y secundaria tienen una mayor participación alta (39.9% y 37.5% respectivamente), lo que indica una asociación positiva entre el nivel educativo y la participación. El valor de $p = 0.0008192$ confirma que esta relación es estadísticamente significativa, lo que sugiere que un mayor nivel educativo está asociado con un mayor nivel de involucramiento en las actividades preventivas. En cuanto a la ocupación, la mayoría de los independientes (52.6%) y amas de casa (30%) mostraron alta participación, pero el valor de $p = 0.4156$ indica que no existe una asociación significativa entre ocupación y nivel de participación, lo que sugiere que factores distintos a la ocupación, como la conciencia comunitaria o la accesibilidad de las actividades, podrían ser determinantes en el nivel de participación en las actividades preventivas contra el dengue en esta población.

CAPÍTULO V. DISCUSIONES, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

DISCUSIONES

La presente investigación busca demostrar la relación existente entre factores sociodemográficos y socioeconómicos con la participación en actividades preventivas para el control del dengue en pobladores de la comunidad de “Barrio Florido”, en la ciudad de Iquitos.

Los resultados obtenidos al analizar de manera independiente los factores sociodemográficos y socioeconómicos permiten afirmar que la composición de los encuestados ofrece información importante para comprender sus características y su relación con diversos factores sociales y económicos. La predominancia de mujeres (60.1%) y personas mayores de 44 años (50.2%) es consistente con investigaciones previas que destacan cómo los grupos etarios y de género pueden influir en la participación en encuestas sociales, como lo señala Soria (2023) en su análisis sobre representatividad en estudios sociales y las dinámicas culturales y de género que prevalecen en ciertas regiones, del mismo modo como apunta Carbajal (2023) al explorar las estructuras familiares y su impacto en los roles sociales y la participación activa relacionada al control de enfermedades infecciosas.

En cuanto al estado civil, los convivientes representan el grupo predominante (67.6%), seguidos por solteros (20.1%) y casados (9.9%). Este dato resalta una tendencia de cambio en las estructuras familiares tradicionales, un fenómeno ampliamente discutido por Fernández et al., (2023), además estos autores mencionan que el hecho de ser mujer y estar casada o conviviente se asocia con buenos conocimientos sobre la prevención del dengue. Éstos mismos autores mencionan que el nivel educativo es fundamental y una de las capacidades indispensables para el desarrollo humano. En este estudio se refleja un elevado porcentaje de habitantes con educación primaria y secundaria, evidenciándose un

pequeño porcentaje de encuestados con educación técnica superior (5.1%) esto podría reflejar desigualdades en el acceso a la educación superior, lo que podría estar implicado con las actitudes y prácticas preventivas favorables en la zona (Ávalo, et al., 2022).

Respecto del análisis bivariado, el presente estudio encontró una asociación significativa entre la edad y el nivel de participación en actividades preventivas contra el dengue en la comunidad de "Barrio Florido" ($p = 3.412 \times 10^{-6}$). Los resultados muestran que los participantes de 44 años o más tienen la mayor participación en el nivel "Alta" (42.6%), mientras que la participación en los niveles "Baja" y "Media" fue inexistente en este grupo etario. Este hallazgo concuerda con lo reportado en un estudio realizado en el Asentamiento Humano Jorge Abramovich, también en Iquitos, donde el grupo de edad predominante en actividades preventivas se ubicó entre los 27 y 59 años, representando el 54.3% de los participantes activos en la prevención del dengue ⁽¹⁰⁾. Ambos estudios sugieren que la participación en actividades preventivas tiende a aumentar con la edad, posiblemente debido a una mayor percepción del riesgo o responsabilidades comunitarias más arraigadas en individuos mayores.

En cuanto al sexo, el presente estudio no encontró una asociación significativa entre este factor y la participación en actividades preventivas ($p = 0.6937$). Sin embargo, se observó que el 50.2% de las mujeres participaron en el nivel "Alta", frente al 32.4% de los hombres. Esto difiere de lo reportado por un estudio realizado en Colombia, donde se encontró que las mujeres presentaban una mayor predisposición a participar en actividades preventivas contra el dengue, influenciadas por su rol tradicional en la gestión de la salud familiar ⁽³²⁾. La falta de significancia estadística en el presente estudio podría estar relacionada con particularidades culturales de la comunidad "Barrio Florido" o con la distribución equitativa de responsabilidades preventivas entre hombres y mujeres.

CONCLUSIONES

Se determinó que los factores sociodemográficos y socioeconómicos tienen diferentes niveles de influencia en la participación en actividades preventivas para el control del dengue en la comunidad de "Barrio Florido". La edad y el nivel de instrucción mostraron asociaciones significativas con la participación en dichas actividades, mientras que el sexo, el estado civil y la ocupación no presentaron relaciones estadísticamente significativas. Estos hallazgos resaltan la necesidad de considerar factores como la edad y la educación al diseñar estrategias de intervención comunitaria.

Entre los factores sociodemográficos, la edad fue el único factor asociado significativamente con la participación en actividades preventivas ($p = 3.412 \times 10^{-6}$). Las personas mayores de 44 años fueron el grupo con mayor participación en el nivel "Alta" (42.6%). En contraste, el sexo y el estado civil no mostraron relaciones significativas, lo que indica que estos factores pueden no ser determinantes en la disposición de los pobladores para participar en acciones preventivas contra el dengue en este contexto específico.

En relación con los factores socioeconómicos, el nivel de instrucción mostró una relación significativa con la participación ($p = 0.0008192$). Los participantes con educación primaria y secundaria representaron los porcentajes más altos de participación en el nivel "Alta" (39.9% y 37.5%, respectivamente). Por otro lado, la ocupación no presentó una relación estadísticamente significativa ($p = 0.4156$), sugiriendo que otros factores, como la percepción del riesgo o la accesibilidad a las actividades, pueden influir más en el nivel de participación.

RECOMENDACIONES

- Es prioritario coordinar con la GERESA la planificación y ejecución de talleres de sensibilización en el caserío "Barrio Florido", enfocados en fortalecer la percepción de riesgos y fomentar medidas preventivas contra el dengue, como el uso de mallas metálicas en puertas y ventanas, ropa adecuada, y el mantenimiento de agua limpia en bebederos. Paralelamente, es esencial garantizar la difusión de información actualizada, precisa y responsable sobre el dengue mediante medios de comunicación accesibles para los habitantes de "Barrio Florido", asegurando así un mayor alcance y efectividad en la prevención.
- Es fundamental fortalecer las capacidades del equipo sanitario para implementar acciones educativas y de comunicación social dirigidas a personas, familias y comunidades, con especial atención al caserío "Barrio Florido". Estas acciones deben centrarse en la promoción de prácticas saludables y la mejora del entorno a través de esfuerzos colectivos que involucren a actores sociales, instituciones privadas, gobiernos locales, sociedad civil y organizaciones comunales. Además, se requiere impulsar iniciativas intersectoriales que garanticen el acceso continuo a servicios esenciales como agua potable, desagüe intradomiciliario, recolección y disposición diaria de basura en zonas vulnerables de "Barrio Florido". Estas intervenciones, diseñadas de manera integral y adaptadas a las necesidades específicas de la comunidad, buscan reducir la morbilidad por dengue y mejorar la calidad de vida de sus habitantes.
- Es esencial integrar la enseñanza de prácticas saludables a través de sesiones educativas y demostrativas dirigidas a caseríos como "Barrio Florido". Estas actividades deben incluir la educación sobre técnicas adecuadas de recolección, almacenamiento y conservación del agua, así como la promoción de la higiene, el

ordenamiento de las viviendas y la correcta disposición de los residuos sólidos. Además, se debe fomentar la participación activa de la comunidad en la vigilancia colectiva para prevenir la formación de criaderos de mosquitos, fortaleciendo así las capacidades locales para combatir el dengue de manera sostenible.

- Es crucial mejorar la percepción del riesgo de dengue en los pobladores de "Barrio Florido" mediante programas de educación sanitaria que fortalezcan su conocimiento sobre la enfermedad. Estas iniciativas deben enfocarse en promover prácticas preventivas efectivas y reforzar la conciencia comunitaria sobre la importancia de eliminar criaderos de mosquitos, contribuyendo así a la protección de la salud en comunidades rurales.
- Los resultados del estudio deben servir como base para el diseño de investigaciones futuras que profundicen en el análisis del dengue en comunidades como "Barrio Florido", empleando enfoques tanto cuantitativos como cualitativos. Es fundamental también explorar variables adicionales y desarrollar estudios innovadores que permitan comprender las dinámicas específicas de prevención en caseríos rurales, contribuyendo a la generación de estrategias más efectivas y adaptadas a sus particularidades sociodemográficas, socioeconómicas, socioculturales y ambientales.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Llorente-Pérez, Y. J., Rodríguez-Acelas, A. L., & Cañon-Montañez, W. (2023). Intervenciones educativas para la prevención y control del dengue en adultos: Una revisión integrativa. *Enfermería Clínica*, 33(2), 157-166. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2022.10.004>
2. Pimentel J., Zuluaga G., Borrero E., Andersson N. Factores clínicos y demográficos asociados con la mortalidad por dengue en Colombia: estudio de casos y controles. *Salud pública Méx [revista en la Internet]*. 2021 Feb [citado 2024 Feb 02] ; 63(1): 42-50. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342021000100042&lng=es. Epub 15-Ago-2022. <https://doi.org/10.21149/11193>.
3. Guad RM, Carandang RR, Solidum JN, W. Taylor-Robinson A, Wu YS, Aung YN, et al. Diferentes ámbitos de la investigación del dengue en Filipinas: una revisión sistemática y un metanálisis de estudios basados en cuestionarios. (2021) *MÁS UNO* 16(12): e0261412. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0261412>
4. Muhammad A. R., Romano N., Indra V., Chan Kien F., Ong Poo S., Low Ching K., Nur Hidayah M., Wan Yusoff Wan S. Encuesta sobre conocimientos y prácticas de prevención del dengue asociados con el estado sociodemográfico: un estudio transversal entre la comunidad que vive en un área urbana de Selangor, Malasia. *J Am Mosq Control Assoc* 1 de junio de 2020; 36 (2): 115-119. doi: <https://doi.org/10.2987/19-6904.1>
5. Benítez-Díaz L, Diaz-Quijano FA, Martínez-Vega RA. Experiencia y percepción del riesgo asociados a conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue en Riohacha, Colombia. *Ciênc saúde coletiva [Internet]*. 2020Mar;25(3):1137–46. Available from: <https://doi.org/10.1590/1413-81232020253.08592018>
6. Fernandez-Guzman D, Caira-Chuquineyra B, Calderon-Ramirez PM, Cisneros-Alca S, Benito-Vargas RM. Sociodemographic factors associated to knowledge and attitudes towards dengue prevention among the Peruvian population: findings from a national survey. *BMJ Open*. 2023;13(3):e071236. Published 2023 Mar 21. doi:10.1136/bmjopen-2022-071236

7. Avalos, A. & Moquillaza, R. & Sacramento C. Factores relacionados con la no prevención del dengue en un distrito de Lima, Perú, 2021. Revista de Investigación de la Universidad Norbert Wiener. (2022) 11. 10.37768/unw.rinv.11.02.a0009.
8. Carhuamaca Ávalos AC, Hermoza Moquillaza RV, Arellano Sacramento C. Factores relacionados con la no prevención del dengue en un distrito de Lima, Perú, 2021. Revista de Investigación UNW [Internet]. 2022 May 20 [citado 2024 Oct 7]; Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/6777>
9. Soria Arévalo Y.Z. Percepción de riesgo y práctica sobre medidas preventivas de dengue en pobladores del asentamiento humano 13 de Noviembre Iquitos 2021. 2023 [citado 4 de febrero de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/9388>
10. Carbajal Torres D.A. Factores socioculturales y participación en actividades preventivas en el control del dengue en pobladores del asentamiento humano Jorge Abramovich Iquitos 2022. 2023 [citado 4 de febrero de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/9653>
11. Vela Peña T.P. Conocimiento y práctica sobre medidas preventivas del dengue en comerciantes del puerto Masusa Iquitos 2021. 2022 [citado 4 de febrero de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/8298>
12. Tapia-Conyer R, Betancourt-Cravioto M, Méndez-Galván J. "Dengue: an escalating public health problem in Latin America. Paediatrics and International Child Health. Mayo 2012; 32(1): 14-7. [Accesado 21 enero 2024]. Disponible en: http://www.maneyonline.com/doi/abs/10.1179/2046904712Z.00000000046?url_ver=Z39.88-2003&rfr_id=ori:rid:crossref.org&rfr_dat=cr_pub%3dpubmed&
13. Ministerio de Salud (MINSa). Guía de práctica clínica para la atención de casos de dengue en el Perú. [Internet]. 2017. [citado 26 enero 2024]. Perú. Disponible en URL: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/289206/071-2017-MINSA.PDF>

14. Ministerio de Salud. Guía simplificada para detección y atención de casos de dengue. Dirección General de Salud de las personas. [Accesado 21 enero 2024]
15. Phillips I, Need J, Escamilla J, Colán E, Sánchez S, Rodríguez M, Vásquez L, Sarmiento J. [et al]. "Primer brote de dengue documentado en la Región Amazónica del Perú. Bol of Sanit Panam 1993; 114(6): 513-9 [Accesado 21 Enero, 2024]
16. Organización Mundial de la Salud. Sitio Web Mundial. El Dengue. (Online); 2021 (cited 2024 Enero 23). Disponible en: <https://www.who.int/topics/dengue/es/#:~:text=El%20dengue%20es%20una%20infecci%C3%B3n,las%20zonas%20urbanas%20y%20semi urbanas.>
17. Ministerio de Salud. Guía de práctica clínica para la atención de casos de dengue en el Perú 2012. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2366.pdf>
18. Campos SHK, Corcino AY. Conocimientos y prácticas en la prevención y control del Dengue, en pobladores del Asentamiento Humano Santa Rosa Alta - Rímac Tesis para optar el Título profesional de Licenciada en Enfermería. Universidad Privada Norbert Wiener. Lima - Perú 2017.
19. Organización Mundial de la Salud (OMS). Dengue y Dengue Grave. 10 de enero de 2022. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dengue-and-severe-dengue>
20. Panta, E. Nivel de aplicación de medidas de prevención en familias con casos de dengue atendidas en el Centro de Salud II Talara, 2017. [Tesis para optar Título profesional], Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego, 2018. Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/3739/1/re_e_nfe_e_lizabeth.panta_medidas.de.prevenci%c3%93n_datos.pdf
21. Organización Mundial de la Salud (OMS). Nota de Prensa. Dengue y dengue grave. Abril 2017. <https://apps.who.int/mediacentre/factsheets/fs117/es/index.html>

22. Definición ABC. Disponible en:
<https://www.definicionabc.com/general/factores.php>
23. Guzmán, O. Caballero, T. La definición de factores sociales en el marco de las investigaciones actuales. Facultad de Ciencias Sociales Universidad de Oriente, Santiago de Cuba (128), Mayo-Agosto. Fecha de recepción: Enero/2012 Fecha de aceptación: Febrero/2012.
24. Ramos, A. L. Z. Entorno económico: elementos teóricos y metodológicos para el análisis (Vol. 5). UNAB. (2004).
25. Lección 1 - Concepto de participación comunitaria. Colombia. Disponible en:
<https://ibague.gov.co/portal/admin/archivos/formacionVirtual/participacioncomunitaria/contenido/pdf/Unidad1Leccion1.pdf>
26. Estrategia Atención Comunitaria Aragón. Disponible en:
<https://atencioncomunitaria.aragon.es/atencion-comunitaria-en-atencion-primaria/#:~:text=Las%20Actividades%20Comunitarias%20son%20aquellas,de%20sus%20propios%20problemas%20y>
27. Flores, E. Santos, N. Nivel de conocimiento y prácticas sobre la prevención de dengue en los habitantes de la primera etapa del asentamiento humano Tacala. Piura. 2018. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional], Callao: Universidad Nacional del Callao, 2018. Disponible en:
http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3722/FLORES%20Y%20SANTOS_TESIS2DAESP_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
28. Pardo Martínez D., Ojeda Martínez B., Alonso Remedios A. Dinámica de la respuesta inmune en la infección por virus del dengue. Medisur [Internet]. 2018 Feb [citado 2024 Feb 03] ; 16(1): 76-84. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2018000100011&lng=es.
29. Centro de Control y la Prevención de las enfermedades. Áreas de riesgo de Dengue. [Sede web]. Estados Unidos. 2018. [Fecha de acceso el 23 de octubre del 2018]. Disponible en:
<https://www.cdc.gov/dengue/es/areaswithrisk/index.html>

30. Institución Prestadora de Servicios de Salud. IPRESS I-4 Nanay. Casos Confirmados de Dengue. Iquitos 2021.
31. Paredes Cabezas J. Estudio de la gestión local y su efecto en las actividades económicas – sociales y productivas del centro poblado de Barrio Florido – distrito de Punchana Loreto – 2018. Univ Nac Amaz Peru [Internet]. 2018 [citado 4 de febrero de 2024]; Disponible en:
<https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/6832>
32. Valencia-Jiménez, Nydia Nina, Ortega-Montes, Jorge Eliecer y Puello-Alcocer, Elsy Cecilia. Tipologías familiares para la prevención del dengue en Colombia. *Cadernos de Saúde Pública* [online]. v. 38, n. 10 [Accedido 18 Noviembre 2024] , e00038622. Disponible en: <<https://doi.org/10.1590/0102-311XES038622>>. ISSN 1678-4464. <https://doi.org/10.1590/0102-311XES038622>.

ANEXOS

**ANEXO 01. Instrumento de recolección de datos.
Cuestionario de factores sociodemográficos y socioeconómicos.**

Estimado (a) participante, mi nombre es _____, bachiller de la Escuela de Enfermería de la Universidad Científica del Perú. Se le comunica que el presente estudio tiene como objetivo:

Determinar la relación entre factores sociodemográficos y socioeconómicos con la participación en actividades preventivas para el control del dengue en pobladores de la comunidad de “Barrio Florido”, Iquitos, 2024. Tenemos confianza en que sus respuestas sean sinceras y veraces para conocer de manera real la problemática actual. El resultado del estudio se mantendrá con reserva y confidencialidad.

Agradecemos sinceramente su participación y que Dios la bendiga.

INSTRUCCIONES

Marque una “X” en el casillero que Ud. considere correcto o escriba donde corresponda.

DATOS GENERALES

Edad:

- a) 18 a 26 años ()
- b) 27 a 34 años ()
- c) 35 a 43 años ()
- d) 44 a más ()

Sexo

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

Estado civil

- a) Casado (a) ()
- b) Conviviente ()
- c) Viudo (a) ()
- d) Divorciado (a) ()
- e) Soltero (a) ()

Nivel de instrucción:

- a) Primaria ()
- b) Secundaria ()
- c) Técnico superior ()
- d) Superior Universitaria ()

Ocupación

- a) Ama de casa ()
- b) Independiente ()
- c) Dependiente ()

DATOS ESPECÍFICOS:**Conocimiento sobre medidas preventivas en el control del dengue.**

1. ¿Qué es el dengue?
 - a. Se trata de una afección infecciosa generada por un virus y propagada a través del mosquito *Aedes aegypti*.
 - b. Es una enfermedad transmitida mediante la picadura de mosquitos y garrapatas.
 - c. Es una enfermedad que impacta los pulmones.
 - d. Se trata de una enfermedad que afecta al órgano cardíaco.

2. ¿Cómo se contrae la enfermedad del dengue?
 - a. En el caso de que un mosquito *Aedes aegypti* hembra, portador del virus del dengue, pique a una persona que está en buen estado de salud.
 - b. De individuo a individuo.
 - c. Mediante la emisión de partículas al toser y estornudar.
 - d. Por consumir agua que está contaminada con el virus del dengue.

3. ¿Cuál de estos objetos favorecen la reproducción del mosquito transmisor del dengue?
 - a. Baldes y tanques de agua tapados
 - b. Llantas a la intemperie, floreros u otros objetos con agua.
 - c. Botellas
 - d. Maceteros

4. ¿Quién es el responsable de eliminar los criaderos de mosquitos en la vivienda?
 - a. Cada persona o cada familia
 - b. Los vecinos
 - c. El Ministerio de Salud
 - d. La municipalidad
 - e. Carro recolector de basura

5. ¿Cuál de estas medidas preventivas personales se debe practicar para protegernos de la picadura del *Aedes aegypti*?
 - a. Utilizar prendas de manga larga, emplear mosquiteros en la cama y aplicar repelentes.
 - b. Aplicar bloqueadores solares y repelentes.
 - c. Únicamente emplear repelente.
 - d. Usar productos bronceadores.

6. ¿Cuál de estas medidas preventivas se debe aplicar en la vivienda para prevenir la aparición del dengue?

- a. Emplear redes en las ventanas y materiales impregnados con insecticidas, además de utilizar espirales.
- b. Tapar, vaciar e higienizar cada tres días los recipientes que contienen agua destinada al uso doméstico.
- c. Combinar las medidas de utilizar mallas en las ventanas, materiales con insecticidas, espirales y la práctica de cubrir, vaciar y limpiar los recipientes de almacenamiento de agua cada tres días.
- d. Realizar la limpieza del patio o área de cultivo cada 15 días.

7. ¿Cuál de estas medidas preventivas se debe aplicar dentro de la vivienda en el manejo de inservibles, para prevenir la aparición del dengue?

- a. Eliminar llantas, botellas, floreros y otros objetos en desuso, en sitios cerrados y abiertos de la vivienda.
- b. Botar en el patio (huerta) botellas de plástico y de vidrio.
- c. Usar floreros y maceteros con agua, dentro de la vivienda.
- d. Eliminar las excretas de los animales.

8. ¿Cuál de estas medidas preventivas se debe aplicar alrededor o fuera de la vivienda sobre el manejo de desechos sólidos, para prevenir la aparición del dengue?

- a. Eliminar la basura acumulada en patios y áreas al aire libre.
- b. Desechar inservibles en botaderos de la comunidad.
- c. Desechar en zanjas o canales de aguas servidas.
- d. Arrojar a ríos

9. ¿Cuál de estas medidas preventivas se debe aplicar en los techos de la vivienda, para prevenir la aparición del dengue?

- a. Eliminar la acumulación de agua o objetos inútiles en los techos o canaletas.

- b. Ausencia de sistemas de drenaje eficientes en los techos.
- c. Acumulación de lugares propicios para la reproducción en las áreas altas de las edificaciones.
- d. Arrojar elementos inútiles sobre el tejado.

10. ¿Cuál de estas medidas preventivas se debe aplicar alrededor o fuera de la vivienda, para prevenir la aparición del dengue?

- a. Evitar verter aguas residuales en las plantas o en calles sin pavimentar para prevenir la generación de polvo o el bloqueo de desagües.
- b. Liberar aguas servidas en calles que no están pavimentadas.
- c. Depositar botellas, neumáticos u otros objetos inútiles en áreas despejadas de las calles.
- d. Carencia de un sistema de drenaje eficiente en los techos.

11. ¿Cada cuánto tiempo considera usted que se debe cambiar el agua almacenada en los depósitos?

- a. Todos los días
- b. Cada tres días
- c. Semanal
- b. Cada 5 días

12. ¿Cuál de estas medidas preventivas que realiza el MINSA, se debe permitir para prevenir la aparición del dengue?

- a. La fumigación y el uso de abate o pyriproxyfen.
- b. La vacunación.
- c. La fumigación y vacunación.
- d. Colocación de mallas metálicas.

¡Gracias por su participación!

ANEXO N°02. ESCALA LIKERT.

Participación de pobladores en actividades preventivas en el control del dengue en la comunidad de “Barrio Florido”.

I. Presentación.

Estimado Joven/Sr./Sra./Srta., buenos días/tardes, agradezco su tiempo y predisposición. Mi nombre es..... , Bachiller de la Facultad de Enfermería-UCP, me encuentro realizando la tesis, Titulada: FACTORES ASOCIADOS A LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES PREVENTIVAS PARA EL CONTROL DEL DENGUE EN POBLADORES DE LA COMUNIDAD DE “BARRIO FLORIDO”, QUITOS, 2024; con el propósito de obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería; por lo que le solicito responder de la manera más sincera posible y la información que brinde será de carácter confidencial, garantizando su anonimato.

II. Instrucciones.

Por favor, examinar minuciosamente cada uno de los elementos y proporcionar respuestas sinceramente en relación con su involucramiento en las medidas preventivas para controlar el Dengue. La información recopilada se utilizará únicamente con propósitos de investigación y se mantendrá confidencial.

III. Contenido.

Dimensión	Ítems	Siempre (3)	A veces (2)	Nunca (1)
A. Criaderos de zancudos	1. Los lavan fuertemente con detergente y escobilla, los interiores y bordes de los depósitos.			
	2. Coloca y conserva el abate o pyriproxyfen (químico que mata las larvas del zancudo) dentro de los recipientes donde se almacena el agua.			
	3. Mantiene limpio los recipientes y no deja ningún espacio libre para evitar el ingreso del zancudo.			
	4. Trata de ordenar y mantener boca abajo y bajo techo,			

	cualquier recipiente útil que pueda almacenar agua.			
	5. Desecha o entierra los objetos en desuso e inservibles que puedan almacenar agua de lluvia y convertirse en criaderos de zancudos.			
	6. Trata de cuidar que no almacenen agua estos objetos y los lava con escobilla cada tres días.			
	7. Utiliza tierra húmeda en vez de agua en los floreros de la casa y en los cementerios.			
	8. Lava y cambia cada día el agua de los bebederos de animales.			
B. Sobre la picadura de zancudos	9. Coloca tela metálica o mallas en ventanas y puertas.			
	10. Hace uso de mosquiteros para dormir.			
	11. Hace uso de repelente contra insectos, en cantidad suficiente para cubrir la piel expuesta.			
	12. Protege especialmente la cama o cuna de los bebés.			
	13. De ser posible evita estar en la intemperie, en horas de mayor densidad de zancudos.			
	14. Utiliza camisas de manga larga y pantalones largos.			
C. Acciones a realizar	15. No se debe automedicarse			
	16. Acude inmediatamente al establecimiento de salud más cercano.			
	17. Bebe abundante líquido o suero oral especialmente si se presentan vómitos o diarrea y guarda reposo.			

	18. En caso de vómitos, diarrea o sangrado, de una persona enferma, debe ser trasladada rápidamente al establecimiento de salud más cercano.			
	19. Permite ingresar a su vivienda al personal de salud, para que coloque el abate o pyriproxyfen y permanezca en el depósito de agua durante 3 meses, y no es eliminado antes de este tiempo.			
	20. Cuando hay presencia del <i>Aedes aegypti</i> y casos de dengue, permite el ingreso del personal responsable de las fumigaciones.			
	21. Antes de una fumigación tapa bien los recipientes de agua, alimentos, los utensilios de cocina, guarda las ropas de cama y de uso diario en roperos o bolsas de plástico; apaga algún fuego (cocina), desenchufa aparatos eléctricos y retira a las mascotas.			
	22. Durante la fumigación las puertas y ventanas de su vivienda permanecen cerradas y las personas permanecen alejadas de sus viviendas.			
	23. Una hora después de finalizada la fumigación se ingresa y abre las ventanas y puertas para la ventilación de los espacios. Y por precaución se lavan los utensilios utilizados para el consumo de alimentos.			
	24. Mantiene limpio los alrededores de su vivienda, terrenos o lotes deshabitados, baldíos.			
	25. Asiste a las mingas convocadas por los dirigentes de la comunidad, para			

	limpieza de cúmulos de desechos o inservibles.			
	26. Asiste a las campañas de salud o charlas informativas, cuando organiza el personal de salud, ante la prevención y control del dengue.			

Evaluación:

- Participación en actividades preventivas en el control del dengue: Alta (cuando alcance de 53 a 78 puntos).
- Participación en actividades preventivas en el control del dengue: Media (cuando alcance de 27 a 52 puntos).
- Participación en actividades preventivas en el control del dengue: Baja (cuando alcance de 0 a 26 puntos).

¡Gracias por su participación!

ANEXO 03: Matriz de consistencia
FACTORES ASOCIADOS A LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES PREVENTIVAS PARA EL CONTROL DEL DENGUE EN LA
COMUNIDAD “BARRIO FLORIDO”, IQUITOS, 2024.

Problema General y Específicos	Objetivo General y Específicos	Variable	Hipótesis	Diseño de Investigación	Métodos y Técnicas de Investigación
<p>Problema General ¿Cómo están relacionados los factores sociodemográficos y socioeconómicos con la participación en actividades preventivas para el control del dengue en pobladores de la comunidad de “Barrio Florido”, Iquitos, 2024?.</p> <p>2.2.2 Problemas</p>	<p>Objetivo General Determinar la relación entre factores sociodemográficos y socioeconómicos con la participación en actividades preventivas para el control del dengue en pobladores de la comunidad de “Barrio Florido”, Iquitos, 2024.</p> <p>Objetivos específicos Determinar el grado de relación entre factores sociodemográficos y la participación en actividades</p>	<p>Variable independiente: Factores sociodemográficos y socioeconómicos.</p> <p>Variable dependiente: Participación en actividades preventivas para el control de dengue.</p>	<p>Los factores sociodemográficos y socioeconómicos que caracterizan a los pobladores de la comunidad de “Barrio Florido”, tienen un elevado grado de asociación con su participación</p>	<p>Este diseño es no experimental de tipo transversal, porque no hay manipulación de la variable de estudio en el ambiente en el que se desarrolla, a la vez este diseño se emplea para</p>	<p>El presente estudio será de tipo cualitativo.</p> <p>Diseño: El diseño de la investigación será no experimental, transversal.</p> <p>Tipo: Cualitativa con enfoque cuantitativo, descriptivo, correlacional, transversal</p> <p>Corte: Transversal</p> <p>Población: 2500 habitantes que pertenecen a familias asentadas en la comunidad de “Barrio Florido” de la ciudad de Iquitos, 2024.</p> <p>Muestra: 333 habitantes que pertenecen a familias asentadas en la comunidad de “Barrio Florido” de la ciudad de Iquitos, 2024.</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p> <p>Validez Y Confiabilidad Del Instrumento Para validar el Cuestionario, se utilizó el coeficiente de Pearson, obteniendo un valor del 92.50%, mientras que en la escala de Likert fue del 90.00%. Para determinar la</p>

<p>Específicos</p> <p>¿Cuál es el grado de relación entre factores sociodemográficos y la participación en actividades preventivas para el control del dengue en pobladores de la comunidad de “Barrio Florido”, Iquitos, 2024?</p> <p>¿Cuál es el grado de relación entre factores socioeconómicos y la participación en actividades preventivas para el control del dengue en pobladores de la</p>	<p>preventivas para el control del dengue en pobladores de la comunidad de “Barrio Florido”, Iquitos, 2024.</p> <p>Determinar el grado de relación entre factores socioeconómicos y la participación en actividades preventivas para el control del dengue en pobladores de la comunidad de “Barrio Florido”, Iquitos, 2024.</p>		<p>en actividades preventivas para el control del dengue, puesto que los patrones conductuales y actitudinales podrían estar estrechamente relacionados con estas variables.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>Los factores sociodemográficos que caracterizan a los</p>	<p>estudiar los hechos o fenómenos de la realidad, en un momento determinado de tiempo.</p>	<p>confiabilidad, se llevó a cabo una prueba piloto en un 10% de la muestra, compuesta por 14 participantes, siguiendo los mismos criterios definidos. Se aplicó el coeficiente alfa de Cronbach, logrando un valor del 81.00% para el cuestionario y del 80.8% para la escala Likert.</p>
--	--	--	---	---	--

<p>comunidad de "Barrio Florido", Iquitos, 2024?.</p>			<p>pobladores de la comunidad de "Barrio Florido", se asocian con su participación en actividades preventivas para el control del dengue. Los factores socioeconómi cos que caracterizan a los pobladores de la comunidad de "Barrio Florido", se asocian con su</p>		
---	--	--	--	--	--

			participación en actividades preventivas para el control del dengue.		
--	--	--	---	--	--

ANEXO 04. Consentimiento informado.

Título del proyecto.

“FACTORES ASOCIADOS A LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES PREVENTIVAS PARA EL CONTROL DEL DENGUE EN LA COMUNIDAD “BARRIO FLORIDO”, IQUITOS, 2024.”

Equipo de Investigadores:

Bach. Enf. FALCÓN MANZUR, MARÍA

Bach. Enf. ARICARI PINEDO, KATTY

Lic. Enf. Elvia Betty Malafaya Rivera: **Asesora**

Universidad Científica del Perú

Introducción / Propósito

Sr (a), tenga Ud. Muy buenos (días, tardes) somos bachilleres de enfermería de la Universidad Científica del Perú, el motivo de este acercamiento hacia su persona es para informarle que estamos aplicando una entrevista a pobladores de la comunidad de “Barrio Florido”, estos datos son importantes para un estudio que estamos realizando titulado “FACTORES ASOCIADOS A LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES PREVENTIVAS PARA EL CONTROL DEL DENGUE EN LA COMUNIDAD “BARRIO FLORIDO”, IQUITOS, 2024”, a fin de optar el título profesional de licenciadas en enfermería.

Objetivo General de la Investigación

Determinar la relación entre factores sociodemográficos y socioeconómicos con la participación en actividades preventivas para el control del dengue en pobladores de la comunidad de “Barrio Florido”, Iquitos, 2024.

Participación

Por lo tanto, necesitamos su valiosa participación en el estudio, ya que será voluntaria y no recibirá ningún tipo de beneficio económico si acepta colaborar con el estudio.

Procedimientos

Usted tiene la libertad de elegir si participa en el estudio voluntariamente, previa firma del consentimiento informado, donde autoriza que se le aplique los

instrumentos de recolección de datos, respondiendo los cuestionarios con sinceridad y permitir el uso de instrumento de recolección de datos como, cámara, filmadora, tendrán una duración aproximadamente de 20 minutos.

Riesgos / incomodidades

Si al participar en el estudio voluntariamente., Si ud ve algunos Riesgos / incomodidades, podrá desistir de continuar participando sin dar explicación.

Beneficios

La investigación contribuye a fortalecer los conocimientos en el campo de la salud, tanto a profesionales de la salud como a los usuarios de estos servicios.

Alternativas

Libre elección de participación con constatación de la firma del consentimiento informado. No obstante, se respetará el desistimiento por cualquier razón.

Costos y Compensación

La participación de los pobladores no demanda costo alguno.

Confidencialidad de la información

Todos los datos que se obtengan de Ud. Será en forma anónima, se respetará la Confidencialidad de la información.

Problemas o preguntas

Si Ud. Tiene alguna pregunta o duda gustosamente serán absueltas o si desea algún tipo de información adicional se puede acercarse a las investigadoras.

Recomendaciones:

El estudio generará recomendaciones: a) A los participantes, b) A los profesionales de salud, c) A las instituciones formadoras de profesionales de la salud y afines, d) A la comunidad de la ciudad de Iquitos.

Consentimiento / Participación voluntaria

Por favor coloque su firma y su huella digital al final de este formato, con lo cual Ud. Está dando la autorización para la participación de este estudio.

Firma del Consentimiento

He leído la información provista, he tenido la oportunidad de hacer preguntas y todas me han sido contestadas satisfactoriamente y/o no fue necesario hacer preguntas. Estoy de acuerdo en todos los puntos del consentimiento que se me ha entregado y decido participar en forma voluntaria en la investigación. Firmo en señal de conformidad.

Nombres y firmas del participante o responsable legal

ANEXO 05. Carta de presentación para la aplicación del estudio de investigación.

Iquitos,de del 2024

Sr.

Jefe de la comunidad de "Barrio Florido"

De nuestra especial consideración:

Tenemos el agrado de dirigirnos a usted, conocedoras de su espíritu de colaboración a fin de presentarnos y solicitar su apoyo para la aplicación de un instrumento de recojo de información en algunos pobladores de su comunidad. Somos las Bach. enf. María Falcón Manzur y Katty Aricari Pinedo, de la Universidad Científica del Perú (UCP), quienes con el objetivo de implementar el estudio para tesis de pregrado: "FACTORES ASOCIADOS A LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES PREVENTIVAS PARA EL CONTROL DEL DENGUE EN LA COMUNIDAD "BARRIO FLORIDO", IQUITOS, 2024", solicitamos pueda brindarnos las facilidades respectivas para aplicar una encuesta a un grupo de 333 pobladores, con el fin de determinar su grado de conocimiento y para conocer de manera real la problemática vinculada al objetivo de estudio. Para garantizar el adecuado recojo de información, se aplicarán los protocolos previamente establecidos, garantizando que los resultados del estudio se mantendrán con reserva y confidencialidad.

Agradecidas con la atención que brinde ante nuestro pedido que permitirá concretar nuestra titulación profesional y seguir consolidando nuestro compromiso con la salud pública, quedamos atentas a su pronta respuesta, Atentamente,

Bach. Enf. María Falcón Manzur

Bach. Enf. Katty Aricari Pinedo