



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN
PÚBLICA**

Gestión integrada preventiva y control del dengue en el Centro de
Salud Lluyllucucha de la Provincia de Moyobamba – 2021

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión Pública

AUTORA:

Meza Rios, María Estela (ORCID: 0000-0001-9051-5363)

ASESOR:

Dr. Carrión Barco, Gilberto (ORCID: 0000-0002-1104-6229)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Gestión de Políticas Públicas

TARAPOTO – PERÚ

2022

Dedicatoria

A mis padres, por los valores en mi inculcados, porque todo lo que soy y represento es gracias a ellos.

A mi esposo y mis hijas, por su apoyo incondicional siempre, y por ser la razón de mi inspiración y mi fuerza para crecer cada día.

María

Agradecimiento

A Dios, por darme la paciencia y las fuerzas necesarias para finalizar esta meta trazada

La autora

Índice de contenidos

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	6
III. METODOLOGÍA.....	30
3.1. Tipo y diseño de investigación	30
3.2. Variables y operacionalización.....	31
3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis	31
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos validez y confiabilidad.....	32
3.5. Procedimientos	35
3.6. Métodos de análisis de datos.....	36
3.7. Aspectos éticos.....	36
IV. RESULTADOS	38
V. DISCUSIÓN	44
VI. CONCLUSIONES	50
VII. RECOMENDACIONES	52
REFERENCIAS	53
ANEXOS	52

Índice de tablas

Tabla 1. Nivel de gestión integrada preventiva.....	30
Tabla 2. Nivel de control del dengue.....	31
Tabla 3. Prueba de normalidad	32
Tabla 4. Relación entre la gestión integrada preventiva con el control del dengue.....	32
Tabla 5. Relación entre las dimensiones de la gestión integrada preventiva con el control del dengue.....	34

Índice de figuras

Figura 1. Dispersión de datos entre gestión integrada preventiva y control del dengue.....	35
--	----

Resumen

La investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre la gestión integrada preventiva con el control del dengue en el Centro de Salud de Lluylucucha de la provincia de Moyobamba - 2021. La investigación fue tipo básica, diseño no experimental, transversal y descriptivo correlacional, cuya población y muestra fue de 67 colaboradores. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y como instrumento el cuestionario. Los resultados determinaron que el nivel de gestión integrada preventiva fue regular en 43 %, malo en 31% y bueno en 26%; el control del dengue fue regular en 43 %, malo en 31% y bueno en 26%. Concluyendo que existe relación significativa entre la gestión integrada preventiva con el control del dengue en el Centro de Salud de Lluylucucha de la provincia de Moyobamba – 2021, ya que el coeficiente de Spearman fue de 0,961 (correlación positiva muy alta) y un p valor igual a 0,000 ($p\text{-valor} \leq 0.01$); además, solo el 92.35 % de la gestión integrada preventiva influye en el control del dengue.

Palabras clave: políticas de salud, salud pública, tratamiento médico.

Abstract

The objective of the research was to determine the relationship between integrated preventive management and dengue control in the Lluyllucucha Health Center, in the province of Moyobamba - 2021. The research was basic type, non-experimental, cross-sectional and descriptive correlational design, whose population and sample was 67 collaborators. The data collection technique was the survey and the questionnaire as an instrument. The results determined that the level of integrated preventive management was regular in 43%, bad in 31% and good in 26%; Dengue control was regular in 43%, bad in 31% and good in 26%. Concluding that there is a significant relationship between preventive integrated management and dengue control in the Lluyllucucha Health Center, Moyobamba - 2021, since the Spearman coefficient was 0.961 (very high positive correlation) and a p value equal to 0.000 ($p\text{-value} \leq 0.01$); Furthermore, only 92.35% of integrated preventive management influences dengue control.

Keywords: health policies, public health, medical treatment.

I. INTRODUCCIÓN

Con la finalidad de brindar un panorama conceptual sobre las variables abordadas, en cuanto a la gestión preventiva se citó a Roque, et al. (2018) quienes lo definen como una estrategia de tipo transversal y de carácter político que ayudan a desarrollar los diferentes lineamientos y actividades para la prevención de la propagación de diferentes enfermedades, articulando recursos y entidades con el sistema de salud, buscando un encuentro adecuado para evaluar, medir e intervenir ante una problemática del salud. En cuanto a la variable control del dengue, los autores Esmeraldas, et al. (2019), lo definen como las diferentes actividades y procedimientos desarrollados para el control y erradicación del dengue, mediante la implementación de los servicios y aquellos programas de salud orientadas al control de esta enfermedad, mediante la erradicación de los criaderos y la entrega de medicamentos para una atención inmediata y eficiente.

El dengue es considerado como una enfermedad por arbovirus que cuenta con gran propagación a nivel mundial. Se tiene en cuenta que al menos el 40% de la totalidad poblacional mundial se encuentra en zonas de alto riesgo para el contagio, asimismo, se estima que existe un aproximado de 390 millones de personas infectadas de las cuales, 96 millones son pacientes sintomáticos, mientras tanto, cada año se producen 20000 muertes por contagios de dengue en alrededor de 125 países en los que existe el vector. De una tasa de 30 países considerados con mayor exposición al dengue, 18 (60%) de ellos se encuentran en América, por lo tanto, se están desarrollando diferentes estrategias y actividades orientadas a la prevención y control del dengue, articulando organismos internacionales y gobiernos locales quienes tienen la responsabilidad de desarrollar y aplicar los lineamientos pertinentes. Durante los últimos tiempos, se ha estimado que estas actividades son de suma importancia, los cuales ayudan a disminuir la aparición de brotes epidémicos. (Molineros, et al., 2020)

A nivel nacional, se ha llevado a cabo diferentes implementaciones en cuanto las actividades y lineamientos para el control del dengue, los cuales están basados en materia de acciones preventivas teniendo en cuenta la participación

de las entidades, empresas y de la ciudadanía. De acuerdo a los informes nacionales, la implementación de actividades y procesos desarrollados en laboratorios ha mejorado los procedimientos para un diagnóstico y respuesta adecuada para el tratamiento de las personas que se encuentren contagiadas; sin embargo, a pesar de los esfuerzos que se viene realizando, los resultados son aún alarmantes, pues en el caso de Madre de Dios, se ha notado un aumento importante dentro de ocho distritos, el cual ha sido un total de 816 casos confirmados; en cuanto a la región Loreto, también se ha notado incremento considerable, pues los reportes afirman un aumento de 2.4 veces a comparación del año 2019; mientras tanto, en la región San Martín, donde el dengue es una enfermedad prevalente que se encuentra presente en las zonas urbanas, se presentan de manera estacionaria con periodos entre 3 y 5 años, dentro de los distritos más afectados son Morales, Tarapoto y la Banda de Shilcayo. En lo que va del año, se han reportado 39 personas fallecidas y un total de 29000 personas infectadas, donde Loreto cuenta con diecinueve muertos, a los cuales le siguen Madre de Dios y San Martín. (Centro de Operaciones de Emergencia Nacional, 2020)

A nivel regional, Además, el incremento de los casos en las regiones amazónicas, se cree que se debe al descuido en el desarrollo de actividades de prevención y control del dengue debido a la problemática sanitaria dada por la COVID-19. Además, hasta la Semana Epidemiológica 42 son cinco los distritos con mayor incidencia en la región: La Banda de Shilcayo (574), Morales (552), Tarapoto (166), Moyobamba (171) y Juanjuí (128).

A nivel local, la Diresa, Moyobamba, en el presente año intervino 5 688 viviendas y recogió 60 toneladas de inservibles en los distritos de la jurisdicción, además el actual índice aéxico (IA: Indicador que mide el porcentaje de casas positivas con larvas, pupas y/o adultos de *Ae. aegypti* en una localidad), en Moyobamba es del 3 %, pero en temporadas de lluvias suben hasta el 15%, ya que los zancudos encuentran las condiciones necesarias para su reproducción, cabe resaltar que el IA normal es menor al 1%; es allí donde los centros de salud repliegan esfuerzos, sin embargo, el Centro de Salud de Lluyllucucha que se ubica en la misma ciudad de Moyobamba, recibe

diariamente pacientes con sintomatología característica del Dengue, éstos pacientes indican que por su barrio hay gran cantidad de zancudos y es más, muchos de sus vecinos ya tienen la enfermedad, debido a que no se toman las medidas adecuadas para controlar esta situación que actualmente se está escapando de las manos de las autoridades tanto jurisdiccionales como sanitarias, ya que definitivamente la entrada de COVID – 19 ha sido el centro de atención en este último año, dejando de lado otras enfermedades endémicas de la Región, entre ellas la que más ha proliferado y ha sido letal ha sido definitivamente la del Dengue. Asimismo, se ha notado una reducción considerable de las actividades orientadas al seguimiento epidemiológico por parte del centro de salud, que por ser un Centro de Primer nivel de atención debe realizar actividades preventivo - promocionales; otra de las problemáticas que se enfrentan, es el parecido que tiene los síntomas del dengue, como aquellas presentadas por el COVID-19, los cuales son fiebre y dolor de cabeza, generando confusiones en la población y del personal dedicado a la atención médica. Asimismo, esta problemática se incrementa, debido a la falta de actividades de fumigación constante y del nivel de eficiencia en la colocación de larvicidas en los recipientes de agua con la finalidad de disminuir la reproducción de los zancudos responsables de la transmisión, sabiendo que el Dengue es una enfermedad endémica no sólo en la provincia de Moyobamba sino en toda la Región San Martín y que en épocas de brote como la actual, puede ocasionar la muerte; razón por la cual es importante retomar las actividades preventivas para disminuir los casos de la enfermedad.

Según la Sala situacional otorgada por la Red de Salud Moyobamba, en lo que va del año se tiene una tasa de ataque (TA) de más del 0.2% con un total de 626 casos confirmados de la enfermedad, comparado con el año 2020 en donde la TA sólo fue de 0,15% y con sólo 250 casos confirmados, viendo un incremento considerable de casos.

Ante esta realidad problemática se formuló el siguiente problema general ¿Cómo se relaciona la gestión integrada preventiva con el control del dengue en el Centro de Salud de Lluylucucha, en la provincia de Moyobamba - 2021? y como problemas específicos: ¿Cuál es el nivel de gestión integrada

preventiva en el Centro de Salud de Lluyllucucha de la provincia de Moyobamba - 2021? ¿Cuál es el nivel de control del dengue el Centro de Salud de Lluyllucucha de la provincia de Moyobamba - 2021? ¿Cómo se relaciona las dimensiones de la gestión integrada preventiva con el control del dengue el Centro de Salud de Lluyllucucha de la provincia de Moyobamba - 2021?

La presente investigación tuvo por **conveniente**, debido a que los resultados que se encontraron en la investigación posibilitaron el cumplimiento los objetivos establecidos por la entidad, de modo que, mediante las conclusiones se mejoró la gestión integrada preventiva y el control del dengue en el Centro de Salud de Lluyllucucha. **Relevancia social.** Debido a que ayudó a la contribución en la mejora de los servicios entregados a la población; además, benefició a la entidad mediante la identificación de las deficiencias para aplicar las medidas de mejora necesarias. **Valor teórico.** El estudio presentó justificación teórica debido a que presenta información relevante y avalada por autores representativos en torno a las variables abordadas, los cuales ayudaron a conocer de una mejor manera los elementos abordados. **Implicancia práctica.** Se precisó la información simplificada que posibilitó el conocimiento de las variables de manera sencilla, así mismo proporcionó a una herramienta significativa para la entidad en cuanto a la toma de decisiones. **Utilidad metodológica.** El estudio presenta utilidad metodológica, gracias a la utilización de instrumentos debidamente validados mediante procesos evaluadores por autores representativos, los cuales pueden ser utilizados para futuras investigaciones.

Asimismo, se tuvo como objetivos: **general.** Determinar la relación entre la gestión integrada preventiva con el control del dengue en el Centro de Salud de Lluyllucucha, en la provincia de Moyobamba - 2021. Y como **específicos:** Identificar el nivel de gestión integrada preventiva el Centro de Salud de Lluyllucucha, en la provincia de Moyobamba - 2021. Identificar el nivel de control del dengue el Centro de Salud de Lluyllucucha, en la provincia de Moyobamba-2021. Determinar la relación entre las dimensiones de la gestión integrada preventiva con el control del dengue el Centro de Salud de Lluyllucucha, en la provincia de Moyobamba - 2021.

Finalmente, se formuló la **hipótesis general**: Hi: Existe relación significativa entre la gestión integrada preventiva con el control del dengue en el Centro de Salud de Lluylucucha de la provincia de Moyobamba – 2021, Ho: No existe relación significativa entre la gestión integrada preventiva con el control del dengue en el Centro de Salud de Lluylucucha de la provincia de Moyobamba - 2021 y como **hipótesis específicas**: H1: El nivel de gestión integrada preventiva el Centro de Salud de Lluylucucha de la provincia de Moyobamba - 2021, es buena. H2: El de control del dengue el Centro de Salud de Lluylucucha de la provincia de Moyobamba - 2021, es alto. H3: Existe relación significativa entre las dimensiones de la gestión integrada preventiva con el control del dengue en el Centro de Salud de Lluylucucha de la provincia de Moyobamba - 2021.

II. MARCO TEÓRICO

En lo que respecta a los trabajos anteriores, para el **ámbito internacional**, se inició citando a Posada et al. (2021) en su investigación básica, diseño no experimental, la población y muestra fue 23 municipios, la técnica fue la encuesta y el instrumento el cuestionario, concluyeron que, después de analizar aquellos procedimientos y actividades designadas para el control del dengue, se determina que estos son ineficientes, debido a que carecen de un sustento técnico para ayudar a erradicar la propagación del vector transmisor; asimismo, presentan vacíos en cuanto a los componentes para la atención médica, los cuales no tienen un carácter oportuno y tampoco presentan los recursos médicos necesarios para una atención oportuna, los cuales incrementa la posibilidad de complicaciones en los pacientes.

Flores, et al (2019), en su investigación descriptiva, con diseño de campo, la población y muestra fue 2000 familias, la técnica fue la encuesta y el instrumento el cuestionario, concluyeron que, un enfoque de participación por parte de las familias, es una herramienta fundamental e imprescindible para contribuir a la erradicación de la propagación del dengue, para lo cual es necesario implementar la educación en cuanto al conocimiento de las actividades sobre el manejo de residuos sólidos, los cuales ayudan a disminuir los criaderos de zancudos que son utilizados para el depósito de huevos; de tal manera, se logra influir sobre las conductas y costumbres de las familias, enfocándonos hacia el autocuidado y protección de la salud.

Cando, et al (2020) en su investigación descriptiva, con diseño de campo, con una población y muestra de 711 trabajos, la técnica fue la encuesta y el instrumento el cuestionario, concluyeron que, el brote de la COVID-19, ha generado que en diversos países a nivel mundial, se descuiden las estrategias y herramientas aplicadas por el control del dengue, el cual ha llevado a su incremento poniendo en riesgo la salud de las familias, incluso de aquellas que se creían estar fuera de peligro, por lo tanto, es necesario retomar de estas actividades y poner énfasis en los mecanismos de control oportuna, con la finalidad de minimizar la propagación y brindar una atención oportuna y de calidad a quienes hayan contraído esta infección.

Escalona (2018) en su investigación descriptiva, con diseño de campo, con una población y muestra 7 informantes, la técnica fue la a observación directa y el instrumento la entrevista, concluyó que, una gran parte de la muestra entrevistada, desconocen del existencia del dengue y los efectos negativos sobre la salud, asimismo desconocen al agente que hace posible su transmisión, es decir, no conocen las características de cómo es que se hace posible la propagación, pero sí tienen claro la forma de contagio; asimismo, se logró rescatar información sobre los síntomas del dengue, por lo que, las personas que han sido infectadas, sostienen que generalmente empieza con dolores de cabeza, fiebres altas, dolores musculares generales, entre otros, además, sostuvieron que el principal medicamentos para el alivio de estas dolencias es el acetaminofén.

Luna, et al (2019), en su investigación descriptiva, con diseño no experimental, con una población y muestra 43 personas, la técnica fue la observación directa y el instrumento la entrevista, concluyeron que, las nuevas disposiciones para la creación de programas orientados al control y prevención del dengue en América latina, estas entradas en que un adecuado proceso de vigilancia y control de los focos infecciosos, proporcionando herramientas y técnicas que ayuden a disminuir los factores ambientales que hacen posible la propagación del vector; sin embargo, en la gran mayoría de los países, la problemática en torno a la prevención del dengue, en la poca disposición de las familias para llevar a cabo un adecuado control y manejo de residuos sólidos, sobre todo a aquellos reservorios que almacenan agua, los cuales son utilizados por los zancudos para reproducirse.

San Martín y Brathwaite (2019) en su investigación descriptiva, con diseño no experimental, con una población y muestra de 70 personas, la técnica fue la encuesta y el instrumento el cuestionario, concluyeron que, se está a la espera de la implementación de lineamientos y estrategias que ayuden a la prevención del dengue en los diferentes países de América, los cuales ayudarán a reforzar las estrategias de prevención, teniendo como base la articulación del estado con las familias, asimismo, la integración de la empresa privada, para trabajar de manera mancomunada para prevenir y manejar la propagación del dengue,

propiciando la recolección de los recursos suficientes para la adaptación de las medidas de control necesarias.

Vargas, et al (2021) realizaron una investigación descriptiva, con diseño no experimental, con una población y muestra 129 pacientes, la técnica fue la observación y el instrumento la entrevista, concluyeron que, se puede determinar a la infección causada por el dengue, como una de las patologías de fácil propagación, por lo cual se dificulta las actividades orientadas a su erradicación, debido a la complejidad para disminuir la reproducción del zancudo transmisor del dengue, considerando que las condiciones ambientales son propicias para acrecentar este problema, aunado a ello, se presenta el bajo nivel de participación ciudadana en las actividades orientadas a la erradicación, por lo tanto, alcanzar un estado de tranquilidad en cuanto a esta problemática, estaba aún muy lejos de ser lograda.

Ortíz, et al. (2020) realizaron una investigación descriptiva, con diseño no experimental, con una población y muestra 67 pacientes, la técnica fue la encuesta y el instrumento el cuestionario, concluyeron que, el desarrollo de estrategias mediante el despliegue de actividades comunitarias, tienen una alta eficiencia para minimizar la propagación de zancudo transmisor del dengue, para los cuales es necesario una adecuada orientación y capacitación al ciudadano en torno al manejo de residuos sólidos, los cuales deben ser almacenados en su respectivo lugar sin contaminar al medio ambiente, haciendo posible que los lugares propicios para hablar de posición de los huevos que se reduzcan, disminuyendo las posibilidades de propagación en masa.

Alvarado, et al (2020) realizaron una investigación descriptiva, con diseño no experimental, con una población y muestra 1602 casos, la técnica fue la lista de cotejo y el instrumento la guía de lista de cotejo, concluyeron que, se pudo constatar, lo que el nivel de cumplimiento de las estrategias y lineamientos para el control del dengue, se encuentran en 78%, dentro de los cuales se resalta la carencia de un adecuado manejo de los residuos sólidos que ayudan a la propagación de los vectores; asimismo, se destaca las deficiencias en la comunicación social para transmitir los conocimientos sobre las formas de

manejo y prevención del dengue, el cual es muy importante no solo para la prevención, sino también para el tratamiento respectivo en caso se hayan infectado.

Por último, **a nivel nacional**, Carmona y Donaires (2016) en su investigación descriptiva, con diseño no experimental, con una población y muestra 129 pacientes, la técnica fue la observación y el instrumento la entrevista, concluyeron que, dentro de la problemática encontrada que propicia la propagación del dengue, se encuentra las deficiencias en el saneamiento de las diferentes comunidades, las cuales incrementa las posibilidades de contagio y la propagación del zancudo transmisor, asimismo, se encontró que existe una deficiente educación de información sobre las consecuencias de esta infección en las formas de prevención, por lo tanto, es necesario que se lleven a cabo campañas orientadoras, donde se brinde la posibilidad de aprender a manejar los residuos sólidos y a tratar estas infecciones.

Arizábal (2018) realizó una investigación descriptivo correlacional, con diseño no experimental, con una población y muestra de 20 servidores, la técnica fue la encuesta y el instrumento el cuestionario, concluyó que, se determinó la existencia de una correlación de tipo positiva dentro de un nivel medio en las variables analizadas, con lo cual posibilitó la determinación de que, a medida que se potencien las actividades orientadas a la gestión del manejo preventivo, se podrá disminuir la propagación del dengue en la jurisdicción del centro de salud Pavayoc, lo cual requiere de implementación de las estrategias de manejo y de las campañas de información hacia la ciudadanía.

Gutiérrez (2018) realizó una investigación descriptivo, con diseño no experimental, con una población de 29280 personas y una muestra de 374 pacientes, la técnica fue la encuesta y el instrumento el cuestionario, concluyó que, de la totalidad de los pacientes sometidos a la encuesta, 171 de ellos, tienen muy en claro que los depósito donde se almacena el agua deben estar debidamente tapado de manera permanente, a diferencia de 7 de ellos que considera que no se debe tapar estos recipientes; seguidamente se encontró que 176 encuestados, están de acuerdo con el uso de repelentes para la

prevención de contagio, mientras tanto, 5 de ellos, muestra su total desacuerdo considerándolo como una amenaza para la salud mediante la posibilidad de intoxicación.

Del Aguila (2016) realizó una investigación descriptivo correlacional, con diseño no experimental, con una población y una muestra de 30 viviendas, la técnica fue la encuesta y el instrumento el cuestionario, concluyó que, existe una correlación directa entre las variables abordadas determinadas por el coeficiente de correlación que arrojó un valor igual a 0.930, con el cual se determina que las relaciones de tipo positiva al mismo tiempo que se encuentren un nivel muy alto, el cual ayuda a firmar que, a medida que se incrementen las actividades orientadas al control y prevención, disminuirían la propagación y los contagios en la población, por lo tanto, es necesario potenciarlas, al mismo tiempo, que se debe realizar el equipamiento de los establecimientos de salud locales, con medicamentos necesarios para tratar de esta infección y reducir el índice de muertes.

Las variables abordadas en el presente estudio, están detalladas en los sistemas administrativos del estado peruano, de acuerdo al Ministerio de Economía y Finanzas (2008), el mismo que se encuentra reglamentado mediante la LEY N° 27657 del Ministerio de Salud, el cual tiene por objetivo, el diseño de actividades y lineamientos que ayuden al desarrollo humano, mediante la acreditación de garantías para el cuidado de la salud, mediante la dotación de recursos que ayuden a desarrollar un entorno saludable, reafirmando de respetar los derechos de las personas.

Con respecto a las bases teóricas de la variable **gestión integrada preventiva**, se citó a la Organización Panamericana de la Salud, (2017), quien lo define como una estrategia que ha demostrado su gran valor en las Américas, en contrarrestar la emergencia. La O.P.S. recomienda este instrumento para una reformulación estratégica en gestión integrada con respecto a este arbovirus. Existe un analfabetismo agudo en muchos países, con hábitos socioculturales que son nada gratos para la sociedad, estas malas

costumbres donde la basura se acumula por doquier hacen colapsar los grandes esfuerzos en erradicar el control del dengue en nuestras ciudades.

De acuerdo al autor Hernández (2017) la gestión integrada preventiva, es una herramienta metodológica, tiene bases sólidas, con flexibilidad, adaptabilidad, tiene un marco político con decisiones que surgen de un Consejo Directivo O.P.S./O.M.S. dichas comunidades en estudio dan una respuesta de acción epidemiológica viable ante el hecho de una posible introducción del Zika y Chikungunya en cada espacio del país.

Según Sánchez, et al. (2017), la gestión integrada Preventiva, instrumento de gestión, su norte es: fortalecer los programas nacionales para disminuir en este caso: morbilidad-mortalidad, carga social-económica emanada en apariciones-epidemias del dengue. Los objetivos, de esta metodología buscan: cambiar la actitud de los seres humanos y de la sociedad de manera que bajan los aspectos de riesgo de transmisión con acciones consensuadas fuera y dentro del sector de la salud pública. Poner en práctica proyectos a nivel subregional y nacional integrando todo esto para una metodología sostenible en base a las miradas acuciosas de autoridades y especialistas entendidos de la materia de cada nación con un asesoramiento técnico.

De acuerdo a los autores la gestión integrada preventiva se puede definir como el conjunto de actividades o medidas adoptadas o previstas en todas las fases de actividad de la institución con el fin de evitar o disminuir los riesgos derivados del trabajo. Es toda acción que tiene como fin disminuir los riesgos de contraer la enfermedad, en este caso mediante diversas actividades orientadas a la atención de pacientes con probable diagnóstico de Dengue, enfocándose en el uso de conocimientos y recursos útiles para la prevención de la enfermedad, evitando la propagación de la misma. Las técnicas que se utilizan como Gestión Integrada preventiva en el área de salud, tiene como fin evitar que se dé la enfermedad, razón por la cual las actividades a realizar deben estar basadas en la búsqueda de medidas preventivas, conocimiento de la distribución

geográfica y la vigilancia epidemiológica para lograr un control adecuado de éste vector.

Según Lizaraso y Ruiz (2016), cuando nos referimos a actividades preventivas, hacemos referencia a todos aquellos procedimientos que se lleva a cabo para reducir la posibilidad de contraer una enfermedad o contraer un virus que puede ser perjudicial para la salud, por lo tanto, poner en práctica estas actividades es de suma importancia, teniendo en cuenta que es mucho mejor la prevención que tener que curar el malestar. Existe una amplia a variedad de actividades preventivas, algunas son generales, y otras aplican para enfermedades específicas, todas tienen un nivel de relevancia importante, por lo cual es necesario llevar a cabo un fiel cumplimiento de las normativas establecidas, las cuales generalmente están dictaminar por las autoridades encargadas de velar por la salud pública. Sin embargo, para obtener el mejor resultado en cuanto a la prevención de enfermedades contagios, es necesario que las autoridades desarrollen mecanismos que ayudan monitorear el nivel de cumplimiento efectivo por parte del público, con lo cual ayuda a determinar el nivel de eficiencia que están teniendo estas disposiciones.

De acuerdo a Gomero & Francia (2018), las diferentes normativas y lineamientos orientados al sector salud, ha generado diferentes reacciones y expectativas de las entidades no solamente pertenecientes al sistema de salud, sino también en las entidades públicas en general, debido a la instalación de nuevas leyes y procedimientos que garantizan la integridad de las personas en su lugar de trabajo como parte de la responsabilidad organizacional. Según el Ministerio de Salud (2011), la OMS ratificó los lineamientos sobre el plan de salud para los trabajadores, los cuales deben ser debidamente desarrolladas por las organizaciones y empresas con la finalidad de proteger los derechos laborales y la integridad física de cada persona, la misma que está orientada a la prevención de diferentes enfermedades contagiosas.

En tal sentido, Miñan, et al. (2018), sostienen que, hablar de actividades preventivas en cuanto a la salud, es hablar de un mecanismo o estrategia

funcional que permiten salvaguardar la integridad y la salud de las personas, las cuales deben ser considerados como requisito primordial y que debe ser monitoreados por parte las autoridades de la salud, con la finalidad de llevar a cabo un fiel cumplimiento que fortalezcan las medidas dictaminadas para reducir la propagación de enfermedades que puede aplicar a la ciudadanía. En este sentido, la falta de lineamientos concretos y coherentes para hacer un seguimiento al cumplimiento de las medidas preventivas, originan que el cumplimiento de ello, no esté de acuerdo a lo estipulado o proyectado a la planeación, lo cual pone en riesgo la salud e incluso de aquellas personas que cumplen a cabalidad estos lineamientos, por ello, se deben adoptar, medidas que ayuden a fortalecer la gestión preventiva en todos los aspectos, tanto en el diseño de estrategias como en los mecanismos para monitorear que, tanto las personas estén cumpliendo con lo que les corresponde, como también a aquellas autoridades designadas para incentivar las medidas preventivas.

Asimismo, para Lizaraso y Ruiz (2016), existen políticas universales orientadas a la prevención de enfermedades que tienen presencia a nivel mundial, sin embargo, es necesario que las autoridades el público en general, realizar las adaptaciones correspondientes de acuerdo a su entorno geográfico y las condiciones en las que se desenvuelven con la finalidad de mejorar los resultados de estas medidas y fortalecer el sistema preventivo y la gestión de estos procedimientos. Por lo tanto, la gestión de las medidas preventivas, sugiere un adecuado análisis de las situaciones peligrosas a las que se encuentra expuesto las personas y, en base a ello, establecer las mejores estrategias y diseñar los planes de acción que ayuden a mejorar las condiciones de vida en cuanto al aseguramiento de la salud mediante la prevención como herramienta principal y esencial para reducir el índice de personas afectadas. Como parte de una forma de autocuidado, se debe introducir en las personas, una cultura de prevención que agrupa a los diferentes procedimientos utilizados para reducir el índice de exposición a eventos peligrosos que pueden afectar su salud.

Según Céspedes y Martínez (2016), la gestión integrada orientada a la prevención de enfermedades, consiste una serie de lineamientos y leyes aplicadas mediante el conocimiento técnico con la finalidad de prevenir ciertas enfermedades contagios virales, dentro de los cuales se encuentra el dengue, por lo tanto es necesario desarrollar un compromiso integral, no sólo niveles organizacionales sino a nivel personal para llevar a cabo las actividades de prevención pertinentes que ayuden a minimizar las infecciones y las pérdidas humanas.

De acuerdo a Miñan, et al. (2018), actualmente, la prevención de las enfermedades están teniendo una orientación política, la cual se relaciona con la responsabilidad de los gobiernos para desarrollar las actividades y lineamientos correspondientes que ayuden a la prevención óptima, haciendo posible la entrega de medicamentos y recursos necesarios para los puesto de salud, de modo que puedan atender las necesidades de la población y desarrollar las actividades preventivas necesarias; asimismo, la OMS afirma que más del 80% de los decesos a causa de la infección por dengue, han sido por falta de medidas preventivas y de atención inmediata.

Para Gomero & Francia (2018), debido a que las actividades preventivas para las enfermedades, cumplen un rol muy importante la reducción de los índices de mortandad de ciertas epidemias o cualquier otro evento que conlleve a la muerte, las autoridades deben priorizar todas aquellos lineamientos que conlleven a mejorar estos sistemas preventivos mejorando la información proyectada hacia la ciudadanía, proporcionando herramientas significativas que sean fáciles de aplicar dentro de los hogares y las prácticas del día a día, para lo cual es necesario un exhaustivo análisis sobre las mejores posibilidades de prevención, considerando el entorno geográfico y las condiciones ambientales. Por lo tanto, es necesario la inversión de recursos para fortalecer estas medidas preventivas, capacitando los profesionales encargados y fortaleciendo los puestos de salud que generalmente se encargan de llevar las medidas preventivas a hacia las zonas más alejadas, con la finalidad de

mantener o la población preparada para todo tipo de eventos que puedan poner en riesgo a la integridad física y la salud.

Según Lizaraso y Ruiz (2016), la gestión Integrada preventiva conlleva lo integral que contiene sus aspectos: vigilancia plena, trabajo de laboratorio, atención de pacientes, manejo integrado de vectores, cuidado del ambiente, y vacunas, promoviendo la relación horizontal, plasmada en investigación científica y una comunicación social para el cambio de actitudes. Componentes de la Gestión Integrada preventiva. A. Ejes transversales que generen información adicional: 1. Investigación que operativice 2. Comunicación para cambiar actitudes B. Componentes técnicos que de forma relacionada y unida deben interactuar en ayuda a la gestión: 1. Epidemiología: vigilancia epidemiológica integrada y preparación para epidemias 2. Atención al usuario-paciente 3. Laboratorio 4. Manejo integrador del vector 5. Gestión en el ambiente 6. Vacunas C. Factores que faciliten e impulsen la implementación de la EGI: 1. Abogacía 2. Movilización de recursos 3. Alianzas 4. Desarrollo de capacidades 5. Monitoreo y evaluación.

En cuanto a las dimensiones de la gestión integrada preventiva, la Organización Panamericana de la Salud (2017) sostiene que son las siguientes: Dimensión 1. **Sistema de vigilancia integral:** son procesos establecidos para generar información oportuna, confiable y válida de tal forma que permita orientar medidas para prevenir epidemias del dengue, además consistente en el monitoreo para evitar el incremento de casos de dengue, mediante actividades que realiza el personal de salud. Teniendo como indicadores: Vigilancia epidemiológica; Salud de las personas; Laboratorio; Vigilancia entomológica; Promoción de la salud; Difusión y comunicación. Dimensión 2. **Factores de transmisión:** vienen a ser la probabilidad de la futura ocurrencia con resultados perjudiciales como un brote de infecciones por dengue. Esta probabilidad depende de uno o más factores determinantes en el medio ambiente el cual interactuará con el agente vector y finalmente la población del huésped, quien determinará la intensidad y magnitud de este tipo de interacciones los cuales concretarán el ciclo de transmisión. Entre sus

indicadores tenemos: El Huésped; Agente etiológico; Agente transmisor; Ambiente.

Dimensión 3. **Medidas de protección:** las medidas de protección, implica que una de las formas para prevenir el dengue es erradicar y eliminar los criaderos del mosquito; como también desarrollar acciones que permita supervisar y erradicar criaderos en lugares que pueden ser el causante del incremento de estos casos, entre sus indicadores tenemos: Uso de repelente; Uso de vestimenta adecuada; vacunas; Frutos de la zona; Mallas (Organización panamericana de la Salud 2017). Dimensión 4. **Fortalecimiento de capacidades:** Es una secuencia del cual las personas, instituciones y comunidades, fortalecen las competencias a fin de establecer y lograr los objetivos de desarrollo, además de articular acciones que permita que las instituciones ligadas a la prevención tomen mejores decisiones y ejecuten actividades adecuadas. Sus indicadores: Capacitación al personal de salud; Capacitación a promotores de salud; Socializar a autoridades locales; capacitación a la población.

En cuanto al sustento teórico de la variable **control del dengue**, se citó al Ministerio de Salud (2010), quien lo define como un mal viral que se contagia-transmite por un mosquito y se propaga muy rápido en el espacio mundial. En 50 años, ha aumentado su permanencia en 30 veces en base al aumento del mosquito en el ámbito geográfico de los países, tanto a nivel urbano como rural.

Según Kouri (2006), el *aedes aegypti* vive en el agua, por lo tanto todos aquellos recipientes que albergan cantidades de agua limpia o utilizada, son utilizadas por los zancudos para vivir y depositar sus huevos que fomentan la propagación, poniendo en riesgo la salud de las personas; generalmente su desplazamiento no supera los cien metros debido a que presentan una actividad de tipo intradomiciliaria. Cuando la hembra no encuentra un lugar para poner sus huevos, estas pueden volar hasta tres kilómetros en busca de un lugar para realizarlo, por lo cual se puede determinar que las personas crían su

propio mosquito picador, los cuales, en el caso de los machos, su alimentación está en base a la sabia de las plantas

Tal como lo señala el autor Cárdenas, et al. (2016), la característica más resaltante del *aedes aegypti* adulto, es que posee franjas plateadas o de color amarillo con un aspecto blanquecino en la parte del tórax. De acuerdo al Dr. Marcelo, la forma en cómo se encuentra en el ambiente es uno de los factores a resaltar para que se dé la propagación del dengue, dentro de los cuales se encuentran aquellos espacios que albergan agua estancada, el cual es uno de los sitios predilectos para que las hembras puedan depositar sus huevos y fomentar la propagación; asimismo, los fenómenos migratorios por desastres y temas humanitarios es otro de los medios de transmisión masiva, por lo tanto, es necesario determinar políticas y lineamientos locales que ayuden a determinar la potencialidad de que las personas presenten riesgos de contagios.

De acuerdo a los autores, la estrategia de control de dengue, tiene como base evitar epidemias y muertes por dengue y fiebre amarilla urbana. Se identifican las áreas con mayor riesgo y se concentran los esfuerzos en estas áreas para reducir, pero no para erradicar el vector. El Dengue es una enfermedad transmitida por la picadura de un mosquito, el *aedes aegypti*, el cual no sólo transmite esta enfermedad sino otras como zika y chikungunya de características similares que el dengue, pero no mortales. En nuestro país este mosquito se encuentra ampliamente distribuido, causando estragos en la población. En la zona de la selva, específicamente en la Región San Martín es una constante esta enfermedad, razón por la cual siempre se está implementando acciones para poder controlarla; lamentablemente la llegada de la Pandemia hizo que todos los esfuerzos fueran para combatir la covid-19 dejando de lado esta enfermedad que tantas muertes ha causado a nivel nacional.

Actualmente, la enfermedad del Dengue viene incrementándose en la ciudad de Moyobamba, esta enfermedad no distingue edad ni condición social, es más puede ser considerada grave si afecta personas con comorbilidades entre las

cuales podemos incluir a las gestantes y niños llegando ocasionar la muerte. Esta enfermedad cuenta con cuatro serotipos de los cuales dos variantes se encuentran en la región, podemos clasificar al Dengue en: **Dengue sin signos de alarma** que es lo más frecuente que encontramos en los pacientes, en cuya sintomatología podemos describir la cefalea, alza térmica, dolor retroocular, dolor articular que los pobladores conocen como “chanca huesos”; **Dengue con signos de alarma**, donde ya encontramos dolor abdominal intenso y continuo, vómitos persistentes, sangrado de mucosas, somnolencia o irritabilidad entre otros; **Dengue Grave**, en este estado podemos observar al paciente con daño orgánico importante, shock hipovolémico, la alteración en los exámenes de laboratorio es más marcada

De acuerdo a González, et al. (2021) Una de las mejores maneras para reducir la propagación del dengue, es la prevención mediante actividades que ayuden eliminar los espacios donde se reproducen, de modo que, se reduzcan las infecciones y se pueda salvaguardar la integridad de la población; en este sentido, es necesario llevar a cabo campañas y capacitaciones que ayuden a mantener informadas a las personas sobre el manejo de residuos sólidos, sobre todo de aquellos que son potenciales criaderos de zancudos, de tal manera, que las actividades de prevención se den a nivel general, propiciando mejores resultados.

Según Frantchez, et al. (2016), de acuerdo los últimos reportes de los ensayos clínicos realizados, muestran el 60% de eficiencia por parte de la vacuna tetravalente viva atenuada en los países de América, generalmente en la Amazonía peruana, lugar donde la reproducción del dengue es mucho más amplia, debido a que cuenta con las condiciones necesarias que propician su propagación de manera más abundante. En este sentido, Fernández, et al. (2015), sostiene que en la Amazonía peruana existe un árbol llamado huitó, el cual cuenta con propiedades para ser consideradas y utilizadas como repelente para el zancudo, el cual es muy utilizado en esta zona y proveer resultados eficientes, resaltando su aspecto natural que ayuda de más al cuidado del medio ambiente.

Según González, et al. (2021), para hacer más eficiente las medidas preventivas sobre control del dengue, es necesario desplegar diferentes mecanismos que ayuden a incrementar el nivel de información que las personas tengan sobre este problema, debido a que actualmente, existe un desconocimiento integral en cuanto al reconocimiento del vector del dengue, sus causas y consecuencias y también la forma como llevar a cabo un tratamiento eficiente para aquellas personas que lo hayan contraído, de esta manera, se podrá reducir el índice de muertes y de personas contagiadas, al mismo tiempo, que se entrega una herramienta fundamental a la ciudadanía para fortalecer las medidas de prevención ciudadana. Asimismo, es necesario que el gobierno, implemente aquellas medidas que permita otorgar recursos e insumos médicos a las entidades orientadas a atender la salud de las personas, específicamente, para tratar los casos de dengue en aquellos lugares de mayor concentración de contagios, de modo que puedan tener una herramienta potencial en la lucha contra la propagación de esta enfermedad.

Según Santos, et al. (2014), una de las herramientas eficientes para minimizar la propagación del dengue, es un adecuado manejo de los residuos sólidos, eliminando aquellos que tengan la propiedad de almacenar agua en la intemperie por un tiempo prolongado, el cual es utilizado por los zancudos para reproducirse. De esta manera, se resalta la necesidad de lineamientos por parte de las autoridades municipales y sanitarias locales, quienes tienen la responsabilidad de llevar a cabo estas campañas de sensibilización y manejo de residuos, con la finalidad de capacitar a la población en el desarrollo de estas actividades, de modo que se logre implantar la autosuficiencia para la prevención de estas enfermedades y otras que estén relacionadas a un mal manejo de los residuos dentro de los hogares. De esta manera, las estrategias institucionales son un elemento clave en la lucha contra esta problemática de salud.

Los autores Cabezas, et al. (2015), sostienen que las primeras apariciones del dengue como problema de salud, han sido documentadas desde hace mucho

tiempo como una problemática del salud mundial, la cual además responde a un desarrollo urbano sin planificación, donde el acceso los servicios básicos es muy deficiente, propiciando la propagación de enfermedades que atentan contra la salud de los fundadores; asimismo, el desabastecimiento de agua y el mal manejo de los residuos sólidos incrementa las posibilidades de propagación y reproducción del dengue; aunado a ello, el alto índice de migración a nivel internacional, ha conllevado a transmitir diferentes cepas a lo largo del mundo.

El autor Ochoa (2015), sostiene que debido a la expansión geográfica de los vectores de este virus, se han adaptado la aplicación de diferentes insecticidas, los cuales durante los últimos 20 años, se estimaban como eficientes para eliminar al agente trasmisor del virus, pero que actualmente se ha visto que su impacto es muy deficiente, facilitando la propagación rápida y poniendo en riesgo a la población, asimismo, se resalta la readaptación que ha tenido el agente trasmisor para sobrevivir a condiciones muy adversas, las cuales antes se consideraban como imposibles para ser habitadas; por lo tanto, es necesario desarrollar nuevas estrategias que ayuden a minimizar este problema, adaptando procedimientos de acuerdo a la realidad de cada población.

Para los autores Agüero y Ramos (2018), como parte de las estrategias para manejar el impacto de la propagación del dengue, es necesario que las autoridades designen recursos para abastecer a las entidades de salud con medicamentos necesarios para tratar a los pacientes que se encuentren infectados, con la finalidad de brindar una atención eficiente buscando su mejoría, el cual ayudara a reducir el índice de propagación. Asimismo, según Véliz, et al. (2019), la aplicación de los repelentes para los zancudos y mosquitos, es una buena estrategia para minimizar la propagación y reducir el riesgo de contagio, sin embargo, debe tener en cuenta que debe desarrollarse una aplicación de manera correcta, con la finalidad de incrementar la eficiencia del producto y reducir los riesgos por intoxicación.

De acuerdo a Torres (2008), dentro de las actividades de control para minimizar al dengue, se encuentran las siguientes: normas relacionadas a la modificación ambiental, la cual consiste en los cambios en cuanto a las infraestructuras de manipulación medioambiental que son propicias para la reproducción de vector. El tratamiento focalizado, el cual está orientado al desarrollo de actividades de prevención y manejo en las zonas que se encuentran más afectadas, aquellas que propician que el ambiente no tenga las condiciones necesarias para la reproducción del dengue. De acuerdo al Ministerio de Salud (2011), dentro las actividades para minimizar y controlar el dengue, se encuentran las visitas a los domicilios para inspeccionar el manejo de residuos sólidos, mediante el cual se emite una ficha de inspección donde se establece el nivel de manejo de estos residuos y las indicaciones necesarias para llevar a cabo la eliminación de los mismos, posteriormente; de esta manera, se busca minimizar los criaderos de zancudos que propicien la propagación del vector.

Asimismo, según Véliz, et al. (2019), es necesario la presencia de personal médico especialista en el manejo del dengue, sobre todo en aquellas regiones donde abunda el problema y las emergencias sanitarias son elevadas, de modo que puedan instruir a la población en cuanto al manejo de los residuos sólidos y otras formas que incrementan la propagación del elemento transmisor, al mismo tiempo, que presten los conocimientos que son necesarios para un manejo adecuado y oportuno de la medicación necesaria al haberse contagiado, el cual es un recurso crucial que ayuda a salvar vidas, en el sentido que, una vez detectados los síntomas principales y representativos de esta enfermedad, se debe iniciar el tratamiento correspondiente para evitar complicaciones posteriores que pongan en riesgo la salud de manera severa. Corresponde a las autoridades, la responsabilidad de la asignación de recursos humanos y materiales que ayuden a las comunidades, a protegerse, teniendo como base al conocimiento del problema y la forma como afrontarlo, brindando el soporte necesario que fortalezca el sistema de prevención integrada, como parte de uno de los elementos fundamentales en la lucha contra el dengue.

De acuerdo al Ministerio de Salud (2010), las dimensiones de la variable, son las siguientes: Dimensión 1. **Control vectorial:** es por el cual se llevan a cabo actividades orientadas a desterrar una comunidad con insectos vectores a nivel que constituya un riesgo en transmisión de males por medio de actividades de control biológico, químico, físico y biológico. La aplicación de las medidas de control se realiza en todos los envases de agua que están dispuestos tanto interior como exterior de una casa. Las medidas de aplicación serán por medio del recojo de criaderos y control químico para eliminar la totalidad de criaderos existentes. Indicadores: Tratamiento físico; Tratamiento químico; eliminación de criaderos; recipientes lavados y tapados adecuadamente; Disposición de recipientes; nebulización; prácticas adecuadas. Dimensión 2. **Manejo de los residuos sólidos.** Esta gestión, es recoger, transportar, tratar, reciclar y eliminar desechos. Estos residuos son llamados materiales producidos por el hombre. Se entiende también a esta gestión como coger y tener nuestros propios insumos de dichos residuos. Dicha gestión de desechos implica estados sólidos, líquidos, gases o sustancias radiactivas, Indicadores. Residuos comunes; Residuos en desuso; Residuos peligrosos; Tipo de recipientes; Disposición final de los residuos. Dimensión 3. **Participación comunitaria:** es la capacidad por el cual se expresa el decidir y reconocer las costumbres en el contexto social y que afectan a la propia vida de la comunidad en la que uno vive, además constituye el involucramiento de la población en temas de prevención del dengue. Indicadores: Organización; Participación; Responsabilidad.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo

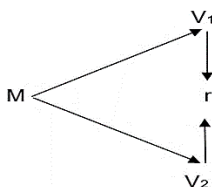
Correspondió al tipo básica, debido a que su principal objetivo fue la producción de conocimientos innovadores de carácter científico sobre las variables abordadas, los cuales tuvieron una incidencia teórica y práctica para acrecentar el conocimiento de los elementos analizados (CONCYTEC, 2018).

De **enfoque cuantitativo**, Tamayo, (2002) Las investigaciones con un enfoque cuantitativo, son aquellas que parten de las teorías existentes, para los cuales se plantearon hipótesis, las cuales son comprobadas posteriormente en base a datos de tipo cuantitativo o numéricos.

De **alcance correlacional** debido a que buscó establecer el nivel de relación presente entre las variables y elementos abordados (Muñoz, 2015).

Diseño de investigación

El estudio presentó un diseño no experimental, al mismo tiempo que el descriptivo correlacional, debido a que no se manipuló ninguna de las variables, sino que se analizan en el lugar donde coexisten para observar su comportamiento (Hernández, et al., 2014). Se representa de la siguiente forma gráfica:



Dónde:

M = muestra del trabajo de investigación

V1 = Gestión integrada preventiva

V2 = control del dengue

r = relación

3.2. Variables y operacionalización.

Variable 1: Gestión integrada preventiva

Variable 2: Control del dengue

3.3. Población, (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis

Población

Para Niño, (2011) La población fue un conjunto de elementos que comparten características comunes, los cuales fueron sometidos a una investigación, el presente estudio, abordó una cantidad poblacional de 67 colaboradores del Centro de Salud Lluyllucucha, datos obtenidos al 31 de octubre del 2021, distribuidos de la siguiente manera:

Tabla

Distribución de la población

Modalidad	Cantidad	%
Nombrado	27	40%
CAS	40	60%
Total	67	100%

Fuente: Centro de Salud Lluyllucucha

Criterios de inclusión:

- Los colaboradores nombrados.
- Colaboradores en modalidad CAS.
- Colaboradores mayores de 18 y menores de 65 años.

Criterios de exclusión:

- Locadores de servicio
- Jefes de área.
- Practicantes de la entidad.

Muestra

Para Rodríguez & Valdeoriola, (2009), la muestra fue una cantidad representativa de la población, la cual fue seleccionada cuando el investigador no puede llegar a la totalidad poblacional, para lo cual utilizó a diferentes procedimientos estadísticos que ayuden a determinarla.

El presente estudio, abordó una muestra tipo censal conformada por 67 colaboradores del Centro de Salud Lluyllucucha, datos obtenidos al 31 de octubre del 2021.

Muestreo:

El muestreo fue el procedimiento que se sigue para determinar la cantidad muestral, el cual puede ser realizado aplicando una fórmula estadística establecida de acuerdo a las características de la población y la investigación (Otzen & Manterola, 2017). De tipo no probabilístico a criterio del autor.

Unidad de análisis: Un colaborador entre 18 y 65 años, nombrado o con contrato CAS que labora en el Centro de Salud Lluyllucucha.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.

Técnica

Para Santandreu, (1992) La técnica fue el procedimiento teórico que se sigue para recopilar información desde la muestra; en la presente investigación, la técnica fue la encuesta.

Instrumento

El instrumento para medir la variable gestión integrada preventiva, el instrumento estuvo estructurado en 21 enunciados, dividido en 4 dimensiones, la primera dimensión conformada por 7 ítems, la segunda dimensión conformada por 4 ítems, la tercera dimensión conformada por 6 ítems y la cuarta conformada por 4 ítems. La escala de medición fue la ordinal con una valoración de: 1 = Nunca, 2= Casi nunca, 3= A veces, 4= Casi siempre, 5= Siempre. Asimismo, para el análisis de las variables, se llevó a cabo el proceso de baremación a la variable en estudio con un análisis

en tres niveles: **Malo (21 – 49), regular (50 – 78) y bueno (79 – 105)** trabajando para los intervalos, de acuerdo a los valores mínimos y máximos, según los resultados de cada variable.

El instrumento para medir la variable control del dengue, el instrumento estuvo estructurado en 20 enunciados, dividido en 3 dimensiones, la primera dimensión conformada por 5 ítems, la segunda dimensión conformada por 5 ítems y la tercera dimensión conformada por 10 ítems. La escala de medición fue la ordinal con una valoración de: 1 = Nunca, 2= Casi nunca, 3= A veces, 4= Casi siempre, 5= Siempre. Asimismo, para el análisis de las variables, se llevó a cabo el proceso de baremación a la variable en estudio con un análisis en tres niveles: **Malo (20 – 46), regular (47 – 73) y bueno (74 – 100)** trabajando para los intervalos, de acuerdo a los valores mínimos y máximos, según los resultados de cada variable.

Validez

Para garantizar que los instrumentos cuenten con validez suficiente, fueron sometidos al juicio de expertos, el cual estuvo conformado por tres expertos en conocimiento sobre las variables, quienes emitieron sus valoraciones que determinó el nivel de validez.

Tabla

Validez de cuestionarios de la V1 y V2, realizado por el juicio de expertos

Variable	N°	Especialidad	Promedio de validez	Opinión del experto
Gestión integrada preventiva	1	Metodólogo: Pedro Arturo Barbosa Z.	4.6	El instrumento cumple con los requisitos para su aplicación
	2	Especialista: Alcides Muños O.	4.9	Si es aplicable porque las variables mantienen concordancia con los criterios de investigación
	3	Especialista: Nicol Lisbeth Cedamos S.	4.8	Si es aplicable porque las variables mantienen concordancia con los criterios de investigación
Control del dengue	1	Metodólogo: Pedro Arturo Barbosa Z.	4.6	El instrumento cumple con los requisitos para su aplicación
	2	Especialista: Alcides Muños O.	4.9	Si es aplicable porque las variables mantienen concordancia con los criterios de investigación
	3	Especialista: Nicol Lisbeth Cedamos S.	4.9	Si es aplicable porque las variables mantienen concordancia con los criterios de investigación

En la presente tabla, se consignan los resultados del proceso de validación de los instrumentos, el cual se observa un promedio de validez igual a 4.8, el cual hace referencia a 96 % de concordancia en el criterio de los expertos, por lo cual se determina, que los instrumentos poseen un alto nivel de validez que derivarán a su correspondiente aplicación.

Confiabilidad

El nivel de confiabilidad fue determinado mediante el alfa de Cronbach, el cual estableció que, los resultados deben ser iguales o superiores a 0.70 para considerarse como confiable y proceder a su aplicación.

Análisis de la confiabilidad de la variable 1: Gestión integrada preventiva

Tabla

Confiabilidad de la variable 1

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	67	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	67	100,0

Tabla

Confiabilidad del total de preguntas de la variable 1

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,987	21

Análisis de la confiabilidad de la variable 2: Control del dengue

Tabla

Confiabilidad de variable 2

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	67	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	67	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Tabla

Confiabilidad del total de preguntas de la variable 2

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,983	20

Después de haber aplicado el estadístico Alfa de Cronbach se puede precisar que los instrumentos son altamente confiables tanto para la V1: Gestión integrada preventiva, teniendo esta un total de 21 elementos que es =0.987 y V2: Control del dengue con 20 elementos que es =0.983 respectivamente.

3.5. Procedimientos

Para la estructuración del presente estudio, se procedió a desarrollar el acápite dos que corresponde al marco teórico, en la que se usó fuentes primarias y secundarias. Luego se procedió al desarrollo de la metodología en la que se definió el tipo de estudio, diseño, población, muestra, entre otros. Posterior a ello, se desarrolló la estructuración de los instrumentos uno por variable, los cuales atravesaron un proceso de evaluación previo por tres expertos, se hizo la confiabilidad con el alfa de cronbach Para el procesamiento y análisis de la información recopilada se utilizó el SPSS versión 25 y el Excel y se desarrolló los objetivos propuestos, tanto los descriptivos como inferenciales. Una vez obtenidos los datos se procedió a desarrollar las discusiones de resultados con los antecedentes y teorías expuestas en el apartado dos. Finalmente, se elaboraron las conclusiones y recomendaciones.

3.6. Métodos de análisis de datos

Los datos a analizar, fueron de tipo cuantitativos, los cuales fueron ordenados mediante la utilización de la estadística descriptiva a través de tablas y figuras estadísticas, de igual manera para la determinación de las tendencias, desviación estándar, porcentajes, entre otros; para contrastar las

hipótesis, se utilizó al coeficiente de correlación que fue determinado mediante la prueba de normalidad, el cual fue abordado mediante el programa SPSS V. 25, este coeficiente, toma valores que se encuentran entre -1 y 1 con lo cual dan información sobre el tipo y nivel de correlación existente, el cual fue utilizado para determinar las conclusiones del estudio.

3.7. Aspectos éticos.

La totalidad del proceso de investigación, estuvo apegado al cumplimiento los principios éticos internacionales, dentro de los cuales se resaltan el **respeto**, mediante el cual se respetó a todos los derechos de cada uno de los participantes; el principio de **beneficencia**, mediante el cual se aseguró que solamente se busca el beneficio de la entidad a través de la entrega de los resultados para mejorar la problemática encontrada; el principio de **justicia**, mediante el cual se establece que, el trato los participantes fue de manera igualitaria, el principio de **ética y moral**, mediante el cual se respetó todo los principios éticos y morales procesados por los participantes, al mismo tiempo que se actuó un bajo de estos principios. (Martín, 2013). Además, se utilizó la guía de investigación establecida por la universidad, asimismo, se garantiza el respeto los derechos de cada uno de los autores citados en el presente estudio mediante la utilización de las normas APA en su séptima edición.

IV. RESULTADOS

4.1. Nivel de gestión integrada preventiva el Centro de Salud de Lluyllucucha de la provincia de Moyobamba - 2021.

Tabla 1.

Nivel de gestión integrada preventiva el Centro de Salud de Lluyllucucha de la provincia de Moyobamba - 2021.

Escala	intervalo	frecuencia	Porcentaje
Malo	21 – 49	21	31 %
Regular	50 - 78	29	43 %
Bueno	79 - 105	17	26 %
Total		67	100 %

Fuente: Cuestionario aplicado a los colaboradores del Centro de Salud de Lluyllucucha, en la provincia de Moyobamba - 2021.

Interpretación

El nivel de gestión integrada preventiva el Centro de Salud de Lluyllucucha de la provincia de Moyobamba – 2021, tienen un nivel regular correspondiente a un 43% representado por 29 colaboradores, seguido de un nivel malo en un 31% que representan a 21 colaboradores y finalmente se tiene un nivel bueno en un 26% el que corresponde a 17 colaboradores.

4.2. Nivel de control del dengue el Centro de Salud de Lluyllucucha de la provincia de Moyobamba-2021.

Tabla 2.

Nivel de control del dengue el Centro de Salud de Lluyllucucha de la provincia de Moyobamba-2021.

Escala	intervalo	frecuencia	Porcentaje
Malo	20 – 46	21	31 %
Regular	47 - 73	29	43 %
Bueno	74 - 100	17	26 %
Total		67	100 %

Fuente: Cuestionario aplicado a los colaboradores del Centro de Salud de Lluyllucucha de la provincia de Moyobamba - 2021.

Interpretación

El nivel de control del dengue en el Centro de Salud de Lluyllucucha de la provincia de Moyobamba – 2021, tienen un nivel regular correspondiente a un 43% representado por 29 colaboradores, seguido de un nivel malo en un 31% que representan a 21 colaboradores y finalmente se tiene un nivel bueno en un 26% el que corresponde a 17 colaboradores.

4.3 Relación entre las dimensiones de la gestión integrada preventiva con el control del dengue el Centro de Salud de Lluyllucucha de la provincia de Moyobamba - 2021.

Tabla 3.

Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
V1: Gestión integrada preventiva	,183	67	,000
V2: Control de dengue	,138	67	,003

Fuente: Base de datos obtenido del SPSS V.25

Interpretación

Tal como se observa en la tabla, al tener una muestra de 67 participantes, se utilizó el estadístico de prueba correspondiente a **Kolmogorov-Smirnov**. Así mismo se muestra que el valor de Sig. ($p= 0.000$ y $p = 0.003$), tanto para la V1: Gestión integrada preventiva como para la V2: Control de dengue respectivamente, teniendo que ambos valores son menores que el valor de $\alpha=0.05$, por lo tanto, los datos provienen de una distribución no normal, en ese sentido es necesario realizar la prueba no paramétrica **rho de Spearman** para establecer la correlación.

Tabla 4.

Relación entre las dimensiones de la gestión integrada preventiva con el control del dengue el Centro de Salud de Lluylucucha de la provincia de Moyobamba - 2021.

		D1: Sistema de vigilancia integral	D2: Factores de transmisión	D3: Medidas de protección	D4: Fortalecimiento de capacidades	V2: Control del dengue	
Rho de Spearman	D1: Sistema de vigilancia integral	Coeficiente de correlación	1,000	,941**	,966**	,966**	,965**
		Sig. (bilateral)		0,000	0,000	0,000	0,000
		N	67	67	67	67	67
	D2: Factores de transmisión	Coeficiente de correlación	,941**	1,000	,897**	,921**	,914**
		Sig. (bilateral)	0,000		0,000	0,000	0,000
		N	67	67	67	67	67
	D3: Medidas de protección	Coeficiente de correlación	,966**	,897**	1,000	,974**	,962**
		Sig. (bilateral)	0,000	0,000		0,000	0,000
		N	67	67	67	67	67
	D4: Fortalecimie nto de capacidades	Coeficiente de correlación	,966**	,921**	,974**	1,000	,954**
		Sig. (bilateral)	0,000	0,000	0,000		0,000
		N	67	67	67	67	67
	V2: Control del dengue	Coeficiente de correlación	,965**	,914**	,962**	,954**	1,000
		Sig. (bilateral)	0,000	0,000	0,000	0,000	
		N	67	67	67	67	67

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

Fuente: Base de datos obtenido del SPSS V.25

Interpretación:

Tal como se observa en la tabla 6, el coeficiente de correlación de Rho de Spearman para la dimensión sistema de vigilancia integral con la variable control del dengue es igual a **0,965**** lo cual indica una correlación positiva muy alta; por su parte la dimensión factores de transmisión presenta un

coeficiente de correlación con respecto a la variable de **0,914**** lo que indica una correlación igual al anterior. Así mismo el coeficiente de Rho de Spearman para la dimensión medidas de protección presenta una correlación positiva muy alta igual a **0,962**** además, la dimensión fortalecimiento de capacidades muestran una correlación positiva muy alta con un valor de **0,954**** con respecto a la variable. Finalmente, todas las dimensiones tienen un valor de Sig. menor a 0.01, por lo que se afirma, que estas dimensiones tienen una relación significativa con el control del dengue el Centro de Salud de Lluylucucha de la provincia de Moyobamba - 2021; por lo tanto, se acepta la hipótesis propuesta en la investigación

4.4. Relación entre la gestión integrada preventiva con el control del dengue en el Centro de Salud de Lluyllucucha de la provincia de Moyobamba - 2021.

Tabla 5.

Relación entre la gestión integrada preventiva con el control del dengue en el Centro de Salud de Lluyllucucha de la provincia de Moyobamba - 2021.

			Gestión integrada preventiva	Control del dengue
Rho de Spearman	Gestión integrada preventiva	Coeficiente de correlación	1,000	,961**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	67	67
	Control del dengue	Coeficiente de correlación	,961**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	67	67

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

Fuente: Base de datos obtenido del SPSS V.25

Interpretación:

Se contempla la relación entre la gestión integrada preventiva con el control del dengue en el Centro de Salud de Lluyllucucha de la provincia de Moyobamba - 2021. Mediante el análisis estadístico de Rho de Spearman se alcanzó un coeficiente de 0. 961 (correlación positiva muy alta) y un p valor igual a 0,000 ($p\text{-valor} \leq 0.01$), por lo que, se acepta la hipótesis alterna, es decir, existe relación significativa entre la gestión integrada preventiva con el control del dengue en el Centro de Salud de Lluyllucucha, en la provincia de Moyobamba – 2021.

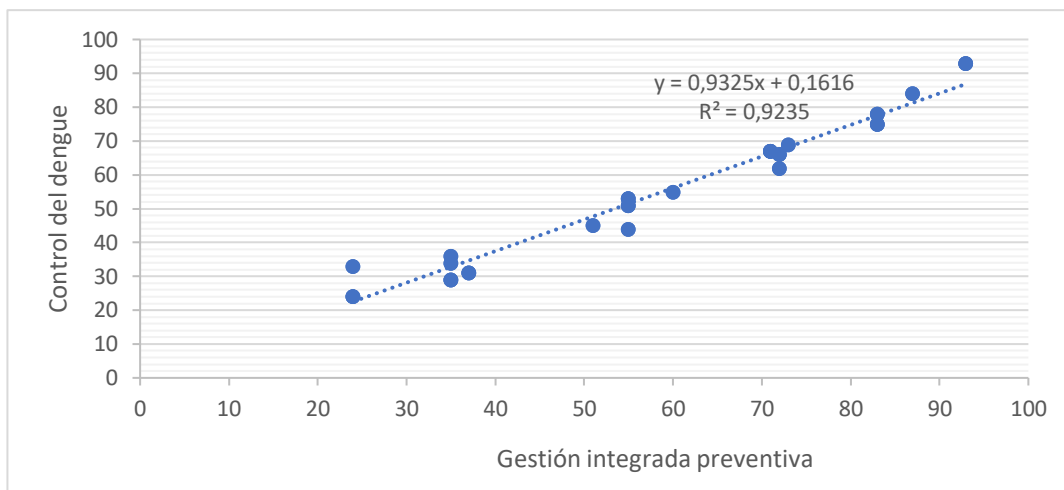


Figura 1. Dispersión de datos entre gestión integrada preventiva y control del dengue

Asimismo, se tiene el valor del coeficiente de determinación R^2 igual a 0.9235, lo que significa que el 92.35 % de la gestión integrada preventiva influye en el control del dengue en el Centro de Salud de Lluylucucha de la provincia de Moyobamba - 2021.

V. DISCUSIÓN

En esta investigación al identificar el nivel de gestión integrada preventiva el Centro de Salud de Lluyllucucha de la provincia de Moyobamba – 2021, mediante el análisis descriptivo se pudo encontrar que el 43 % encontró un nivel de gestión integrada preventiva regular y 32 % un nivel malo y, el 29 % se encontró un nivel bueno, lo que nos da a entender que la variable gestión integrada preventiva es considerada dentro de un nivel regular. Dichos resultados se deben a que en el laboratorio del centro de salud no está implementado para realizar diagnóstico del dengue, lo cual dificulta la atención del mismo. Frente a lo mencionado se rechaza la hipótesis de investigación, donde se refiere que el nivel de gestión integrada preventiva el Centro de Salud de Lluyllucucha de la provincia de Moyobamba - 2021, es buena. Estos resultados son corroborados por Posada et al. (2021), quienes han señalado en su investigación que después de analizar aquellos procedimientos y actividades designadas para el control del dengue, se determina que estos son ineficientes, debido a que carecen de un sustento técnico para ayudar a erradicar la propagación del vector transmisor; asimismo, presentan vacíos en cuanto a los componentes para la atención médica, los cuales no tienen un carácter oportuno y tampoco presentan los recursos médicos necesarios para una atención oportuna, los cuales incrementa la posibilidad de complicaciones en los pacientes, a su vez se considera lo expuesto por Flores, et al (2019), quienes en su investigación han concluido que un enfoque de participación por parte de las familias, es una herramienta fundamental e imprescindible para contribuir a la erradicación de la propagación del dengue, para lo cual es necesario implementar la educación en cuanto al conocimiento de las actividades sobre el manejo de residuos sólidos, los cuales ayudan a disminuir los criaderos de zancudos que son utilizados para el depósito de huevos; de tal manera, se logra influir sobre las conductas y costumbres de las familias, enfocándonos hacia el autocuidado y protección de la salud, y finalmente lo planteado por Ortíz, et al. (2020), quienes han concluido que el desarrollo de estrategias mediante el despliegue de actividades comunitarias, tienen una alta eficiencia para minimizar la propagación de zancudo transmisor del

dengue, para los cuales es necesario una adecuada orientación y capacitación al ciudadano en torno al manejo de residuos sólidos, los cuales deben ser almacenados en su respectivo lugar sin contaminar al medio ambiente, haciendo posible que los lugares propicios para hablar de posición de los huevos que se reduzcan, disminuyendo las posibilidades de propagación en masa. En tal sentido, bajo lo referido anteriormente y al analizar estos resultados, se confirma que debido a que el laboratorio del centro de salud no está implementado para realizar diagnóstico del dengue, lo cual dificulta la atención de los casos, ocasionando insatisfacción en la población.

En esta investigación al identificar el nivel de control del dengue el Centro de Salud de Lluylucucha de la provincia de Moyobamba-2021, mediante el análisis descriptivo se pudo encontrar que el 43 % encontró un nivel de control del dengue regular y 31 % un nivel malo y, el 26 % se encontró un nivel bueno, teniendo en cuenta los resultados obtenidos anteriormente, se debe a que la población no tiene toda la información necesaria para controlar el dengue y no participan en la actividad del tratamiento focal químico y físico con el objetivo de disminuir la propagación del mosquito transmisor. Frente a lo mencionado se rechaza la hipótesis de investigación, donde se refiere que el nivel de control del dengue el Centro de Salud de Lluylucucha de la provincia de Moyobamba - 2021, es alto. Estos resultados son corroborados por Cando, et al (2020), quienes en su investigación han concluido que el brote de la COVID-19, ha generado que en diversos países a nivel mundial, se descuiden las estrategias y herramientas aplicadas por el control del dengue, el cual ha llevado a su incremento poniendo en riesgo la salud de las familias, incluso de aquellas que se creían estar fuera de peligro, por lo tanto, es necesario retomar de estas actividades y poner énfasis en los mecanismos de control oportuna, con la finalidad de minimizar la propagación y brindar una atención oportuna y de calidad a quienes hayan contraído esta infección, a su vez se consideró lo expuesto por Escalona (2018), quien ha concluido que una gran parte de la muestra entrevistada, desconocen del existencia del dengue y los efectos negativos sobre la salud, asimismo desconocen al agente que hace

posible su transmisión, es decir, no conocen las características de cómo es que se hace posible la propagación, pero sí tienen claro la forma de contagio; asimismo, se logró rescatar información sobre los síntomas del dengue, por lo que, las personas que han sido infectadas, sostienen que generalmente empieza con dolores de cabeza, fiebres altas, dolores musculares generales, entre otros, además, sostuvieron que el principal medicamento para el alivio de estas dolencias es el acetaminofén, asimismo se tomó en consideración lo señalado por Luna, et al (2019), quienes en su trabajo han concluido que las nuevas disposiciones para la creación de programas orientados al control y prevención del dengue en América latina, estas entradas en que un adecuado proceso de vigilancia y control de los focos infecciosos, proporcionando herramientas y técnicas que ayuden a disminuir los factores ambientales que hacen posible la propagación del vector; sin embargo, en la gran mayoría de los países, la problemática en torno a la prevención del dengue, en la poca disposición de las familias para llevar a cabo un adecuado control y manejo de residuos sólidos, sobre todo a aquellos reservorios que almacenan agua, los cuales son utilizados por los zancudos para reproducirse, a la par con lo expuesto por Vargas, et al (2021) quienes han concluido que se puede determinar a la infección causada por el dengue, como una de las patologías de fácil propagación, por lo cual se dificulta las actividades orientadas a su erradicación, debido a la complejidad para disminuir la reproducción del zancudo transmisor del dengue, considerando que las condiciones ambientales son propicias para acrecentar este problema, aunado a ello, se presenta el bajo nivel de participación ciudadana en las actividades orientadas a la erradicación, por lo tanto, alcanzar un estado de tranquilidad en cuanto a esta problemática, estaba aún muy lejos de ser lograda, también se consideró lo expuesto por Carmona y Donaires (2016) quienes han concluido que dentro de la problemática encontrada que propicia la propagación del dengue, se encuentra las deficiencias en el saneamiento de las diferentes comunidades, las cuales incrementa las posibilidades de contagio y la propagación del zancudo transmisor, asimismo, se encontró que existe una deficiente educación de información sobre las consecuencias de esta infección en las formas de prevención, por lo tanto, es necesario que se lleven a cabo

campañas orientadoras, donde se brinde la posibilidad de aprender a manejar los residuos sólidos y a tratar estas infecciones, a la par de lo expuesto por Gutiérrez (2018) quien ha señalado que de la totalidad de los pacientes sometidos a la encuesta, 171 de ellos, tienen muy en claro que los depósitos donde se almacena el agua deben estar debidamente tapado de manera permanente, a diferencia de 7 de ellos que considera que no se debe tapar estos recipientes; seguidamente se encontró que 176 encuestados, están de acuerdo con el uso de repelentes para la prevención de contagio, mientras tanto, 5 de ellos, muestra su total desacuerdo considerándolo como una amenaza para la salud mediante la posibilidad de intoxicación. En tal sentido, bajo lo referido anteriormente y al analizar estos resultados, se confirma que debido a que la población no tiene toda la información necesaria para controlarlo, y no desarrollan una participación activa en el tratamiento de focos infecciosos.

En esta investigación al determinar la relación entre la gestión integrada preventiva con el control del dengue en el Centro de Salud de Lluylucucha de la provincia de Moyobamba – 2021, mediante el análisis estadístico de Rho de Spearman se pudo encontrar que el coeficiente de 0.961 (correlación positiva muy alta) y un p valor igual a 0,000 ($p\text{-valor} \leq 0.01$), lo que nos da a entender que existe una relación significativa entre ambas variables. Esto quiere decir que las acciones que se ejecutan en gestión integrada preventiva con el control del dengue en el Centro de Salud de Lluylucucha, tienen un efecto positivo en cuanto a los resultados obtenidos. Frente a lo mencionado se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación, donde se refiere que Existe relación significativa entre la gestión integrada preventiva con el control del dengue en el Centro de Salud de Lluylucucha de la provincia de Moyobamba – 2021. Estos resultados son corroborados por Del Águila (2016), quien ha concluido que existe una correlación directa entre las variables abordadas determinadas por el coeficiente de correlación que arrojó un valor igual a 0.930, con el cual se determina que las relaciones de tipo positiva al mismo tiempo que se encuentren un nivel muy alto, el cual ayuda a firmar que, a medida que se incrementen las actividades orientadas al

control y prevención, disminuirían la propagación y los contagios en la población, por lo tanto, es necesario potenciarlas, al mismo tiempo, que se debe realizar el equipamiento de los establecimientos de salud locales, con medicamentos necesarios para tratar de esta infección y reducir el índice de muertes, a su vez se ha considerado lo concluido por Alvarado, et al (2020) quienes han señalado que se pudo constatar, lo que el nivel de cumplimiento de las estrategias y lineamientos para el control del dengue, se encuentran en 78%, dentro de los cuales se resalta la carencia de un adecuado manejo de los residuos sólidos que ayudan a la propagación de los vectores; asimismo, se destaca las deficiencias en la comunicación social para transmitir los conocimientos sobre las formas de manejo y prevención del dengue, el cual es muy importante no solo para la prevención, sino también para el tratamiento respectivo en caso se hayan infectado, asimismo se considera lo señalado por Arizábal (2018), quien en su investigación ha concluido que se determinó la existencia de una correlación de tipo positiva dentro de un nivel medio en las variables analizadas, con lo cual posibilitó la determinación de que, a medida que se potencien las actividades orientadas a la gestión del manejo preventivo, se podrá disminuir la propagación del dengue en la jurisdicción del centro de salud Pavayoc, lo cual requiere de implementación de las estrategias de manejo y de las campañas de información hacia la ciudadanía y finalmente se consideró lo concluido por San Martín y Brathwaite (2019), que han expuesto que se está a la espera de la implementación de lineamientos y estrategias que ayuden a la prevención del dengue en los diferentes países de América, los cuales ayudarán a reforzar las estrategias de prevención, teniendo como base la articulación del estado con las familias, asimismo, la integración de la empresa privada, para trabajar de manera mancomunada para prevenir y manejar la propagación del dengue, propiciando la recolección de los recursos suficientes para la adaptación de las medidas de control necesarias. La O.P.S. recomienda este instrumento para una reformulación estratégica en gestión integrada con respecto a este arbovirus. Existe un analfabetismo agudo en muchos países, con hábitos socioculturales que son nada gratos para la sociedad, estas malas costumbres donde la basura se acumula por doquier hacen colapsar los

grandes esfuerzos en erradicar el control del dengue en nuestras ciudades, asimismo la gestión integrada preventiva, es una herramienta metodológica, tiene bases sólidas, con flexibilidad, adaptabilidad, tiene un marco político con decisiones que surgen de un Consejo Directivo O.P.S./O.M.S. dichas comunidades en estudio dan una respuesta de acción epidemiológica viable ante el hecho de una posible introducción del Zika y Chikungunya en cada espacio del país, a su vez la gestión integrada Preventiva, instrumento de gestión, su norte es: fortalecer los programas nacionales para disminuir en este caso: morbilidad-mortalidad, carga social-económica emanada en apariciones-epidemias del dengue. Los objetivos, de esta metodología buscan: cambiar la actitud de los seres humanos y de la sociedad de manera que bajan los aspectos de riesgo de transmisión con acciones consensuadas fuera y dentro del sector de la salud pública. Poner en práctica proyectos a nivel subregional y nacional integrando todo esto para una metodología sostenible en base a las miradas acuciosas de autoridades y especialistas entendidos de la materia de cada nación con un asesoramiento técnico. En tal sentido, bajo lo referido anteriormente y al analizar estos resultados, se confirma que mientras mejor se desarrolle los componentes de la gestión integrada preventiva, mejor será el control del dengue en el Centro de Salud Lluylucucha de la Provincia de Moyobamba.

VI. CONCLUSIONES

- 6.1.** Existe relación significativa entre la gestión integrada preventiva con el control del dengue en el Centro de Salud de Lluylucucha de la provincia de Moyobamba – 2021, ya que el análisis estadístico de Rho de Spearman se alcanzó un coeficiente de 0.961, teniendo un valor de sig.= 0,000 ($p\text{-valor} \leq 0.01$); además, el valor del coeficiente de determinación R2 igual a 0.9235.
- 6.2.** El nivel de gestión integrada preventiva es regular en 43 %, malo en 31% y bueno en un 26%, debido a que el laboratorio del centro de salud no está implementado para realizar diagnóstico del dengue, lo cual dificulta la atención de los casos, ocasionando insatisfacción en la población.
- 6.3.** El nivel de control del dengue es regular en 43 %, malo en 31% y bueno en un 26%, debido a que la población no tiene toda la información necesaria para controlarlo, y no desarrollan una participación activa en el tratamiento de focos infecciosos.
- 6.4.** Existe relación significativa entre las dimensiones de la gestión integrada preventiva con el control del dengue en el Centro de Salud de Lluylucucha de la provincia de Moyobamba - 2021, ya que el coeficiente de Rho de Spearman entre la dimensión sistema de vigilancia integral y el control del dengue fue de 0,965 (correlación positiva muy alta), por su parte la dimensión factores de transmisión y el control del dengue fue de 0,9614 (correlación positiva muy alta); asimismo, la dimensión medidas de protección y el control del dengue fue de 0.962 (correlación positiva muy alta); además, la dimensión fortalecimiento de capacidades y el control del dengue fue de 0.954 (correlación positiva muy alta) y un p valor igual a 0,000 ($p\text{-valor} \leq 0.01$) en todas las correlaciones.

VII. RECOMENDACIONES

- 7.1. Al jefe del Centro de Salud a tomar medidas adecuadas para controlar el incremento del dengue y evitar enfermedades sanitarias, como son fiebre y dolor de cabeza, evitando confusiones en la población y del personal dedicado a la atención médica.
- 7.2. Al jefe del Centro de Salud incrementar el número de actividades de fumigación constante y del nivel de eficiencia en la colocación de parricidas en los recipientes de agua con la finalidad de disminuir la reproducción de los zancudos responsables de la transmisión.
- 7.3. Al jefe del Centro de Salud incrementar las actividades orientadas al seguimiento epidemiológico por parte del centro de salud; ya que es parecido a los síntomas presentadas por el COVID-19.
- 7.4. Al jefe del Centro de Salud, brindar mayor atención a la prevención del dengue, ya que la entrada de COVID – 19 ha sido el centro de atención en este último año, dejando de lado otras enfermedades endémicas de la Región.

REFERENCIAS

- Agüero, A. y Ramos, W. (2018). Associations between dengue cases with the characteristics of the dwelling and knowledge about the disease. *Revista Peruana de Investigaciones Enn Salud*, 2(2), 6. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7174438>
- Alvarado, R., Nieto, E. y Ramírez, M. (2020). Challenges posed by the implementation of the Integrated Management Strategy for dengue prevention and control, Costa Rica 2016. *Revista Cubana de Medicina Tropical*, 72(2), 15. <http://scielo.sld.cu/pdf/mtr/v72n2/1561-3054-mtr-72-02-e498.pdf>
- Arizábal, Y. (2018). *Gestión del manejo preventivo y control del dengue en el centro de salud Pavayoc – Red la Convención -2018* [Universidad César Vallejo]. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/33446/arizabal_ay.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Cabezas, C., Fiestas, V., García, M., Palomino, M., Mamani, E. y Donaires, F. (2015). Dengue en Peru: a quarter century after its reemergence. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 32(1), 11. <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v32n1/a21v32n1.pdf>
- Cando, J., Touriz, M., Canfo, W. y Tobar, M. (2020). Dengue prevention and control during the Covid-19 pandemic. *Recimundo*, 4(4), 9. <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/881/1520>
- Cárdenas, L., Daza, E., Gonzales, C., Rojas, J. y Ponce, F. (2016). Dengue in Bolivia, epidemiology, clinic, diagnosis and treatment. *Archivos Bolivianos de Medicina*, 26(94), 16. http://www.revistasbolivianas.org.bo/pdf/abm/v26n94/v26n94_a08.pdf
- Carmona, G. y Donaires, L. (2016). Community perceptions about dengue prevention in human settlements. Lima-Perú, 2015. *Interface: Communication, Health, Education*, 20(59), 14. <https://www.scielo.br/j/icse/a/4PhVrRTTSvTGpHYMXzR7hWH/?lang=es&format=pdf>

- Centro de Operaciones de Emergencia Nacional. (2020). Brote de dengue en diversos departamentos del Perú. *COEN*, 22. <https://www.indeci.gob.pe/wp-content/uploads/2020/04/INFORME-DE-EMERGENCIA-Nº-264-8ABR2020-BROTE-DE-DENGUE-EN-DIVERSOS-DEPARTAMENTOS-DEL-PERÚ-13.pdf>
- Céspedes, G., Martínez, C. (2016). An analysis of safety and health at work in the Cuban business system. *Derecho Social*, 46.
- CONCYTEC. (2018). *Reglamento de calificación, clasificación y registro de los investigadores del sistema nacional de ciencia, tecnología e innovación tecnológica - Reglamento RENACYT.* 12. https://portal.concytec.gob.pe/images/renacyt/reglamento_renacyt_version_final.pdf
- Del Aguila, C. (2016). Control del vector dengue *Aedes Aegypti* y su trascendencia en la población del distrito de Yurimaguas, 2016. *Universidad César Vallejo*, 12. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/20631>
- Escalona, C. (2018). Programa Formativo de Educación en Salud sobre la Enfermedad del Chikungunya. *Revista Scientific*, 3(8), 20. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7011892>
- Esmeraldas, E., Falcones, M., Vásquez, M. y Moreira, M. (2019). The Dengue epidemic: Generalities of its control and treatment. *Recimundo*, 3(1), 18. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6788158>
- Fernández, J., Domínguez, M., Cobo, Y., Hernández, C. y Mezquía, N. (2015). Encefalitis aguda asociada a una infección de dengue. *Revista 16 de Abril*, 54(257), 7. <https://www.medigraphic.com/pdfs/abril/abr-2015/abr15257k.pdf>
- Flores, K., Guevara, M., Mazzarri, M., Rattia, J., Marrufo, M., Alcalá, P., Castillo, A., Guerrero, H. y Cornieles, R. (2019). El control de *Aedes aegypti*, con enfoque de ecosalud mediante una estrategia de intersectorialidad en un municipio de Venezuela. *Revista de La Facultad de Medicina*, 28(1), 8. http://www.saber.ula.ve/bitstream/handle/123456789/45898/art_3.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Frantchez, V., Fornelli, R., Pérez, G., Arteta, Z., Cabrera, S., Sosa, L. y Medina, J. (2016). Dengue en adultos: diagnóstico, tratamiento y abordaje de situaciones especiales. *Revista Médica Del Uruguay*, 32(1), 9. <http://www.scielo.edu.uy/pdf/rmu/v32n1/v32n1a06.pdf>
- Gomero, R., Francia, J. (2018). Workplace, health promotion, an alternative for peruvians. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 6.
- González, L., Reyes, E., Arévalo, T. y García, L. (2021). Risk factors associated with Dengue, in Barrio El Bosque, Machala - Ecuador, 2019. *Polo Del Conocimiento*, 6(3), 10. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7926840.pdf>
- Gutiérrez, N. (2018). *Programa de prevención para la mejora del control del Dengue en el Policlínico PNP "Almirante Miguel Grau", Castilla - Piura*. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/34541/gutierrez_sn.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
- Hernández, R., Fernández, C., Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. McGraw-Hill. <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Hernández, H. (2017). Integrated management systems in the health sector for optimization of quality in the Department of Atlántico. *Dictamen Libre*, 8. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6154116>
- Kouri, G. (2006). El dengue, un problema creciente de salud en las Américas. *Revista Panam Salud Pública*, 19(3), 143–145. <https://www.scielosp.org/pdf/rpsp/2006.v19n3/143-145/es>
- Lizaraso, F., Ruiz, E. (2016). Towards a new preventive medicine. *Horiz Med*, 2.
- Luna, H., Gomez, G. y Cando, W. (2019). Epidemiological factors associated with dengue in adult patients. *Revista Científica Dominio de Las Ciencias*, 5(1), 8. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6989253.pdf>
- Martín, S. (2013). Aplicación de los principios éticos a la metodología de la investigación. *Enfermería En Cardiología*, 4.

https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6288907%0Ahttps://www.enfermeriaencardiologia.com/wp-content/uploads/58_59_02.pdf

Miñan, G., Monja, J., Gonzales, O., Simpalo, W., Castillo, W. (2018). Risk management implementing Peruvian law 29783 in a fishing company. *Ingeniería Industrial*, 12.

Ministerio de Economía y Finanzas. (2008). *Sistema Nacional de Presupuesto*. 12.

Ministerio de Salud. (2010). *Resolución Ministerial N°797* (p. 52).

Ministerio de Salud. (2011). Aprendiendo de la experiencia. Lecciones aprendidas para la preparación y respuesta en el control vectorial ante brotes de dengue en el Perú. In *Dirección General de Salud Ambiental*. Biblioteca Nacional del Perú. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1828.pdf>

Molineros, L., Pinzón, E., Rengifo, N., Daza, C., Hernández, M. (2020). Seroprevalence of dengue in municipalities with hyperendemic and mesoendemic transmission in Valle del Cauca, Colombia. *Revista Cubana de Salud Pública*, 20.

Muñoz, C. (2015). *Metodología de la investigación*.

Niño, V. (2011). *Metodología de la investigación*. https://www.academia.edu/35258714/METODOLOGIA_DE_LA_INVESTIGACION_DISENO_Y_EJECUCION

Ochoa, M. (2015). Analysis about dengue fever, its transmitting agent, prevention and control strategies. *Archivo Médico de Camagüey*, 19(2), 14. <http://scielo.sld.cu/pdf/amc/v19n2/amc130215.pdf>

Organización Panamericana de la Salud. (2017). *Salud en las Américas*.

Ortíz, M., Villar, E y Llanos, M. (2020). Estrategia comunicativa orientada a la reducción de la exposición a factores de riesgo de arbovirosis. *MediSur*, 18(2), 11. <http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v18n2/1727-897X-ms-18-02-161.pdf>

Otzen, T., & Manterola, C. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *International Journal of Morphology*, 6.

<https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>

Posada, P., Molina, A., Ferrer, Y. y Rodríguez, I. (2021). Evaluación de la estrategia de gestión integrada en el control de una epidemia de dengue Evaluation of the integrated management strategy in a dengue epidemic control. *Mediciego*, 8.
<http://www.revmediciego.sld.cu/index.php/mediciego/article/download/1240/2609>

Rodríguez, D., & Valldeoriola, J. (2009). Metodología de la investigación. *Universitat Oberta de Catalunya*, 82.
[http://openaccess.uoc.edu/webapps/o2/bitstream/10609/77608/2/Metodologia de la investigación_Módulo 1.pdf](http://openaccess.uoc.edu/webapps/o2/bitstream/10609/77608/2/Metodologia_de_la_investigacion_Modulo_1.pdf)

Roque, R., Guerra, R., Torres, R. (2018). Integrated management for patient safety and quality of health care. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 10.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7000482>

San Martín, J. y Brathwaite, O. (2019). La estrategia de gestión integrada para la prevención y el control del dengue en la Región de las Américas. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 21(1), 9.
<https://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v21n1/a11v21n1.pdf>

Sánchez, A., García, G., Rubio, J., Cubero, A., Vaquero, M., Agún, J., Yañez, P., Abad, J. (2017). *Políticas públicas europeas de registro de nanomateriales y su viabilidad dentro de la estrategia española de seguridad y salud en el trabajo 2015-2020*.

Santandreu, M. (1992). El concepto de técnica en Ortega y Gasset. *Taula: Quaderns de Pensament*, 5.
http://www.revistasbolivianas.org.bo/scielo.php?pid=S2313-02292011000100002&script=sci_arttext

Snatos, S., Sierra, M., Oliva, L., Sánchez, A., Suarez, B., Simón, F. y Amela, C. (2014). Posibilidad de introducción y circulación del virus del dengue en España. *Revista Española Salud Pública*, 5, 13.
https://scielo.isciii.es/pdf/resp/v88n5/02_colaboracion-especial1.pdf

- Tamayo, M. (2002). El proceso de la investigación científica. In *Editorial Limusa*.
<http://www.rppnet.com.ar/tecnicasdeinvestigacion.htm?iframe=true&width=95%25&height=95%25>
- Torres, E. (2008). Dengue. *Estudos Avançados*, 22(64), 20.
<https://www.scielo.br/j/ea/a/j4JhLfhXsVL3RSqNHMSrH9t/?format=pdf&lang=es>
- Vargas, A., Bustos, E., Salas, A. Ruvalcaba, J. y Imbert, J. (2021). Dengue infection, a public health problem in México. *Journal of Negative and No Positive Results*, 6(2), 2. <https://doi.org/10.19230/jonnpr.3771>
- Véliz, T., Contreras, K., Duran, A., Pinos, M., Chasillacta, F. y Villamar, F. (2019). Neurological complications associated with dengue virus infection: an update. *Revista Científica Dominio de Las Ciencias*, 5(1), 18.
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7343663.pdf>

ANEXOS

Matriz de Operacionalización de variables

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición
Gestión integrada preventiva	Es una herramienta metodológica, tiene bases sólidas, con flexibilidad, adaptable, tiene un marco político con decisiones que surgen de un Consejo Directivo O.P.S./O.M.S. s (San Martín, 2018)	Será medido a través de una escala ordinal a través de un cuestionario estructurado por 21 ítems.	Sistema de vigilancia integral	Campañas de difusión y prevención	Ordinal
			Factores de transmisión	Criaderos	
			Medidas de protección	Uso de mosquiteros	
			Fortalecimiento de capacidades	Encuesta	
Control del dengue	es una enfermedad viral que se transmite por un mosquito que se propaga muy rápido en el espacio mundial. En estos cincuenta años, ha aumentado su incidencia treinta veces en base al aumento geográfico a países nuevos tanto a nivel urbano como rural (OMS, 2009)	Sera medido a través de una escala ordinal a través de un cuestionario estructurado por 20 ítems.	Control vectorial	Factores ambientales Eliminación de focos	Ordinal
			Manejo de los residuos sólidos	Formas de eliminación de desechos	
			Participación comunitaria	Campañas de prevención	

V ₂ = Control del dengue r = Relación de las variables de estudio			
---	--	--	--

Título: Gestión integrada preventiva y control del dengue en el Centro de Salud Lluylucucha, Moyobamba 2021

Instrumento de recolección de datos

Cuestionario: Gestión integrada preventiva

Datos generales:

N° de cuestionario: Fecha de recolección:/...../.....

Introducción:

Estimado colaborador el instrumento tiene como finalidad obtener información sobre el nivel de gestión integrada preventiva. Es por ello que debe leer atentamente cada ítem y seleccione una de las alternativas, la que sea la más apropiada para usted, seleccionando del 1 a 5, que corresponde a su respuesta. Además, debe marcar con un aspa la alternativa elegida. Asimismo, no existen respuestas “correctas” o “incorrectas”, ni respuestas “buenas” o “malas”. Solo se solicita honestidad y sinceridad de acuerdo a su percepción. Finalmente, la respuesta que vierta es totalmente reservada y se guardará confidencialidad y marque todos los ítems.

ESCALA DE MEDICIÓN				
(1) Nunca	(2) Casi nunca	(3) A veces	(4) Casi siempre	(5) Siempre

VARIABLE: Gestión integrada preventiva						
	Sistema de vigilancia integral	1	2	3	4	5
1	Realizas la vigilancia epidemiológica activa de los febriles.					
2	En tu localidad identificas las zonas con mayor riesgo de dengue.					
3	Se debe utilizar los formatos de notificación epidemiológica.					
4	En tu centro de labor identificas a los pacientes enfermos de dengue.					

5	Utilizas los medicamentos adecuados para el tratamiento del dengue.					
6	Identificas los signos y síntomas del dengue.					
7	El laboratorio de tu centro de salud está implementado para realizar diagnóstico del dengue.					
	Factores de transmisión					
8	Es importante conocer al mosquito transmisor de la enfermedad del dengue.					
9	Sabes dónde vive el mosquito transmisor del dengue.					
10	La dinámica de transmisión de un virus depende de la interacción entre el medio ambiente					
11	Un ambiente desordenado es favorable para la reproducción de vector transmisor.					
	Medidas de protección					
12	En tu centro de salud el personal está empoderado y promueve las actividades preventivas del dengue.					
13	Participas en actividades de difusión y comunicación en tu centro de labor y comunidad.					
14	Utilizas volantes, trípticos para informar a la población.					
15	Una población con deficiente saneamiento ambiental será susceptible de enfermar con dengue					
16	El uso de repelentes es una medida de protección personal.					

17	Realizas periódicamente visitas domiciliarias.					
	Fortalecimiento de capacidades					
18	Recibes capacitaciones en temas referentes al dengue.					
19	Socializas los temas del dengue con tus compañeros de trabajo y/o en tu localidad.					
20	Impartes capacitaciones a tus promotores de salud.					
21	Las familias de tu localidad reciben sesiones educativas.					

Cuestionario: Control del dengue

Datos generales:

N° de cuestionario: Fecha de recolección:/...../.....

Introducción:

Estimado colaborador el instrumento tiene como finalidad obtener información sobre el nivel de control del dengue. Es por ello que debe leer atentamente cada ítem y seleccione una de las alternativas, la que sea la más apropiada para usted, seleccionando del 1 a 5, que corresponde a su respuesta. Además, debe marcar con un aspa la alternativa elegida. Asimismo, no existen respuestas “correctas” o “incorrectas”, ni respuestas “buenas” o “malas”. Solo se solicita honestidad y sinceridad de acuerdo a su percepción. Finalmente, la respuesta que vierta es totalmente reservada y se guardará confidencialidad y marque todos los ítems.

ESCALA DE MEDICIÓN				
(1) Nunca	(2) Casi nunca	(3) A veces	(4) Casi siempre	(5) Siempre

VARIABLE: Control del dengue						
	DIMENSIÓN: Control vectorial	1	2	3	4	5
1	Participas de la actividad del tratamiento focal químico y físico con el objetivo de disminuir la propagación del mosquito transmisor.					
2	Participas en la eliminación de los criaderos potenciales para cortar la cadena de transmisión.					
3	Realizas la actividad del lavado y tapado de recipientes en tu centro de labor y en tu vivienda.					
4	La disponibilidad de los servicios básicos (agua y desagüe) en tu centro de labor y vivienda es permanente.					
5	Al identificar los criaderos potenciales en tu centro de labor y/o vivienda les colocas en un lugar adecuado.					

	Manejo de los residuos sólidos					
6	Identificas los residuos comunes que son criaderos potenciales del mosquito transmisor del dengue.					
7	Almacenas residuos en desuso en tu centro de labor y vivienda.					
8	Identificas a los residuos peligrosos que son criaderos potenciales del mosquito transmisor del dengue.					
9	Identificas cuales son los tipos de recipientes donde se reproducen los mosquitos transmisores.					
10	Comunicas que la disposición final de los criaderos en tu localidad sea la adecuada.					
	Participación comunitaria					
11	Socializas que la disposición final de los criaderos sea la adecuada en tu centro de labor y vivienda.					
12	Enseñas a la población que la disposición final de los criaderos sea la adecuada en su vivienda.					
13	Enseñas a la población que la disposición final de los criaderos sea la adecuada en las diferentes instituciones públicas.					
14	La sociedad civil está comprometida para hacerle frente al dengue.					
15	Las autoridades locales participan en el control del dengue.					
16	La población civil está organizada para controlar la enfermedad del dengue.					
17	Las autoridades locales se han organizado para participar en actividades de control.					
18	La población adquiere responde positivamente en las actividades de control del dengue.					
19	El personal de salud está comprometido con las actividades del control del dengue.					
20	La población tiene toda la información necesaria para controlar el dengue.					

Validaciones de los instrumentos de investigación



INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

I. DATOS GENERALES:

Apellidos y nombres del experto : Barboza Zelada, Pedro Arturo
 Institución donde labora : Escuela de Post Grado UCV - Tarapoto
 Especialidad : Doctor en Gestión Pública y Gobernabilidad – Metodólogo
 Instrumento de evaluación : Para evaluar la Gestión integrada preventiva
 Autor (s) del instrumento (s) : María Estela, Meza Rios

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.				X	
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable: Compromiso Organizacional en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.				X	
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Compromiso Organizacional .				X	
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					X
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					X
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio: Compromiso Organizacional .					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					X
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Compromiso Organizacional .				X	
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.					X
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					X
PUNTAJE TOTAL		46				

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

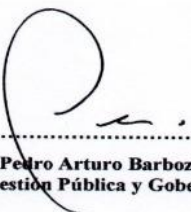
III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

El Instrumento cumple con los Requisitos para su aplicación

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

4.6

Tarapoto 02 de noviembre de 2021



Dr. CPC. Pedro Arturo Barboza Zelada
Doctor en Gestión Pública y Gobernabilidad

Dni 16529281

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA
II. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto : Barboza Zelada, Pedro Arturo
 Institución donde labora : Escuela de Post Grado UCV - Tarapoto
 Especialidad : Doctor en Gestión Pública y Gobernabilidad – Metodólogo
 Instrumento de evaluación : Para evaluar el Control del Dengue
 Autor (s) del instrumento (s) : María Estela Meza Rios

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN
MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.				X	
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable: Gestión por Competencias en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.				X	
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Gestión por Competencias .				X	
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					X
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					X
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio: Gestión por Competencias .					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					X
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Gestión por Competencias .				X	
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.					X
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					X
PUNTAJE TOTAL		46				

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

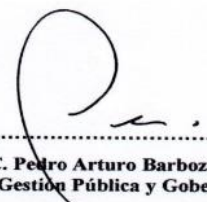
V. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

El Instrumento cumple con los Requisitos para su aplicación

VI. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

4.6

Tarapoto 02 de noviembre de 2021



.....
Dr. CPC. Pedro Arturo Barboza Zelada
Doctor en Gestión Pública y Gobernabilidad

Dni 16529281

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA
I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: Muñoz Ocas Alcides
 Institución donde labora : Universidad César Vallejo / UNSM
 Especialidad : Maestro en Gestión Pública
 Instrumento de evaluación : Cuestionario **Gestión Integrada Preventiva**
 Autor (s) del instrumento (s) : María Estela Meza Ríos

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN
MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.					X
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.					X
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Gestión Integrada Preventiva					X
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					X
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					X
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio: Gestión Integrada Preventiva					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					X
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Gestión Integrada Preventiva				X	
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.					X
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					X
PUNTAJE TOTAL						49

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD
Se es Aplicable por que las Variables mantienen concordancia con los criterios de Investigación
PROMEDIO DE VALORACIÓN:

4.9

Tarapoto 09 de Noviembre de 2021



 María Estela Meza Ríos
 REG. GUC. 11541

Sello personal y firma

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA
I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: Muñoz Ocas Alcides
 Institución donde labora : Universidad César Vallejo / UNSM
 Especialidad : Maestro en Gestión Pública
 Instrumento de evaluación : Cuestionario **Control del Dengue**
 Autor (s) del instrumento (s) : María Estela Meza Ríos

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN
MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.					X
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.					X
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Control del Dengue					X
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.				X	
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					X
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio: Control del Dengue					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					X
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Control del Dengue					X
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.					X
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					X
PUNTAJE TOTAL						49


(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

Si es Aplicable por que las Variables mantienen concordancia con los criterios de Investigación

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 4.9

Tarapoto 09 de Noviembre de 2021



Sello personal y firma

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA
I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: Cedamano Saavedra Nicol Lisbeth
 Institución donde labora : Instituto Superior Tecnológico Privado Ciro Alegría
 Especialidad : Maestra en Gestión Pública
 Instrumento de evaluación : Cuestionario **Gestión Integrada Preventiva**
 Autor (s) del instrumento (s) : María Estela Meza Ríos

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN
MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.					x
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.					X
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Gestión Integrada Preventiva				X	
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					X
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					X
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio: Gestión Integrada Preventiva					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					X
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Gestión Integrada Preventiva					X
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.				X	
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					X
PUNTAJE TOTAL						48

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD
Si es Aplicable por que las Variables mantienen concordancia con los criterios de Investigación
PROMEDIO DE VALORACIÓN: 4.8

Tarapoto 09 de Noviembre de 2021




Sello personal y firma

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA
I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: Cedamano Saavedra Nicol Lisbeth
 Institución donde labora : Instituto Superior Tecnológico Privado Ciro Alegría
 Especialidad : Maestra en Gestión Pública
 Instrumento de evaluación : Cuestionario **Control del Dengue**
 Autor (s) del instrumento (s) : María Estela Meza Ríos

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.					X
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.				X	
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Control del Dengue					X
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					X
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					X
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio: Control del Dengue					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					X
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Control del Dengue					X
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.					X
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					X
PUNTAJE TOTAL						49

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

Si es Aplicable por que las Variables mantienen concordancia con los criterios de Investigación

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 4.9

Tarapoto 09 de Noviembre de 2021





Sello personal y firma

Constancia de autorización donde se ejecutó la investigación



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SAN MARTÍN
OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ALTO MAYO
MICRORED LLUYLLUCUCHA

AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA

CONSTANCIA

El jefe de la micro red de salud Lluyllucucha-Oficina de Gestión de Servicios de Salud Alto Mayo:

HACE CONSTAR:

Que la alumna **María Estela Meza Rios**, con DNI 10863256, de la maestría en Gestión Pública de la Universidad Cesar Vallejo, realizó la investigación de su tesis titulada "Gestión preventiva integrada y control del dengue en el Centro de Salud Lluyllucucha en la Provincia de Moyobamba -2021", en el presente año.

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

Atentamente:


MARCIA V. RÍOS NORIEGA
MEDICO CIRUJANO
C.M.P 38493

Base de Datos estadísticos

Variable 1: Gestión integrada preventiva

Items	V1: Gestión integrada preventiva																					V1
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
1	2	3	3	2	2	2	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	55
2	3	3	4	4	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3	4	4	3	3	3	4	4	72
3	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24
4	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	35
5	3	4	3	4	3	3	4	4	3	3	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	71
6	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	37
7	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	83
8	3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	3	55
9	4	4	5	3	3	4	4	4	1	3	4	4	4	4	5	5	4	4	4	5	5	83
10	5	4	5	4	5	5	4	4	1	5	5	4	5	4	5	5	4	5	4	5	5	93
11	4	4	4	5	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	87
12	3	2	4	3	2	3	2	2	4	2	3	2	3	2	4	4	2	3	2	4	4	60
13	2	3	2	2	2	2	3	3	4	2	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2	51
14	4	3	4	2	3	4	3	3	4	3	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	4	73
15	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	35
16	2	3	3	2	2	2	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	55
17	3	3	4	4	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3	4	4	3	3	3	4	4	72
18	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24
19	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	35
20	3	4	3	4	3	3	4	4	3	3	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	71
21	2	3	3	2	2	2	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	55
22	3	3	4	4	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3	4	4	3	3	3	4	4	72
23	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24
24	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	35
25	3	4	3	4	3	3	4	4	3	3	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	71
26	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	37
27	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	83
28	3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	3	55
29	4	4	5	3	3	4	4	4	1	3	4	4	4	4	5	5	4	4	4	5	5	83
30	5	4	5	4	5	5	4	4	1	5	5	4	5	4	5	5	4	5	4	5	5	93
31	4	4	4	5	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	87
32	3	2	4	3	2	3	2	2	4	2	3	2	3	2	4	4	2	3	2	4	4	60
33	2	3	2	2	2	2	3	3	4	2	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2	51
34	4	3	4	2	3	4	3	3	4	3	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	4	73
35	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	35
36	2	3	3	2	2	2	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	55

37	3	3	4	4	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3	4	4	3	3	3	4	4	72		
38	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24	
39	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	35	
40	3	4	3	4	3	3	4	4	3	3	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	3	71	
41	2	3	3	2	2	2	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	55	
42	3	3	4	4	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3	4	4	3	3	3	4	4	4	72	
43	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24	
44	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	35	
45	3	4	3	4	3	3	4	4	3	3	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	4	3	71	
46	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	37	
47	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	83	
48	3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	3	3	55	
49	4	4	5	3	3	4	4	4	1	3	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	5	5	83	
50	5	4	5	4	5	5	4	4	1	5	5	4	5	4	5	5	4	5	4	5	4	5	93	
51	4	3	4	2	3	4	3	3	4	3	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	4	4	73	
52	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	35
53	2	3	3	2	2	2	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	55	
54	3	3	4	4	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3	4	4	3	3	3	4	4	4	72	
55	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24	
56	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	35	
57	3	4	3	4	3	3	4	4	3	3	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	4	3	71	
58	2	3	3	2	2	2	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	55	
59	3	3	4	4	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3	4	4	3	3	3	4	4	4	72	
60	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24	
61	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	35	
62	3	4	3	4	3	3	4	4	3	3	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	4	3	71	
63	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	37	
64	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	83	
65	3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	3	3	55	
66	4	4	5	3	3	4	4	4	1	3	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	5	5	83	
67	5	4	5	4	5	5	4	4	1	5	5	4	5	4	5	5	4	5	4	5	4	5	93	

Variable 2: Control del dengue

Items	V2: Control del dengue																				V2
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
1	2	3	3	3	2	3	3	5	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	51
2	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	3	3	4	4	3	3	66
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	24
4	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	29
5	3	4	4	3	3	3	4	3	4	3	4	3	4	3	3	3	4	3	3	3	67
6	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	31
7	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	75
8	3	2	2	3	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	53
9	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	3	3	4	4	3	3	4	4	78
10	5	4	4	5	5	5	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5	4	5	5	5	93
11	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	5	5	4	4	84
12	3	2	2	4	3	3	2	3	2	3	2	4	3	2	3	3	3	2	3	3	55
13	2	3	3	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	45
14	4	3	3	4	4	4	3	4	3	4	3	4	2	3	4	4	2	3	4	4	69
15	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	36
16	2	3	3	3	2	1	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	44
17	3	3	3	4	3	1	3	2	2	3	3	4	4	4	3	3	4	4	3	3	62
18	1	1	1	1	1	3	2	4	4	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	33
19	1	2	2	2	1	4	3	1	3	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	34
20	3	4	4	3	3	4	4	3	3	3	4	3	4	3	3	3	4	3	3	3	67
21	2	3	3	3	2	3	3	5	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	51
22	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	3	3	4	4	3	3	66
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	24
24	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	29
25	3	4	4	3	3	3	4	3	4	3	4	3	4	3	3	3	4	3	3	3	67
26	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	31
27	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	75
28	3	2	2	3	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	53
29	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	3	3	4	4	3	3	4	4	78
30	5	4	4	5	5	5	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5	4	5	5	5	93
31	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	5	5	4	4	84
32	3	2	2	4	3	3	2	3	2	3	2	4	3	2	3	3	3	2	3	3	55
33	2	3	3	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	45
34	4	3	3	4	4	4	3	4	3	4	3	4	2	3	4	4	2	3	4	4	69
35	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	36
36	2	3	3	3	2	1	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	44
37	3	3	3	4	3	1	3	2	2	3	3	4	4	4	3	3	4	4	3	3	62

38	1	1	1	1	1	3	2	4	4	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	33
39	1	2	2	2	1	4	3	1	3	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	34
40	3	4	4	3	3	4	4	3	3	3	4	3	4	3	3	3	4	3	3	3	67
41	2	3	3	3	2	3	3	5	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	51
42	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	3	3	4	4	3	3	66
43	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	24
44	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	29
45	3	4	4	3	3	3	4	3	4	3	4	3	4	3	3	3	4	3	3	3	67
46	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	31
47	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	75
48	3	2	2	3	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	53
49	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	3	3	4	4	3	3	4	4	78
50	5	4	4	5	5	5	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5	4	5	5	5	93
51	4	3	3	4	4	4	3	4	3	4	3	4	2	3	4	4	2	3	4	4	69
52	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	36
53	2	3	3	3	2	1	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	44
54	3	3	3	4	3	1	3	2	2	3	3	4	4	4	3	3	4	4	3	3	62
55	1	1	1	1	1	3	2	4	4	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	33
56	1	2	2	2	1	4	3	1	3	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	34
57	3	4	4	3	3	4	4	3	3	3	4	3	4	3	3	3	4	3	3	3	67
58	2	3	3	3	2	3	3	5	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	51
59	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	3	3	4	4	3	3	66
60	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	24
61	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	29
62	3	4	4	3	3	3	4	3	4	3	4	3	4	3	3	3	4	3	3	3	67
63	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	31
64	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	75
65	3	2	2	3	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	53
66	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	3	3	4	4	3	3	4	4	78
67	5	4	4	5	5	5	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5	4	5	5	5	93

Autorización para la publicación de los resultados de la institución donde se ejecutó la investigación



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN PARA PUBLICAR SU IDENTIDAD EN LOS RESULTADOS DE LAS INVESTIGACIONES

Datos Generales

Nombre de la Organización:	RUC:20531320060
OFICINA DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD ALTO MAYO	
Nombre del Titular o Representante legal:	
Nombres y Apellidos: MARCIA VIVIANA RIOS NORIEGA	DNI: 09949997

Consentimiento:

De conformidad con lo establecido en el artículo 7º, literal "f" del Código de Ética en Investigación de la Universidad César Vallejo (*), autorizo [X], no autorizo [] publicar LA IDENTIDAD DE LA ORGANIZACIÓN, en la cual se lleva a cabo la investigación:

Nombre del Trabajo de Investigación	
GESTION PREVENTIVA INTEGRADA Y CONTROL DEL DENGUE EN EL CENTRO DE SALUD LLUYLLUCUCHA EN LA PROVINCIA DE MOYOBAMBA – 2021	
Nombre del Programa Académico: MAESTRIA EN GESTION PUBLICA	
Autor: Nombres y Apellidos MARIA ESTELA MEZA RIOS	DNI: 10863256

En caso de autorizarse, soy consciente que la investigación será alojada en el Repositorio Institucional de la UCV, la misma que será de acceso abierto para los usuarios y podrá ser referenciada en futuras investigaciones, dejando en claro que los derechos de propiedad intelectual corresponden exclusivamente al autor (a) del estudio.

Lugar y Fecha: MOYOBAMBA 15 DE OCTUBRE DEL 2021

Firma: 
MARCIA V. RIOS NORIEGA
MÉDICO CIRUJANO
C.M.P 38493
(Titular o Representante legal de la Institución)

(*) Código de Ética en Investigación de la Universidad César Vallejo-Artículo 7º, literal " f " Para difundir o publicar los resultados de un trabajo de investigación es necesario mantener bajo anonimato el nombre de la institución donde se llevó a cabo el estudio, salvo el caso en que haya un acuerdo formal con el gerente o director de la organización, para que se difunda la identidad de la institución. Por ello, tanto en los proyectos de investigación como en los informes o tesis, no se deberá incluir la denominación de la organización, pero sí será necesario describir sus características.