



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

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

Responsabilidad social y medidas preventivas del dengue de los
usuarios del Puesto de salud Copara, 2021

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTOR:

Altamirano Buleje, Elar Augusto (ORCID: 0000-0002-7759-5677)

ASESORA:

Mg. Alayo Canales, Cecilia Magali (ORCID: 0000-0003-3893-9868)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de prestaciones asistenciales y gestión del riesgo en salud

LIMA – PERÚ

2022

Dedicatoria

A Dios y mis padres:

Gracias Dios, por darme a esta irremplazable madre mía, por su infinito y abnegado amor, siempre, en los años que la tuve, fue única para confortar mi vida, espíritu y mente por medio de su sabiduría en todos los procesos de mi formación, eternamente agradecido por lo que me brindó, en su momento, Por su amor, comprensión y entrega dentro de mi formación como persona de bien, para permitirme terminar con éxito y alcanzar este logro en mi vida profesional.

A mi amada esposa, y a mis hijos:

La compañera de vida, Carla, mi motor y motivo en todo, y a mis amados hijos por ser las personas que más amo, gracias por haber sido comprensivos en todo el tiempo de valiosa inversión para este logro que es de todos nosotros, son la razón de mi perseverancia en conseguir mis objetivos profesionales.

Agradecimiento

A cada uno de mis docentes de la maestría y al sabio de mi padre por sus valiosas enseñanzas para mi formación como Gestor. Infinitas gracias por compartir sus conocimientos; y fomentar con mucho entusiasmo el aprendizaje de la investigación científica.

Índice de contenidos	Página
Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Resumen	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	3
III. METODOLOGÍA	9
3.1 Tipo y Diseño de investigación	9
3.2 Variable y Operacionalización	10
3.3 Población, muestra y muestreo	11
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	11
3.5 Procedimientos	12
3.6 Método de análisis de datos	12
3.7 Aspectos Éticos	12
IV. RESULTADOS	13
V. DISCUSIÓN	25
VI. CONCLUSIONES	31
VII. RECOMENDACIONES	32
REFERENCIAS	33
ANEXOS	

Índice de tablas

Tabla 1:	Distribución de frecuencias y porcentajes de la variable Responsabilidad social	13
Tabla 2:	Distribución de frecuencias y porcentajes de gestión de las autoridades	14
Tabla 3:	Distribución de frecuencias y porcentajes de campañas de salud	15
Tabla 4:	Distribución de frecuencias y porcentajes de gestión ambiental	16
Tabla 5:	Distribución de frecuencias y porcentajes de participación de la población	17
Tabla 6:	Distribución de frecuencias y porcentajes de la variable Medidas preventivas	18
Tabla 7:	Distribución de frecuencia y porcentajes de medidas universales	19
Tabla 8:	Distribución de frecuencias y porcentajes de medidas barreras protectoras	20
Tabla 9:	Prueba de normalidad según Kolmogorov - Smimov	21
Tabla 10:	Prueba de la correlación de Spearman de responsabilidad social y medidas preventivas del dengue	22
Tabla 11:	Análisis de correlación de Spearman entre las dimensiones de la responsabilidad social y medidas preventivas del dengue	23

Resumen

El presente trabajo de investigación, tuvo como objetivo determinar la relación entre la responsabilidad social y medidas preventivas del dengue de los usuarios del puesto de salud Copara, 2021.

El enfoque fue cuantitativo, con método hipotético-deductivo con un tipo de estudio según su finalidad básica, según su nivel descriptiva correlacional y según su temporalidad transversal; se utilizó un diseño no experimental, se identificó y describió las características de las variables y dimensiones en estudio, de esta manera proponer cambios y estrategias para la mejorar la responsabilidad social del Puesto de salud Copara. Las técnicas de recolección de datos fueron la encuesta y el instrumento el cuestionario, en el cual se realizó la prueba de confiabilidad del alfa de Cronbach, para medir la consistencia interna del instrumento, como resultado para responsabilidad social se obtuvo un puntaje de 0.841 y medidas preventivas el puntaje de 0.806 indicando que los cuestionarios son confiables

La muestra fue de 169 usuarios, se usó el estadístico se utilizó la rho de Spearman con un valor de .715 ** Donde indica que existe relación significativa directa moderada entre la Responsabilidad social y medidas preventivas del dengue, 2021

Palabras clave: responsabilidad, social, medidas, preventivas

Abstract

The present research work aims to determine the relationship between social responsibility and dengue preventive measures for users of the Copara health post, 2021.

The approach was quantitative, with a hypothetico-deductive method with a type of study according to its basic purpose, according to its correlational descriptive level and according to its transversal temporality; A non-experimental design was used, the characteristics of the variables and dimensions under study were identified and described, in this way proposing changes and strategies to improve the social responsibility of the Copara Health Post. The data collection techniques were the survey and the instrument the questionnaire, which was performed the reliability test of Crombach's alpha, to measure the internal consistency of the instrument, as a result for social responsibility a score of .841 was obtained and measures preventive, the score of 0.806 indicating that the questionnaires are reliable

The sample was 160 users, the statistic was used, the Spearman rho was used with a value of .715 ** Where it indicates that there is a moderate direct significant relationship between Social Responsibility and preventive measures of dengue, 2021

Keywords: responsibility, social, measures, preventive

I. INTRODUCCIÓN

Resulta fundamental desarrollar estudios que permitan minimizar los números de peligro, contagio y muerte a causa del dengue, la Organización Panamericana de salud, estima al dengue como uno de los más importantes inconvenientes de salud de la raza humana (OPS, 2002). El dengue pertenece a los más grandes desafíos de la salud pública en la zona tropical y subtropical, con un aproximando de 100 millones de casos anuales de fiebre por dengue, 500 000 casos de fiebre hemorrágica por dengue y síndrome de shock por dengue, (Velandia etal, 2011), el 40 % de los habitantes del mundo corre el peligro de contraer la patología. En México el 2,5 % de los dañados fallecieron de dengue, (Ramos,2014).

A grado nacional el Perú tiene una tasa bastante alta de letalidad a causa del Dengue comparativamente con las naciones de América Latina, el sector de la selva muestra condiciones favorables para la persistencia de esta patología, en la costa el grado de contagio reduce a lo extenso de la era de estación seca. A grado mundial, se hizo estudios sobre la prevención del dengue, encontrando que la población tiene un grado elevado de 25% y un grado bajo de 60% a grado nacional estudios que preceden, (Boggiano y Caballero,2013), donde localizó que el grado de entendimiento ha sido en 46.4%.

Los malos hábitos de almacenamiento de agua y el poco interés de las instituciones del Estado de salud, provocaron la proliferación del mosquito, la cual involucra secuelas en algunas ocasiones con un desenlace fatal, como el deceso, (Suarez y Stern, 2006). A grado local en Ica, las autoridades del territorio conjuntamente con los causantes de salud, unieron fuerzas en la contienda contra el dengue, intensificando las fumigaciones en los sectores más vulnerables del territorio, con el fin de eliminar las larvas, otra acción que se llevó a cabo ha sido la de brindar información a los habitantes para reforzar el razonamiento poblacional frente al zancudo y de esta forma poder tomar cada una de las medidas preventivas y eludir la proliferación del mismo. Actualmente la zona de Ica ha presentado casos de Dengue que alarmaron a

las autoridades, es de esta forma que por la coyuntura presentada hemos bajado la guardia en los últimos tiempos, pues debíamos preocuparnos por evadir el contagio del coronavirus y se nos olvidan que además resulta fundamental protegernos de las picaduras de mosquito Aedes Aegypti que es el vector determinante en el contagio de esta patología. Para formular el problema mencionaremos: ¿Cómo se relaciona la responsabilidad social y las medidas preventivas del dengue de los usuarios del puesto de salud Copara, 2021?

En cuanto a la Justificación, la presente averiguación es fundamental ya que los resultados conseguidos en ella describirán las prácticas sobre prevención sanitaria y sus manifestaciones del Dengue en los habitantes atendidos en el puesto de salud Copara del Centro poblado Valle las Trancas en el 2021.

Las repercusiones prácticas de este trabajo resolverán las dudas que se poseen en interacción con la predominación de las ocupaciones de prevención sanitaria que aplican los individuos para reducir la incidencia de contagio del Dengue. Esta patología no es un inconveniente temporal en el centro poblado si no que más bien se ha extendido durante varios años, con toda la información y conocimientos otorgados para tomar medidas preventivas y evadir esta patología, en la actualidad se puede verificar que en varios sectores de la sociedad persiste la desinformación y dejadez.

La utilidad metodológica, es plasmado por que se usara como medio de recolección un cuestionario en los usuarios que asisten al puesto de salud Copara, asimismo se sigue una sucesión metodológica, partiendo del problema general y de las premisas. Además, se aportarán resultados en porcentajes donde permanecen las deficiencias de la sociedad en la prevención de esta patología, y con ello reforzar y reeducar a la población en interacción a superiores medidas preventivas contra esa patología. La finalidad Gral.: Establecer la relación entre la responsabilidad social y las medidas preventivas del dengue de los usuarios del puesto de salud Copara, 2021.

Decidir las campañas de salud y las medidas preventivas. La premisa Gral.: Existe relación entre la responsabilidad social y las medidas preventivas del dengue de los usuarios del puesto de salud Copara, 2021

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del ámbito internacional

Montes de Oca, et al. (2020) identificar las maneras de propagación del Zika, es un estudio de recopilación de artículos. Los resultados manifiestan la importancia de implementar estrategias en el control y prevención del contagio de estas enfermedades, desarrollar campañas de sensibilización y alerta para disminuir el calentamiento global, y por ende eliminar los medios de proliferación del mosquito vector. Portugal (2019) la importancia por controlar las incidencias y contagios de esta enfermedad, por las fallas que mostro en el brote y prevención del Dengue, los medios de comunicación al cumplir un papel importante en este tipo de situaciones, deberían servir de aporte y apoyo al gobierno y las comunidades en el desarrollo de estos actos de control del brote y prevención del Dengue.

Vélez (2019). Conocer la transmisión del dengue y su implicancia, estudio observacional. El estudio demostró las deficiencias en el conocimiento de transmisión en 34%. Un punto importante señala al conocimiento como una opción para tomar las mejores y adaptables medidas para evitar el contagio del Dengue. Aplicando la norma en prevención se disminuiría el impacto de contagio, para esto es que todos consideren la implicancia de la enfermedad.

Torres (2018). Su finalidad identificar el riesgo, contagio y muerte, por el dengue. Es necesario considerar nuevas estrategias para el control de esta enfermedad, así como también reforzar y retroalimentar las estrategias ya conocidas y que se aplican desde años anteriores, resulta necesario también la integración global en el tratamiento y transversalizar estrategias sanitarias y

difundir medios de prevención y sujeto de atención sabiendo que la salud es un derecho universal y social inalienable, conceptualizando los riesgos de muerte.

Palma (2018). Expuso que el dengue es una peligrosa enfermedad, de fácil propagación en el ambiente correcto como el clima, la temperatura, lluvias entre otros, situaciones correctas como depósitos de agua destapados la exposición al zancudo y poca protección al mismo y que compone un problema epidemiológico, con una prevención adecuada, mediante educación promovida por las autoridades e instituciones correspondientes por medios electrónicos y comunitarios e implantando una política altamente preventiva y colaborativa y brindando toda la información de cómo evitar enfermarse y si al hacerlo como evitar empeorar la clínica del Dengue, se podrá disminuir los riesgos, contagios y muertes a nivel mundial.

Estudios nacionales como, Rodríguez Reyes, Andrea Jineth, Etal (2020) su objetivo identificar estrategias para combatir la mitigación de Enfermedades vectoriales, es un estudio de revisión. Se encontró que las estrategias encontradas servirán un 50% para la promoción de la salud y acciones establecidas entre los diversos sectores públicos y privados, estas acciones deben fomentar el cambio de conducta individual, familiar y poblacional como la estrategia.

Ramos (2020) busco la interacción entre la responsabilidad social y su interacción con las prácticas de prevención del dengue, hizo un análisis analítico, prospectivo, transversal, con diseño correlacional, encontrando que el trabajo de responsabilidad que realizan en la sociedad es inadecuada en un 55% ; referente a las prácticas preventivas del dengue, 62.7%. Estableciendo que le falta trabajar a la comunidad y buscar nuevas estrategias donde participen la comunidad.

Niño y Yong (2019) plantearon explicar la importancia del conocimiento y aplicación para prevenir la enfermedad causada por el dengue en los habitantes; el análisis ha sido de tipo transversal, descriptivo, hallando que el

21,1% conocen la patología, 75,0% saben el proceso de transmisión por zancudo y el 9,7% conocían medidas para borrar criaderos, aplicación bajo en 60%. Se resalta que los conocimientos no son aplicables de manera óptima.

Yupari, Azabache, Irma et al. (2018) Decidir el grado de conocimientos y prácticas de los habitantes sobre la prevención del dengue en el interior de salud, análisis transversal detallado, se vio que el 44.6% conocen de forma regular. Se concluye referente a los hábitos de control de la salud propios de las personas y que ayudan a la eludir infecciones transmitidas por vectores como el *Aedes Aegypti*, se obtuvo que el 60.4% de los habitantes tienen un grado de práctica regular.

Gallegos y Chiroque (2018) plantearon como fin decidir la interacción entre el grado de entendimiento y prácticas sobre la prevención del dengue en los domicilios, análisis ha sido de tipo cuantitativo, detallado, tuvo como población de 210 personas. Sus resultados mostraron que los habitantes poseen entendimiento regular de 39% y prácticas medias de 51% Se concluyó que el grado de conocimientos se relaciona con la práctica preventiva. Araujo (2017), la finalidad establecer la predominación de las tácticas en salud sobre el dengue en Tumbes, diseño descriptivo, correlacional. Por lo que se determina, las fallas de las campañas en el monitoreo sanitario.

Primer asunto a comprender es la responsabilidad social, es la que representa aquella carga, responsabilidad, compromiso u obligación, de los habitantes que pertenecen a una comunidad, que en forma personal o en grupo, poseen tanto entre sí como para la sociedad en su grupo.

La responsabilidad social debe comprender trabajar en coordinación con todos los miembros activos que buscan una solución al problema (Rodríguez et al, 2010) estima que es el proceso por medio del cual las personas, las familias y la sociedad en su grupo asumen la responsabilidad relacionadas al cuidado de su salud, confort personal y el de la sociedad, desarrollan la función de los individuos de contribuir de forma activa en su propio desarrollo y en el

desarrollo social. (Toledo et al, 2006) indico que la problemática de las sociedades se manifiestan de 2 connotaciones, falta de integración al no buscar organizarse y los beneficios que permitirán la erradicación del dengue (Chacón y Guerra, 2014)

Niveles de responsabilidad social, es la responsabilidad social representa un proceso que es dependiente de diferentes componentes; trabajar en equipo, organización, comunicación, igualdad de oportunidades en confort social de la sociedad, (Campos et al, 2017)

La Tática de administración incorporada para la prevención y control del dengue, es un mecanismo que se utiliza en las Américas, inclusive para la contestación a lo largo de la emergencia por Zika (Montoya, 2013). No hay interés de la comunidad y eso no permite que el personal de salud realice su trabajo, obstaculizando todas las estrategias según indicadas en los programas.

El control y la erradicación son 2 tácticas, con metodologías y metas diferentes (OPS,2002).

La táctica de erradicación involucra cobertura mundial de todos los criaderos del mosquito en cada una de las viviendas, el precio de la táctica es elevado, sin embargo, los resultados son adecuados, previene plenamente la transmisión de dengue y fiebre amarilla urbana. Es fundamental identificar las superficies con más peligro, por esa razón es fundamental hacer una vigilancia epidemiológica, lo cual si es bien aplicada permite el control de infecciones en un menor tiempo identificando los síntomas en los pacientes y dar el tratamiento al paciente y familia (OPS, 2002).

Las magnitudes de la responsabilidad social frente al dengue, según Enríquez (2018)

Dimensión 1: gestión de las autoridades locales, los encargados son responsables de la comunidad deben estar orientados en su aplicación de la desinfección, así como llevar la gestión en prevención.

Dimensión 2: Campañas de salud, también el personal debe capacitar a grupo de pobladores para que formen una brigada y sea el sostén para el avance de la estrategia.

Dimensión 3: Campañas de gestión ambiental, es necesario aplicar campañas continuas, para concientizar a la población, enseñarle al mantenimiento del agua, lavado de tanques y /o reservorios para un buen mantenimiento.

Dimensión 4: Participación de la población, es importante que los pobladores que sufren de contagio causado por dengue, participen en las asambleas, brigadas, sean apoyo para la comunidad y de esta manera eliminen la enfermedad.

La segunda variable las medidas preventivas del dengue, Las medidas que se tienen que hacer para el control de en gran medida y minimizar la propagación del dengue en la sociedad resultan muy distintas y complicadas, pues varias involucran modificaciones estructurales del ámbito, (Minsa, 2011) Modo de transmisión. Hay diversas clases de reservorios del virus del dengue, humano, animal y mosquito infectado.

Las medidas de prevención para el dengue no solo es eliminar los desechos, sino tener un buen almacenamiento de las aguas en los reservorios o como el agua de los ríos. La vigilancia epidemiológica es un elemento importante en cualquier programa de prevención y control del dengue, debido a que otorga la información fundamental para la evaluación del peligro, la contestación frente a epidemias y la evaluación del programa.

Medidas de control: Las metas globales de la vigilancia de la salud pública, que más se utilizan al dengue son: Identificar inmediatamente la epidemia,

medir la carga de la patología y proporcionar datos para la evaluación del efecto social y económico del dengue en la sociedad afectada. Identificar las tendencias en el reparto y propagación del dengue en el lapso del tiempo y geográficamente.

Medidas de prevención: Evaluar la efectividad de los programas de prevención y control del dengue; Facilitar la planeación y asignación de recursos basado en las lecciones aprendidas en la evaluación del programa. Se necesita considerar el Control físico: Su trascendencia consiste en que representa una custodia física que podría ser temporal como definitivo que se genera entre el vector y abastecedor del virus del dengue ante los depósitos donde se tiene agua limpia así sea natural o artificial.

Todas las medidas preventivas que se utilicen para erradicar el dengue son necesarias, es importante la preparación del personal de salud para asumir este reto y trabajar en conjunto con la comunidad de Copara.

III. Metodología de Investigación

3.1 Tipo y Diseño de investigación

Según el enfoque es cuantitativo, porque la información recogida es aplicable en gráficos y poder obtener niveles de las variables de estudio. (Hernández, et al.2014) De acuerdo con el carácter de la averiguación, es básica, se colocará todos los hechos que ocurren sin alterarla y es correlacional, ya que se determinara el nivel de interacción que tienen las variables, se buscara el nivel de agrupación entre dos conceptos o cambiantes en un ámbito definido, asimismo se cuantificara y analizara la vinculación entre los intervinientes, Valderrama (2013).

El diseño es no experimental, no hay manipulación de variables, la información recogida no es alterada, se mantiene de forma intacta, para ser analizado posteriormente (Hernández, et al 2014).

El método utilizado en este estudio es hipotético-deductivo, Behar (2008) manifestó que este método busca aceptar o rechazar las hipótesis a partir de los resultados observados.

Esquema empleado: En donde:

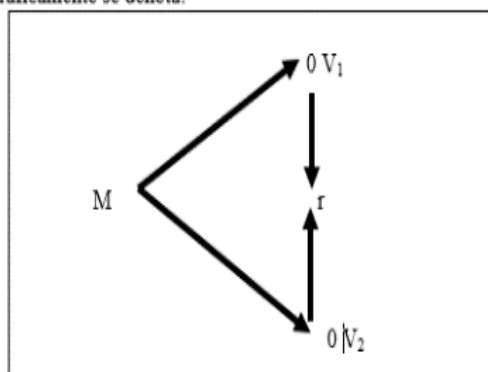
m = usuarios del Puesto de salud Copara

O1 = Responsabilidad social

O2 = Medidas de prevención

R= Correlación de Rho de Spearman.

Graficamente se denota:



3.2. Variable y Operacionalización de la variable

Definición conceptual:

El análisis está formado por 2 variables:

1. Variable Responsabilidad social, es el proceso por medio del cual un conjunto de personas asume una estrategia o responsabilidad para buscar solución a una enfermedad que afecta a la comunidad (Enríquez, 2018).
2. V. Medidas preventivas del dengue, (Martin, 2003), son todas las acciones que un grupo de personas ejercen para evitar el contagio de enfermedad y poder conservar la salud.

Definición operacional:

Variable 1: Responsabilidad social: Consta de un cuestionario que contiene 4 dimensiones (Gestión de las autoridades locales, campañas de salud, campañas de gestión ambiental y participación ciudadana).

Variable 2: Medidas preventivas: Consta de un cuestionario con 2 dimensiones (Medidas de control y medidas de prevención).

Indicadores:

Variable 1: Responsabilidad social: Contiene 5 indicadores (Participación comunitaria, prevención sobre el Dengue, campañas de sensibilización, prácticas de prevención y prevención sanitaria).

Variable 2: Medidas preventivas: Contiene 6 indicadores (Control vectorial, control físico, control biológico, vigilancia del vector, prevención y participación comunitaria).

Escala de Medición:

Variable 1: Responsabilidad social: Cuestionario de 16 ítems tipo ordinal, tres escalas de medición; inadecuada (16-28), regular (27-37) y adecuada de (38 - 48).

Variable 2: Medidas preventivas: Cuestionario con 12 ítems tipo ordinal, tres escalas de medición; mala (12-20), regular (21-29) y buena (30-36).

3.3. Población, muestra, muestreo

Tamayo y Tamayo (2003) la población es el conjunto de personas que contienen las mismas características.

La población va a ser escogida de todo poblador más grande de 18 años, que acuda a ser atendido en el interior del puesto de salud Copara, valle Las Trancas, distrito de Vista alegre, 300 personas atendidas en el interior de salud. (Ver anexo 04)

Muestra: Es una porción de la población, según el muestreo resulta 169 usuarios

Muestreo

El muestreo es probabilístico, se utilizará la formula muestral, con un error máximo del 5%, y un nivel de confianza del 95%,

Los Criterios de Integración: Personas de género masculino y femenino e individuos mayores de 18 años atendidos en el interior del puesto de salud del centro poblado.

Criterios de exclusión, personas que no cumplan con el rango de edad e individuos que no deseen participar en la encuesta respectiva para la averiguación.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica usada en el recojo de la información ha sido la encuesta. Para Sánchez y Reyes (2015) manifestaron que es un grupo de normas y métodos que ayudan al investigador a lograr la información.

La técnica de recolección de datos, es un medio para lograr recopilar información elemental, se usó las encuestas, Valderrama (2013), enfatizo que la recolección de la información requiere de idealización cuidadosa del método que conlleva a la obtención de información para un objetivo señalando.

El instrumento usado ha sido el cuestionario, Según (Ñaupás, 2014), el cuestionario es un archivo con base en cuestiones a fin de lograr lo cual se está investigando.

3.5 Procedimientos

Se solicitó la carta de presentación a la Universidad Cesar Vallejo, para luego solicitar la autorización correspondiente a la directora de puesto de salud donde se llevó a cabo la recolección de datos. Se aplicó el consentimiento informado a los pacientes que cumplieron con los criterios de integración, dando a conocer la finalidad de la averiguación, aclarando dudas y confirmando la anonimidad de la información concedida en el cuestionario.

El cuestionario consistió en un total de 28 preguntas; 16 preguntas referidas a la variable Responsabilidad social y 12 preguntas referidas a la variable Medidas de prevención, ambas direccionadas en base a las dimensiones de la investigación. Finalmente, se pudo desarrollar la recolección de datos de manera óptima para los fines de la investigación correspondientes

3.6 Método de análisis de datos

Después de hacer la recolección de los datos, se llevaron a una base de datos para el estudio estadístico respectivo. El estudio estadístico ha incluido la presentación de cuadros en el cálculo de porcentajes para cambiantes categóricas; promedio y desviación estándar para los puntos cuantitativos del análisis de averiguación.

3.7 Aspectos éticos

El presente trabajo, se ha desarrollado con la mejor de las pulcritudes, no existe el fin ni el desarrollo de réplica o plagio, se respeta constantemente el derecho de todo autor. Se respeta los principios de anonimato y no a la maleficencia.

IV. RESULTADOS

4.1 Análisis descriptivos:

Tabla 1.

Distribución de frecuencias y porcentajes de la variable Responsabilidad social

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Inadecuado	45	24
	Regular	73	46
	Adecuado	51	30
	Total	169	100

Nota: Datos del Puesto de salud Copara, 2021

Interpretación: Según los usuarios que asisten al Puesto de salud Copara manifiestan que la responsabilidad social es 46 % regular, mientras un grupo indican que es 30% adecuado y el resto que es 24 % inadecuado, esto ocurre porque muchas veces se aprecia la falta de campañas sanitarias o las largas colas de atención aunado a la ineficiente comunicación entre el personal de salud y los usuarios.

Tabla 2.

Distribución de frecuencias y porcentajes de gestión de las autoridades

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Inadecuado	47	25
	Regular	87	55
	Adecuado	35	20
	Total	169	100

Nota: Datos del Puesto de salud Copara, 2021

Interpretación: En la dimensión gestión de las autoridades, los usuarios que asisten al Puesto de salud Copara perciben que le falta planificación y organización, mantienen un nivel regular de 55%, un nivel inadecuado de 25% y adecuado el 20%. Esto es porque la infraestructura del puesto de salud no muestra las condiciones adecuadas desde hace años atrás, además las autoridades sanitarias y gubernamentales no desarrollan reestructuraciones significativas en el puesto de salud Copara.

Tabla 3.

Distribución de frecuencias y porcentajes de campañas de salud

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Inadecuado	35	20
	Regular	97	59
	Adecuado	37	21
	Inadecuado	169	100

Nota: Datos del Puesto de salud Copara, 2021

Interpretación: En la dimensión campañas de salud, los usuarios que asisten al Puesto de salud Copara perciben que les falta planificación por lo tanto manifiestan que existe, un nivel regular de 59%, un nivel inadecuado de 20% y adecuado de 21%. Las campañas de salud, en este aspecto, representan un punto positivo para comunicar a la población información relevante para la prevención y control de los contagios.

Tabla 4.

Distribución de frecuencias y porcentajes de gestión ambiental

	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	58	35
Válido Regular	90	53
Adecuado	21	17
Total	169	100

Nota: Datos del Puesto de salud Copara, 2021

Interpretación: En la dimensión campañas de gestión ambiental, los usuarios que asisten al Puesto de salud Copara perciben que manifiestan que mantienen un nivel regular de 53%, un nivel inadecuado de 35% y adecuado el 17%. Por tales indicadores que les falta en la gestión es que hay un moderado porcentaje de inadecuado. Las campañas de salud también contemplan las campañas de gestión ambiental, los usuarios y pobladores responsables pueden gestionar dichas campañas más frecuentemente.

Tabla 5.

Distribución de frecuencias y porcentajes de participación de la población

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Inadecuado	99	55
	Regular	58	35
	Adecuado	12	10
	Total	169	100

Nota: Datos del Puesto de salud Copara, 2021

En la dimensión participación de la población, los usuarios que asisten al Puesto de salud Copara manifestaron que por diversas causas les falta compromiso por parte de ellos y mantienen un nivel de participación inadecuado de 55%, regular 35% y un nivel adecuado del 10%. Este resultado también puede deberse a que la mayoría de pobladores y usuarios del puesto de salud brindan mucha importancia al trabajo que desarrollan diariamente, restando importancia a otras labores.

Tabla 6.

Distribución de frecuencias y porcentajes de la variable Medidas preventivas

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Mala	51	30
	Regular	70	46
	Buena	48	24
	Total	169	100

Nota: Datos del Puesto de salud Copara, 2021

Interpretación: Según los usuarios del puesto de salud Copara, 2021 perciben que las medidas preventivas son de nivel malo en un 30%, nivel regular en 46% y nivel bueno en 24%. Conociendo sus debilidades, los usuarios del puesto de salud deben buscar sus fortalezas para mejorar las medidas preventivas correspondientes, es importante fortalecer la aplicación de dichas medidas, para ello los usuarios y pobladores necesariamente necesitan de la apoyo del personal de salud, instituciones educativas y autoridades correspondientes.

Tabla 7.

Distribución de frecuencias y porcentajes de medidas universales

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Mala	50	25
	Regular	94	55
	Buena	35	20
	Total	169	100

Nota: Datos del Puesto de salud Copara, 2021

En relación a la primera dimensión de medidas universales los usuarios manifiestan que tienen es nivel regular de 55%, un nivel malo de 25% y un nivel bueno de 20 %. La ayuda de los medios de comunicación colabora en el conocimiento de las medidas universales, asimismo el personal de salud enseña constantemente sobre estas medidas por ello se muestra un nivel regular.

Tabla 8.

Distribución de frecuencias y porcentajes de medidas barreras protectoras

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Mala	35	20
	Regular	97	59
	Buena	37	21
	Total	169	100

Nota: Datos del Puesto de salud Copara, 2021

En relación a la segunda dimensión de barreras protectoras los usuarios manifiestan que el Puesto de salud Copara, no ha enseñado bien sobre esas barreras por eso que en la práctica los usuarios manejan un nivel regular de 59%, un nivel malo de 20% y un nivel bueno de 21 %. Existe poco conocimiento acerca de las barreras protectoras y de ser conocido, pocos saben utilizar estas barreras, se debe mejorar esta tendencia con ayuda de los medios de comunicación y campañas correspondientes.

Prueba de normalidad

Tabla 9.

Prueba de normalidad según Kolmogorov - Smimov

Kolmogorov-Smirnov ^a			
	Estadístico	gl	Sig.
Responsabilidad social	1,0184	169	0,000
Medidas preventivas	0,790	169	0,000

En el desarrollo de la prueba de normalidad, se utilizó el estadístico de Kolmogorov – Smimov para la responsabilidad social y medidas preventivas

La prueba de normalidad es la distribución de los datos, según la muestra está conformada por 169 usuarios. Según el resultado obtenido en la prueba de normalidad, el nivel de significación asintótica inferior a 0.000; lo que obliga procesar la prueba de hipótesis mediante el uso de los estadígrafos no paramétricos; es decir, mediante el uso del coeficiente de correlación de Rho de Spearman.

Nivel de Significación

El nivel de significación teórica es $\alpha = 0.05$, que corresponde a un nivel de confiabilidad del 95%.

Análisis inferencial:

Hipótesis general

H_1 = Existe relación significativa entre la responsabilidad social y medidas preventivas del dengue de los usuarios del puesto de salud Copara, 2021.

H_0 = No existe relación entre la responsabilidad social y medidas preventivas del dengue de los usuarios del puesto de salud Copara, 2021

Tabla 10.

Prueba de la correlación de Spearman de responsabilidad social y medidas preventivas del dengue

		Medidas preventivas
Rho de Spearman	Responsabilidad social	0,715**
	Coefficiente de correlación	
	Sig. (bilateral)	0,000
	N	169

Interpretación: Como el valor de significación observado del coeficiente de correlación de Spearman (sig. bilateral = 0.000 < 0.05; Rho = 715**) es positiva y moderada altamente significativa. Por consiguiente, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Esto indica que cuando la responsabilidad social se incrementa las medidas preventivas también. Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna.

Tabla 11.

Análisis de correlación de Spearman entre las dimensiones de la responsabilidad social y medidas preventivas del dengue

Variable	Dimensión	Coeficiente	Medidas preventivas
Responsabilidad social		Correlación Spearman	0.660**
	Gestión de las autoridades locales	Sig. (bilateral)	0.000
		N	169
		Correlación Spearman	0.720**
	Campaña de salud	Sig. (bilateral)	0.000
		N	169
		Correlación Spearman	0.856**
	Campañas de Gestión Ambiental	Sig. (bilateral)	0.000
		N	169
		Correlación Spearman	0.780**
	Participación de la población	Sig. (bilateral)	0.000
		N	169

Los resultados presentados en la Tabla 11, muestran:

H1: Existe relación significativa entre la gestión de las autoridades locales y medidas preventivas del dengue de los usuarios del puesto de salud Copara, 2021, de manera positiva y moderada en un 66%

H2: Existe relación significativa entre la campaña de salud y medidas preventivas del dengue de los usuarios del puesto de salud Copara, 2021, de manera positiva y moderada en un 72%

H3: Existe relación significativa entre la campaña de gestión ambiental y medidas preventivas del dengue de los usuarios del puesto de salud Copara, 2021, de manera positiva y moderada en un 85%

H4: Existe relación significativa entre la participación de la población y medidas preventivas del dengue de los usuarios del puesto de salud Copara, 2021, de manera positiva y moderada en un 78%

V. DISCUSIÓN

Según el objetivo general: determinar la relación entre la responsabilidad social y medidas preventivas del dengue de los usuarios del puesto de salud Copara, 2021. Se encontró que los usuarios que asisten al Puesto de salud Copara manifiestan que la responsabilidad social es 46 % regular, mientras un grupo indican que es 30% adecuado y el resto que es 24 % inadecuado, esto ocurre porque muchas veces se aprecia la falta de campañas sanitarias o las largas colas de atención. Y respecto a las medidas preventivas del dengue son de nivel malo en un 30%, nivel regular en 46% y nivel bueno en 24%.

Por otro lado, en la contratación de la hipótesis el coeficiente de correlación de Spearman (sig. bilateral = 0.000 < 0.05; Rho = 715**) es positiva y moderada altamente significativa. Por consiguiente, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Esto indica que cuando la responsabilidad social se incrementa las medidas preventivas también.

Este dato encontrado en la investigación se relaciona con lo de Rodríguez (2010), que indicó que la responsabilidad social debe comprender trabajar en coordinación con todos los miembros activos que buscan una solución al problema.

Asimismo, el grupo de personas deben asumir la responsabilidad relacionadas al cuidado de su salud, confort personal y el de la sociedad, desarrollan la función de los individuos de contribuir de forma activa en su propio desarrollo y en el desarrollo social. (Toledo et al, 2006) indicó que la problemática de las sociedades se manifiestan de 2 connotaciones, falta de integración al no buscar organizarse y los beneficios que permitirán la erradicación del dengue (Chacón y Guerra, 2014)

Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna. Similar estudio se encontró en Montes de Oca, et al. (2020) donde se encontraron que las medidas preventivas y estrategias en el control y prevención del dengue es regular en un 45%.

Asimismo, Portugal (2019) sobre la importancia por controlar las incidencias y contagios de esta enfermedad, por las fallas que mostro en el brote y prevención del Dengue, los medios de comunicación al cumplir un papel importante en este tipo de situaciones, deberían servir de aporte y apoyo al gobierno y las comunidades en el desarrollo de estos actos de control del brote y prevención del Dengue.

Según el objetivo específico 1: Determinar la relación la relación entre la gestión de las autoridades locales y medidas preventivas del dengue de los usuarios del puesto de salud Copara, 2021, de manera positiva y moderada en un 66%.

En la dimensión gestión de las autoridades, los usuarios que asisten al Puesto de salud Copara perciben que le falta planificación y organización, por lo tanto, ellos manifiestan que mantienen un nivel regular de 55%, un nivel inadecuado de 25% y adecuado el 20%.

En relación a la primera dimensión de medidas universales los usuarios manifiestan que tienen es nivel regular de 55%, un nivel malo de 25% y un nivel bueno de 20 %. Por otro lado, Vélez (2019), en la implicancia del dengue encontró que la transmisión en 34% regular. Un punto importante señala al conocimiento como una opción para tomar las mejores y adaptables medidas para evitar el contagio del Dengue.

Las medidas universales, son medidas establecidas por el Minsa, Ops, porque esto es una enfermedad mundial que es propagada por el Aedes Aegypti infectado y se transmite a través de la picadura. Es una enfermedad que afecta personas de todas las edades, con síntomas que varían

Aplicando la norma en prevención se disminuiría el impacto de contagio, para esto es que todos consideren la implicancia de la enfermedad. También, Torres (2018). Encontró que las nuevas estrategias para el control de esta enfermedad, así como también reforzar y retroalimentar las estrategias ya conocidas y que se aplican desde años anteriores, resulta necesario también la integración global en el tratamiento.

Sin embargo, a veces no solo es conocer las estrategias, sino también aplicarlas de forma coherente y responsable, es también, enseñar a utilizar las barreras de protección para que los ciudadanos más vulnerables no contraigan el dengue.

Según el objetivo específico 2: Determinar la relación la relación entre la campaña de salud y medidas preventivas del dengue de los usuarios del puesto de salud Copara, 2021, de manera positiva y moderada en un 72%. En la dimensión campañas de salud, los usuarios que asisten al Puesto de salud Copara perciben que les falta planificación por lo tanto manifiestan que existe, un nivel regular de 59%, un nivel inadecuado de 20% y adecuado de 21%. Semejante resultado se encontró en, Palma (2018), se deben aplicar políticas altamente preventiva y colaborativa y brindando toda la información de cómo evitar enfermarse y si al hacerlo como evitar empeorar la clínica del Dengue, se podrá disminuir los riesgos, contagios y muertes a nivel mundial.

En relación a las medidas universales los usuarios manifiestan que tienen un nivel regular de 55%, un nivel malo de 25% y un nivel bueno de 20 %.

Las medidas de prevención para el dengue no solo es eliminar los desechos que puedan acumular agua, sino tener un buen almacenamiento de las aguas en los reservorios, tapando adecuadamente los mismos y evitando el ingreso del vector para que pueda proliferarse, o como el agua de los ríos y drenajes que son aguas con corrientes y aquí el mosquito no se reproduce. La vigilancia epidemiológica es un elemento importante en cualquier programa de prevención y control del dengue, debido a que otorga la información fundamental para la evaluación del peligro, la contestación frente a epidemias y la evaluación del programa.

Las metas globales de la vigilancia de la salud pública, que más se utilizan al dengue son: Identificar inmediatamente la epidemia, medir la carga de la patología y proporcionar datos para la evaluación del efecto social y económico

del dengue en la sociedad afectada. Identificar las tendencias en el reparto y propagación del dengue en el lapso del tiempo y geográficamente.

Según el objetivo específico 3: Determinar la relación la relación entre la campaña de gestión ambiental y medidas preventivas del dengue de los usuarios del puesto de salud Copara, 2021, de manera positiva y moderada en un 85%. En la dimensión campañas de gestión ambiental, los usuarios que asisten al puesto de salud Copara perciben y manifiestan que mantienen un nivel regular de 53%, un nivel inadecuado de 35% y adecuado el 17%.

Estudios que coinciden son el de Rodríguez Reyes, Andrea Jineth, Etal (2020), donde se encontró que las estrategias encontradas servirán un 50% para la promoción de la salud y acciones establecidas entre los diversos sectores públicos y privados, estas acciones deben fomentar el cambio de conducta individual, familiar y poblacional como la estrategia.

La Táctica de administración incorporada para la prevención y control del dengue, es un mecanismo que se utiliza en las Américas, inclusive para la contestación a lo largo de la emergencia por Zika (Montoya, 2013). No hay interés de la comunidad y eso no permite que el personal de salud realice su trabajo de manera óptima, obstaculizando todas las estrategias según indicadas en los programas.

El control y la erradicación son 2 tácticas, con metodologías y metas diferentes (OPS,2002).

Asimismo, Ramos (2020) busco la interacción entre la responsabilidad social y su interacción con las prácticas de prevención del dengue, hizo un análisis analítico, prospectivo, transversal, con diseño correlacional, encontrando que el trabajo de responsabilidad que realizan en la sociedad es inadecuada en un 55% ; referente a las prácticas preventivas del dengue, 62.7%.

Estableciendo que le falta trabajar a la comunidad y buscar nuevas estrategias donde participen la comunidad.

Niño y Yong (2019) hallaron que el 21,1% conocen la patología, 75,0% saben el proceso de transmisión por zancudo y el 9,7% conocían medidas para borrar criaderos, aplicación bajo en 60%. Se resalta que los conocimientos no son aplicables de manera óptima.

Medidas de prevención: Evaluar la efectividad de los programas de prevención y control del dengue; Facilitar la planeación y asignación de recursos basado en las lecciones aprendidas en la evaluación del programa. Se necesita considerar el Control físico: Su trascendencia consiste en que representa una custodia física que podría ser temporal como definitivo que se genera entre el vector y abastecedor del virus del dengue ante los depósitos donde se tiene agua limpia así sea natural o artificial.

Según el objetivo específico 4: Determinar la relación la relación entre la participación de la población y medidas preventivas del dengue de los usuarios del puesto de salud Copara, 2021, de manera positiva y moderada en un 78% En la dimensión participación de la población, los usuarios que asisten al Puesto de salud Copara manifestaron que por diversas causas como el trabajo, las preocupaciones económicas y otros, les falta compromiso, interés y objetividad por parte de ellos y mantienen un nivel de participación inadecuado de 55%, regular 35% y un nivel adecuado del 10%.

Estudio que coinciden fueron el de Yupari, Azabache, Irma et al. (2018) Decidir el grado de conocimientos y prácticas de los habitantes sobre la prevención del dengue en el interior de salud, análisis transversal detallado, se vio que el 44.6% conocen de forma regular. Se concluye referente a los hábitos de control de la salud propios de las personas y que ayudan a la eludir infecciones transmitidas por vectores como el Aedes Aegypti, se obtuvo que el 60.4% de los habitantes tienen un grado de práctica regular. Esto indico que la prevención de forma inadecuada a veces no funciona y el contagio se sigue incrementando.

Gallegos y Chiroque (2018) sus resultados mostraron que los habitantes poseen entendimiento regular de 39% y prácticas medias de 51% Se concluyó que el grado de conocimientos se relaciona con la práctica.

Las medidas preventivas sobre el dengue siguen siendo bajas, a pesar que existe programas para erradicar el mosquito vector, la población no entiende de la gravedad del problema que acarrea el virus del Dengue.

Los depósitos del agua mal protegidas producen formación de mosquitos, dichos depósitos pueden albergar, también, a los huevecillos por años hasta que tengan contacto con el agua para proliferarse nuevamente. El hecho es que los Usuarios del Puesto de salud y pobladores son conscientes que deberían estar más alertas y ser más cuidadosos con esta enfermedad que tantos problemas ha traído a los hogares y comunidades.

VI. CONCLUSIONES

Primera.

Existe una relación significativa entre la responsabilidad social y medidas preventivas del dengue de los usuarios del puesto de salud Copara, 2021; $p = 0,01$ ($p < 0.05$) y Rho de Spearman de 0,715 ** moderada correlación positiva. A mayor responsabilidad social las medidas de bioseguridad se incrementan.

Segunda.

Existe una relación significativa entre la gestión de las autoridades locales y medidas preventivas del dengue de los usuarios del puesto de salud Copara, 2021; $p = 0,01$ ($p < 0.05$) y Rho de Spearman de 0,660 ** moderada correlación positiva. A mayor gestión de las autoridades locales mejor las medidas de preventivas del dengue.

Tercera.

Existe una relación significativa entre la campaña de salud y medidas preventivas del dengue de los usuarios del puesto de salud Copara, 2021; $p = 0,01$ ($p < 0.05$) y Rho de Spearman de 0,720 ** moderada correlación positiva.

Cuarta.

Existe una relación significativa entre Campañas de Gestión Ambiental y medidas preventivas del dengue de los usuarios del puesto de salud Copara, 2021; $p = 0,01$ ($p < 0.05$) y Rho de Spearman de 0,856 ** moderada correlación positiva.

Quinta.

Existe una relación significativa entre Participación de la población y medidas preventivas del dengue de los usuarios del puesto de salud Copara, 2021; $p = 0,01$ ($p < 0.05$) y Rho de Spearman de 0,780 ** moderada correlación positiva.

VII. RECOMENDACIONES

Primera.

Se recomienda al Puesto de Salud Copara que mejore sus estrategias y las medidas preventivas con respecto al dengue.

Segunda

Se recomienda que todas las autoridades y coordinadores de la comunidad se comprometan en apoyar las campañas de salud en bien de la población.

Tercera

Es recomendable que el área de gestión junto a todo el personal para darles capacitaciones de las normativas que Minsa indica en la prevención del dengue.

Cuarta

Se recomienda al director del puesto de salud, que escuche todos los problemas referentes al dengue en la comunidad y evalúe, de manera óptima, las soluciones más factibles.

Quinta

Se recomienda que la comunidad afiance sus relaciones de comunicación para participar continuamente con las medidas de prevención contra el dengue.

REFERENCIAS:

- Aguilera, M. (2011). *Medidas de control contra el dengue que realizan los jefes de familia de Talang Francisco Morazán*. Tegucigalpa, Honduras C.A. septiembre. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. Disponible en: <http://cedoc.cies.edu.ni/digitaliza/t490/doc-contenido.pdf>
- Alvis N., Zakzuk, J., Vargas, R., Alcocer A., & Parra, D. (2017). Dengue, Chikunguña and Zika in Colombia 2015-2016. *Revista MVZ Córdoba*, 22, 5994–6003. <https://doi.org/10.21897/rmvz.1069>.
- Araujo D. (2017). Influencia de las estrategias sanitarias de prevención en la incidencia de dengue. Tesis de maestría de Universidad Cesar Vallejo.
- Behar, D. (2008). *Metodología de la investigación*. Buenos Aires: Ediciones Shalom.
- Boggiano J. y Caballero L. (2013). Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre el dengue en internos de medicina en el Hospital Nacional “Dos De Mayo”, Universidad San Martín De Porres. 2013. Disponible en: http://es.slideshare.net/luisdiegoc1/informe-final-42530601?qid=5606cf04-72f3-4cef-ba91-419fe3e0e6d2&v=&b=&from_search=4
- Campos S, Corcino A. Conocimientos y prácticas en la prevención y control del dengue, en pobladores del Asentamiento Humano Santa Rosa Alta – Rímac. [Internet] Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2017. [Consultado 2018 setiembre 9] Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/handle/123456789/93>
- Chacón K, Guerra L. (2014). *Estrategias de educación popular para promover la participación comunitaria en la prevención del dengue en las escuelas de la Parroquia La Carolina – Lita – Imbabura período 2014*. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/4533>
- Chiroque Durand, M. E., & Arica García, M. Y. (2018). Nivel de conocimientos y prácticas sobre la prevención del dengue en los hogares del asentamiento humano Chiclayito–Piura, 2018.

- Chung-Delgado, K., & Navarro-Huaman, L. (2019). El valor económico de la vacuna contra el dengue: un estudio de valoración contingente. *Revista Gerencia y Políticas de Salud*, 18(37), 1–17. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.rgps18-37.vevc>
- Enríquez, E. (2018). *Participación comunitaria en la prevención de dengue en el sector San Jorge*. [Internet] Ecuador: Pontificia Universidad Católica de Ecuador; 2018. [Consultado 2018 setiembre 9] Disponible en:<https://repositorio.pucese.edu.ec/handle/123456789/1633>
- Gallegos, Y; Ñañez , S. (2017). Nivel de conocimiento y prácticas sobre prevención del dengue de los Pobladores atendidos en el Centro de Salud de Posope Alto–2016.
- Hernández, R., & Fernández, C. (2018). *Metodología de la Investigación*. Colombia: MCGRAW-HILL.
- Patricia, J. (2018, June). Retos en enfermería en el manejo del dengue en un mundo globalizado. In *XVI Coloquio Panamericano de Investigación en Enfermería*.
- Martin, Z. (2003), *Atención primaria, conceptos, organización y práctica clínica*, 5ª edición. Madrid: Elseviser; 2003
- Martín J, Prado M. (2004) Percepción del riesgo y estrategias de comunicación social sobre dengue en las Américas. *Revista Panamericana de Salud Pública* 2004; [Internet] 15 (2): 135 – 139. [Consultado 2018 setiembre 4] Disponible en: <https://scielosp.org/pdf/rpsp/2004.v15n2/135-139/e>
- Minsa Ministerio de Salud. Dengue. Disponible en: http://www.minsa.gob.pe/portada/esnemo_pfrecuentes.asp
- Ministerio de Salud, Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Número de casos de dengue. Perú 2013 – 2017 y 2018. [Internet] MINSA; 2018 [Consultado 08 de Setiembre del 2018] Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2018/SE01/dengue.pdf>.

- Montes de Oca, E., Suppi, R., De Giusti, L., & Naiouf, M. (2020). Green High Performance Simulation for AMB models of *Aedes aegypti*. *Journal of Computer Science & Technology (JCS&T)*, 20(1), 15–22. <https://doi.org/10.24215/16666038.20.e02>
- Montoya M, Gresh L, Mercado JC, Williams KL, Vargas MJ, Gutierrez G, et al. Symptomatic versus inapparent outcome in repeat dengue virus infections is influenced by the time interval between infections and study year. *PLoS Negl Trop Dis*. 2013;7(8):e2357.
- Niño, S; Yong, C. (2018). *Conocimientos y prácticas en prevención de dengue en ciudad afectada por epidemia del dengue posfenómeno de El Niño Costero, Perú*, 2018. <http://revmedtropical.sld.cu/index.php/medtropical/article/view/410>
- Ñaupas-Paitán, H., Mejía-Mejía, E., Novoa-Ramírez, E., & Villagomez-Páucar, A. (2014). *Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis* (4th ed.) Bogotá, Colombia: Ediciones de la U.
- Ooi E, Goh K. Gubler D. Dengue prevention and 35 years of vector control in Singapore. *Emerging infectious Diseases*. Search past issues EID Vol 12, N°6. 2006. [Internet] Singapore. [actualizada junio 2016; acceso 23/04/2016] disponible en: <http://wwwnc.cdc.gov/eid/article/12/6/pdfs/05-1210.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2017 [cited 2017 Agosto 11. Available from: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs117/es/>
- OPS, 2000. Promoción de Estrategias para la Participación Comunitaria y la Educación Popular en el Control del Dengue a través de la comunicación social - Reunión Subregional en los Países de centroamérica (panamá, belice, méxico y rep. dominicana) - mayo 2000 - ops/hcp/hct/174.00. <http://www.paho.org/project.asp?sel=tp&lng=spa&cd=dengu>.
- OPS, 2001. Resolución CD 43.R4 - Dengue e Fiebre Hemorrágica del Dengue. 43o. Consejo Directivo, 53o. Sección del Comité Regional, Washington,

- DC, en 26 de Septiembre de 2001. 22pp. <http://www.paho.org/Project.asp?SEL=TP&LNG=SPA&CD=DENGU>.
- OPS, 2002. Lecciones, Desafíos y Experiencias - Participación Comunitaria en Dengue, Proyecto Post Mitch - Informe Final. OPS/HCP/HCT/215/02. Washington DC. 65pp.
- OPS, 2002. Primer Encuentro Internacional Dengue/Ecoclubes - Informe Ejecutivo, Buenos Aires, 13, 14 y 15 de noviembre, 2001. OPS/HCP/HCT/213/02. Washington DC. 9pp.
- OPS, 2002. Desafíos Futuros para la Comunicación Social en Programas de Prevención y Control del Dengue y de la FHD - Reunión Técnica de Comunicación Social - Carta de Guayaquil - Informe Final. OPS/HCP/HCT/208/02. Washington DC. 45pp. <http://www.paho.org/Spanish/HCP/HCT/VBD/guayaquil.htm>
- Palma Guisamano, E. C. (2018). *Estudio de prevención del dengue en Hospital Guasmo Sur de Guayaquil en el período comprendido de octubre 2017 a abril 2018* (Doctoral dissertation, Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas. Carrera de Medicina).
- Portugal, M. (2019). Securitization of dengue fever outbreak in Bolivia. Conference Papers -- American Sociological Association, 1–19.
- Raúl, A. M., Antony, A. J., & Juan, C. F. (2018). Determinantes sociales estructurales relacionados con la epidemia de dengue en la ciudad de Ica, 2017. *Revista Médica Panacea*, 7(2).
- Ramos, L. (2020). Responsabilidad social y su relación con las prácticas de prevención del dengue en la localidad De Cayhuayna Alta Huánuco – 2019. <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/2561>
- Ramos, C. (2014) Dengue en el Perú: Aportes para su diagnóstico y control.http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342005000300009

- Requena, E; Mendoza L, (2016). Nuevas áreas de distribución de *Aedes aegypti* en Perú. *Rev Peru Med Exp Salud Pública*. 2016;
- Restrepo Jaramillo BN, Pineda Guerrero JM, Parra Henao GJ. Aplicación y evaluación de materiales educativos para la prevención del dengue en una institución educativa de Medellín, Colombia. *Rev CES MEDICINA [Internet]*. Ene-Jun 2011 [citado 24 Ago 2014];25(1):[aprox. 9 p.]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-87052011000100004&lng=es&nrm=iso
- Rodríguez, J., Roncancio, C., & Misnaza Castrillón, S. (2020). Estrategias de comunicación para impactar conductas (COMBI) en enfermedades vectoriales en América Latina. *Revista Médica de Risaralda*, 26(1), 78–91. <https://doi.org/10.22517/25395203.18721>
- Rodríguez O, Abregu C, Espíndola A, Castañeda A. Responsabilidad Social y estrategia de intervención sobre Dengue. *Revista Archivo Medico de Camagüey*. [internet] 2010; 14(3): [Consultado 2018 setiembre 4] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552010000300014&lng=es.
- Sánchez JD. Alertas y actualizaciones epidemiológicas [Internet]. Washington: Pan American Health Organization; 2019 [Citado 17/12/2019]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=1239:epidemiological-alerts-updates&Itemid=2291&lang=es
- Stern, A. (2005). Mestizofilia, biotipología y eugenesia en el México postrevolucionario: hacia una historia de la ciencia y el estado, 1920-1960. En D. Armus (Comp.), *Avatares de la medicalización en América Latina 1870–1970* (págs. 275–304) Buenos Aires, Argentina: Lugar Editorial. [Enlaces]
- Suárez, R., González, C. y Viatela, JM (2004). Dengue, políticas públicas y realidad sociocultural. *Revista Colombiana de Antropología*.

- Tamayo y Tamayo, M. (2004). *El Proceso de la Investigación Científica*. México, D.F.: Editorial LIMUSA.
- Toledo, M. (2006). *Responsabilidad social en la prevención del dengue: un abordaje desde la perspectiva de los diferentes actores sociales*. *Salud Pública Mex* [internet] 2006; 48:39 – 44. [Consultado 2018 setiembre 4] Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342006000100007&lng=es
- Torres, H. (2018) Impacto económico del dengue en México por regiones epidemiológicas. http://langif.uaslp.mx/documentos/publicaciones/archivos/VI_Tesis/1_Licenciatura/2018_TORRES_BRIONES_HECTOR_ALEJANDRO.pdf
- Valderrama, S.M. *Pasos para elaborar proyectos de investigación científica*. 1era edición, Editorial san Marcos 2002
- Vélez, E. E. E., Centeno, M. R. F., Zevallos, M. G. V., & Vélez, M. G. M. (2019). La epidemia de Dengue: Generalidades de su control y tratamiento. *RECIMUNDO: Revista Científica de la Investigación y el Conocimiento*, 3(1), 108-125
- Velandía Romero ML, Castellanos Parra JE. Virus del dengue: estructura y ciclo viral. *Infect* [Internet]. 2011 Ene-Mar [citado 12 Dic 2014];15(1):[aprox. 12 p.]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-93922011000100006&lng=es&nrm=iso
- Valdez Sandoval JJ, Ruiz Amores D, Vázquez Ramudo S, Calzada Gutiérrez N, Guzmán Tirado MG. Evaluación del sistema diagnóstico SD Dengue Duo para la detección de la proteína NS1 y los anticuerpos. *Rev Cubana Med Trop* [Internet]. 2012 [citado 2 Jul 2014];64(1):[aprox. 12 p.]. Disponible en: <http://web.a.ebscohost.com/ehost/detail?vid=18&sid=3a99ea21-d632-44f2->

9e5c77696be9c919%40sessionmgr4003&hid=4209&bdata=Jmxhbmc9ZXM
mc2l0ZT1laG9zdC1saXZI#db=aph&AN=88929002

Vesga, C, Cáceres-Manrique FM. Eficacia de la educación lúdica en la prevención del Dengue en escolares. Rev salud pública [Internet]. Ago 2010 [citado 1 May 2013];12(4):[aprox. 12 p.]. Disponible en: http://www.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642010000400003

Yupari-Azabache, I., Benites, S., Otiniano, N., Aguilar Ch, P., Romero, C., & Sergent, S. (2018). Nivel de conocimientos y su relación con las actitudes y prácticas preventivas del Zika. *Revista MVZ Córdoba*, 23(S), 6981-6990. <https://doi.org/10.21897/rmvz.1421>

Wieten RW, Vlietstra W, Goorhuis A, Le van Vugt M, Hodiament CJ, Leenstra T, et al. Dengue in travellers: applicability of the 1975–1997 and the 2009 WHO classification system of dengue fever. *Trop Med Int Health*. 2012 Ago;17(8):24-42.

Yacoub S, Wertheim H, Simmons CP, Screaton G, Wills B. Cardiovascular manifestations of the emerging dengue pandemic. *Nat Reviews Cardiol* [Internet]. 2014 [citado 22 Dic 2014];11(6):[aprox. 10 p.]. Disponible en: <http://www.nature.com/nrcardio/journal/v11/n6/abs/nrcardio.2014.40.htm>

ANEXO 01



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, ALTAMIRANO BULEJE ELAR AUGUSTO estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "RESPONSABILIDAD SOCIAL Y MEDIDAS PREVENTIVAS DEL DENGUE DE LOS USUARIOS DEL PUESTO DE SALUD COPARA, 2021", 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
ELAR AUGUSTO ALTAMIRANO BULEJE DNI: 21539677 ORCID 0000-0002-7759-5677	Firmado digitalmente por: EALTAMIRANOB el 15-01- 2022 11:11:46

Código documento Trilce: TRI - 0274994

ANEXO 02



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, ALAYO CANALES CECILIA MAGALI, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "RESPONSABILIDAD SOCIAL Y MEDIDAS PREVENTIVAS DEL DENGUE DE LOS USUARIOS DEL PUESTO DE SALUD COPARA, 2021", cuyo autor es ALTAMIRANO BULEJE ELAR AUGUSTO, constato que la investigación cumple con el índice de similitud establecido, y 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.

LIMA, 15 de Enero del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
ALAYO CANALES CECILIA MAGALI DNI: 40237547 ORCID 0000-0003-3893-9868	Firmado digitalmente por: CALAYO el 15-01-2022 19:45:13

Código documento Trilce: TRI - 0274993



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

Siendo las 08:00 horas del 09/01/2022, el jurado evaluador se reunió para presenciar el acto de sustentación de Tesis titulada: "RESPONSABILIDAD SOCIAL Y MEDIDAS PREVENTIVAS DEL DENGUE DE LOS USUARIOS DEL PUESTO DE SALUD COPARA, 2021", presentado por el autor ALTAMIRANO BULEJE ELAR AUGUSTO estudiante MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD.

Concluido el acto de exposición y defensa de Tesis, el jurado luego de la deliberación sobre la sustentación, dictaminó:

Autor	Dictamen
ELAR AUGUSTO ALTAMIRANO BULEJE	Unanimidad

Firmado digitalmente por: JMARCASO
el 18 Ene 2022 13:55:45

JAIME CESAR MARCAS CAMPOS
PRESIDENTE

Firmado digitalmente por: RBARRERAL el
21 Ene 2022 20:36:51

LAZARO RUIZ BARRERA
SECRETARIO

Firmado digitalmente por: CALAYO el 17 Ene
2022 21:49:02

CECILIA MAGALI ALAYO CANALES
VOCAL

ANEXO 04



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Autorización de Publicación en Repositorio Institucional

Yo, ALTAMIRANO BULEJE ELAR AUGUSTO identificado con DNI N° 21539677, (respectivamente) estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO y MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, autorizo (X), no autorizo () la divulgación y comunicación pública de mi Tesis: "RESPONSABILIDAD SOCIAL Y MEDIDAS PREVENTIVAS DEL DENGUE DE LOS USUARIOS DEL PUESTO DE SALUD COPARA, 2021".

En el Repositorio Institucional de la Universidad César Vallejo, según esta estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33.

Fundamentación en caso de NO autorización:

LIMA, 15 de Enero del 2022

Apellidos y Nombres del Autor	Firma
ALTAMIRANO BULEJE ELAR AUGUSTO DNI: 21539677 ORCID 0000-0002-7759-5677	Firmado digitalmente por: EALTAMIRANOB el 15-01- 2022 11:12:46

Código documento Trilce: TRI - 0274995

ANEXO 05

Matriz de consistencia

TÍTULO: Responsabilidad social y medidas preventivas del dengue de los usuarios del puesto de salud Copara, 2021

AUTOR : Elar Augusto Altamirano Buleje

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables e indicadores				
Problema General: ¿Qué relación existe entre la responsabilidad social y medidas preventivas del dengue de los usuarios del puesto de salud Copara, 2021?	Objetivo General: Determinar la relación que existe entre la responsabilidad social y medidas preventivas del dengue de los usuarios del puesto de salud Copara, 2021	Hipótesis general Existe relación significativa entre la responsabilidad social y medidas preventivas del dengue de los usuarios del puesto de salud Copara, 2021	Variable 1: Responsabilidad social				
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Niveles y rangos
			Gestión de las autoridades locales	Participación comunitaria	1-4	Ordinal	Inadecuada 16 – 26
			Campañas de Salud	Prevención sobre el dengue	5-8	La escala de medición será la Escala politómica Puntuación: 1: no 2: a veces 3: si	Regular 27– 37
Campañas de Gestión Ambiental	Campañas de sensibilización	9-12	adecuada 38 – 48				
Problemas específicos: ¿Qué relación existe entre la gestión de las autoridades locales y medidas preventivas del dengue de los usuarios del puesto de salud Copara, 2021? ¿Qué relación existe entre las campañas de salud y medidas preventivas del dengue de los usuarios del puesto de salud Copara, 2021? ¿Qué relación existe entre las campañas de Gestión ambiental y medidas preventivas del dengue de los	Objetivos específicos: Determinar la relación que existe entre la gestión de las autoridades locales y medidas preventivas del dengue de los usuarios del puesto de salud Copara, 2021 Determinar la relación que existe entre las campañas de salud y medidas preventivas del dengue de los usuarios del puesto de salud Copara, 2021 Determinar la relación que existe entre las campañas de salud y medidas preventivas del dengue de los usuarios del puesto de salud Copara, 2021	Hipótesis específicas: Existe relación significativa entre la gestión de las autoridades locales y medidas preventivas del dengue de los usuarios del puesto de salud Copara, 2021 Existe relación significativa entre las campañas de salud y medidas preventivas del dengue de los usuarios del puesto de salud Copara, 2021 Existe relación significativa entre la responsabilidad social y medidas preventivas del	Variable 2: Medidas preventivas				
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Niveles y rangos
			Medidas universales de control	-Control vectorial -Control físico -Control biológico	1-6	La escala de medición será la Escala politómica Puntuación: 1: no 2: a veces 3: si	Mala 12 – 20
			Medidas de prevención	-Vigilancia del vector -Prevención -Participación comunitaria	7 -12		regular 21 – 29
				Buena			

usuarios del puesto de salud Copara, 2021?
 ¿Qué relación existe entre la participación de la población y medidas preventivas del dengue de los usuarios del puesto de salud Copara, 2021?

que existe las campañas de gestión ambiental y medidas preventivas del dengue de los usuarios del puesto de salud Copara, 2021
 Determinar la relación que existe entre la participación de la población y medidas preventivas del dengue de los usuarios del puesto de salud Copara, 2021

dengue de los usuarios del puesto de salud Copara, 2021
 Existe relación significativa entre la participación de la población y medidas preventivas del dengue de los usuarios del puesto de salud Copara, 2021

Nivel - diseño de investigación	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Estadística a utilizar
<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Variable: Cualitativa</p> <p>Nivel: Correlacional.</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Método: Descriptivo,</p>	<p>Población: 300 usuarios</p> <p>Tipo de muestreo: probabilístico</p> <p>Muestreo: por conveniencia</p> <p>Tamaño de muestra: 169</p>	<p>Variable 1: Responsabilidad social</p> <p>Variable 2: medidas de prevención</p> <p>Técnica: la encuesta</p> <p>Instrumento: el cuestionario Año: 2021</p> <p>Monitoreo: Tesista</p> <p>Ámbito de Aplicación: usuarios del puesto de salud Copara</p> <p>Forma de Administración: Individual</p>	<p>DESCRIPTIVA: Tabla de frecuencias y grafica en barras</p> <p>INFERENCIAL: Para la V.1 y V2 Prueba correlacional de Spearman</p> <p>Coeficiente de Correlación de Spearman: En estadística, el coeficiente de correlación de Spearman, es una medida de la correlación (la asociación o interdependencia) entre dos variables aleatorias continuas. Para calcular “ρ”, los datos son ordenados y reemplazados por su respectivo orden.</p>

ANEXO 06

Matriz de Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Responsabilidad social	la responsabilidad social es el proceso mediante el cual los individuos, familias y miembros de un grupo social asumen responsabilidades en cuanto al cuidado de su salud y de la comunidad en su conjunto, mejorando la capacidad de contribuir al desarrollo comunitario y social (Enríquez, 2018)	La responsabilidad social contiene cuatros dimensiones y 5 indicadores, consta de 16 preguntas.	Gestión de las autoridades locales Campañas de Salud Campañas de Gestión Ambiental Participación de la población	-Participación comunitaria Prevención sobre el dengue Campañas de sensibilización -Prácticas de prevención -Prevención sanitaria	Ordinal (1) No (2) A veces (3) Si

ANEXO 07

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS Y FICHA TECNICA

CUESTIONARIO PARA MEDIR LA VARIABLE RESPONSABILIDAD SOCIAL

Este instrumento tiene por finalidad obtener información sobre la responsabilidad social que Ud., percibe en el puesto de salud Copara Lea detenidamente cada una de las preguntas y marque una sola alternativa con un aspa(x). Estas respuestas son anónimas. Sus respuestas tienen la siguiente escala de valoración:

ESCALA VALORATIVA

1	2	3
no	a veces	si

N	RESPONSABILIDAD SOCIAL	1	2	3
A	GESTION DE LAS AUTORIDADES LOCALES			
1	En su localidad ¿Se realizan reuniones en forma periódica donde participen las autoridades locales y la población en general?			
2	En las reuniones que se realizan en su localidad ¿Se aborda sobre la importancia de la prevención del dengue en la comunidad?			
3	¿Considera usted que las autoridades locales se preocupan por abordar la problemática de la prevención del dengue en su localidad			
4	Las autoridades de su distrito ¿Han implementado medidas de intervención orientadas a promover la prevención del dengue en su localidad?			
	CAMPAÑAS DE SALUD			
5	En su localidad ¿Se realizan reuniones donde participan el personal de salud y la población en general?			
6	En su localidad ¿El personal de salud se preocupa por brindar información a la población sobre las medidas de prevención del dengue en el contexto comunitario?			
7	En su localidad ¿El personal de salud realiza campañas de prevención de la transmisión del dengue?			
8	En su localidad ¿El personal de salud brinda sesiones educativas sobre la prevención del dengue en su localidad?			
	CAMPAÑAS DE GESTIÓN AMBIENTAL			
9	En su localidad ¿Se realizan campañas de sensibilización a la población sobre la prevención del dengue?			
10	En su localidad ¿Se realizan campañas de limpieza de los cauces de ríos y quebradas en forma periódica?			
11	En su localidad ¿Se realizan campañas de eliminación de depósitos inservibles en las viviendas y la comunidad?			
12	En su localidad ¿Se realizan periódicamente campañas de fumigación contra mosquitos y otros vectores?			
	PARTICIPACIÓN S DE LA POBLACIÓN			
13	Según su percepción ¿La población participa en forma activa en la solución de los distintos problemas que aquejan a su localidad			
14	Según su percepción ¿La población participa en forma activa en las reuniones comunales que se realizan en su localidad			
15	Según su percepción ¿La población se preocupa por abordar la problemática del dengue en su localidad?			
16	¿La población pone en práctica las medidas de prevención del dengue en su localidad?			

CUESTIONARIO PARA MEDIR MEDIDAS DE PREVENCIÓN DEL DENGUE

Este instrumento tiene por finalidad obtener información sobre la Prevención del Dengue que Ud., percibe en el puesto de salud Copara Lea detenidamente cada una de las preguntas y marque una sola alternativa con un aspa(x). Estas respuestas son anónimas. Sus respuestas tienen la siguiente escala de valoración:

ESCALA VALORATIVA

1	2	3
no	a veces	si

Nº	MEDIDAS DE PREVENCIÓN	1	2	3
A MEDIDAS DE CONTROL				
1	¿Usted ha participado en alguna campaña de lucha contra el Dengue que ha realizado el puesto de salud?			
2	Para protegerse usted mismo contra el virus del Dengue utiliza mosquiteros durante la noche			
3	¿Lava los recipientes donde almacena su agua?			
4	¿En su hogar desecha cualquier objeto inservible: botellas, latas, llantas donde se acumula el agua?			
5	¿Fumiga su chacra y/o vivienda?			
6	¿En su hogar mantiene cubiertos sus depósitos donde almacena su agua?			
MEDIDAS DE PREVENCIÓN				
7	¿Revisa su casa en busca y eliminación de criaderos de dengue?			
8	¿Para el interior de su casa usa insecticidas en aerosol o espirales?			
9	¿Usa ropas de manga larga como poleras y pantalones para evitar la picadura del zancudo que transmite el dengue?			
10	Apoya las campañas de fumigación contra el dengue en tu comunidad			
11	Participa en campañas de prevención y educación sanitaria			
12	Usa el larvícida comúnmente conocido como abate en su hogar en caso sea necesario.			

Ficha técnica 1

La ficha técnica del instrumento de la variable Responsabilidad social

Nombre del instrumento: Cuestionario de Responsabilidad social

Autor: Altamirano Buleje, Elar Augusto

Año de Aplicación: 2021

Administración: Individual

Ámbito de aplicación: Puesto de Salud Copara

Significación: Medir la percepción de los pacientes del puesto de salud

Duración: 15 minutos.

Estructura: El instrumento estuvo constituido por 4 dimensiones, haciendo un total de 16 preguntas

Alternativas de respuesta:(1) NO. (2) A VECES, (3) SI

Ficha técnica 2

La ficha técnica del instrumento de la variable Medidas de prevención del Dengue

Nombre del instrumento: Cuestionario de Medidas de prevención

Autor: Altamirano Buleje, Elar Augusto

Año de Aplicación: 2021

Administración: Individual

Ámbito de aplicación: Puesto de Salud Copara

Significación: Medir la percepción de los pacientes del puesto de salud

Duración: 15 minutos.

Estructura: El instrumento estuvo constituido por 2 dimensiones, haciendo un total de 12 preguntas

Alternativas de respuesta:(1) NO. (2) A VECES, (3) SI

ANEXO 08

Cálculo de tamaño muestral

Se ha decidido aceptar un error máximo del 5%, y un nivel de confianza del 95% ($Z=1.96$), la proporción de éxito se considera 50% ($P=0.5$), la probabilidad de fracaso es $1-P$ ($Q=0.5$), se obtiene el tamaño de muestra siguiente:

$$n = \frac{300 * 1.96^2 * 0.25}{300 * 0.05^2 + 1.96^2 * 0.25}$$

$$n = 169$$

ANEXO 09

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO

Observaciones: los ítems responden a los indicadores y dimensiones.

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable** [x] **Aplicable después de corregir** [] **No aplicable** []

Apellidos y nombres del juez validador: Dra. Pillman Infanson, Rosa Estrella DNI: 40885280

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad Cesar Vallejo	Maestría en Gestión en salud	2015-2017
02	Universidad Cesar Vallejo	Doctorado en Educación	2017-2020

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Universidad Cesar Vallejo	Docente de Metodología Post grado	Lima-Este	2017-actualidad	Orientar y dirigir a los alumnos.
02	Hospital San Juan de Lurigancho	Coordinadora	HSJL	2012-Actualidad	Labor de coordinación y asistencial
03	Universidad Norbert Wiener	Docente de Metodología	Lima	201-Actualidad	Orientar y dirigir a los alumnos.



Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO

Observaciones: los ítems responden a los indicadores y dimensiones.

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable** [x] **Aplicable después de corregir** [] **No aplicable** []

Apellidos y nombres del juez validador: Herencia Escalante, Víctor Hugo DNI: 44318293



Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad Cesar Vallejo	Doctor en Educación	2015 - 2017
02	Universidad Cesar Vallejo	Magister en Administración de la Educación	2010-2011
03	Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" - Ica	Contador Público	2010 - 2014
04	Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" - Ica	Licenciado en Ciencias de la Educación Mención: Ciencias biológicas y química	2003 - 2007

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

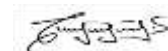
	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"	Docente	Ica	2013 hasta la actualidad	Docencia universitaria y asesoramiento de proyectos y tesis de investigación científica
02	Universidad Tecnológica del Perú	Docente	Ica	2020 hasta la actualidad	Docencia universitaria
03	Escuela de Educación Superior Técnico Profesional - PNP	Coordinador y docente de la asignatura metodología de la investigación	Ica	2018 - 2019	Coordinar con los docentes sobre la planificación y ejecución del sílabo, dictado de clases y asesoramiento de proyectos y tesis de investigación científica.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO

Observaciones: los ítems responden a los indicadores y dimensiones.

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable** [x] **Aplicable después de corregir** [] **No aplicable** []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr. Cárdenas Zedano William Jesús DNI: 43456897



Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"	Lic. En Ciencias de la Educación con mención en: Filosofía y Psicología y CC.SS.	2004 - 2010
02	Universidad Cesar Vallejo	Magister en Administración de la Educación	2015 - 2016
03	Universidad Cesar Vallejo	Doctorado en Educación	2017 - 2019

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"	Docente universitario	Ica	2014 – a la actualidad	Dictado de clases
02	Universidad Tecnológica del Perú	Docente universitario	Ica	2020 – a la actualidad	Dictado de clases
03	Universidad Autónoma de Ica	Docente universitario	Chincha	2021 – a la actualidad	Dictado de clases

ANEXO 10

PRUEBA DE CONFIABILIDAD:

Resultados del análisis de confiabilidad de los instrumentos que miden las variables Responsabilidad social y medidas preventivas del dengue

Dimensión/variable	Alfa de Cronbach	N° de ítems
Responsabilidad social	0.841	16
Medidas preventivas del dengue	0.806	12

Fuente: Datos de la prueba piloto.

Según los resultados mostrados indican que ambos instrumentos son confiables

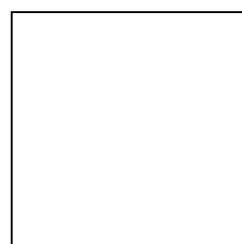
ANEXO 11

Carta de consentimiento informado

Yo,....., de años de edad y con DNI N°, manifiesto que he sido informado/a sobre los requerimientos del trabajo de investigación titulado “Responsabilidad social y medidas preventivas del dengue de los usuarios del puesto de salud Copara, 2021” que se llevará a cabo durante el período final 2021, a fin de Determinar la relación que existe entre la responsabilidad social y medidas preventivas del dengue de los usuarios del puesto de salud Copara, 2021 Así mismo, acepto conocer que este trabajo es de autoría del Maestrando Elar Augusto Altamirano Buleje

Teniendo en consideración lo descrito líneas arriba, OTORGO mi CONSENTIMIENTO para participar del estudio, contestando de la forma más objetiva posible los dos cuestionarios que se presentan a continuación.

Ica, 18 de Octubre del 2021



.....

FIRMA O HUELLA DIGITAL

ANEXO 12

CARTA DE PRESENTACION



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Lima, 26 de octubre de 2021

Carta P. 662-2021-UCV-EPD-SP

LICENCIADA
MARÍA LEÓN QUINDOZ
DIRECTORA
PUESTO DE SALUD COPARA

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted, para presentar a **ALTAMIRANO BULEJE, ELAR AUGUSTO**, identificado(a) con DNI/CE N° 21539677 y código de matrícula N° 7002552268, estudiante del programa de **MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD** en modalidad semipresencial del semestre 2021-II quien, en el marco de su tesis conducente a la obtención de su grado de **MAESTRO(A)**, se encuentra desarrollando el trabajo de investigación (tesis) titulado:

Responsabilidad social y medidas preventivas del dengue de los usuarios del Puesto de salud Copara, 2021

En este sentido, solicito a su digna persona facilitar el acceso a nuestro(a) estudiante, a fin que pueda obtener información en la institución que usted representa, siendo nuestro(a) estudiante quien asume el compromiso de alcanzar a su despacho los resultados de este estudio, luego de concluir con el desarrollo del trabajo de investigación (tesis).

Agradeciendo la atención que brinda al presente documento, hago propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi mayor consideración.

Atentamente,



Ruth Angélica Chicana Becerra
Coordinadora General de Programas de Posgrado Semipresenciales
Universidad César Vallejo

ANEXO 13



CARTA DE AUTORIZACION

Nasca 28 de octubre del 2021

Yo, la licenciada Maria León Quiroz con DNI N° 21796321 y CEP 24025, Directora del Puesto de Salud Copara, del Centro Poblado Valle las Trancas del Distrito de Vista Alegre, Provincia de Nasca, AUTORIZO a Elar Augusto Altamirano Buleje identificado con DNI N° 21539677 y código de matrícula N° 7002552268; estudiante del programa de MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD en modalidad semipresencial del semestre 2021-II, a que desarrolle su trabajo de investigación titulado: “Responsabilidad social y medidas preventivas del dengue de los usuarios del Puesto de salud Copara, 2021” en el Puesto de salud que dignamente dirijo.

Se expide el presente documento para los fines consiguientes.

ATENTAMENTE



.....
Lic. Maria León Quiroz

DNI: 21796321

ANEXO 14



Figura 1. Distribución de frecuencias y porcentajes de la variable Responsabilidad social y sus dimensiones

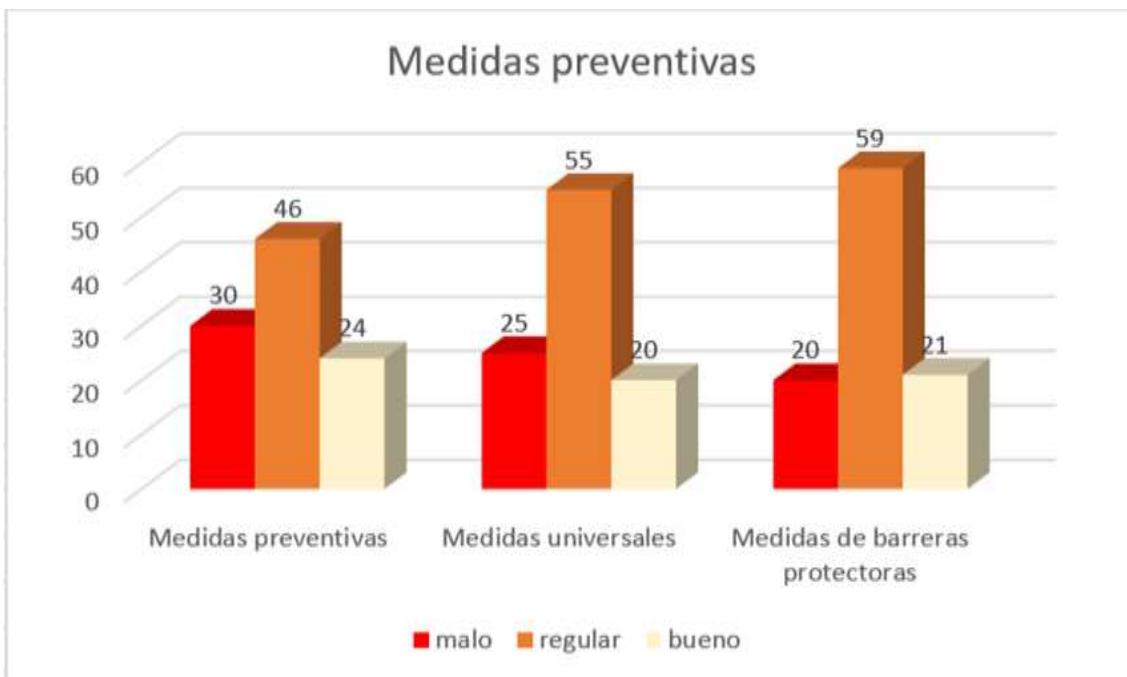


Figura 2. Distribución de frecuencias y porcentajes de la variable medidas preventivas del dengue y sus dimensiones