



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN
DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Efectividad del Trabajo Articulado en el Abordaje del Dengue a
nivel Territorial en Pedro Ruiz Gallo-Amazonas

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTOR:

Paz Paz, Carlos Alberto (orcid.org/0009-0001-6728-2220)

ASESORES:

Dr. Santisteban Salazar, Nelson Cesar (orcid.org/0000-0003-0092-5495)

Dra. Guerra Fernández, Rosa María del Carmen (orcid.org/0000-0003-0707-5753)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN ESPECÍFICA:

Calidad de las Prestaciones asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

CHICLAYO – PERÚ

2023

DEDICATORIA

A mi madre, mi único amor incondicional y trascendental que ahora brilla en el cielo como una estrella luminosa, te dedico esta tesis con mucho amor y gratitud. Sin ti no sería quien soy actualmente, todo te lo debo a ti.

Aunque ya no estás físicamente conmigo, me has dejado un legado de fortaleza y perseverancia, tu espíritu me ha guiado a lo largo de este camino y esta tesis es un tributo a tu memoria.

AGRADECIMIENTO

A mi hermana y familia, por su apoyo, amor, comprensión y fortaleza brindada.

A mis amistades por su cariño y apoyo incondicional en cada meta trazada

A mis compañeras y compañeros de la maestría por tantas horas de trabajo y hoy culminamos esta maravillosa aventura

A la doctora Roció Pejerrey Gonzales por sus palabras que fueron sabias, sus conocimientos rigurosos y precisos.

Al doctor Nelson Cesar Santisteban Salazar Gracias por su paciencia, por compartir sus conocimientos de manera profesional e incondicional.

A la doctora Rosa María del Carmen Guerra Fernández por sus sugerencias y aportes.

A la doctora Wigmara Bardales Vega por sus aportes profesionales que la caracterizan. Muchas gracias por sus múltiples palabras de aliento y orientaciones.

A las masters Ana Judith Rojas Mendoza y Kety Marilú Paima Mestanza por su revisión y validación a mis instrumentos

Al señor Cesar Silva Montenegro, por su asesoría.

Al personal del centro de salud de Pedro Ruiz Gallo por las facilidades brindadas.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR

Yo, SANTISTEBAN SALAZAR NELSON CESAR, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - CHICLAYO, asesor de Tesis titulada: "Efectividad del Trabajo Articulado en el Abordaje del Dengue a nivel Territorial en Pedro Ruiz Gallo-Amazonas", cuyo autor es PAZ PAZ CARLOS ALBERTO, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 16.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

CHICLAYO, 02 de Agosto del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
SANTISTEBAN SALAZAR NELSON CESAR DNI: 16681155 ORCID: 0000-0003-0092-5495	Firmado electrónicamente por: NSANTISTEBANS el 05-08-2023 15:44:04

Código documento Trilce: TRI - 0636192



DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DEL AUTOR

Yo, PAZ PAZ CARLOS ALBERTO estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - CHICLAYO, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Efectividad del Trabajo Articulado en el Abordaje del Dengue a nivel Territorial en Pedro Ruiz Gallo-Amazonas", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
CARLOS ALBERTO PAZ PAZ DNI: 18872949 ORCID: 0009-0001-6728-2220	Firmado electrónicamente por: CAPAZP el 02-08-2023 18:56:27

Código documento Trilce: TRI - 0636194

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA.....	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR	iv
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DEL AUTOR/ AUTORES	v
ÍNDICE DE TABLAS	vii
ÍNDICE DE FIGURAS	viii
RESUMEN	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA.....	14
3.1. Tipo y diseño de investigación	14
3.2. Población, muestra, muestreo, unidad de Análisis.....	16
3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	17
3.4. Procedimientos	17
3.5. Método de análisis de datos.....	18
3.6. Aspectos éticos.....	18
IV. RESULTADOS.....	19
V. DISCUSIÓN	33
VI. CONCLUSIONES	39
VII. RECOMENDACIONES.....	40
REFERENCIAS.....	41
ANEXO: Matriz de consistencia	

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Nivel de regresión del Trabajo articulado en el abordaje del dengue del Trabajo articulado en el abordaje del dengue.....	19
Tabla 2. Nivel de efectividad de participación multisectorial en el abordaje del dengue	21
Tabla 3. Nivel de regresión de efectividad de la participación de la comunidad en el abordaje del dengue	23
Tabla 4. Prueba de normalidad “Kolmogorov - Smirnov”	25
Tabla 5. Nivel de correlación entre el trabajo articulado y el abordaje del dengue	26
Tabla 6. Frecuencia de la variable “Trabajo articulado” en la dimensión “Gestión de autoridades locales”	27
Tabla 7. Frecuencia de la variable “Trabajo articulado” en la dimensión “Participación comunitaria”	28
Tabla 8. Frecuencia de la variable “Trabajo articulado”	29
Tabla 9. Frecuencia de la variable “Abordaje del dengue” en la dimensión “Actividades de promoción y prevención”	30
Tabla 10. Frecuencia de la variable “Abordaje del dengue” en la dimensión “Actividades de control contra el dengue”	31
Tabla 11. Frecuencia de la variable “Abordaje del dengue”	32
Tabla 13. Estratificación de la muestra	66

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Histograma del nivel promedio del Trabajo articulado en el abordaje del dengue.....	20
Figura 2. Histograma del nivel de efectividad de participación multisectorial en el abordaje del dengue	22
Figura 3. Histograma del nivel de efectividad de la participación de la comunidad en el abordaje del dengue.....	24
Figura 4. social durante el abordaje del dengue.....	64
Figura 5. Vigilancia comunitaria	64
Figura 6. Campañas de eliminación	65
Figura 7. Actividades de recojo y procesamiento de residuos sólidos	65

RESUMEN

La presente investigación tiene como objetivo principal determinar el nivel de efectividad del trabajo articulado en el abordaje del dengue a nivel territorial en la localidad de Pedro Ruiz Gallo de la Provincia de Bongará de la región Amazonas en el primer semestre del 2023. Es un estudio cuantitativo no experimental de corte transversal. Se tomó una población de 5,872 personas que habitan en la localidad de Pedro, la cual se distribuyó en 05 sectores, obteniéndose una muestra estratificada, de tipo aleatoria, los resultados del análisis estadístico ANOVA respaldaron la efectividad del trabajo articulado en el abordaje del dengue. La suma de cuadrados de la Regresión y el alto valor del estadístico F indicaron una variabilidad explicada significativa por el modelo de regresión lineal utilizada. El valor extremadamente bajo del valor de significancia (p-value) proporcionó una fuerte evidencia para rechazar la hipótesis nula, demostrando que el trabajo articulado tuvo un efecto significativo en el abordaje del dengue.

Palabras clave: Abordaje, trabajo articulado, dengue, efectividad

ABSTRACT

The main objective of this research is to determine the level of effectiveness of the articulated work in the approach to dengue at the territorial level in the town of Pedro Ruiz Gallo in the Bongará Province of the Amazonas region in the first semester of 2023. It is a quantitative study Non-experimental cross section. A population of 5,872 people who live in the town of Pedro was taken, which was distributed in 05 sectors, obtaining a stratified, random sample, the results of the ANOVA statistical analysis supported the effectiveness of the articulated work in the dengue approach. The sum of squares of the Regression and the high value of the F statistic indicated a significant variability explained by the linear regression model used. The extremely low value of the significance value (p-value) provided strong evidence to reject the null hypothesis, demonstrating that the articulated work had a significant effect in the approach to dengue.

Keywords: Approach, work, articulated, dengue, effectiveness

I. INTRODUCCIÓN

La infección por *Aedes Aegypti* puede causar temperatura corporal alta, cefalalgias, fibromialgias, arcadas y erupciones cutáneas; los casos graves se manifiestan con hemorragias y shock, pudiendo llegar a la muerte (Ruiz, Malah, & Ghot et al.) Varios países han visto un aumento importante en la casuística y complicaciones de la enfermedad, lo que la convierte en una catástrofe continua para la salud pública (Bardach & Ciapponi, 2018).

A nivel internacional, en los últimos decenios, la fiebre del dengue se ha vuelto más común. Según World Health Organization (2023) La fiebre del dengue ha sido más común en los últimos tiempos, Alrededor de 96 millones de personas a nivel mundial pueden tener sintomatologías evidentes de una infección por dengue de un estimado de 390 millones de casos anuales. Más de cien naciones la catalogan como una enfermedad endémica. Según ONU (2023) el dengue se ha incrementado en Sudamérica últimamente, una de las naciones más afectadas ha sido Brasil, donde muchos estados han tenido brotes repetidos en décadas. Otros países sudamericanos que también han reportado un alto número de casos de dengue incluyen a Colombia, Venezuela y Paraguay.

Por último, la Dirección General de Salud Ambiental e Inocuidad alimentaria [DIGESA] (2023) mediante esta medida, determinó que el "*Aedes aegypti*", es el vector responsable de transmitir el dengue, zika y chikungunya, la directiva establece fortalecer todas las medidas de control y vigilancia que se están implementando en el territorio peruano. Esto es especialmente importante debido a la declaración de Emergencia Sanitaria por un brote de dengue en 59 distritos prioritarios de 13 departamentos en el Perú, que incluyen Amazonas, Ayacucho, Cajamarca, Cusco, Huánuco, Ica, Junín, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Piura, San Martín y Ucayali.

La [DIGESA] (2023) concretó que, el mosquito "*Aedes albopictus*" se encuentra principalmente en los países vecinos del norte del Perú. Por esta razón, como medida preventiva para evitar su ingreso al país y controlar posibles casos, el Ministerio de Salud ha aprobado la mencionada norma técnica. El objetivo de esta norma es reducir los casos de chikungunya en el país y, al mismo

tiempo, permitir una acción coordinada en la previsión y control de esta afección junto a Brasil y Colombia.

En la localidad de Pedro Ruiz Gallo del distrito de Jazan en la provincia de Bongará, en la región Amazonas, según la Oficina de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades [OCEPCE] (2022) el dengue es un problema de salubridad, que ha afectado a la comunidad en los últimos cinco años, debido a condicionantes ambientales y sociales, por estar situada a una altitud de 1325 m.s.n.m. presentando un Clima templado húmedo del 62% y con una temperatura media 21.1°, con una densidad poblacional entre moderada a alta, crecimiento desordenado de la población; los malos hábitos de almacenamiento de agua de la población incluyen dejar los tanques expuestos, usar contenedores diminutos e infrautilizados, desechar llantas y dejar otros materiales a la intemperie.

Las autoridades de salud han implementado diversas medidas para prever y vigilar la transmisión del dengue, incluyendo la fumigación de áreas afectadas e intervenciones educativas, sobre prevención y manejo de infecciones transmitidas por mosquitos. (Ministerio de Salud, 2019).

Según Ministerio de Salud (2019) los indicadores de la infección del dengue son: alza térmica repentina y alta, cefalea intensa, dolor muscular y articular, sarpullido característico y dolor detrás de los ojos; estos síntomas pueden variar en su presentación y gravedad en cada persona afectada, en algunos casos, también puede haber signos de sangrado leve, ante la presencia de estos indicadores, es importante buscar atención médica.

Teniendo claro que para medir a efectividad hay que evaluar los indicadores como son la participación comunitaria, las acciones preventivas del dengue, las campañas de sensibilización, las experiencias sanitarias preventivas y el control vectorial (Guerrero, 2018).

Es importante las determinaciones acertadas por parte de las autoridades y su participación activa que se traducen en gobernanzas locales que son claves para el desarrollo de las poblaciones (Castañeda, 2022).

De acuerdo a la situación actual se planteó la siguiente interrogante problemática general: ¿Cuál es la efectividad del trabajo articulado del abordaje del dengue en la localidad de Pedro Ruiz Gallo - Amazonas en el primer semestre 2023? Igualmente se plantearon los problemas específicos: ¿Cuál es la efectividad de participación multisectorial en el abordaje del dengue en la localidad de Pedro Ruiz Gallo - Amazonas en el primer semestre 2023? ¿Cuál es la efectividad de la participación de la comunidad en el abordaje del dengue en la localidad de Pedro Ruiz Gallo - Amazonas en el primer semestre 2023

Posteriormente, se diseñó el objetivo general: Determinar la efectividad del trabajo articulado en el abordaje del dengue a nivel territorial en la localidad de Pedro Ruiz Gallo - Amazonas en el primer semestre del 2023. De la misma manera se diseñaron los objetivos específicos: Evaluar la efectividad de participación multisectorial en el abordaje del dengue en la localidad de Pedro Ruiz Gallo - Amazonas en el primer semestre del 2023. Evaluar la efectividad de la participación de la comunidad en el abordaje del dengue a nivel territorial en la localidad de Pedro Ruiz Gallo - Amazonas en el primer semestre del 2023.

En la misma línea, también se diseñaron las hipótesis del presente estudio: Hipótesis de investigación (Hi): El trabajo articulado tiene un efecto significativo en el abordaje del dengue. Hipótesis Nula (Ho): El trabajo articulado no tiene un efecto significativo en el abordaje del dengue.

II. MARCO TEÓRICO

Como resultado del trabajo articulado en el manejo del dengue y la validez de los planes globales e integradas coordinadas en la solución sanitaria de la infección, Ocampo & Folguera (2022) ha verificado una mengua importante de casos nuevos de dengue en Argentina. En este contexto, se hace necesario un enfoque más integrado y coordinado en el abordaje del dengue. Es importante que los diferentes actores involucrados trabajen juntos en la intervención y tratamiento de la enfermedad, a través de la colaboración intersectorial y la participación comunitaria dinámica.

Nieto & Andrade (2023) sus resultados obtenidos mostraron la complejidad y magnitud del problema del dengue, así como la necesidad de realizar acciones comunitarias para su control y prevención. Los datos estadísticos revelaron un aumento preocupante en la magnitud y gravedad de las epidemias de dengue. Además, se resaltó la importancia de abordar esta problemática desde una perspectiva epidemiológica sólida, utilizando teorías consolidadas en el campo de la epidemiología. En conclusión, este estudio subrayó la importancia de continuar investigando el dengue con rigor científico, en vista de la creciente magnitud y gravedad de las epidemias, así como la presencia de discursos biologicistas preocupantes.

Licourt & Saínez (2018) En consecuencia, resultan imperativo que se concentren la mayoría de los esfuerzos en promoción y prevención en este grupo de población. Según los resultados estadísticos obtenidos, se observó que, en las áreas afectadas por la transmisión local del virus y en otras regiones habitadas por los vectores, es fundamental que las personas susceptibles estén plenamente conscientes de los riesgos presentes y futuros de las enfermedades neurológicas. Es importante destacar que no se han encontrado anticuerpos específicos contra el Zika en las Américas, lo que incrementa la desprotección de los habitantes. Por lo tanto, se requiere una mayor conciencia y participación del público para llevar a cabo medidas adecuadas en el manejo de los insectos portadores.

En el estudio de Rodrigues & Araújo (2022) La investigación mostró que el coeficiente de incidencia no cambiaba con el tiempo ($R=0,091$; $p>0,05$). La

tasa de incidencia fue mayor (42,04%) en el área centro-oeste de Brasil. Acre tuvo la tasa de incidencia más alta (45,06%) de cualquier estado de la nación. Finalmente, el Sudeste se destacó en el tipo de dengue grave, con el 38,35% del total de casos. Los estudios epidemiológicos en Brasil han demostrado que, debido a la generalización y gravedad de la enfermedad, el dengue sigue siendo una prioridad en el sistema sanitario del país.

Lima (2017) desarrolló el programa "MaxEnt" para la modelación de los sitios con riesgo de Dengue. Los resultados obtenidos revelaron la eficacia del enfoque de Máxima Entropía en la modelación de los sitios con riesgo de Dengue. La distribución de probabilidad generada proporcionó información precisa sobre los lugares con mayor probabilidad de contagio, lo que permitió a los investigadores y autoridades tomar medidas preventivas y de control más efectivas.

En el Perú, Tito & Popuche (2019) concluyeron que, los pacientes con dengue acudieron al establecimiento de salud entre 3,5 y 3,8 días después del inicio de la sintomatología, y la mayoría de los afectados fueron mujeres residentes en el distrito de Chiclayo. Los síntomas comunes incluyeron fiebre, dolor de cabeza, artralgia, mialgia, dolor ocular/retroocular, náuseas/vómitos, dolor lumbar y erupción cutánea/exantema. Sin embargo, fueron confirmados por IgM, luego el antígeno NS1, y se aisló principalmente Dengue tipo 3 seguido de Dengue tipo 2; con el mayor número de casos descubiertos en la semana epidemiológica 18, que corresponde a finales de abril y principios de mayo, y concentrándose la mayoría de estos casos en los distritos de Chiclayo, La Victoria y José Leonardo Ortiz.

Para Vázquez & Martínez (2019) La exploración de la literatura científica les permitió identificar ideas esenciales y adquirir información sobre el impacto de las acciones en la comunidad en relación a la densidad del vector, la conciencia de la población y su influencia en la gestión de las enfermedades transmitidas por artrópodos. Además, otras investigaciones les proporcionaron entendimiento acerca de la relevancia del fortalecimiento de la comunidad, de los individuos cruciales y del rol desempeñado por las mujeres. La implementación de medidas en la comunidad demuestra eficacia y debe constituir el núcleo principal en el manejo de las enfermedades transmitidas por

artrópodos. Por lo tanto, concluyeron que, la efectividad en la prevención de tales enfermedades radica en la involucración de la comunidad, en la promoción de la salud y en cómo la población puede gestionar la proliferación de mosquitos a través del empoderamiento. En el contexto de individuos influyentes, las enfermeras desempeñan un papel esencial en la abordaje de enfermedades transmitidas por artrópodos.

Arizábal (2018) Los resultados obtenidos a través de la prueba de Tau de Kendall mostraron una correlación moderada entre el tratamiento preventivo y el control del dengue en el centro de salud Pavayoc. El coeficiente de correlación obtenido fue de 0.504, lo que sugiere que la variable de gestión de la atención preventiva es un factor predictivo, pero no determinante, para el control de la enfermedad del dengue. Es importante señalar que existen otros factores externos que pueden afectar en el control de la enfermedad y que no fueron considerados en este análisis. En conclusión, este estudio demostró que existe una relación moderada entre tratamiento profiláctico y el control del dengue en el centro de salud Pavayoc.

Dávila & Guevara (2021) Los resultados mostraron que la coordinación entre los sectores de salud, educación y autoridades locales en la región de Lambayeque fue efectivo en la implementación de acciones integradas ($p < 0.001$) y en la reducción de la incidencia de dengue en un 35% en comparación con los años anteriores a la implementación del enfoque de trabajo articulado, concluyendo que el trabajo multisectorial (salud, educación y gobierno local) a nivel territorial en la región de Lambayeque, Perú, fue efectivo en la implementación de acciones integradas y en la reducción de la incidencia de dengue. Se sugiere continuar fortaleciendo este enfoque de trabajo articulado como una estrategia efectiva en el abordaje del dengue a nivel territorial en Perú.

Gutiérrez (2018) Los resultados del estudio revelaron que de los 379 pacientes encuestados, 171 expresaron un fuerte acuerdo en cuanto a la importancia de mantener los depósitos de agua tapados, mientras que 7 manifestaron un fuerte desacuerdo en esta medida. Asimismo, de los 379 pacientes encuestados, 176 estuvieron fuertemente de acuerdo en el uso de repelentes, mientras que 5 estuvieron fuertemente en desacuerdo. En conclusión, se recomienda que la coordinadora del programa de control de

enfermedades metaxénicas en el Policlínico PNP "Almirante Miguel Grau" en Castilla, Piura, implemente una estrategia preventiva y promocional que incluya el manejo adecuado de los depósitos de agua y la educación sobre el uso de repelentes contra insectos. Estas medidas son fundamentales para mejorar el control del dengue en esa zona.

Valencia & Rodríguez (2021) de acuerdo a una investigación cuasiexperimental con grupo de comparación. Se implementó un enfoque de trabajo articulado entre los sectores de salud, gobierno local y otros, en 5 de los 10 distritos seleccionados, mientras que los otros 5 distritos continuaron con la atención convencional. Los resultados mostraron que el trabajo articulado entre los sectores de salud, gobierno local y otros en los 5 distritos implementadores fue efectivo en la implementación de acciones integradas ($p < 0.05$) y en la reducción de la incidencia de dengue en un 35% en comparación con los distritos que continuaron con la atención convencional en la ciudad de Nieva, provincia de Condorcanqui, Amazonas.

Para Sánchez (2021) Otra teoría relevante es la Teoría de los Sistemas de Cuidado de Enfermería, desarrollada por Betty Neuman, esta destaca la importancia de una perspectiva holística en el cuidado de enfermería, reconociendo que los individuos son sistemas complejos que interactúan con su entorno; el trabajo articulado se apoya en esta teoría al enfatizar la necesidad de considerar múltiples dimensiones del cuidado y colaborar con otros profesionales y organizaciones tocar plenamente las necesidades de los pacientes.

Según García & Suárez (2018) la teoría del trabajo en equipo interprofesional también es relevante para la fundamentación teórica del trabajo articulado en enfermería. Esta teoría sostiene que el trabajo cooperativo interdesicpilinario es esencial para atender con seguridad de forma , efectiva y de calidad. El trabajo articulado se basa en este enfoque al fomentar la colaboración y la comunicación entre los profesionales de enfermería y otros miembros del equipo de salud, reconociendo que la coordinación de esfuerzos mejora los resultados de los pacientes.

Además, para Casseti & Carbonell (2020) el enfoque de la enfermería comunitaria y la teoría del cambio social respaldan el trabajo articulado en el

ámbito de la enfermería. Estas teorías se centran en el empoderamiento de las comunidades y en la promoción de la salud a nivel colectivo. El trabajo articulado en enfermería implica colaborar con diferentes organizaciones y actores comunitarios para abordar los determinantes sociales de la salud y promover la participación activa de la comunidad en la mejora de su bienestar.

El trabajo articulado, según las normativas y resoluciones del Ministerio de Salud (MINSA) se refiere a la estrategia de promover la colaboración y coordinación entre diferentes actores y organizaciones en el ámbito de la salud. El MINSA reconoce la importancia de fomentar la sinergia y el trabajo en equipo entre los distintos niveles de atención, tanto a nivel local como nacional, para mejorar los servicios de salud y lograr mejores resultados en el cuidado de la población (Organización Panamericana de la Salud, 2017).

A continuación, exploraremos el papel del Ministerio de Salud (MINSA) en relación con el trabajo articulado, analizando sus políticas y estrategias para promover la cooperación y coordinación intersectorial en el ámbito de la salud.

El Ministerio de Salud (MINSA) desarrolla diversas funciones a través del trabajo articulado para enfrentar el problema del dengue en el país. El dengue es una enfermedad transmitida por el mosquito *Aedes aegypti* y ha causado importantes consecuencias en términos de pérdidas humanas y económicas en los últimos años, especialmente en regiones como Amazonas, Cajamarca, Lambayeque, La Libertad, Loreto, Piura, Tumbes, Ucayali, Madre de Dios y San Martín (Organización Panamericana de la Salud, 2017).

Entre las funciones del trabajo articulado del MINSA se encuentra la promoción de prácticas en la sociedad en los diferentes niveles orientadas a eliminar o tratar los posibles criaderos del mosquito, con el objetivo de disminuir la posibilidad de que los mosquitos *Aedes aegypti* se reproduzcan. Además, se impulsa e intersectorial para abordar los determinantes sociales asociados al dengue, lo que implica la colaboración entre diferentes niveles de gobierno y sectores del Estado (Organización Panamericana de la Salud, 2017).

El MINSA también busca fortalecer la ciudadanía y empoderamiento en la promoción de la salud y la prevención del dengue. Esto implica fomentar la

intervención activa de la población en la implementación de medidas preventivas, como la eliminación de criaderos de mosquitos y el uso de repelentes. Se reconoce que la intervención de la colectividad es fundamental para el éxito de las intervenciones y para garantizar una respuesta integral y sostenible frente al dengue (Organización Panamericana de la Salud, 2017).

En definitiva, el MINSA desarrolla el trabajo articulado como parte de su estrategia para combatir el dengue. Este enfoque se basa en la colaboración y coordinación entre diferentes sectores y niveles de gobierno, así como en la participación activa de la comunidad. Las funciones del trabajo articulado incluyen la promoción de prácticas saludables, la articulación intergubernamental e intersectorial, y el fortalecimiento de la organización comunitaria. Estas acciones buscan disminuir la morbilidad y mortalidad por dengue, implementando medidas preventivas efectivas y promoviendo un entorno saludable (Organización Panamericana de la Salud, 2017).

Analizaremos las dimensiones clave del trabajo articulado, destacando los aspectos organizativos, comunicativos y de colaboración que influyen en su éxito y sostenibilidad. La primera dimensión, la gestión de las autoridades locales, se refiere a la capacidad de las autoridades locales para liderar y coordinar acciones efectivas contra el dengue en sus respectivas jurisdicciones. Esto implica establecer planes y sistemas que aborden la prevención, el control y la respuesta frente a esta enfermedad. Las autoridades locales deben asumir un papel activo en la movilización de recursos, la promoción de la participación comunitaria y la colaboración con otros actores involucrados en la lucha contra el dengue, como el sector salud, educación, vivienda y medio ambiente (Organización Panamericana de la Salud, 2017)

La segunda dimensión, participación comunitaria, se refiere a la implementación de acciones concretas en el ámbito local para prevenir y controlar el dengue. Esto implica llevar a cabo actividades de vigilancia epidemiológica, capacitación y sensibilización de la población, eliminación de criaderos de mosquitos, fumigación de áreas afectadas, distribución de repelentes y difusión de información y educación sobre las medidas preventivas. La gestión de actividades locales requiere una planificación adecuada,

asignación de recursos, seguimiento y evaluación de las acciones implementadas (Organización Panamericana de la Salud, 2017).

La tercera dimensión, actividades de prevención y control, se enfoca en promover y fortalecer medidas preventivas en el ámbito local para reducir el riesgo de transmisión del dengue. Esto implica la implementación de estrategias de comunicación y movilización social para promover prácticas saludables, como el manejo adecuado de los desechos sólidos, el control de depósitos de agua, la utilización de mosquiteros y el uso de repelentes. Además, se deben establecer alianzas con diferentes sectores y actores locales, como escuelas, organizaciones comunitarias y empresas, para involucrar a toda la comunidad en la prevención y control del dengue (Organización Panamericana de la Salud, 2017).

Diversos autores han desarrollado definiciones y enfoques del abordaje del dengue que destacan su importancia y los elementos clave que deben considerarse. Por ejemplo, según Álvarez & Torres (2018) el abordaje del dengue implica una combinación de medidas preventivas, de control y de atención clínica que se implementan a nivel comunitario, local y nacional. Estas medidas incluyen la vigilancia epidemiológica, la eliminación de criaderos de mosquitos, la promoción de prácticas saludables y entrenamiento de los recursos humanos sanitarios.

Otros autores, como Arizábal (2018) resaltan la importancia de un enfoque multidisciplinario en el abordaje del dengue. Esto implica la colaboración y la coordinación entre diferentes sectores y actores, como el sector salud, el sector educativo, el sector ambiental y la comunidad. Asimismo, se enfatiza la necesidad de implementar estrategias sostenibles a largo plazo que incluyan acciones de prevención, control vectorial y promoción de estilos de vida saludables.

Por otro lado, el enfoque de la prevención y el control en la comunidad se basa en la comprensión de los factores sociales, culturales y económicos que contribuyen a la propagación del dengue (World Health Organization, 2023). Este enfoque se basa en la idea de que la prevención y el control del dengue no se limitan a las medidas de gestión integrada de vectores, sino que también incluyen

la promoción de comportamientos saludables y la participación comunitaria (Blesio, 2020).

En este punto, nos centraremos en las resoluciones y acuerdos que han sido establecidos para guiar el abordaje del dengue, incluyendo protocolos de prevención, lineamientos de tratamiento y directrices para la gestión de brotes.

La Comunicación Social en Salud es una estrategia clave en el abordaje del dengue. Se establece un Plan de Comunicación Social anual dividido en dos fases. En la primera fase, la autoridad sanitaria regional se encarga de elaborar y validar el material educativo comunicacional, tomando en cuenta la información de las entidades competentes a nivel nacional y regional. Esta fase se ejecuta en los primeros meses del año y tiene como objetivo preparar los mensajes dirigidos a la población de manera precisa y efectiva (Organización Panamericana de la Salud, 2017).

En la segunda fase, se reproduce el material educativo en diferentes formatos y se difunde en la colectividad, con énfasis en las zonas de alto riesgo. Se utilizan diversos canales de comunicación, como folletos, dípticos, spots radiales y televisivos, entre otros. Además, se promueve la participación multisectorial público como también privado, para apoyar en la reproducción y difusión de los materiales educativos. El Coordinador de la estrategia sanitaria de enfermedades metaxenicas es responsable de esta fase, con la asesoría del personal de salud de la jurisdicción (Organización Panamericana de la Salud, 2017).

La campaña masiva de recolección de residuos solidos (inservibles) se lleva a cabo mediante la coordinación entre la autoridad sanitaria regional y la municipalidad. Se emite un reglamento municipal que establece un calendario de campañas masivas con una frecuencia de al menos dos veces al año. La municipalidad convoca la participación activa de autoridades locales en las campañas, especialmente la comunidad. Estas campañas se realizan preferentemente en periodos de lluvias, y se enfocan en la recolección y eliminación de los criaderos potenciales de mosquitos. Es importante destacar la responsabilidad municipal en la disposición final de los residuos sólidos y los potenciales viveros de vectores (Organización Panamericana de la Salud, 2017).

Actividades de prevención y control del dengue, esta dimensión se centra en las acciones y estrategias implementadas para prever y controlar la diseminación del dengue. Comprende un conjunto de actividades que incluyen la eliminación de criaderos de mosquitos, la fumigación de áreas afectadas, la promoción de medidas de higiene y saneamiento, la sensibilización y educación de la comunidad, la vigilancia epidemiológica y el fortalecimiento del sistema sanitario para el diagnóstico y tratamiento adecuados. Estas actividades buscan reducir la presencia del mosquito transmisor, interrumpir el ciclo de transmisión del virus y minimizar la incidencia de la enfermedad en la población (Organización Panamericana de la Salud, 2017).

Por último, exploraremos los indicadores utilizados para evaluar y monitorear la efectividad del abordaje del dengue, considerando variables como la incidencia de casos, la reducción de viveros de vectores, la cobertura de vacunación, entre otros, que permiten medir el impacto de las acciones implementadas y la efectividad de las estrategias de prever y vigilar el dengue.

Tratamiento de Dengue: este indicador se refiere a la asistencia médica y el tratamiento adecuado de usuarios afectados por el dengue. Incluye la detección temprana de casos sospechosos, el diagnóstico preciso, la administración de terapia intravenosa en casos graves, el monitoreo de signos vitales y la provisión de cuidados de apoyo. el indicador evalúa la disponibilidad y el acceso oportuno a servicios de salud de calidad para el tratamiento eficaz del dengue (Organización Panamericana de la Salud, 2017).

Medidas de prevención: este indicador se enfoca en las acciones tomadas para prevenir la propagación del dengue. Incluye la eliminación de criaderos de mosquitos, la implementación de medidas de control vectorial, la promoción de la limpieza y el ordenamiento en viviendas y espacios públicos, el uso de repelentes y mosquiteros, y la educación de la comunidad sobre prácticas preventivas. El indicador evalúa la efectividad de estas medidas en la reducción de la presencia del mosquito transmisor y la prevención de nuevos casos de dengue (Organización Panamericana de la Salud, 2017).

Escenarios epidemiológicos: este indicador se centra en el monitoreo y la evaluación de los patrones y tendencias epidemiológicas del dengue. Incluye

la vigilancia de casos notificados, la identificación de áreas de mayor incidencia, la detección de brotes y la evaluación de la transmisión del virus en diferentes regiones geográficas. El indicador proporciona información sobre la carga de la enfermedad, su distribución geográfica y la evolución de la epidemia, lo cual es crucial para la toma de decisiones y la implementación de acciones preventivas y de control (Organización Panamericana de la Salud, 2017).

Promoción de Estilos de vida: este indicador se relaciona con el fomento de hábitos y comportamientos saludables en la población para prevenir el dengue. Incluye la difusión de mensajes educativos sobre la importancia de mantener espacios limpios y libres de criaderos de mosquitos, la promoción de la higiene personal, el fomento de la participación comunitaria y la adopción de prácticas seguras. El indicador evalúa el grado de conciencia y adhesión de la población a estos estilos de vida saludables (Organización Panamericana de la Salud, 2017).

Actividades extramurales: este indicador se refiere a las actividades llevadas a cabo fuera de los establecimientos de salud, como campañas de concientización en comunidades, escuelas, centros de trabajo y otros espacios públicos. Incluye charlas educativas, demostraciones prácticas, jornadas de eliminación de criaderos, distribución de materiales informativos y participación activa de la comunidad en la prevención y control del dengue. El indicador evalúa el alcance y la efectividad de estas actividades extramurales en el involucramiento de la comunidad y la promoción de conductas preventivas (Organización Panamericana de la Salud, 2017).

Actividades de control: este indicador se refiere a las medidas tomadas para controlar la propagación del dengue en áreas afectadas. Incluye la fumigación y nebulización de espacios públicos y viviendas, la eliminación de criaderos mediante la limpieza y desinfección de recipientes, la implementación de barreras físicas y químicas para evitar la reproducción de mosquitos, y la supervisión de estas actividades. El indicador evalúa la efectividad de las acciones de control en la reducción de la población de mosquitos y la interrupción de la transmisión del virus (Organización Panamericana de la Salud, 2017).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

El estudio se proyectó a desempeñarse de manera cuantitativa es importante en la educación por varias razones. En primer lugar, permitió a los investigadores obtener datos precisos y objetivos sobre la relación entre “El nivel de efectividad del trabajo articulado” durante el desarrollo del “Abordaje del dengue” en la localidad de Jazan, durante el primer semestre 2023, además reconocer el comportamiento de la población a través de este mal endémico, además de enfatizó la eficacia de prácticas formativas de intervención, como también la operatividad de las políticas sanitarias y otros temas importantes relacionados al servicio del cuidado de la integridad de la población.

Según Cortés & Iglesias (2019) Estos datos pueden ser útiles para informar las decisiones y mejorar las condiciones del sistema de salud. En segundo lugar, la investigación cuantitativa permitió a los investigadores evaluar la eficacia de diferentes métodos de abordajes y programas de intervención en función de los resultados medibles y objetivos. Esto ayudó a mejorar la eficacia y eficiencia de la evaluación del nivel de efectividad comprendido entre el trabajo articulado durante el desarrollo del “Abordaje del dengue.

Para Gallardo (2018) la investigación no experimental es un tipo de investigación que se centra en la observación y el análisis de datos existentes sin intervenir en la situación o variable que se está estudiando. La misma que se utilizó para explorar relaciones entre variables entre “El nivel de efectividad del trabajo articulado” durante el desarrollo del “Abordaje del dengue” en la localidad de Jazan, durante el primer semestre 2023, sin manipularlas de manera intencional. Este tipo de investigación se basa en la compilación e indagación de datos ya existentes, además se utiliza para evaluar la relación entre variables, establecer correlaciones y patrones de comportamiento. Se compilaron datos mediante de técnicas como encuestas, análisis de documentos, entrevistas y observación, y se analizaron a través de métodos estadísticos y técnicas de análisis cuantitativo.

Según Gallardo (2018) una investigación descriptiva se enfoca en explicar y analizar las peculiaridades de un hecho o población en particular, sin

intentar establecer relaciones causales o hipótesis. El objetivo principal de una investigación descriptiva es proporcionar una descripción detallada, precisa y sistemática del fenómeno en cuestión. Por ello, permitió mejorar a los investigadores comprender mejor el objeto de estudio entre “El nivel de efectividad del trabajo articulado” durante el desarrollo del “Abordaje del dengue” en la localidad de Jazan, durante el primer semestre 2023 y proporcionar información relevante y útil hacia los centros de salud.

Para Bernal (2017) una investigación correlacional se enfoca en identificar y medir la conexión existente entre dos o más características. El objetivo principal de una investigación correlacional es determinar si existe un enlace entre las categorías, y en qué dirección se da dicha relación. Es importante destacar que la investigación correlacional no intenta establecer una relación causal entre las variables, sino simplemente describir lo existente entre ellas.

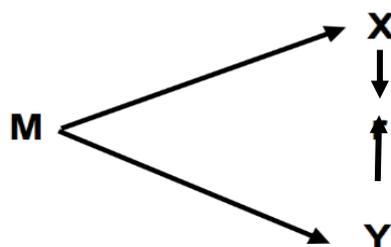
Por ello, este estudio se presentó de manera correlacional debido al análisis de datos y en la medición de las categorías entre “El nivel de efectividad del trabajo articulado” durante el desarrollo del “Abordaje del dengue” en la localidad de Jazan, durante el primer semestre 2023, a través de técnicas estadísticas, como la correlación y la regresión. Estas técnicas permitieron determinar el grado y la dirección de la relación entre dos o más variables, y pueden ser utilizadas para pronosticar la conducta de una en función de la otra.

Asimismo, este estudio empleó el estudio de corte transversal, debido que, es tipo de estudio en el cual se recolectaron datos de una población en un solo momento del tiempo. Este tipo de investigación se enfocó en analizar las relaciones entre “El nivel de efectividad del trabajo articulado” durante el desarrollo del “Abordaje del dengue” en la localidad de Jazan, durante el primer semestre 2023 en un punto específico en el tiempo, sin seguimiento posterior.

En el análisis de corte transversal, seleccionó una muestra de la población de Pedro Ruiz Gallo, de la provincia de Bongará pertenecientes a la región de Amazonas, los cuales, mediante estos se podrán recopilaron datos sobre las categorías y dimensiones de interés en ese momento específico. Además, pudo proporcionar una instantánea de la población presente en un

momento específico, lo que pudo ser importante para comprender las relaciones entre las categorías y para identificar patrones y tendencias en la población.

En resumen, se ejecutó con un diseño, no experimental, correlacional de corte transversal; está diseñado por el siguiente esquema.



M: muestra.

X: Trabajo Articulado.

Y: Abordaje del dengue.

R: Posible relación entre las variables

3.2. Población, muestra, muestreo, unidad de Análisis

Población

La muestra poblacional de 5,872 personas que habitan en la localidad considerada para el estudio, que mantienen las mismas características (Hernández, Fernández, & Baptista, 2017).

Muestra

La cual se distribuyó en 05 sectores, obteniéndose una muestra estratificada, de tipo aleatoria (Tabla 2).

Criterios de inclusión

Residentes en la localidad de Pedro Ruíz en la región amazonas, con una permanencia de 6 meses, sin condicionar tengan o no seguro de salud. Que estén dispuestos a participar en el estudio y den su consentimiento.

Criterios de exclusión

Se excluyeron a las personas transeúntes, a las personas con déficit mental que le impida responder el cuestionario.

3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica

Una técnica de compilación de datos en un estudio es cualquier estrategia o procedimiento utilizado para obtener detalles sobre un objeto de estudio o fenómeno de interés. La opción del método dependió de la finalidad del análisis, el tipo de datos que se desean obtener y la disponibilidad de recursos. Existen una variedad de técnicas de investigación propuestas, que pueden ser utilizadas en diferentes tipos de estudios. Entre algunas de las principales técnicas de investigación como encuesta donde consiste en registrar y analizar la conducta o situación de un objeto o fenómeno. En cuanto a su proceso y desarrollo puede ser participante o no participante, dependiendo del grado de involucramiento del investigador en la situación, por ello el presente estudio empleará un “Cuestionario”. (Paz & Jalil, 2018).

Instrumento

En relación a un cuestionario como instrumento de evaluación que se usa para cuantificar el grado en que una determinada muestra se manifiesta entre un suceso como también si ha alcanzado un conjunto de objetivos o competencias específicas de la variable “Trabajo articulado”. Por lo cual esta consistió en una lista de ítems o criterios que el evaluador debe observar durante la realización del trabajo y marcar si se han cumplido o no. Además, cada ítem describió un comportamiento, habilidad o conocimiento relacionado a las actividades de salud donde el evaluador espera observar durante la ejecución de la tarea o actividad que comprende “Abordaje del dengue”

3.4. Procedimientos

Se dio inicio con la carta dirigida al Alcalde Municipal de la localidad de Pedro Ruiz Gallo, informando sobre el proyecto de investigación, instrumentos de medición que se aplicó en la población seleccionada según el tipo de recolección de muestra y con consentimiento de la persona encuestada. Para la recolección de datos se contó con el apoyo de 03 personales de salud, quienes fueron debidamente capacitados, para la realización de la actividad en tres días, culminado este proceso, se consolidó, tabuló y analizó los resultados.

3.5. Método de análisis de datos

El procesamiento de la información recolectada en el cuestionario, se realizó mediante el software estadístico SPSS versión 24.0, para Windows, con los siguientes pasos

Preparación de los datos: primero, se ingresaron los datos al software SPSS. Esto implicó organizar y estructurar los datos en columnas y filas, asignando etiquetas a las variables del Trabajo articulado y el abordaje del dengue. Una vez que los datos están en el software SPSS, se calculó las estadísticas descriptivas para obtener información básica sobre las variables de interés como es el Trabajo articulado y el abordaje del dengue. Esto incluyó medidas las medias de tendencia central. Si se plantearon hipótesis específicas, se realizaron pruebas estadísticas para evaluar su validez. El software SPSS proporcionó una amplia gama de pruebas, como la prueba T de Student. Esta prueba determinó si existen diferencias significativas entre grupos, correlaciones entre variables, asociaciones o efectos significativos. Luego se tabuló para la obtención de resultados.

3.6. Aspectos éticos

En el transcurso de la investigación, los preceptos de éticas considerados en el código de Ética de la Universidad Cesar Vallejo: como es el principio de autonomía donde el participante puede aclarar todas sus dudas antes de participar y decidir no terminar el cuestionario si así lo desea; el principio de no maleficencia es decir que no corre ningún riesgo al participar de la encuesta y si se sintiera incomodo con alguna pregunta puede no contestarla; el principio de beneficencia se informó sobre los beneficios de la encuesta aclarando que no hay ningún beneficio económico y que los resultados serán beneficiosos a la salud pública y el principio de justicia, garantizándoles al participante la confidencialidad de los resultados ya que será anónimo y que no será utilizada para otro propósito que no sea el de la investigación, que los resultados serán archivado el tiempo prudencial que dure la investigación y luego serán eliminado

IV. RESULTADOS

Tabla 1.

Nivel de regresión del Trabajo articulado en el abordaje del dengue

ANOVA ^a						
Modelo		Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
1	Regresión	40851.313	1	40851.313	13370.908	,000 ^b
	Residuo	1096.831	359	3.055		
	Total	41948.144	360			

a. Variable: Trabajo Articulado

b. Predictores: (Constante), Abordaje del Dengue

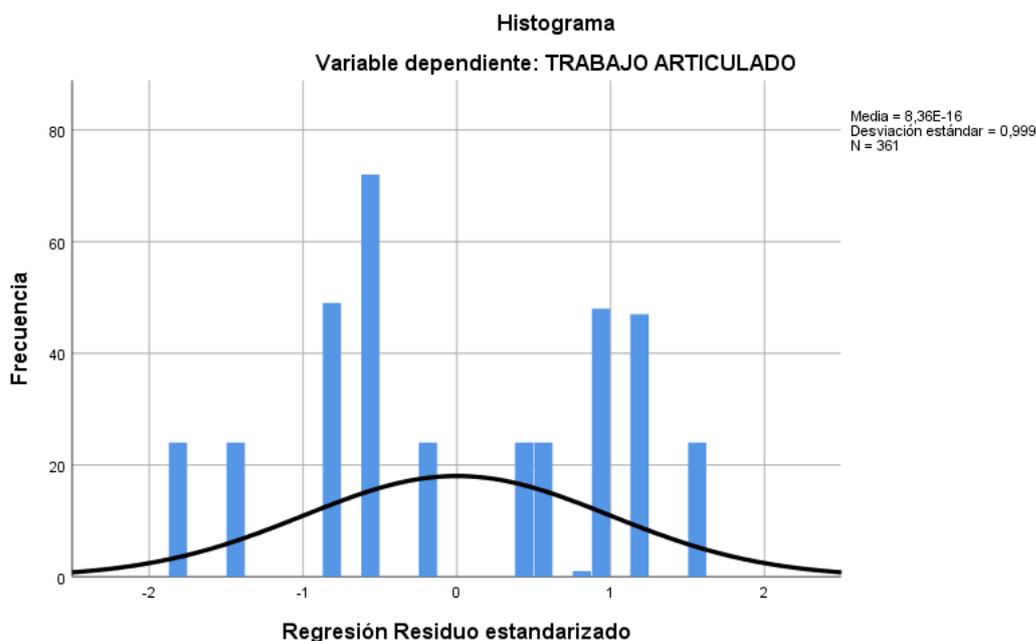
Nota: resultados del cuestionario aplicado para medir la variable "Abordaje del dengue" en la localidad de Pedro Ruiz Gallo de la provincia de Bongará, 2023

La suma de cuadrados de la Regresión es de 40851.313, con 1 grado de libertad. Esta suma de cuadrados representa la variabilidad explicada por el modelo de regresión lineal utilizado. La media cuadrática de la Regresión también es de 40851.313.

La suma de cuadrados del Residuo es de 1096.831 y tiene 359 grados de libertad. Esta suma de cuadrados representa la variabilidad no explicada por el modelo y se asocia con los errores residuales del mismo. La suma de cuadrados Total es de 41948.144, con un total de 360 grados de libertad. Esta suma de cuadrados representa la variabilidad total de los datos analizados. El estadístico F se utiliza para determinar si la Regresión es estadísticamente significativa. El valor de significancia (p-value) para la Regresión es 0.000, lo cual implica que hay una fuerte certeza para desestimar la hipótesis nula de que el trabajo articulado no tiene un efecto significativo en el abordaje del dengue. En definitiva, los resultados del ANOVA respaldan de manera concluyente la importancia y efectividad del trabajo articulado en el abordaje del dengue en la localidad de Pedro Ruiz Gallo durante el primer semestre del 2023. Estos hallazgos destacan la relevancia de la colaboración y coordinación entre diferentes actores y sectores en la ejecución de estrategias integrales de prevención, control y tratamiento del dengue para lograr mejores resultados en la lucha contra esta enfermedad.

Figura 1.

Histograma del nivel promedio del Trabajo articulado en el abordaje del dengue



La media del histograma es de 8.36E-16, lo que indica que el valor promedio de la variable medida en el nivel de efectividad del trabajo articulado es muy cercano a cero. Esto sugiere que, en promedio, el trabajo articulado tiene un impacto inferencial en el abordaje del dengue en la localidad mencionada durante el primer semestre del 2023.

La desviación estándar del histograma es de 0.999, lo cual indica que hay una considerable dispersión de los datos alrededor de la media. Esto sugiere que hay una variabilidad significativa en los niveles de efectividad del trabajo articulado en el abordaje del dengue. El tamaño de la muestra utilizado para el histograma es de 361, lo que indica la cantidad de observaciones consideradas en el análisis. En resumen, el histograma muestra que, en promedio, el trabajo articulado tiene un impacto inferencial en el nivel de efectividad en el abordaje del dengue en la localidad de Pedro Ruiz Gallo durante el primer semestre del 2023. Sin embargo, existe una considerable variabilidad en los niveles de efectividad del trabajo articulado, lo que sugiere que hay diferentes enfoques y resultados en la colaboración entre los actores involucrados en el abordaje del dengue en la comunidad.

Tabla 2.

Nivel de efectividad de participación multisectorial en el abordaje del dengue

ANOVA^a						
	Modelo	Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
1	Regresión	6018.291	1	6018.291	989.455	,000 ^b
	Residuo	2183.593	359	6.082		
	Total	8201.884	360			

a. Dimensión: Participación multisectorial

b. Predictores: (Constante), Abordaje del Dengue

Nota: resultados del cuestionario aplicado para medir la variable “Abordaje del dengue” en la localidad de Pedro Ruiz Gallo de la provincia de Bongará, 2023

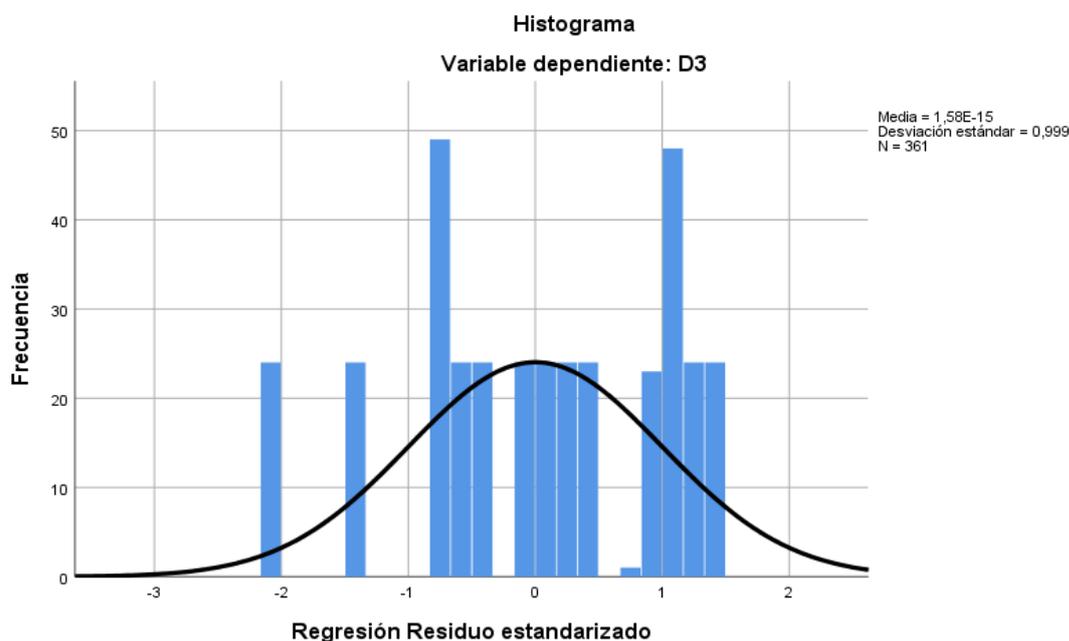
La suma de cuadrados de la Regresión es de 6018.291, con 1 grado de libertad. Esta suma de cuadrados representa la variabilidad explicada por el modelo de regresión lineal utilizado. La media cuadrática de la Regresión también es de 6018.291. La suma de cuadrados del Residuo es de 2183.593 y tiene 359 grados de libertad. Esta suma de cuadrados representa la variabilidad no explicada por el modelo y se asocia con los errores residuales del mismo.

La suma de cuadrados Total es de 8201.884, con un total de 360 grados de libertad. Esta suma de cuadrados representa la variabilidad total de los datos analizados. El estadístico F se utiliza para determinar si la Regresión es estadísticamente significativa. En este caso, el valor de F es de 989.455, lo que indica que la Regresión es altamente significativa. El valor de significancia (p-value) para la Regresión es 0.000, lo cual implica que hay una fuerte evidencia para denegar la hipótesis nula de que la participación multisectorial no tiene un efecto significativo en el abordaje del dengue.

En definitiva, los resultados del ANOVA respaldan de manera concluyente la importancia y efectividad de la colaboración multisectorial en el abordaje del dengue en la localidad de Pedro Ruiz Gallo durante el primer semestre del 2023. Estos hallazgos destacan la relevancia de promover y fomentar la cooperación activa multisectorial la implementación de estrategias integrales de prevención, control y tratamiento del dengue para lograr mejores resultados en la lucha contra esta enfermedad.

Figura 2.

Histograma del nivel de efectividad de participación multisectorial en el abordaje del dengue



La media del histograma es de 1.58E-15, lo que indica que el valor promedio de la variable medida en la participación multisectorial es muy cercano a cero. Esto sugiere que, en promedio, la participación multisectorial tiene un impacto moderado en el abordaje del dengue en la localidad mencionada durante el primer semestre del 2023.

La desviación estándar del histograma es de 0.999, lo cual indica que hay una considerable dispersión de los datos alrededor de la media. Esto sugiere que hay una variabilidad significativa en los niveles de participación multisectorial en el abordaje del dengue.

El tamaño de la muestra utilizado para el histograma es de 361, lo que indica la cantidad de observaciones consideradas en el análisis.

En definitiva, el histograma muestra que, en promedio, la participación multisectorial tiene un impacto moderado en el abordaje del dengue en la localidad de Pedro Ruiz Gallo durante el primer semestre del 2023. Sin embargo, existe una considerable variabilidad en los niveles de participación multisectorial, lo que sugiere que hay diferentes niveles y enfoques en la participación de los diferentes sectores en el abordaje del dengue en la comunidad.

Tabla 3.

Nivel de regresión de efectividad de la participación de la comunidad en el abordaje del dengue

ANOVA^a						
	Modelo	Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
1	Regresión	6965.221	1	6965.221	2272.010	,000 ^b
	Residuo	1100.574	359	3.066		
	Total	8065.795	360			

a. Dimensión: participación de la comunidad

b. Predictores: (Constante), Abordaje del Dengue

Nota: resultados del cuestionario aplicado para medir la variable "Abordaje del dengue" en la localidad de Pedro Ruiz Gallo de la provincia de Bongará, 2023

La tabla ANOVA muestra la descomposición de la suma de cuadrados en tres componentes: Regresión, Residuo y Total. La suma de cuadrados de la Regresión es de 6965.221, con 1 grado de libertad. Esta suma de cuadrados representa la variabilidad explicada por el modelo de regresión lineal utilizado. La media cuadrática de la Regresión también es de 6965.221.

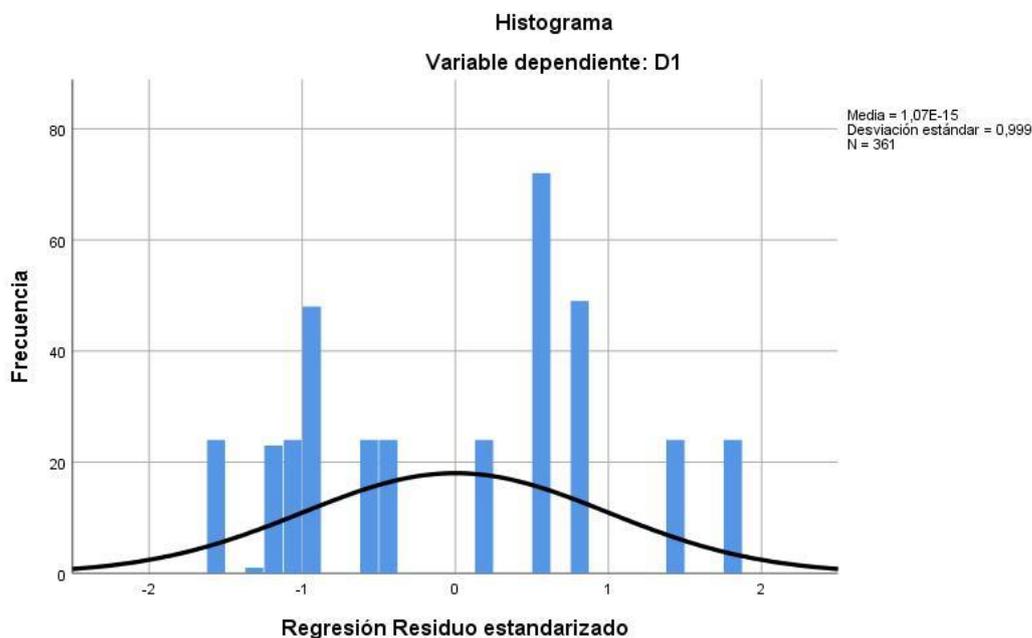
La suma de cuadrados del Residuo es de 1100.574 y tiene 359 grados de libertad. Esta suma de cuadrados representa la variabilidad no explicada por el modelo y se asocia con los errores residuales del mismo. La suma de cuadrados Total es de 8065.795, con un total de 360 grados de libertad. Esta suma de cuadrados representa la variabilidad total de los datos analizados.

El estadístico F se utiliza para determinar si la Regresión es estadísticamente significativa. En este caso, el valor de F es de 2272.010, lo que indica que la Regresión es altamente significativa. El valor de significancia (p-value) para la Regresión es 0.000, lo cual implica que hay una fuerte evidencia para rechazar la hipótesis nula de que la participación de la comunidad no tiene un efecto significativo en el abordaje del dengue.

En síntesis, los resultados del ANOVA respaldan de manera concluyente la importancia y efectividad de la participación de la comunidad en el abordaje del dengue en la localidad de Pedro Ruiz Gallo durante el primer semestre del 2023.

Figura 3.

Histograma del nivel de efectividad de la participación de la comunidad en el abordaje del dengue



La media del histograma es de 1,07E-15, lo que indica que el valor promedio de la variable medida en el nivel de efectividad de la participación de la comunidad es muy cercano a cero. Esto sugiere que, en promedio, la participación de la comunidad tiene un impacto moderado en el abordaje del dengue en la localidad mencionada durante el primer semestre del 2023.

La desviación estándar del histograma es de 0,999, lo cual indica que hay una considerable dispersión de los datos alrededor de la media. Esto sugiere que hay una variabilidad significativa en los niveles de efectividad de la participación de la comunidad en el abordaje del dengue.

El tamaño de la muestra (N) utilizado para el histograma es de 361, lo que indica la cantidad de observaciones consideradas en el análisis.

En definitiva, el histograma muestra que, en promedio, la participación de la comunidad tiene un impacto neutral en el abordaje del dengue en la localidad de Pedro Ruiz Gallo durante el primer semestre del 2023. Sin embargo, existe una considerable variabilidad en los niveles de efectividad de la participación de la comunidad, lo que sugiere que hay diferentes resultados y resultados diversos en la efectividad del abordaje del dengue en la localidad.

Tabla 4.*Prueba de normalidad "Kolmogorov - Smirnov"*

		Trabajo articulado	Abordaje del dengue
N		361	361
Parámetros normales	Media	89,00	67,41
	Desv. Desviación	4,8413	3,843
	Estadístico de prueba	0.863	0.608
	Sig. asintótica(bilateral)	,004 ^c	,001 ^c

Nota: resultados del cuestionario aplicado para medir la variable "Abordaje del dengue" en la localidad de Pedro Ruiz Gallo de la provincia de Bongará, 2023

Los resultados de la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov fueron aplicados a dos conjuntos de datos: "Trabajo articulado" y "Abordaje del dengue". En el caso del "Trabajo articulado", el valor del estadístico de prueba fue 0.863, y el valor de significancia (p-value) obtenido fue 0.004, lo que indica que los datos no siguen una distribución normal. Similarmente, en el conjunto de datos "Abordaje del dengue", el estadístico de prueba fue 0.608 y el p-value resultó ser 0.001, lo cual también sugiere que esta muestra no sigue una distribución normal. Dado que los valores de p-value en ambos casos son inferiores al nivel de significancia estándar (0.05), se concluye que los datos en ambas variables no siguen una distribución normal. Por lo tanto, se recomienda el uso de pruebas estadísticas no paramétricas al analizar las relaciones o diferencias entre "Trabajo articulado" y "Abordaje del dengue".

Tabla 5.

Nivel de correlación entre el trabajo articulado y el abordaje del dengue

			Correlaciones	
			Trabajo Articulado	Abordaje del dengue
Rho de Spearman	Trabajo Articulado	Coefficiente de correlación	1,000	,623**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	361	361
	Abordaje del dengue	Coefficiente de correlación	,623**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	361	361

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Nota: resultados del cuestionario aplicado para medir la variable "Abordaje del dengue" en la localidad de Pedro Ruiz Gallo de la provincia de Bongará, 2023

Para medir esta relación, se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman, una herramienta estadística que permite comprender la asociación entre dos variables. Los resultados revelaron que en el caso de "Trabajo Articulado" y "Abordaje del dengue", el coeficiente de correlación fue de 0.623. Este valor positivo indica que existe una conexión entre estas dos variables, sugiriendo que un aumento en el trabajo articulado se relaciona con un enfoque más efectivo en el manejo del dengue.

Al profundizar en los resultados, encontramos que esta correlación es estadísticamente significativa. Esto significa que la probabilidad de que esta relación sea simplemente el resultado del azar es muy baja. Los valores de significancia (p-value) obtenidos fueron de 0.000, lo que confirma la importancia de la correlación encontrada.

Es importante señalar que se utilizaron un total de 361 observaciones para ambas variables en el análisis. Esto asegura que los resultados sean representativos y confiables para la población estudiada.

En resumen, los datos obtenidos en este estudio indicaron una correlación significativa entre el trabajo articulado y el enfoque en el abordaje del dengue. Este hallazgo sugiere que cuando se fomenta la colaboración y el trabajo en conjunto, existe una tendencia a implementar estrategias más efectivas para enfrentar el dengue en la comunidad, como se observó en este análisis detallado.

Tabla 6.

Frecuencia de la variable "Trabajo articulado" en la dimensión "Gestión de autoridades locales"

	f	%	% válido	% acumulado
Nunca	25	6.9%	6.9	6.9
Casi Nunca	25	6.9%	6.9	13.9
A Veces	117	32.4%	32.4	46.3
Mayormente	159	44.0%	44.0	90.3
Siempre	35	9.7%	9.7	100.0
Total	361	100%	100.0	

Nota: resultados del cuestionario aplicado para medir la variable "Trabajo articulado" en la localidad de Pedro Ruiz Gallo de la provincia de Bongará, 2023

Los datos recopilados revelaron que un porcentaje de 6.9% de los encuestados afirmó que el trabajo articulado nunca se presenta en la localidad. Otro 6.9% expresó que este tipo de trabajo se da "Casi Nunca". Es interesante observar que, aunque estos porcentajes son relativamente bajos, aún reflejan una preocupante falta de colaboración y coordinación en la gestión local.

Por otro lado, un considerable 32.4% de los encuestados señaló que el trabajo articulado ocurre "A Veces". Esta cifra podría sugerir que existen algunas iniciativas de colaboración en la gestión, pero que no son lo suficientemente frecuentes o consistentes como para abordar los desafíos de manera integral.

Además, el 44.0% de los participantes en la encuesta indicó que el trabajo articulado se presenta "Mayormente". Este porcentaje relativamente alto sugiere que, en ciertos aspectos, existe una colaboración significativa entre las autoridades locales y otros actores involucrados en la gestión, lo que puede ser alentador para el desarrollo de la comunidad.

Por otro lado, el 9.7% de los encuestados expresó que el trabajo articulado se presenta "Siempre". Aunque este porcentaje es el más bajo de todos, puede interpretarse como un indicador positivo de que, en algunos aspectos específicos de la gestión local, la coordinación y colaboración son muy efectivas y consistentes.

Tabla 7.

Frecuencia de la variable "Trabajo articulado" en la dimensión "Participación comunitaria"

	f	%	% válido	% acumulado
Nunca	16	4.4%	4.4	4.4
Casi Nunca	40	11.1%	11.1	15.5
A Veces	87	24.1%	24.1	39.6
Mayormente	194	53.7%	53.7	93.4
Siempre	24	6.6%	6.6	100.0
Total	361	100%	100.0	

Nota: resultados del cuestionario aplicado para medir la variable "Trabajo articulado" en la localidad de Pedro Ruiz Gallo de la provincia de Bongará, 2023

Los resultados de esta encuesta revelaron que un 4.4% de los encuestados indicó que el trabajo articulado "Nunca" se presentaba en la participación comunitaria. Otro 11.1% afirmó que esta forma de trabajo era "Casi Nunca". Estos porcentajes iniciales sugieren una preocupante falta de coordinación y colaboración en la participación comunitaria, lo que podría estar afectando el desarrollo de la comunidad y su capacidad para abordar los desafíos de manera efectiva.

Por otro lado, un 24.1% de los participantes señaló que el trabajo articulado en la participación comunitaria ocurre "A Veces". Este porcentaje, aunque aún significativo, podría sugerir que existen algunos esfuerzos de colaboración, pero que no son lo suficientemente frecuentes o consistentes para lograr un impacto sustancial en la comunidad. Es importante resaltar que el mayor porcentaje, representado por un 53.7% de los encuestados, expresó que el trabajo articulado en la participación comunitaria se da "Mayormente". Esta cifra relativamente alta sugiere que hay una considerable cantidad de actividades y esfuerzos colaborativos en la comunidad, lo que puede ser un signo positivo para el desarrollo sostenible y el bienestar general.

Por otro lado, un 6.6% de los encuestados afirmó que el trabajo articulado se presenta "Siempre". Aunque este porcentaje es el más bajo, podría interpretarse como una señal alentadora de que en ciertos aspectos específicos de la participación comunitaria, la colaboración es efectiva y constante.

Tabla 8.*Frecuencia de la variable "Trabajo articulado"*

	f	%	% válido	% acumulado
Nunca	17	4.7%	4.7	4.7
Casi Nunca	17	4.7%	4.7	9.4
A Veces	113	31.3%	31.3	40.7
Mayormente	190	52.6%	52.6	93.4
Siempre	24	6.6%	6.6	100.0
Total	361	100%	100.0	

Nota: resultados del cuestionario aplicado para medir la variable "Trabajo articulado" en la localidad de Pedro Ruiz Gallo de la provincia de Bongará, 2023

Por otro lado, el 31.3% de los encuestados indicó que el trabajo articulado se daba "A Veces". Esta cifra puede reflejar que, en ciertas ocasiones, existían esfuerzos de colaboración, pero que no eran lo suficientemente frecuentes o consistentes para abordar los desafíos de manera integral.

Es interesante destacar que el mayor porcentaje, representado por un 52.6% de los participantes, expresó que el trabajo articulado se presentaba "Mayormente". Este dato sugiere que, en la mayoría de las ocasiones, existían esfuerzos colaborativos en sus experiencias, lo que puede ser un signo positivo de la importancia que se le da a la coordinación y colaboración en sus contextos.

Por otro lado, un 6.6% de los encuestados afirmó que el trabajo articulado se presentaba "Siempre". Aunque este porcentaje es el más bajo de todos, podría interpretarse como un indicador alentador de que en ciertos contextos específicos, la colaboración y coordinación eran altamente efectivas y constantes. En resumen, los resultados de este estudio proporcionan una visión matizada sobre la frecuencia del trabajo articulado en la muestra de participantes. Si bien existen esfuerzos de colaboración y coordinación en algunos contextos, también se identifican áreas de oportunidad para fortalecer la colaboración en otros. Estos datos pueden ser útiles para identificar estrategias específicas que impulsen una mayor colaboración y coordinación en diversos ámbitos, con el objetivo de mejorar la eficacia y el impacto de las acciones en beneficio de la comunidad en su conjunto.

Tabla 9.

Frecuencia de la variable “Abordaje del dengue” en la dimensión “Actividades de promoción y prevención”

	f	%	% válido	% acumulado
Válido	No Realizan	11	3.0%	3.0
	Casi Nunca Realizan	11	3.0%	6.1
	A Veces Realizan	107	29.6%	35.7
	Generalmente Realizan	185	51.2%	87.0
	Siempre	47	13.0%	100.0
	Total	361	100%	100.0

Nota: resultados del cuestionario aplicado para medir la variable “Abordaje del dengue” en la localidad de Pedro Ruiz Gallo de la provincia de Bongará, 2023

Los datos recopilados revelaron que un 3.0% de los participantes indicó que no se realizaban actividades de abordaje del dengue en sus comunidades. Otro 3.0% afirmó que estas actividades se realizaban "Casi Nunca". Estos porcentajes iniciales pueden ser considerados bajos, pero son significativos, ya que reflejan una preocupante falta de implementación de medidas de promoción y prevención del dengue en algunas áreas.

Por otro lado, un 29.6% de los encuestados expresó que las actividades de abordaje del dengue se realizaban "A Veces". Este porcentaje sugiere que, aunque se estaban llevando a cabo ciertas acciones, estas no eran lo suficientemente frecuentes o consistentes para garantizar una protección efectiva contra el dengue. Es alentador observar que un considerable 51.2% de los participantes afirmó que las actividades de promoción y prevención del dengue se realizaban "Generalmente". Este dato indica que en la mayoría de las ocasiones se implementaban acciones para prevenir y controlar la propagación del dengue, lo que puede tener un impacto positivo en la reducción de casos y en la concientización de la comunidad.

Además, un 13.0% de los encuestados manifestó que estas actividades se realizaban "Siempre". Aunque este porcentaje es el más bajo, puede considerarse un indicador alentador de que en ciertas áreas específicas, las acciones de prevención y promoción del dengue eran altamente efectivas y constantes.

Tabla 10.

Frecuencia de la variable “Abordaje del dengue” en la dimensión “Actividades de control contra el dengue”

	f	%	% válido	% acumulado
Válido	No Realizan	13	3.6%	3.6
	Casi Nunca Realizan	13	3.6%	7.2
	A Veces Realizan	109	30.2%	37.4
	Generalmente Realizan	204	56.5%	93.9
	Siempre	22	6.1%	100.0
	Total	361	100%	100.0

Nota: resultados del cuestionario aplicado para medir la variable “Abordaje del dengue” en la localidad de Pedro Ruiz Gallo de la provincia de Bongará, 2023

Los datos recopilados revelaron que un 3.6% de los participantes indicó que no se realizaban actividades de control contra el dengue en sus comunidades. Otro 3.6% afirmó que estas actividades se realizaban "Casi Nunca". Estos porcentajes iniciales son relativamente bajos, pero importantes, ya que reflejan una preocupante falta de implementación de medidas de control contra el dengue en algunas áreas.

Por otro lado, un 30.2% de los encuestados expresó que las actividades de abordaje del dengue se realizaban "A Veces". Este porcentaje sugiere que, aunque se estaban llevando a cabo ciertas acciones, estas no eran lo suficientemente frecuentes o consistentes para lograr un control efectivo de la propagación del dengue.

Es alentador observar que un considerable 56.5% de los participantes afirmó que las actividades de control contra el dengue se realizaban "Generalmente". Este dato indica que en la mayoría de las ocasiones se implementaban acciones para controlar la propagación del dengue y reducir su incidencia, lo que puede tener un impacto positivo en la salud de la comunidad.

Además, un 6.1% de los encuestados manifestó que estas actividades se realizaban "Siempre". Aunque este porcentaje es el más bajo, puede considerarse un indicador alentador de que en ciertas áreas específicas, las acciones de control contra el dengue eran altamente efectivas y constantes.

Tabla 11.

Frecuencia de la variable "Abordaje del dengue"

	f	%	% válido	% acumulado
Válido	No Realizan	12	3.3%	3.3
	Casi Nunca Realizan	12	3.3%	6.6
	A Veces Realizan	106	29.4%	36.0
	Generalmente Realizan	207	57.3%	93.4
	Siempre	24	6.6%	100.0
	Total	361	100%	100.0

Nota: resultados del cuestionario aplicado para medir la variable "Abordaje del dengue" en la localidad de Pedro Ruiz Gallo de la provincia de Bongará, 2023

Los datos recopilados revelaron que un 3.3% de los participantes indicó que no se realizaban acciones de abordaje del dengue en sus comunidades. Otro 3.3% afirmó que estas acciones se realizaban "Casi Nunca". Estos porcentajes iniciales, aunque bajos, son significativos ya que reflejan una preocupante falta de implementación de medidas de control del dengue en algunas áreas.

Por otro lado, un 29.4% de los encuestados expresó que las acciones de abordaje del dengue se realizaban "A Veces". Esta cifra sugiere que, aunque se estaban llevando a cabo ciertas acciones, estas no eran lo suficientemente frecuentes o consistentes como para garantizar una prevención y control efectivo de la propagación del dengue.

Es alentador observar que un considerable 57.3% de los participantes afirmó que las acciones de abordaje del dengue se realizaban "Generalmente". Este dato indica que en la mayoría de las ocasiones se implementaban acciones para controlar y prevenir la propagación del dengue, lo que puede tener un impacto positivo en la reducción de casos y en la concientización de la comunidad.

Además, un 6.6% de los encuestados manifestó que estas acciones se realizaban "Siempre". Aunque este porcentaje es el más bajo, puede considerarse un indicador alentador de que, en ciertas áreas específicas, las acciones de control del dengue eran altamente efectivas y constantes.

V. DISCUSIÓN

La discusión de los resultados mostró hallazgos significativos respaldados por el análisis estadístico. La utilización del ANOVA permitió determinar la variabilidad explicada por el nivel de regresión utilizada y la variabilidad no explicada por el mismo, así como establecer la significancia estadística de la Regresión.

En primer lugar, los valores de la suma de cuadrados de la Regresión y del estadístico F fueron altos, lo que indicó que el modelo de regresión utilizado explicó de manera significativa la variabilidad de los datos analizados. Además, el valor extremadamente bajo del valor de significancia (p-value) para la Regresión (0.000) sugirió una fuerte evidencia para rechazar la hipótesis nula de que el trabajo articulado no tenía un efecto significativo en el abordaje del dengue. Estos resultados respaldaron de manera concluyente la importancia y efectividad del trabajo articulado en el control y tratamiento del dengue en la localidad estudiada.

En comparación con los resultado de Dávila & Guevara (2021) obtuvo similares resultado, debido que, entre el trabajo articulado en referencia al abordaje del dengue en la región de Lambayeque demostró un correlación y efectos directos como también significativos mediante las actividades integradas, las cuales demostraron un nivel de significancia de $p < 0.001$) como efecto, una reducción de la incidencia de dengue en un 35%, contrastando los resultados de años anteriores en cuanto a la implementación y desarrollo del trabajo articulado, por lo tanto, estos autores concluyeron que, se logró fortalecer el abordaje del dengue mediante las actividades y gestiones del trabajo articulado, como también sugirieron continuar fortaleciendo este enfoque de trabajo articulado como una estrategia efectiva en el abordaje del dengue a nivel territorial en Perú.

Por otro lado, Meza (2021) durante el desarrollo del abordaje del dengue encontró un proceso relacionado al nivel de administración general por parte de las autoridades encargadas como también de las instituciones involucradas a esta gestión, por lo cual, los resultados indicaron un nivel “regular” en un 43%, mientras que para otros en la escala de “malo” en un 31%, mientras que para otros en una categoría de “bueno” en un 26%. Asimismo las gestiones que implican las el trabajo articulado en función al control del dengue de catalogó

entre “normal” en un 43%, mientras que para otros como “pésimo” en un 31% y finalmente como “óptimo” en un 26%. Por lo cual, los resultados finales demostraron una relación positiva y directa en función a la gestión del control del dengue mediante el trabajo articulado evidenciándose a través de la prueba no paramétrica Rho Sperman, resultaron un nivel de significancia de (0,961), como también se determinó que el 92.35% del trabajo concertado preventiva incide en el control del dengue.

Al comparar estos resultados con estudios previos realizados por Dávila & Guevara (2021) y Meza (2021) se observó consistencia en las conclusiones obtenidas. En Guevara (2021)) se evidenció que, el trabajo articulado y las estrategias globales e integradas coordinadas fueron efectivas en reducir los casos nuevos de dengue. Esto se alineó con los resultados actuales, lo que confirmó que la colaboración entre diferentes actores y sectores era una pieza clave en la lucha contra la enfermedad.

Por otro lado, el estudio de Meza (2021) resaltó la complejidad y magnitud del problema del dengue y la necesidad de realizar acciones comunitarias para su control y prevención. Los resultados actuales también hicieron hincapié en la relevancia de la colaboración intersectorial y la participación activa de la comunidad, lo que coincidió con la perspectiva epidemiológica sólida mencionada en dicho estudio.

Las implicancias de estos hallazgos fueron significativas para la salud pública y la gestión del dengue hacia la ciudad de Pedro Ruiz Gallo. La evidencia de la efectividad del trabajo articulado sugirió que este enfoque debía ser considerado y fomentado por las autoridades y responsables de la salud en la región Amazonas. La colaboración y coordinación intersectorial y la población en general, podían ser fundamentales para enfrentar el dengue de manera más efectiva y reducir el impacto de las epidemias.

Asimismo, estos resultados respaldaron la necesidad de continuar investigando y abordando el dengue desde una perspectiva científica y epidemiológica sólida. La lucha contra esta enfermedad requería un enfoque multidisciplinario que integrara aspectos médicos, sociales, ambientales y de participación comunitaria para lograr resultados óptimos en la prevención y control del dengue.

La importancia del monitoreo continuo y la adaptabilidad en las estrategias de control del dengue. Aunque los resultados actuales respaldan la efectividad del trabajo articulado y la colaboración intersectorial en la reducción de casos de dengue, es crucial reconocer que la situación epidemiológica y las condiciones ambientales pueden cambiar con el tiempo. Por lo tanto, es esencial mantener un seguimiento constante de los indicadores epidemiológicos y de las condiciones locales que puedan influir en la propagación del dengue.

Esta adicional enfatiza la necesidad de mantener una vigilancia activa sobre la situación del dengue y adaptar las estrategias de prevención y control según las circunstancias cambiantes. La flexibilidad en la implementación de medidas y la capacidad de ajustar en función de los nuevos datos y desarrollos en la investigación son factores clave para garantizar el éxito sostenible en la lucha contra esta enfermedad.

La discusión de los resultados de la tesis sobre el nivel de efectividad de la participación multisectorial en el abordaje del dengue en la localidad de Pedro Ruiz Gallo durante el primer semestre del 2023 reveló hallazgos significativos respaldados por el análisis estadístico. La utilización del ANOVA permitió determinar la variabilidad explicada por el nivel de regresión utilizada y la variabilidad no explicada por el mismo, así como establecer la significancia estadística de la Regresión. Los valores obtenidos para la suma de cuadrados de la Regresión, el estadístico F y el valor de significancia (p-value) mostraron que el nivel de regresión utilizado era altamente significativo. La suma de cuadrados de la Regresión representó la variabilidad explicada por el enfoque de participación multisectorial en el abordaje del dengue, lo que sugiere que este enfoque tuvo un impacto significativo en la prevención y control de la enfermedad en la localidad estudiada.

En la misma línea, Valencia & Rodríguez (2021) establecieron un enfoque de colaboración entre los sectores de salud, gobierno local y otros actores en la gestión conjunta de medidas preventivas y de control en 5 de los 10 distritos seleccionados. Los restantes 5 distritos mantuvieron la atención convencional como grupo de comparación. Los resultados obtenidos indican que la colaboración entre los sectores de salud, gobierno local y otros en los 5 distritos donde se implementó esta estrategia mostró una efectividad significativa en la

ejecución de acciones integradas (con un valor de $p < 0.05$). Además, se observó una reducción del 35% en la incidencia de dengue en comparación con los distritos que continuaron con el enfoque convencional. Este estudio se llevó a cabo en la ciudad de Nieva, provincia de Condorcanqui, Amazonas.

Las implicancias de estos hallazgos son significativas para la salud pública y la gestión del dengue en comparación a la localidad de Pedro Ruiz Gallo y posiblemente en otras áreas afectadas. La fuerte evidencia de la efectividad de la participación multisectorial en el abordaje del dengue sugiere que este enfoque debe ser considerado y promovido por las autoridades y responsables de la salud en la región Amazonas. La colaboración activa entre diferentes sectores, como el sector salud, la educación y el gobierno local, puede ser esencial para mejorar la respuesta ante el dengue y reducir la incidencia de la enfermedad.

Además, estos resultados respaldan la necesidad de seguir fortaleciendo el enfoque de trabajo articulado como una estrategia efectiva en el abordaje del dengue a nivel territorial. La participación multisectorial puede ser clave para la implementación de acciones integradas y el desarrollo de políticas públicas coordinadas, abordando aspectos médicos, sociales y ambientales relacionados con la prevención y control del dengue.

La evaluación de la sostenibilidad a largo plazo de la participación multisectorial en el abordaje del dengue. Aunque los resultados actuales demuestran la efectividad de esta estrategia en la reducción de la incidencia de la enfermedad, es importante considerar cómo se mantendrán y fortalecerán estas colaboraciones intersectoriales en el futuro. Se podría explorar cómo se planifica mantener el compromiso y la coordinación entre los diferentes sectores a medida que evoluciona la situación epidemiológica y cambian las prioridades de salud pública. Asimismo, se podría investigar la posibilidad de integrar la participación multisectorial en políticas y programas a largo plazo para asegurar una respuesta sostenible y continua en la prevención y control del dengue en la localidad de Pedro Ruiz Gallo y en otras áreas afectadas.

Los resultados de la tesis, cuyo objetivo fue determinar el nivel de efectividad de la participación de la comunidad en el abordaje del dengue en la localidad de Pedro Ruiz Gallo durante el primer semestre del 2023, se presentaron mediante

el análisis estadístico ANOVA. La tabla ANOVA permitió descomponer la suma de cuadrados en tres componentes: Regresión, Residuo y Total. La suma de cuadrados de la Regresión representó la variabilidad explicada por el modelo de regresión lineal utilizado y tuvo un valor de 6965.221 con 1 grado de libertad. Asimismo, el valor del estadístico F fue de 2272.010, lo que indicó que la Regresión fue altamente significativa con un valor de significancia (p-value) de 0.000, lo cual implicó una fuerte evidencia para rechazar la hipótesis nula de que la participación de la comunidad no tenía un efecto significativo en el abordaje del dengue. Los resultados del ANOVA respaldaron de manera concluyente la importancia y efectividad de la participación de la comunidad en el abordaje del dengue en la localidad de Pedro Ruiz Gallo durante el primer semestre del 2023. La participación activa de la colectividad en la previsión, control y tratamiento del dengue ha demostrado ser una estrategia efectiva en la lucha contra esta enfermedad a nivel territorial.

Vázquez & Martínez (2019) A través de la exploración en la literatura científica, lograron identificar conceptos fundamentales y obtener información acerca del impacto de las acciones en la comunidad en relación con la densidad del vector, la conciencia de la población y su influencia en la gestión de enfermedades transmitidas por artrópodos. Además, otras investigaciones les brindaron comprensión acerca de la importancia del fortalecimiento comunitario, de los individuos esenciales y del papel desempeñado por las mujeres. La implementación de medidas en la comunidad demostró ser efectiva y se perfiló como el elemento central en el manejo de las enfermedades transmitidas por artrópodos. En consecuencia, concluyeron que la eficacia en la prevención de dichas enfermedades residía en la participación comunitaria, la promoción de la salud y en cómo la población podría gestionar la proliferación de mosquitos a través del empoderamiento. Dentro del contexto de los actores influyentes, las enfermeras desempeñaban un papel fundamental en el enfoque de las enfermedades transmitidas por artrópodos.

Las implicancias de estos hallazgos son significativas para la gestión del dengue y la salud pública en la localidad de Pedro Ruiz Gallo y otras áreas afectadas. La participación activa de la comunidad puede contribuir a fortalecer la implementación de estrategias integrales de prevención y control del dengue, así

como a aumentar la conciencia y el compromiso de la población en la lucha contra esta enfermedad.

Asimismo, estos resultados respaldan la necesidad de seguir promoviendo la participación de la comunidad como una estrategia efectiva en el abordaje del dengue. Es importante fomentar el trabajo colaborativo entre los sectores de salud, gobierno local y otros actores relevantes, así como empoderar a la comunidad para que participe activamente en las medidas de prevención y control del dengue.

La evaluación de posibles desafíos y barreras en la implementación exitosa de la participación comunitaria en la prevención y control del dengue. Aunque se destaca la importancia de la participación activa de la comunidad en la lucha contra esta enfermedad, es fundamental reconocer que puede haber obstáculos que dificulten la colaboración efectiva. Sería valioso examinar posibles desafíos, como la falta de conciencia, la resistencia al cambio, las barreras culturales o la disponibilidad de recursos, que podrían afectar la participación y la sostenibilidad de las medidas implementadas. Abordar y superar estos desafíos podría contribuir a optimizar los resultados y fortalecer aún más la estrategia de participación comunitaria en la prevención y control del dengue.

VI. CONCLUSIONES

1. Los resultados del análisis estadístico ANOVA en la tesis respaldaron de manera concluyente la importancia y efectividad del trabajo articulado en el abordaje del dengue en la localidad de Pedro Ruiz Gallo durante el primer semestre del 2023. La suma de cuadrados de la Regresión y el alto valor del estadístico F indicaron una variabilidad explicada significativa por el modelo de regresión lineal utilizada. El valor extremadamente bajo del valor de significancia (p-value) proporcionó una fuerte evidencia para rechazar la hipótesis nula, demostrando que el trabajo articulado tuvo un efecto significativo en el abordaje del dengue.
2. Los resultados del ANOVA respaldaron de manera concluyente la importancia y efectividad de la participación multisectorial en el abordaje del dengue en la localidad de Pedro Ruiz Gallo durante el primer semestre del 2023. Las sumas de cuadrados de la Regresión y el estadístico F demostraron una variabilidad significativa explicada por el modelo de regresión lineal utilizado. El valor extremadamente bajo del valor de significancia (p-value) proporcionó una fuerte evidencia para rechazar la hipótesis nula de que la participación multisectorial no tiene un efecto significativo en el abordaje del dengue.
3. Los resultados del análisis estadístico ANOVA respaldaron de manera concluyente la importancia y efectividad de la participación de la comunidad en el abordaje del dengue en la localidad de Pedro Ruiz Gallo durante el primer semestre del 2023. La descomposición de la suma de cuadrados en componentes de Regresión, Residuo y Total proporcionó una visión clara de la variabilidad explicada y no explicada por el modelo de regresión lineal utilizado. Los valores significativos del estadístico F y el p-value indicaron una relación estadísticamente significativa entre la participación de la comunidad y el abordaje del dengue.

VII. RECOMENDACIONES

1. Basándonos en los resultados concluyentes del análisis estadístico ANOVA, se recomienda continuar promoviendo y fortaleciendo el enfoque de trabajo articulado en el abordaje del dengue en la localidad de Pedro Ruiz Gallo. La colaboración entre diferentes actores y sectores ha demostrado ser efectiva en la lucha contra esta enfermedad, por lo que es fundamental mantener e intensificar estas sinergias para mejorar aún más la prevención, control y tratamiento del dengue.
2. Considerando los resultados sólidos obtenidos del ANOVA, es recomendable seguir impulsando y respaldando la participación multisectorial en el abordaje del dengue en la localidad de Pedro Ruiz Gallo. La colaboración de diversos sectores ha demostrado tener un impacto significativo en la reducción de la incidencia del dengue, por lo que se sugiere continuar fomentando esta cooperación entre el gobierno local, el sector de la salud y otros actores relevantes para optimizar las estrategias integrales de combate contra el dengue.
3. A raíz de los resultados concluyentes del análisis estadístico ANOVA, se recomienda seguir impulsando y apoyando la participación activa de la comunidad en el abordaje del dengue en la localidad de Pedro Ruiz Gallo. La evidencia de una conexión estadísticamente importante entre la participación comunitaria y el manejo del dengue resalta la importancia de involucrar a la población local en la implementación de acciones preventivas y de control. Es esencial seguir promoviendo la concienciación y la movilización de la comunidad para fortalecer aún más la capacidad de respuesta ante esta enfermedad.

REFERENCIAS

- Altamirano, E. (2022). Responsabilidad social y medidas preventivas del dengue de los usuarios del puesto de salud Copara, 2021. Universidad César Vallejo. Lima: Universidad César Vallejo. Obtenido de <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/85806>
- Alvarado, R., & Nieto, E. (2020). Desafíos en la implementación de la Estrategia de Gestión Integrada para la prevención y control del dengue, Costa Rica 2016. *Revista Cubana de Medicina Tropical*, 72(2), 2-3. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0375-07602020000200009&script=sci_arttext&tIng=en
- Álvarez, M., & Torres, C. (2018). Dengue, chikungunya, Virus de Zika. Determinantes sociales. *Revista Médica Electrónica*, 40(1), 3-4. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1684-18242018000100013&script=sci_arttext
- Arias, J., & Covinos, M. (2018). *Metodología de la Investigación*. (E. C. EIRL., Ed.) Enfoques Consulting EIRL. Obtenido de <http://repositorio.concytec.gob.pe/handle/20.500.12390/2260>
- Arizábal, Y. (2018). Gestión Del Manejo Preventivo Y Control Del Dengue En El Centro De Salud Pavayoc – Red La Convención -2018. Universidad César Vallejo. Cusco: Universidad César Vallejo. Obtenido de <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/33446>
- Ávila, M., & Camacho, K. (2019). Epidemiología del dengue en Centroamérica y República Dominicana. *Revista chilena de infectología*, 36(6), 2-3. doi:0716-1018
- Ayón, C., & Véliz, T. (2022). Prevalencia e inmunidad al virus dengue y factores de riesgos en Latino América. *Revista Científica FIPCAEC*, 7(4), 3-5. doi:2588-09
- Bardach, A., & Ciapponi, A. (2018). Intervenciones para el control de *Aedes aegypti* en América Latina y el Caribe: revisión sistemática y estudio cualitativo. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 17(1), 2-5. doi:10.26633

- Bernal, C. (2017). *Metodología de la investigación*. Universidad de La Sabana, Colombia. PEARSON. Obtenido de <https://abacoenred.com/wp-content/uploads/2019/02/El-proyecto-de-investigaci%C3%B3n-F.G.-Arias-2012-pdf.pdf>
- Blesio, H. (2020). Mesa de Trabajo Intersectorial en Salud de Santa Fe: una estrategia de participación. *Revista de Extensión Universitaria +E*, 32(2), 3-5. doi:2250-4591
- Cassetti, V., & Carbonell, J. (2020). La teoría del cambio: una herramienta para la planificación y la evaluación participativa en salud comunitaria. *Gaceta Sanitaria*, 34(3), 2-3. Obtenido de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112020000300014
- Castañeda, J. (2022). Conocimiento sobre los indicadores entomológicos y morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua. Universidad César Vallejo. Universidad César Vallejo. Obtenido de <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/96733>
- Cohen, N., & Gómez, G. (marzo de 2018). Metodología de la Investigación. *Red Latinoamericana*, 33(4). Obtenido de http://biblioteca.clacso.edu.ar/clacso/se/20190823024606/Metodologia_para_que.pdf
- Cortés, M., & Iglesias, M. (mayo de 2019). Generalidades de la Metodología de la Investigación . Obtenido de https://www.unacar.mx/contenido/gaceta/ediciones/metodologia_investigacion.pdf
- Dávila, J., & Guevara, L. (2021). Nivel de conocimientos de dengue, signos de alarma y prevención en distrito de reciente brote. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 5. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2021000200014

- Dirección General de Salud Ambiental e Inocuidad alimentaria-DIGESA.
(2023). Fronteras seguras para prevenir el ingreso del mosquito “Aedes albopictus”, transmisor de chikungunya, en el Perú. El Ministerio de Salud- MINSA. Lima : El Ministerio de Salud- MINSA. Obtenido de <http://www.digesa.minsa.gob.pe/noticias/marzo2023/nota18.asp>
- Escobar, N. (2022). Gestión del conocimiento y prácticas de prevención del dengue en pobladores del Asentamiento Humano Independencia, Yurimaguas - 2022. Universidad César Vallejo. Universidad César Vallejo. Obtenido de <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/95332>
- Gallardo, E. (enero de 2018). Metodología de la Investigación. 22(3). Obtenido de https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/4278/1/DO_UC_EG_MAI_UC0584_2018.pdf
- García, A., & Suárez, M. (2018). La educación interprofesional, herramienta necesaria en la formación del recurso humano en el sector salud como expresión del trabajo en equipo. *Revista Médica Electrónica*, 2-5. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242018000501317
- Gómez, G. (2018). Aedes (Stegomyia) aegypti (Diptera: Culicidae) y su importancia en salud humana. *Revista Cubana de Medicina Tropical*, 70(1), 4-6. doi:1561-3054
- Guerrero, M. (2018). Universidad César Vallejo. Universidad César Vallejo. Obtenido de <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/27503>
- Guerrero, M. (2018). Relación entre la Gestión en Promoción de la Salud y las Prácticas de Prevención del Dengue en las Familias de Pueblo Viejo - 2018. Universidad César Vallejo . Trujillo: Universidad César Vallejo. Obtenido de <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/27503>
- Gutiérrez, N. (2018). *Programa de prevención para la mejora del control del Dengue en el Policlínico PNP “Almirante Miguel Grau”, Castilla-Piura.*

Universidad César Vallejo . Piura: Universidad César Vallejo. Obtenido de <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/34541>

Hormiga, C., & Cortes, C. (2020). Significados de las fiebres del dengue, chikungunya y zika e itinerarios terapéuticos en un municipio endémico de Colombia. *Saúde e Sociedade*, 29(3), 1-3.
doi:<https://doi.org/10.1590/S0104-12902020190093>

Licourt, D., & Saínez, L. (2018). Virus Zika: una alerta para la prevención. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 22(3), 3. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942018000300023

Lima, B. (2017). Modelación de los sitios con riesgo de dengue en el Ecuador usando técnicas de Máxima Entropía. Universidad Central de Quito . Quito: UCE. Obtenido de <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/13560>

Mattar, S., & Montero, J. (2019). La historia del dengue aún no termina. *Revista MVZ Córdoba*, 2-3. Obtenido de http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0122-02682019000207177&script=sci_arttext

Meza, M. (2021). Gestión integrada preventiva y control del dengue en el Centro de Salud Lluylucucha de la Provincia de Moyobamba – 2021. Universidad César Vallejo. Moyobamba: Universidad César Vallejo. Obtenido de <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/79198>

Ministerio de Salud. (2015). acciones de Promocion de Salud para la prevencion del Dengue a traves del abordaje de los determinantes de salud. Ministerio de Salud. Lima: Ministerio de Salud. Obtenido de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3362.pdf>

Ministerio de Salud. (2015). acciones de Promocion de Salud para la prevencion del Dengue a traves del abordaje de los determinantes de salud. Ministerio de Salud. Lima: Ministerio de Salud. Obtenido de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3362.pdf>

- Ministerio de Salud. (2019). Guía práctica clínica para la atención de casos de dengue en el Perú. *Dirección General de Salud de las Personas*, 33. Obtenido de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2366.pdf>
- Nieto, P., & Andrade, J. (2023). Dengue: actualidades, características clínicas epidemiológica y prevención. Universidad Central de Ecuador . Quito: UCE. Obtenido de <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/29787>
- Noticias ONU. (2023). El dengue amenaza a la mitad de la población mundial. Organización de las Naciones Unidas. Organización de las Naciones Unidas. Obtenido de <https://news.un.org/es/story/2019/11/1465421>
- Ocampo, C., & Folguera, G. (2022). ¿Epidemiología social del dengue en Argentina? *Letras Verdes, Revista Latinoamericana de Estudios Socioambientales*. Obtenido de http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?pid=S1390-66312022000100007&script=sci_arttext
- Oficina de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades [OCEPCE]. (2022). Situación del dengue en Amazonas SE - 43/2022. Dirección Regional de Salud de Amazonas. Gerencia Regional de Desarrollo Social . Obtenido de <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/teleconferencia/2022/SE442022/03.pdf>
- Organización Panamericana de la Salud. (2017). Estrategia de Gestión Integrada para. Organización Mundial de la Salud. New York: Organización Mundial de la Salud. Obtenido de https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34859/OPSCHA17039_spa.pdf?sequence=8&isAllowed=y
- Paquita, M., & Padilla, C. (2022). Emergencia del genotipo Cosmopolitan del virus dengue serotipo 2 (DENV2) en Madre de Dios, Perú, 2019. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 39(1), 1-3. doi:391.10861
- Parra, I. (2019). Dengue: Una Arbovirosis Emergente En España. *Universitas Miguel Hernández*. Universitas Miguel Hernández. Obtenido de

<http://dspace.umh.es/bitstream/11000/6982/1/Parra%20Rodr%C3%ADguez%2C%20lv%C3%A1n.pdf>

Pascual, J., & Gil, T. (2020). Cuestionarios de atención centrada en la persona en atención primaria. Una revisión sistemática. *Journals & Books*, 52(10), 4-5. Obtenido de <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2019.11.004>

Rodrigues, T., & Araújo, A. (2022). Tendencia temporal y distribución espacial del dengue en Brasil. *Cogitare Enfermagem*, 27(1), 6. Obtenido de <https://www.scielo.br/j/cef/a/jK5Jz7kyw6d9yQZXszC7VQD/?lang=es>

Rodríguez, P. (2017). Problemas complejos de Comunicación y Salud: Reflexiones en torno al gobierno del dengue. CONICET. Argentina: CONICET. Obtenido de <https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/190813>

Ruiz Beguerie Julieta, Malah Veronica**, Carbia Sergio, Glorio Roberto. (2022). DENGUE - REVISIÓN ACTUALIZADA. *archivos argentinos de dermatologia*, 1-7.

Sánchez, S. (2021). El Modelo de Sistemas de Neuman: qué es y qué explica sobre los pacientes. Madrid: Psicología y Mente. Obtenido de <https://psicologiymente.com/clinica/modelo-sistemas-neuman>

Silva, J. (2019). Sistemas de información en salud de dengue: estudio de caso sobre el abordaje de la epidemia ocurrida el año 2017 en Perú. Cayetano Heredia. Lima: Cayetano Heredia. Obtenido de https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/7245/Sistemas_SilvaValencia_Javier.pdf?sequence=1

Tamayo, O., & García, T. (2019). La reemergencia del dengue: un gran desafío para el sistema sanitario latinoamericano y caribeño en pleno siglo XXI. *MEDISAN*, 23(2), 2-5. doi:1029-3019

Terrero, J., Fernandez, G., & Pacheco, G. (2019). DETERMINANTES DE SALUD Y SU INFLUENCIA EN LOS CASOS DE DENGUE EN EL CENTRO DE SALUD TIPO C, BUENA FE AÑO 2018 -2019. Universidad Estatal de Milagro. Ecuador: Universidad Estatal de Milagro. Obtenido de <https://repositorio.unemi.edu.ec/handle/123456789/5264>

- Tito, J., & Popuche, P. (2019). Perfil clínico, epidemiológico y geográfico de casos de dengue durante el fenómeno El Niño Costero 2017, Lambayeque-Perú. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 18(1), 3. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2019000100097
- Torres. (2023). Conocimientos y prácticas preventivas del dengue en la población atendida en el Centro de Salud Tambo de Mora 2022. Universidad César Vallejo. Universidad César Vallejo. Obtenido de <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/108850>
- Valencia, N., & Rodríguez, Z. (2021). Familia y empoderamiento. Una revisión desde la mirada social del dengue. *Universidad y Salud*, 23(3), 4. Obtenido de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072021000300272
- Vázquez, C., & Martínez, J. (2019). Abordaje de las Arbovirosis desde la perspectiva comunitaria. España : Universidad de Alicante .
- Villanueva, F. (2020). Metodología de la investigación. (s. e. VLIK, Ed.) México: VLIK, soluciones educativas. Obtenido de <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=6e-KEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=metodolog%C3%ADa+de+la+investigaci%C3%B3n&ots=WGMNZMHHgv&sig=04FSRt8q6Jn1imFkufuY0vE4qgw#v=onepage&q&f=false>
- World Health Organization. (2023). *Dengue y dengue grave*. WHO & World Health Organization. WHO & World Health Organization. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dengue-and-severe-dengue>
- Yabar, W. (2020). Estrategias de promoción turística en época de crisis sanitaria en Iquitos, 2020. Universidad César Vallejo. Universidad César Vallejo. Obtenido de <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/55980>

ANEXO: Matriz de consistencia

NIVEL DE EFECTIVIDAD DEL TRABAJO ARTICULADO EN EL ABORDAJE DEL DENGUE A NIVEL TERRITORIAL EN PEDRO RUIZ GALLO-AMAZONAS

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES E INDICADORES				
			VARIABLE 1: “Trabajo articulado”				
Problema general	Objetivo General	Hipótesis de Investigación	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE MEDICION	NIVELES Y RANGOS
¿Cuál es el nivel de efectividad del trabajo articulado en el abordaje del dengue en la localidad de Pedro Ruiz Gallo en la provincia de Bongará en la Región Amazonas en el primer semestre del 2023?	Determinar el nivel de efectividad del trabajo articulado en el abordaje del dengue a nivel territorial en la localidad de Pedro Ruiz Gallo de la provincia de Bongará de la Región Amazonas en el primer semestre del 2023	El trabajo articulado en el abordaje del dengue a nivel territorial en la localidad de Pedro Ruiz Gallo es efectivo para disminuir los casos	Gestión de las autoridades locales Participación Comunitaria	Articulación e integración intersectorial e interinstitucional Campañas de gestión ambiental Participación de la población	Del ítem N° 1 al ítem N° 19	En una escala ordinal tipo Likert	Técnica: encuesta Instrumento: Cuestionario Nunca(1) Casi nunca (2) A veces (3) Mayormente (4) Siempre (5)

Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis Nula	VARIABLE 2: “abordaje del dengue”					
			DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE MEDICION	NIVELES Y RANGOS	
¿Cuál es el nivel de efectividad de la participación de la comunidad en el abordaje del dengue en la localidad de Pedro Ruiz Gallo en la provincia de Bongará en la Región Amazonas en el primer semestre del 2023?	Evaluar el nivel de efectividad de la participación de la comunidad en el abordaje del dengue en la localidad de Pedro Ruiz Gallo en la provincia de Bongará en la Región Amazonas en el primer semestre del 2023	El trabajo articulado en el abordaje del dengue a nivel territorial en la localidad de Pedro Ruiz Gallo no es efectivo para disminuir los casos		Actividades de prevención y promoción	Adopción de barreras físicas y químicas	Del ítem N° 1 al ítem N° 25	En una escala ordinal tipo Likert	1 = Nunca. 2 = Casi nunca. 3 = A veces. 4 = Casi siempre. 5 = Siempre
¿Cuál es el nivel de efectividad de la participación del sector salud en el abordaje del dengue en la localidad de Pedro Ruiz Gallo en la provincia de Bongará en la Región Amazonas en el primer semestre del 2023?	Evaluar el nivel de efectividad de la participación del sector salud en el abordaje del dengue en la localidad de Pedro Ruiz Gallo en la provincia de Bongará en la Región Amazonas en el primer semestre del 2023			Actividades de control	Adopción de actividades de control			

¿Cuál es el nivel de efectividad de la participación multisectorial en el abordaje del dengue en la localidad de Pedro Ruiz Gallo en la provincia de Bongará en la Región Amazonas en el primer semestre del 2023?

Evaluar el nivel de efectividad de la participación multisectorial en el abordaje del dengue en la localidad de Pedro Ruiz Gallo en la provincia de Bongará en la Región Amazonas en el primer semestre del 2023

Anexo: Matriz operacionalizacional

MATRIZ DE OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES						
Variables de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	items	Escala de medición
	El trabajo articulado se mecaniza	El trabajo articulado en el contexto de la prevención y control	Gestión de las autoridades locales	Articulación e integración intersectorial e interinstitucional	1,2,3,4,5,7,9,10,11,12,13,14,15	Técnica: encuesta Instrumento: Cuestionario

Trabajo articulado	<p>mediante la participación de un enfoque colaborativo coordinado involucra la participación de diversos actores locales organizaciones de la salud con el objetivo alcanzar un objetivo común.</p> <p>la del dengue implicará la interacción y cooperación efectiva entre diferentes actores. Además, incluirá a las autoridades de salud, gobiernos locales, instituciones de salud, organizaciones comunitarias, educativas y otras entidades relevantes.</p> <p>Labrin (2018)</p>	Participación comunitaria	<p>Campañas de gestión ambiental</p> <p>Participación de la población</p>	6,8,16,17,18,19	<p>En una escala ordinal tipo Likert</p> <p>Totalmente en desacuerdo (1)</p> <p>En desacuerdo (2)</p> <p>Neutro (3)</p> <p>De acuerdo (4)</p> <p>Totalmente de acuerdo (5)</p>
Abordaje del dengue	<p>El abordaje del dengue es una variable que refiere a las estrategias</p> <p>del Se caracteriza por la adopción de medidas coordinadas y multidisciplinarias, que involucran al personal</p>	Actividades de prevención y promoción	Adopción de barreras físicas y químicas	4,12,17,18,19,20 21,24,25	<p>Técnica: encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p>

medidas implementadas para prevenir, controlar y tratar la enfermedad del dengue a nivel territorial	de salud, autoridades sanitarias, comunidad y otros sectores relevantes, con el objetivo de reducir la incidencia de casos de dengue, minimizar su propagación y mitigar los impactos negativos en la salud de la población. Las cuáles serán medidas por un instrumento denominado "Cuestionario para el abordaje del dengue" de Farro (2019)	Actividades control del dengue	Adopción de actividades de control	1,2,3,5,6,7,8,9 10,11,13,14,15 16,22,23	En una escala ordinal tipo Likert 1 = Nunca. 2 = Casi nunca. 3 = A veces. 4 = Casi siempre. 5 = Siempre.
--	--	--------------------------------	------------------------------------	--	---



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria

Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos, a través del Ejecutivo de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrada por la Sunedu.

INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos	ROJAS MENDOZA
Nombres	ANA JUDITH
Tipo de Documento de Identidad	DNI
Numero de Documento de Identidad	33429303

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre	UNIVERSITAT POMPEU FABRA
Pais de Procedencia	ESPAÑA

INFORMACIÓN DE LA RESOLUCIÓN

Título profesional y/o Grado Académico	TÍTULO DE MÁSTER EN GOBIERNO Y GERENCIA EN SALUD
Resolución N°	RESOLUCIÓN N° 2728-2018-SUNEDU-02-15-02
Fecha de Resolución	11/04/2018

Fecha de emisión de la constancia:
29 de Julio de 2023



CÓDIGO VIRTUAL 0001386015

ROLANDO RUIZ LLATANCE
EJECUTIVO
Unidad de Registro de Grados y Títulos
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria - Sunedu



Firmado digitalmente por:
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria
Motivo: Servidor de
Agente automatizado.
Fecha: 20/07/2023 20:27:57-0500

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu (www.sunedu.gob.pe), utilizando lectora de códigos o teléfono celular enfocando al código QR. El celular debe poseer un software gratuito descargado desde internet.

Documento electrónico emitido en el marco de la Ley N° Ley N° 27269 - Ley de Firmas y Certificados Digitales, y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 052-2008-PCM.

(*) El presente documento deja constancia únicamente del registro del Grado o Título que se señala.



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria

Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos, a través del Ejecutivo de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrada por la Sunedu.

INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos	BARDALES VEGA
Nombres	WIGMARA
Tipo de Documento de Identidad	DNI
Numero de Documento de Identidad	40359588

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre	UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO S.A.C.
Rector	LLEMPEN CORONEL HUMBERTO CONCEPCION
Secretario General	LOMPARTE ROSALES ROSA JULIANA
Director	PACHECO ZEBALLOS JUAN MANUEL

INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Grado Académico	DOCTOR
Denominación	DOCTORA EN GESTIÓN PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD
Fecha de Expedición	21/04/21
Resolución/Acta	0204-2021-UCV
Diploma	052-109888
Fecha Matrícula	04/01/2018
Fecha Egreso	17/01/2021

Fecha de emisión de la constancia:
11 de Julio de 2023



CÓDIGO VIRTUAL 0001363776

ROLANDO RUIZ LLATANCE
EJECUTIVO
Unidad de Registro de Grados y Títulos
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria - Sunedu



Firmado digitalmente por:
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria
Motivo: Servidor de
Agente automatizado.
Fecha: 11/07/2023 23:03:04-0500

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu (www.sunedu.gob.pe), utilizando lectora de códigos o teléfono celular enfocando al código QR. El celular debe poseer un software gratuito descargado desde internet.

Documento electrónico emitido en el marco de la Ley N° Ley N° 27269 - Ley de Firmas y Certificados Digitales, y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 052-2008-PCM.

(*) El presente documento deja constancia únicamente del registro del Grado o Título que se señala.



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria

Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos, a través del Ejecutivo de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrada por la Sunedu.

INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos	PAIMA MESTANZA
Nombres	KETY MARILU
Tipo de Documento de Identidad	DNI
Numero de Documento de Identidad	18140596

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre	UNIVERSITAT POMPEU FABRA
Pais de Procedencia	ESPAÑA

INFORMACIÓN DE LA RESOLUCIÓN

Título profesional y/o Grado Académico	TÍTULO DE MÁSTER EN GOBIERNO Y GERENCIA EN SALUD
Resolución N°	RESOLUCIÓN N° 2423-2018-SUNEDU-02-15-02
Fecha de Resolución	02/04/2018

Fecha de emisión de la constancia:
29 de Julio de 2023



CÓDIGO VIRTUAL 0001386072

ROLANDO RUIZ LLATANCE
EJECUTIVO
Unidad de Registro de Grados y Títulos
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria - Sunedu



Firmado digitalmente por:
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria
Motivo: Servidor de
Agente automatizado.
Fecha: 29/07/2023 23:10:41-0500

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu (www.sunedu.gob.pe), utilizando lectora de códigos o teléfono celular enfocando al código QR. El celular debe poseer un software gratuito descargado desde Internet.

Documento electrónico emitido en el marco de la Ley N° Ley N° 27269 - Ley de Firmas y Certificados Digitales, y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 052-2008-PCM.

(*) El presente documento deja constancia únicamente del registro del Grado o Título que se señala.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente:

1. No cumple con el criterio	2. Bajo nivel	3. Moderado nivel	4. Alto nivel
------------------------------	---------------	-------------------	---------------

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador WIGMARA BARADALES VEGA DNI: 40359588

Especialidad del validador (a): Doctora en Gestión Pública y Gobernabilidad. Magister en Gestión de los Servicios de Salud

¹Claridad: El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.

²Coherencia: El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo

³Relevancia: El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Sábado 24 de junio del 2023



Dra. Wigmara Baradales Vega
COP: 17166 RENODO: 030

Firma del experto informante

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente:

1. No cumple con el criterio	2. Bajo nivel	3. Moderado nivel	4. Alto nivel
------------------------------	---------------	-------------------	---------------

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador ANA JUDITH ROJAS MENDOZA DNI: 33429303

Especialidad del validador (a): Master en Gobierno y Gerencia de Servicios de Salud

Sábado 24 de junio del 2023

¹Claridad: El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.

²Coherencia: El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo

³Relevancia: El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Ana Judith Rojas Mendoza
COP N°15035

Firma del experto informante

Ana Judith Rojas Mendoza
COP N°15035

Firma del experto informante

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente:

1. No cumple con el criterio	2. Bajo nivel	3. Moderado nivel	4. Alto nivel
------------------------------	---------------	-------------------	---------------

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador KETY PAIMA MESTANZA DNI: 18140596

Especialidad del validador (a): Master en Gobierno y Gerencia de Servicios de Salud

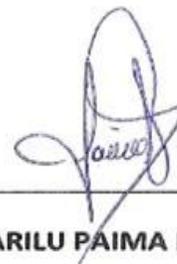
¹Claridad: El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.

²Coherencia: El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo

³Relevancia: El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Sábado 24 de junio del 2023



KETY MARILU PAIMA MESTANZA

COP N° 10262

RNE N° 2502-E.09

Firma del experto informante



CONSTANCIA

El Centro de Idiomas de la Universidad César Vallejo hace constar que **PAZ PAZ, CARLOS ALBERTO**, con código N.º **7002761817**, ha realizado estudios de **INGLÉS POSGRADO EXTRACURRICULAR**, equivalente a un total de **200 horas**; obteniendo los siguientes resultados:

CURSO	PROMEDIO FINAL	MES	AÑO	PROGRAMA
INGLES I	19 (diecinueve)	Enero	2023	(Matricula Regular)
INGLES II	17 (diecisiete)	Febrero	2023	(Matricula Regular)
INGLES III	17 (diecisiete)	Marzo	2023	(Matricula Regular)

*La nota mínima aprobatoria es 14/20.

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

Chiclayo, 11 de junio de 2023.



Firmado digitalmente por: ERICA MERCEDES DE PAZ BERROSPI DNI:09631501 RUC:20164113532
Molivo: Responsable de la firma
Fecha y Hora: 11/06/2023 17:28:09

Dra. Erica Mercedes De Paz Berrospi
Jefe Nacional del Centro de Idiomas



Esta constancia puede ser verificada utilizando lectora de códigos o teléfono celular enfocando al código QR. Documento electrónico emitido en el marco de la Ley N° Ley N° 27269 – Ley de Firmas y Certificados Digitales, y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 052-2008-PCM.

Anexo: instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO									
AUTOR	Br. Guerrero Huertas, Mónica del Pilar								
EDAD		SEXO		GRADO DE INSTRUCCIÓN					
INSTRUCCIONES:									
<p>El presente cuestionario es parte de un proyecto de investigación académica, cuya finalidad es la obtención de información sobre la opinión que tiene usted sobre TRABAJO ARTICULADO, como producto de su experiencia en la comunidad. La información es confidencial y reservada, por lo que solicito que responda con la mayor sinceridad y veracidad posible. No existen respuestas correctas o incorrectas. La forma de responder es colocando una (X) en el recuadro que usted considere, de acuerdo al siguiente enunciado:</p>									
Nunca =1		Casi nunca =2		A veces =3		Mayormente =4			
Siempre =5									
N°	AFIRMACIONES	1	2	3	4	5			
1	¿El Municipio se ha organizado con la comunidad para la limpieza de las calles, limpieza de canaletas, corte de maleza?								
2	¿El Municipio ha realizado campañas de recojo de eliminación de criaderos del zancudo en su comunidad?								
3	¿Participan otras instituciones en estas actividades de prevención del dengue en su comunidad?								
4	¿Las autoridades se preocupan en las necesidades de salud de su comunidad?								
5	¿En el establecimiento el personal de salud le brinda la atención y un tratamiento adecuada?								
6	¿El establecimiento de salud se organiza con su comunidad para gestionar y mejorar los servicios de salud?								
7	¿Usted cuenta con el servicio de agua todo el día?								
8	¿Se realizan la limpieza de los canales de drenaje de las aguas de lluvias?								
9	¿El equipo de salud del establecimiento le realiza visitas a su domicilio para brindarle orientación de las medidas preventivas del dengue?								
10	¿El establecimiento de salud realiza campañas de Atención de salud signos y síntomas y el riesgo de enfermarse de dengue?								
11	¿Usted recibe folletos sobre el dengue?								
12	¿Usted escucha en la radio mensajes de prevención del dengue?								
13	¿El equipo de salud realiza talleres de comportamientos y estilos de vida Saludables en la comunidad?								
14	¿El personal de salud del establecimiento se preocupa por las necesidades de salud y el autocuidado de usted de su familia y de la comunidad?								
15	¿El servicio público de recolección de basura pasa por su calle?								
16	¿La comunidad se organiza para realizar gestiones en el municipio para mejorar las calles y avenidas?								
17	¿Hay Participación de la comunidad en las jornadas de limpieza (limpieza de las canaletas, corte de maleza)?								
18	¿Los agentes comunitarios de la salud participan en las actividades de prevención del dengue?								
19	¿Los líderes de su comunidad se comprometen en la vigilancia ciudadana e intervienen las zonas focalizadas de riesgo de dengue?								

Anexo: instrumento de recolección de datos

TITULO: RELACION ENTRE LA EN PROMOCION DE LA SALUD Y LAS PRACTICAS DE PREVENCION DEL DENGUE										
CUESTIONARIO. ABORDAJE DEL DENGUE										
Autor: Br. Guerrero Huertas, Mónica del Pilar										
EDAD	SEXO	GRADO DE INSTRUCCIÓN								
INSTRUCCIONES:										
<i>Estimado :</i>										
<p>El presente cuestionario es parte de un proyecto de investigación académica, cuya finalidad es la obtención de información sobre la opinión que tiene usted sobre la ABORDAJE DEL DENGUE, como producto de su experiencia. La información es confidencial y reservada, por lo que solicito que responda con la mayor sinceridad y veracidad posible. No existen respuestas correctas o incorrectas. La forma de responder es colocando una (X) en el recuadro que usted considere, de acuerdo al siguiente enunciado:</p>										
No realizan =1		Casi nunca realizan =2			A veces realizan = 3			Generalmente realizan =4		
Siempre realizan =5										
N°	AFIRMACIONES	1	2	3	4	5				
1	¿Usted elimina las aguas de lluvias que se acumulan en sus recipientes?									
2	¿Usted elimina de su vivienda materiales que pueden ser criaderos de zancudo como botellas, cocos, latas, llantas, chapitas u otros donde se acumula agua?									
3	¿Usted realiza la limpieza de su alrededor y canchón de su vivienda?									
4	¿Usted mantiene las bolsas de basura Cerradas o amarradas?									
5	¿Usted Limpia y desagua las aguas estancadas alrededor de la casa?									
6	¿Usted Tapa con tierra los charcos de agua estancada?									
7	¿Los inspectores sanitarios le realizan la visita a su domicilio?									
8	¿Usted Permite el ingreso del inspector sanitario a su vivienda para la inspección de su vivienda?									
9	¿El personal que realiza la inspección de su vivienda le brinda orientación a las prácticas saludables para prevenir el dengue?									
10	¿Usted Almacena agua en depósitos?									
11	¿Usted mantiene tapados los depósitos donde almacena agua?									
12	¿Usted Cambia el agua de sus depósitos?									
13	¿Usted Lava los Depósitos donde almacena agua?									
14	¿Usted Utiliza la escobilla para el lavado de los depósitos?									
15	¿Usted mantiene los depósitos que no utiliza boca abajo?									
16	¿Usted lava y cambia el agua de los bebedores los animales?									
17	¿En el interior de su casa utiliza insecticida aerosol para eliminar a los zancudos?									
18	¿Usted Utiliza espirales o sahumario para eliminar los zancudos?									
19	¿Usted utiliza repelente sobre la piel expuesta?									
20	¿Usted utiliza el mosquitero cuando descansa para protegerse de la picadura del zancudo?									
21	¿Usted utiliza las mallas de protección en las puertas y ventanas de su casa?									
22	¿Usted permite el ingreso y acepta la fumigación de su casa									
23	¿Usted acepta que se le coloque larvícida a sus depósitos?									
24	¿Usted utiliza en sus floreros arena humedad?									
25	¿Usted Utiliza ropa de manga larga como poleras y pantalones para evitar la picadura del zancudo?									



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

Pimentel, 29 de mayo de 2023

Biologo Edinson Enrique Purlisaca Morante
Director de la Red de Salud Chachapoyas
Chachapoyas.

ASUNTO : SOLICITA AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR INVESTIGACIÓN

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarle cordialmente y al mismo tiempo augurarle éxitos en la gestión de la institución a la cual Usted representa.

La Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo Campus Chiclayo ofrece los Programas de Maestría y Doctorado, en diversas menciones, donde los estudiantes se forman para obtener el Grado Académico de Maestro o de Doctor, a cuyo efecto deben elaborar, presentar, sustentar y aprobar un trabajo de investigación científica (Tesis), cuyos resultados benefician tanto al estudiante investigador como a la institución donde se realiza la investigación.

Por lo expuesto, solicito a usted tenga a bien autorizar la realización de la investigación que se detalla en la institución que dignamente dirige.

- 1) Apellidos y nombres de estudiante : Paz Paz Carlos Alberto
- 2) Programa de estudios : Posgrado
- 3) Mención : Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud
- 4) Ciclo de estudios : III
- 5) Título de la investigación : Nivel de Efectividad del trabajo articulado en el abordaje del dengue a nivel territorial en Pedro Ruiz Gallo - Amazonas
- 6) Asesor : Dr. Nelson César Santisteban Salazar

Le anticipo mi agradecimiento por su gentil colaboración.

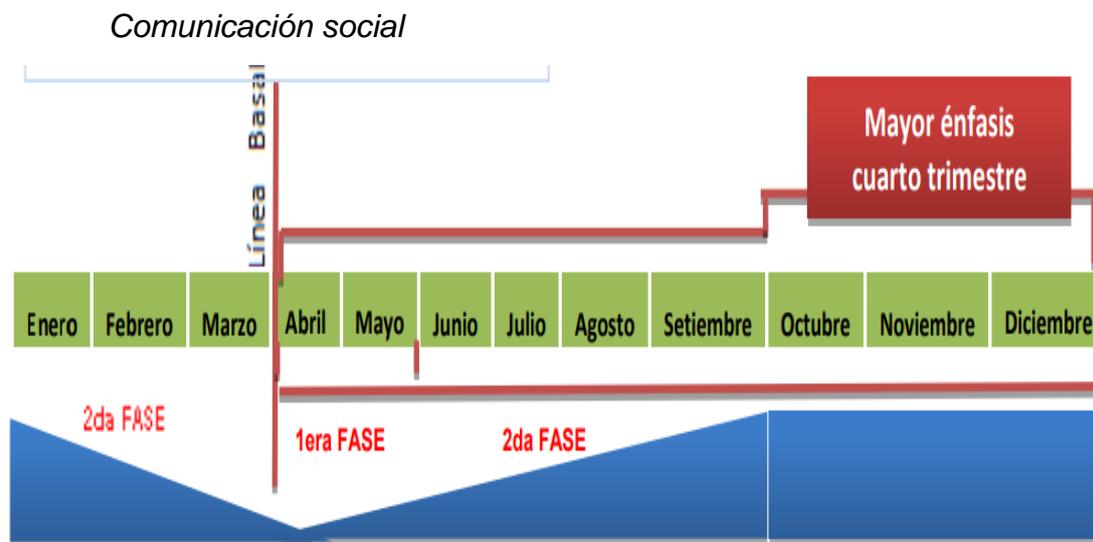
Atentamente,



Dr. Juan Pablo Muro Moreno
Jefe de la Unidad de Posgrado - Chiclayo

Anexo: Figura sobre el abordaje del dengue

Figura 4.



Nota: desarrollo del abordaje del dengue durante sus dos fases

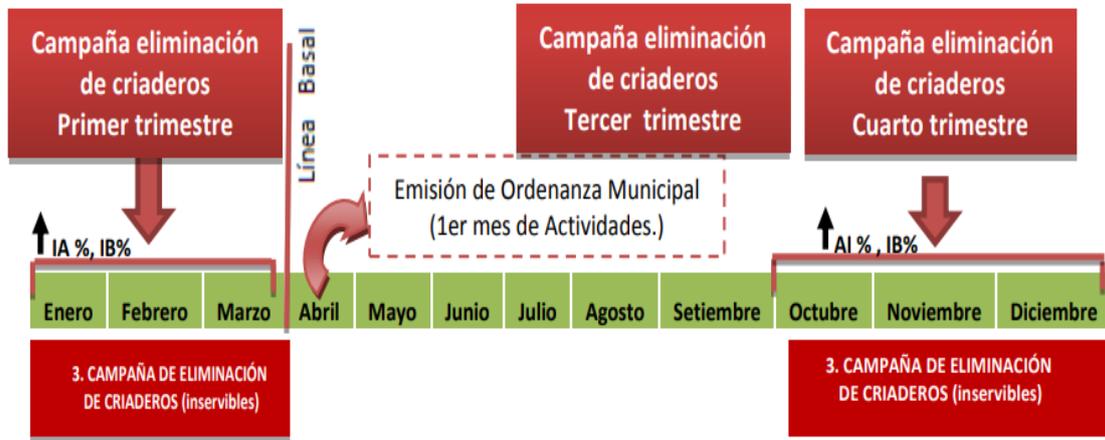
Figura 5.



Nota: desarrollo de la vigilancia comunitaria propuesta entre las actividades de abordaje del dengue la DIRESA/ GERES/ DISA/ Microdred

Figura 6.

Campañas de eliminación



Nota: campañas desarrolladas por las autoridades locales

Figura 7.

Actividades de recojo y procesamiento de residuos sólidos



Nota: el recojo y procesamiento de residuos sólidos

Anexo: estratificación de la muestra

Tabla 12.

Estatificación de la muestra

Sector	Población total	Pi	Qi	$N \cdot P_i \cdot Q_i$	Fracción de asignación W_i	n= muestra	Tamaño de muestra el estrado $W_i \cdot n_0$
Sector I	869	0,5	0,5	217,25	0,14799046	361	53
Sector II	1875	0,5	0,5	468,75	0,3193199	361	115
Sector III	1548	0,5	0,5	387	0,263623398	361	95
Sector IV	1094	0,5	0,5	273,5	0,1863079	361	67
Sector V	486	0,5	0,5	121,5	0,08276567	361	30
Total	5872			1468			361

Fuente: elaboración propia .