

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS FRENTE AL DENGUE EN PERSONAS DE 30 A 50 AÑOS EN EL CENTRO POBLADO DE ICA, PERÚ

Level of knowledge and preventive practices against dengue among people aged 30 to 50 in the Ica, Perú Population Center

Alva Lizbeth Hernandez Siguas^{1,b}; Isabel Natividad Urure Velazco^{1,2,a,b,c}

¹Facultad de Enfermería, Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, Perú

²Centro Poblado de Salas Guadalupe, Ica, Perú

^aLicenciado en enfermería; ^bBachiller en enfermería, ^cDoctor en Ciencias de la Salud

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento y prácticas preventivas frente al dengue en personas de 30 a 50 años en el Centro Poblado de Ica, Perú. **Material y métodos:** Estudio descriptivo, cuantitativo, no experimental, transversal y correlacional, con una muestra de 360 personas entre 30 y 50 años residentes en Salas Guadalupe. Se empleó una encuesta estructurada para medir el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas respecto al estudio del Dengue. Utilizando un instrumento validado a nivel nacional en Perú para ambas variables. con Alfa Cronbach aceptable. El análisis de datos se realizó con el software SPSS versión 27. **Resultados:** Indicaron que el 58,5% de los participantes presentó un nivel alto, un 31,1% nivel medio y 10,4% nivel bajo de conocimiento sobre el dengue, en cuanto a la práctica se evidenció, un 44,4% de nivel de practica alto, 29,6% nivel medio y 26% nivel bajo. Así mismo las medidas más frecuentemente adoptadas incluyen tanto el uso de repelentes, como la eliminación de criaderos de mosquitos mediante el vaciado de agua estancada. **Conclusiones:** Si bien el conocimiento general sobre el dengue es adecuado, persisten deficiencias en la implementación de prácticas preventivas, especialmente en aquellas que requieren una acción comunitaria. La prueba de chi cuadrado arroja un valor de $p=0.002$, este resultado lleva a aceptar la hipótesis planteada (H1), lo que indica que existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas en habitantes del centro poblado de Salas Guadalupe.

Palabras clave: dengue, conocimiento, prácticas.

SUMMARY

Objective: To determine the level of knowledge and preventive practices regarding dengue fever among people aged 30 to 50 years in the Ica, Perú community. **Materials and methods:** A descriptive, quantitative, non-experimental, cross-sectional, and correlational study was conducted with a sample of 360 people aged 30 to 50 years residing in Salas Guadalupe. A structured survey was used to measure the level of knowledge and preventive practices related to dengue fever. A nationally validated instrument from Peru was used for both variables, with acceptable Cronbach's alpha. Data analysis was performed using SPSS version 27. **Results:** The results indicated that 58.5% of participants demonstrated a high level of knowledge about dengue fever, 31.1% a medium level, and 10.4% a low level. Regarding preventive practices, 44.4% demonstrated a high level, 29.6% a medium level, and 26% a low level. Likewise, the most frequently adopted measures include both the use of repellents and the elimination of mosquito breeding sites by emptying stagnant water. **Conclusions:** While general knowledge about dengue is adequate, deficiencies persist in the implementation of preventive practices, especially those requiring community action. The chi-square test yielded a p-value of 0.002, leading to the acceptance of the proposed hypothesis (H1), which indicates a statistically significant relationship between the level of knowledge and preventive practices among residents of the town of Salas Guadalupe.

Keywords: dengue, knowledge, practices.

INTRODUCCIÓN.

Según la **OMS** (organización mundial de salud) en el año **2020**, la incidencia del dengue ha ido en aumento en las últimas décadas. Cada año se registraron entre 100 - 400 millones de infecciones por dengue, con un incremento sostenido debido a los cambios climáticos y la globalización, que han facilitado la expansión del mosquito *Aedes aegypti*, principal vector del dengue. El mayor número de casos de dengue se registró en el año 2023, con un pico inesperado con más de 6,5 millones de casos, a la vez 7300 muertes por dicha enfermedad. (1) Desde principios de 2023, la transmisión en curso combinada con un pico inesperado de casos ha dado lugar a una cifra cercana al máximo histórico, con más de cinco millones de casos y más de 5000 muertes relacionadas con el dengue en más de 80 países o territorios y en cinco regiones de la OMS: África, las Américas, Asia Sudoriental, Pacífico Occidental y Mediterráneo Oriental (2). Hasta la semana epidemiológica 3 - 2024, se registraron a nivel nacional un total de 6618 casos de dengue. De ellos, el 40,1 % (2654) han sido confirmados y 59,9 % (3 964) probables. En cuanto a las formas clínicas del dengue, el 89,5 % (5925) corresponde a casos sin signos de alarma; 10,1% (670) dengue con signos de alarma y el 0,3 % (23) dengue grave. (3). A nivel internacional hasta el 30 de abril de 2024, se habían notificado a la OMS más de 7,6 millones de casos de dengue en 2024, incluidos 3,4 millones de casos confirmados, más de 16 000 casos graves y más de 3000 muertes. Si bien se ha notificado un aumento sustancial de casos de dengue a nivel mundial en los últimos cinco años, este aumento ha sido particularmente pronunciado en la Región de las Américas, donde el número de casos ya superó los siete millones a fines de abril de 2024, superando el máximo anual de 4,6 millones de casos en 2023 (4). Según revisión bibliográfica el estudio de Mateus.D, sobre Dengue en

Barbosa (Santander, Colombia): conocimientos, actitudes y prácticas en la comunidad” realizado en el año 2023. Concluyeron que: El 78,5 por ciento de los encuestados demostró tener conocimientos insuficientes, obteniendo un puntaje inferior a 70 puntos. Por otro lado, el 73,1 por ciento de los habitantes mostró actitudes negativas, alcanzando un resultado igual o inferior a 24 puntos. En contraste, el 67,7 por ciento de la población se destacó por sus buenas prácticas, logrando un puntaje igual o superior a 14 puntos (5). Shapiama L. “conocimientos y prácticas en la prevención y control del dengue, en pobladores del asentamiento humano Quinta Elena – Tarapoto, 2021”. como resultado: el 29,2% de pobladores del asentamiento humano Quinta Elena – Tarapoto, tienen un nivel bajo de conocimiento sobre prevención y control del dengue, el 37,1% tienen un nivel medio y el 33,7% tienen un nivel de conocimiento alto, y el 37,1% de pobladores, tienen un nivel de práctica inadecuado sobre la prevención y control del dengue, y el 62,9% tienen un nivel de práctica adecuado (6). A nivel regional; Ica fue una de las regiones más afectadas en el año 2024. Se notificaron casos de dengue a la oficina de epidemiología de la Red de Salud Ica un total de 19158 casos, de los cuales 17199 son casos de dengue confirmado y 1959 probables (7). Según, Nestares G, et al. en su tesis de tipo descriptivo, cuantitativo y de corte transversal.: “Grado de conocimiento sobre dengue y medidas preventivas en el distrito de San Clemente, Pisco - octubre (2020)”. Según las fuentes de conocimiento sobre Dengue, de acuerdo con el control del vector transmisor, se consideró adecuado en un 45%, mientras que en lo que respecta a la protección personal y ambiental, más del 54% fue totalmente inadecuado en el distrito de San Clemente, Pisco en octubre de 2020 (8). El centro poblado de Salas Guadalupe, ubicado en Ica, destacó como una de las

zonas más afectadas, evidenciando graves implicancias para la salud de la población y una considerable carga para el sistema sanitario. El incremento de casos de dengue en Salas Guadalupe subraya la necesidad urgente de mejorar las condiciones de infraestructura, aumentar la participación de la comunidad en las medidas de control del dengue y promover la educación continua sobre las prácticas preventivas. Es crucial establecer un sistema de vigilancia más efectivo para identificar y responder rápidamente a los brotes, así como reforzar las campañas de concientización para que los habitantes tomen medidas más efectivas contra el mosquito *Aedes aegypti* (9). El dengue sigue siendo un importante problema de salud pública mundial, lo que exige una estrategia colaborativa de Una Salud para su gestión eficaz (10). El estudio es importante porque se centra en la relevancia de comprender las percepciones y comportamientos de la comunidad para mejorar la salud pública y la prevención de enfermedades transmitidas por vectores debido a que el dengue es una enfermedad endémica en muchas partes del mundo, incluyendo Perú, y afecta principalmente a las regiones tropicales y subtropicales como Ica. Asimismo, permitirá determinar el nivel de participación comunitaria en las actividades de prevención del dengue, como las campañas de eliminación de criaderos y las jornadas de fumigación. Señalándose como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas frente al dengue en personas de 30 a 50 años en el centro poblado de Ica, Perú.

MATERIAL Y MÉTODOS.

Estudio tipo descriptiva con un enfoque cuantitativo y de corte transversal no experimental. Se utilizó el muestreo por conveniencia debido a que permitió seleccionar a las personas de 30 a 50 años en el centro poblado de Salas Guadalupe, Ica, Perú que se encontraban disponibles y dispuestas a participar en el momento de

recolección de datos. Este tipo de muestreo también fue elegido por la facilidad de acceso a los participantes y por las limitaciones de tiempo y recursos, la muestra fue conformada por 360 pobladores de 30 a 50 años del centro poblado de Salas Guadalupe, que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. Se incluyeron personas que residen en el Centro Poblado de Salas Guadalupe, Ica, durante al menos los últimos 6 meses, personas entre 30 y 50 años de edad y personas que aceptaron participar voluntariamente y firmar el consentimiento informado. Se excluyeron personas con diagnóstico previo de enfermedades y que hayan participado recientemente en estudios similares sobre dengue. La primera variable del estudio fue el conocimiento sobre dengue, Teniendo en cuenta en sus dimensiones; definición de dengue, factores de riesgo y medidas de prevención. Con respecto a la segunda variable, prácticas frente al dengue se consideró las dimensiones: Nivel de prácticas de medidas de prevención y nivel de participación comunitaria. Se empleó un cuestionario diseñado por Juárez N., el cual cuenta con una validez de 0.9630 (11). Para conocimiento: se utilizó una escala valorativa que asigna 2 puntos por respuestas correctas y 0 puntos por respuestas incorrectas. Cada cuestionario tiene una duración de 15 minutos por cada uno. Se determinaba conocimiento alto si obtenía un puntaje de 9 – 12 puntos, conocimiento medio si es de 5 – 8 puntos y conocimiento bajo 0 – 4 puntos. Para prácticas: se utilizó una escala valorativa que clasifica las respuestas en tres categorías: Siempre (3), A veces (2) y Nunca (1). Esta evaluación tiene una duración aproximada de 5 minutos.

En relación a la confiabilidad se aplicó la prueba de Alfa de Cronbach en una muestra piloto compuesta de 15 individuos que no formaban parte de la muestra principal. Los resultados de este análisis mostraron un valor de 0.825 para la primera variable y 0.829 para la segunda. Este resultado indica un nivel alto de consistencia interna, también

refleja un elevado nivel de confiabilidad, lo que garantiza que las preguntas del cuestionario capturan de manera precisa y consistente las acciones preventivas que realiza la población para evitar el contagio de esta enfermedad. Para el análisis de las variables una vez que los cuestionarios fueron recolectados, se llevaron a un proceso de digitación y análisis estadístico. (SPSS y EXCEL), Los datos fueron introducidos en la base de datos segura para su análisis. Se utilizaron herramientas estadísticas no paramétricas adecuadas, como el chi cuadrado, para evaluar la relación que existe entre las variables. Donde se obtuvo un valor de $X^2 = 11.65$, grado de libertad= 2 y valor $p = 0.00296$.

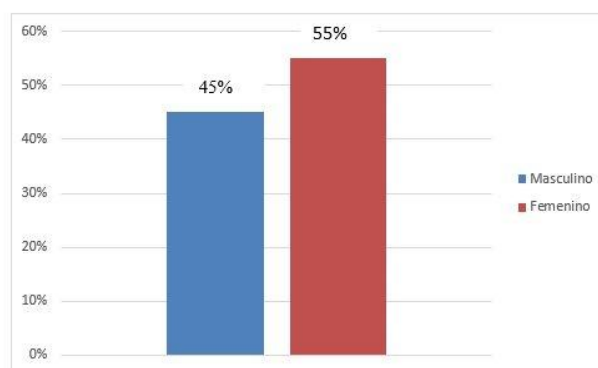
Sobre los aspectos éticos, Se garantizó la confidencialidad y la veracidad de los datos obtenidos, los cuales fueron gestionados de manera estrictamente confidencial únicamente por el investigador responsable del estudio, sin permitir el acceso a esta información por parte de terceros, asegurando así el cumplimiento de los estándares éticos en la investigación.

RESULTADOS.

Los resultados muestran que las mujeres que residen en el centro poblado constituyen una mayor proporción de la muestra, alcanzando un 55%, mientras que los varones con un 45%. (Figura 1). Los resultados reflejan variaciones significativas entre los grupos etareos. El grupo de 30 a 36 años que residen en el centro poblado son los que han integrado la muestra en mayor proporción, a diferencia del grupo de 44-50 años (Figura 2). De los resultados obtenidos el 59% de los pobladores de 30 a 50 años tienen un conocimiento alto y mientras que el 44% alcanza un nivel alto de práctica, al realizar la prueba estadística de chi cuadrado se obtuvo un valor de $p = 0.002$. este resultado nos lleva a aceptar la hipótesis planteada (H1), lo que indica que existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas

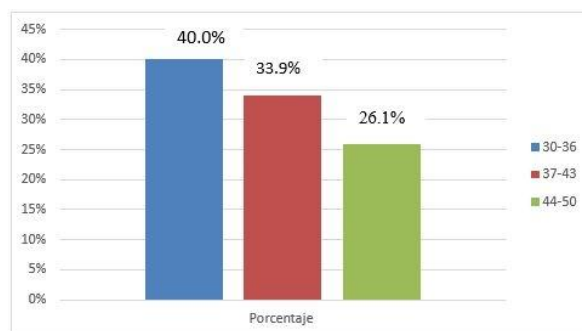
en los habitantes del centro poblado de Salas Guadalupe (Figura 3). Los resultados evidencian que el 59% de los encuestados posee un nivel de conocimiento alto, el 31,1% un nivel medio, y un 10% presenta un nivel bajo (Figura 4). Los resultados muestran que el 43,9% de los encuestados tiene un nivel alto de prácticas preventivas, mientras que el 30% alcanza un nivel medio y el 26,1% se encuentra en un nivel bajo (Figura 5).

Figura 1. Distribución de la población de 30 a 50 años según género el centro poblado de Ica, Perú



Fuente: Instrumento de datos

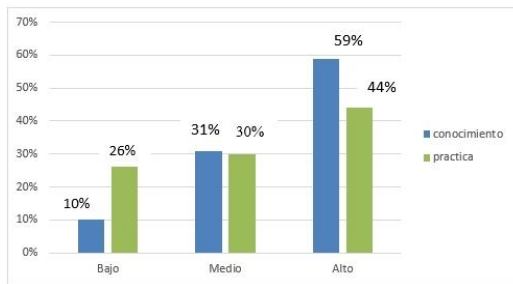
Figura 2. Distribución de la población según edades de 30 a 50 años en el centro poblado de Ica, Perú



Fuente: Instrumento de datos

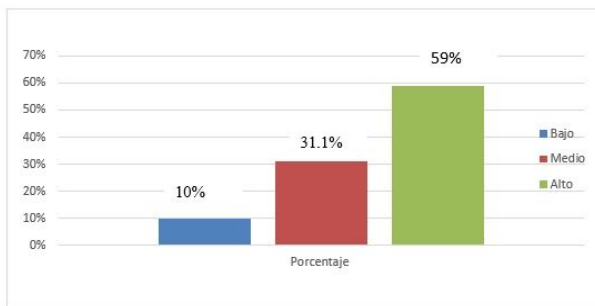
Nivel de conocimiento y prácticas preventivas frente al dengue en personas de 30 a 50 años

Figura 3. Relación entre nivel de conocimiento y prácticas frente al dengue en personas de 30 a 50 en el centro poblado de Ica, Perú



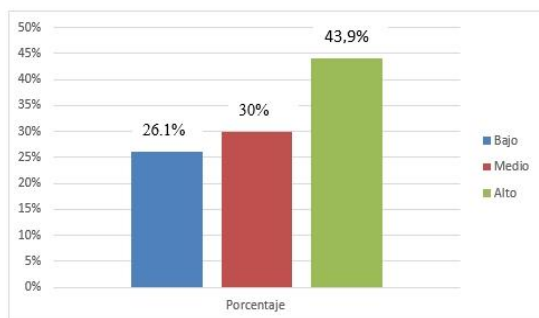
Fuente: Instrumento de datos

Figura 4. Nivel de conocimiento en personas de 30 a 50 años en el centro poblado de Ica, Perú



Fuente: Instrumento de datos

Figura 5. Nivel de prácticas preventivas en personas de 30 a 50 años en el centro poblado de Ica, Perú



Fuente: Instrumento de datos

DISCUSIÓN.

Relacionando las variables, al realizar la prueba estadística de chi cuadrado se obtuvo un valor de $p=0.00296$, lo que nos lleva a aceptar la hipótesis planteada (H1). Esto significa que existe una relación

estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre el dengue en los habitantes del centro poblado de Salas Guadalupe, Similar a los resultados de Cadenas M, en su tesis "Nivel de conocimiento y prácticas preventivas frente al dengue en el centro poblado de Pueblo Nuevo, Ica - 2021". Los resultados indican que, existe relación directa entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas frente al Dengue en el Centro Poblado de Pueblo Nuevo, Ica – 2021, con un $p=0,000<0.05$ mostrando un coeficiente de correlación Rho de Spearman de $r= 0,801$ que indica que existe una correlación positiva y alta entre las variables de estudio. (12)

Dentro del nivel de conocimiento; se observa que el 59% de los encuestados posee un nivel de conocimiento alto, el 31,1% un nivel medio, y un 10% presenta un nivel bajo. Esto indica que, aunque una mayoría significativa tiene un conocimiento alto a moderado sobre el dengue, aún existe un porcentaje (10%) que carece de información suficiente, lo que podría limitar su capacidad para adoptar medidas preventivas efectivas. Estos resultados son consistentes con lo encontrado en el estudio de Salazar J, en su estudio cuantitativo, descriptivo y transversal titulado "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el dengue, estado Anzoátegui, Venezuela - 2022", encontró que el 70% de la población es consciente de que el dengue es una enfermedad que se transmite a través de mosquitos que presentan características blancas y negras, y que suelen reproducirse en recipientes que contienen agua. En cuanto a actitudes hacia esta problemática, más del 95% de los encuestados opina que el dengue es una enfermedad grave, y casi el 97% señala que la eliminación de los criaderos de mosquitos contribuye a prevenir la enfermedad. En cuanto a las prácticas, el 93% de la población indicó que almacena agua, y el 82% mencionó que usa recipientes de diferentes materiales para este propósito (13). Ambos estudios resaltan que, si bien una

parte importante de la población cuenta con información adecuada, todavía existe un segmento vulnerable que requiere mayor atención en términos de educación y sensibilización. De acuerdo al nivel de practica; Los resultados muestran que el 43,9% de los encuestados tiene un nivel alto de práctica preventiva, mientras que el 30% alcanza un nivel medio y el 26,1% se encuentra en un nivel bajo. Estos datos indican que, aunque una proporción significativa de personas realiza prácticas correctas frente al dengue, un porcentaje considerable (26,1%) no aplica medidas preventivas adecuadas, lo que representa un riesgo para el control del dengue en la comunidad.

Por otro lado; Atocsa Y. En su tesis descriptiva no experimental; sobre “Conocimientos, actitudes y prácticas preventivas sobre el dengue en los pobladores de Pariña Chico - distrito de Los Aquijes, Ica 2021” evidenció que los pobladores muestran prácticas preventivas adecuadas con un 59,69% mientras que un 40,1% muestran prácticas incorrectas. Esto permite concluir que la población tiene un alto nivel de conocimiento, así como actitudes positivas y practicas preventivas eficaces frente al Dengue (14).

Asimismo, estudios en: Colombia por Valencia-Jiménez N. et al., hallaron que existe asociación significativa entre el conocimiento sobre las causas y el grado de escolaridad (15). Y la investigación en Perú, Lambayeque por Bravo y Zapata concluyen que: a mayor rango de nivel de conocimiento que presente la persona afectada con dengue, la práctica preventiva que desarrolle es muy buena o viceversa (16). Esta concordancia entre los estudios subraya la importancia de abordar no solo el nivel de conocimiento, sino también los factores que influyen en la transformación de dicho conocimiento en acciones concretas.

En la misma línea estudios: de Tailandia año 2025 por Crowley J, et al., quienes concluyen que a pesar de las buenas actitudes hacia la

prevención del dengue, predominan el desconocimiento y las malas prácticas, lo que pone de relieve la necesidad de intensificar las campañas de salud pública para educar a la población sobre los riesgos del dengue y los métodos de prevención(17). En Lima, Perú año 2020 por Elson W, et al., puntualiza como conclusión que la población en estudio, demostró un conocimiento básico sobre el dengue. Sin embargo, este conocimiento fue incompleto y considerablemente menor en comparación con las zonas endémicas. Dada la naturaleza esporádica de la transmisión del dengue en Lima, no sorprende que el conocimiento de la enfermedad no se asociara con la implementación de prácticas para reducir la población de mosquitos (18). Sin embargo, los resultados en cuanto al conocimiento sobre el dengue no son consistentes con: Dávila-González A, et al., quienes reportan el nivel de conocimientos sobre el dengue fue bajo en 76,2 % de pobladores (19). Por consiguiente, según revisión bibliográfica señalan que las estrategias de control del dengue dependen de múltiples componentes: control vectorial, educación y vacunación. Para reducir eficazmente la carga de la enfermedad y proteger a las poblaciones en riesgo, un programa integral que incorpore métodos de control vectorial, educación y vacunación parece ser la mejor opción (20). Es decir que las estrategias de intervención deben enfocarse en aspectos prácticos y motivacionales, como talleres interactivos y programas comunitarios que fomenten el compromiso con las medidas preventivas. Asimismo, la articulación con instituciones locales y agentes de salud podría fortalecer el impacto de estas acciones, promoviendo una cultura de prevención sostenible en el tiempo y efectiva para controlar el dengue en la comunidad.

LIMITACIONES

El uso de muestreo no probabilístico (por conveniencia): limita la generalización de resultados. Así mismo el autorreporte: las

prácticas preventivas fueron declaradas por los participantes y podrían estar influenciadas por la deseabilidad social.

Finalmente, el estudio se realizó en un solo centro poblado, lo que restringe la extrapolación de los hallazgos a otras comunidades.

CONCLUSIONES.

Con los resultados obtenidos al realizar la prueba estadística de chi cuadrado se obtuvo un valor de $p=0.002$, este resultado nos lleva a aceptar la hipótesis planteada (H1), entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas frente al dengue, por lo tanto, se puede afirmar que existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y práctica preventivas frente al dengue en los pobladores de 30 a 50 años del centro poblado de salas Guadalupe.

Respecto al nivel de conocimiento sobre generalidades, factores de riesgo y medidas de prevención sobre el dengue en personas de 30 a 50 años en el centro poblado de Salas Guadalupe, los resultados reflejan que una gran proporción de los encuestados posee un nivel de conocimiento alto (59%), lo que refleja una adecuada comprensión del tema evaluado, pero aún persiste un porcentaje considerable con nivel medio (31,1%) y (10%) con nivel bajo. En cuanto al nivel de prácticas preventivas y la participación comunitaria frente al dengue los resultados nos demuestran que el (43,9%) de los participantes tiene un nivel de practica alta, el (30%) un nivel de práctica medio y el (26,1%) un nivel de práctica bajo. Pero todavía hay una brecha por revertir e incrementar el porcentaje a las dimensiones de la práctica para erradicar el dengue.

CORRESPONDENCIA.

Alva Lizbeth Hernandez Siguas
Correo electrónico:
hernandezsiguasalva1@gmail.com

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. **Organización mundial de la salud (OMS)** (Internet). Paho.org. (citado el 20 de marzo de 2024). Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dengue-and-severe-dengue>
2. **Organización mundial de la salud (OMS)** (citado el 20 de marzo de 2024). Disponible: <https://www.who.int/es/emergencias/disease-outbreak-news/item/2023-DON498>
3. **Centro nacional de epidemiología, prevención y control de enfermedades.** Gob.pe. (citado el 20 de marzo de 2024). Disponible: https://www.dge.gob.pe/epi-public/uploads/boletin/boletin_20243_1_2_095031.pdf
4. **World Health Organization.** Dengue - global situation (Internet). Who.int. (citado el 20 de mayo de 2025). Disponible en: <https://www.who.int/emergencias/disease-outbreak-news/item/2024-DON518>
5. **Mateus D.** Dengue en Barbosa (Santander, Colombia): conocimientos, actitudes y prácticas en la comunidad (2023) (citado el 20 de mayo de 2024). Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/qim/resource/ru/biblio-1550873>
6. **Shapiama L.** “Conocimientos y prácticas en la prevención y control del dengue, en pobladores del asentamiento humano quinta elena – Tarapoto 2021” (citado el 7 de enero de 2025). Disponible: https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/13638/Tesis_conocimientos_pr%C3%A

1cticas_preveni%C3%B3n_contro_de_dengue_pobladores_Asentamiento_Humano_Quinta%20Elena_Tarapoto.pdf?sequence=1

7. **Ministerio de salud del Perú.** Sala situacional Dengue (Internet).2024 (citado el 9 de enero de 2025). Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/6951273/5417996-sala-situacional-dengue-2024-se-36-hasta07setiembre.pdf?v=1726595432>
8. **Sotelo G.** et al Grado de conocimiento sobre dengue y medidas preventivas en el distrito de san clemente, pisco - octubre 2020. (citado el 08 de enero de 2028) disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/AUIC_3d345eb581a40d24c1754341c6b4c9ac
9. **Ministerio de salud del Perú.** Sala situacional Dengue Gob.pe. (citado el 9 De enero de 2025). Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/6132597/5417996-sala-situacional-dengue-2024-se-01-hasta-07-de-enero.pdf>
10. **Mohamed RAEH, Khan Y, Alzahrani KJ, Alzahrani FM, Alsharif KF, Khan A, Noor F,et al.** Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el dengue y sus vectores entre los profesionales médicos: un estudio transversal .Microbiologia de células frontales .2025;15:1560054.Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40370405/>
11. **Juárez N.** Nivel de conocimientos y practicas sobre prevención de dengue en pacientes atendidos en el hospital de apoyo II – Sullana, enero 2018. Edu.pe. (citado el 9 de enero de 2025). Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUMP_7782455cad5a17bbc91af0efff65b1c9/Details
12. **Cadenas M.** “Nivel de conocimiento y prácticas preventivas frente al dengue en el centro poblado de pueblo nuevo, Ica - 2021” (citado el 11 de enero de 2025); Disponible en: <https://repositorio.autonoma.deica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/1782/3/OLIVERA%20GUTIERREZ%20ANGELL%20BRIGGID%20%20CADENAS%20LOPEZ%20MARYORI%20YESSENIA.pdf>
13. **Salazar J.** Conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue, estado Anzoátegui, Venezuela, 2022 (citado el 20 de mayo de 2024).Disponible en: https://app.dimensions.ai/details/publication/pub.1157830672?search_mode=content&search_text=nivel%20de%20practica%20y%20conocimiento%20sobre%20dengue%20&search_type=kws&search_field=full_search&or_facet_year=2020&or_facet_year=2024&or_facet_year=2023&or_facet_year=2022&or_facet_year=202114.
14. **Atocsa Y.** Conocimientos, actitudes y practicas preventivas sobre el dengue en pobladores de Pariña chico – distrito de los Aquijes, Ica - 2021 Gob.pe. (citado el 20 de marzo de 2024) Disponible: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNIC_bc72c486931c9ed87c63f2ef6a2f9a90

- 15. Valencia-Jiménez N, Ortega-Montes J, Cordero-Valencia A.** Relación de los conocimientos, prácticas y participación en la prevención del dengue con los factores individuales y del contexto en el departamento de Córdoba, Colombia. *Revista de la Universidad Industrial de Santander. Salud.*2024; 56. Disponible en:http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072024000124014
- 16. Bravo P. Zapata A.** __Nivel de conocimiento y práctica preventiva en la población afectada con Dengue, Ferreñafe, 2019. *Rev. ACC CIETNA para el cuidado de la Salud* ;2021:8(1): Disponible en:
<https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/575>
<https://doi.org/10.35383/cietna.v8i1.575>
- 17. Crowley J, Liu B, Jan H.** Evaluación de los conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) sobre el dengue en Tailandia: una revisión sistemática y un metaanálisis. *Arch Public Health.* 2025 ; **83** , 38 Disponible en:
<https://archpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13690-025-01522-6>
<https://doi.org/10.1186/s13690-025-01522-6>
- 18. Elson W, Ortega M, Kreutzberg-Martinez, M, et al.** Estudio transversal sobre conocimientos actitudes y practicas relacionadas con el dengue en Villa El Salvador, Lima, Perú. *Re. BMJ Journals.* 2020; 10(10): 1-10 Disponible en: <https://bmjopen.bmj.com/content/10/10/e037408>
- 19. Dávila-González A, Guevara-Cruz A, Díaz- Vélez C.** Nivel de conocimientos de dengue, signos de alarma y prevención en distrito de reciente brote. Lambayeque, Perú. *Rev. Habanera de ciencias médicas.*2021; 20(2): Disponible en :
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2021000200014
- 20. Akmal A, Duarte E, Di Pasquale A, et al.** Conocimiento, actitudes y practicas sobre el dengue, el control de vectores y la aceptación de la vacuna entre la población general de países de América Latina y Asia Pacifico: un estudio transversal (*GEMKAP*). *Rev. Vaccines* ; 2023: 11,575 Disponible en;
<https://doi.org/10.3390/vaccines11030575>

Recibido: 17/07/2025

Aprobado para publicación: 20/11/2025