

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
ESCUELA DE POSGRADO**

UNIDAD DE POSGRADO DE LA FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD



**“ESTRATEGIAS INSTITUCIONALES Y CAPACIDAD DE
RESPUESTA FRENTE AL DENGUE EN LOS POBLADORES QUE
ACUDEN AL PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE, LA
LIBERTAD – PERÚ 2024”**

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRO
EN SALUD PÚBLICA**

AUTORES:

**OLGA EULALIA FUERTES FRANCIA
PAOLA CONTRERAS TERREROS**

ASESORA:

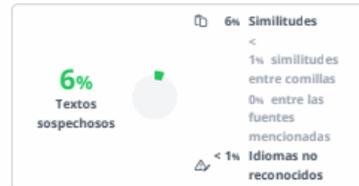
DRA. TERESA ANGELICA VARGAS PALOMINO

LINEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA

**Callao, 2024
PERÚ**



“ESTRATEGIAS INSTITUCIONALES Y CAPACIDAD DE RESPUESTA FRENTE AL DENGUE EN LOS POBLADORES QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE, LA LIBERTAD – PERÚ 2024”



Nombre del documento: SIMILITUD.docx
 ID del documento: 9e69f541040804190c711b146ee556c791815b17
 Tamaño del documento original: 166,19 kB
 Autores: OLGA EULALIA FUERTES FRANCIA, Paola Contreras Terreros

Depositante: OLGA EULALIA FUERTES FRANCIA
 Fecha de depósito: 11/9/2024
 Tipo de carga: url_submission
 fecha de fin de análisis: 11/9/2024

Número de palabras: 12.238
 Número de caracteres: 79.430

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes principales detectadas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	repositorio.unac.edu.pe https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/20.500.12952/8477/5/TESSIS-LOPEZ-ROJAS.pdf	2%		Palabras idénticas: 2% (259 palabras)
2	LUJAN - QUISPE - RICO Corregido.docx ESTRÉS ACADÉMICO Y CALIDAD D... #65c6fa El documento proviene de mi biblioteca de referencias 12 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (100 palabras)
3	9_LIRA - ONOFRE.docx CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LA VACUN... #51a250 El documento proviene de mi biblioteca de referencias	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (110 palabras)
4	Compilatio Huallanca Santos.docx PERSPECTIVA DEL MODELO DE PROM... #8e64d1 El documento proviene de mi biblioteca de referencias	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (85 palabras)
5	CACERES - GALLEGOS - ZUÑIGA.docx EFICACIA DEL PROGRAMA EDUCATI... #dad877 El documento proviene de mi biblioteca de referencias 20 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (53 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	BARRA- GABRIEL.docx INVESTIGACIÓN FORMATIVA Y ACTITUD HACIA LA L... #366d26 El documento proviene de mi biblioteca de referencias	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (37 palabras)
2	cdn.www.gob.pe https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/391223/Manual_de_procedimientos_para_la_vigilanc...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (19 palabras)
3	Documento de otro usuario #6fcbf9 El documento proviene de otro grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (20 palabras)
4	repositorio.unac.edu.pe https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/8210/TESSIS-MARTINEZ-RODRIGUE...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (20 palabras)
5	enfermeriavirtual.com Nola Pender: modelo de promoción de la salud https://enfermeriavirtual.com/nola-pender-modelo-de-promocion-de-la-salud/	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (21 palabras)

INFORMACIÓN BÁSICA

FACULTAD:

CIENCIAS DE LA SALUD

TÍTULO:

“ESTRATEGIAS INSTITUCIONALES Y CAPACIDAD DE RESPUESTA FRENTE AL DENGUE EN LOS POBLADORES QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE, LA LIBERTAD – PERÚ 2024”

AUTOR(ES):

- OLGA EULALIA FUERTES FRANCIA/ 0000-0002-9502-9572 /
DNI: 74821857
- PAOLA CONTRERAS TERREROS / 0000-0002-3852-8260 /
DNI: 43294743

ASESORA:

DRA. VARGAS PALOMINO, TERESA ANGELICA / 0000-0002-3852-8260/
DNI: 09271141

LUGAR DE EJECUCIÓN:

LA LOCALIDAD DE PUEBLO LIBRE EN EL DISTRITO DE LA ESPERANZA

TIPO DE INVESTIGACIÓN

INVESTIGACIÓN DE ENFOQUE CUANTITATIVO CORRELACIONAL, NIVEL DESCRIPTIVO, CORTE TRANSVERSAL Y DISEÑO NO EXPERIMENTAL.

UNIDADES DE ANÁLISIS

POBLADOR QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE LA
LIBERTAD – PERÚ 2024.

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

Dra. Noemi Zuta Arriola : Presidenta

Dra. Ana Elvira Lopez de Gomez : Secretaria

Dra. Laura Margarita Zela Pacheco : Miembro

Mg. Erasmo Enrique Barrientos Aguilar : Miembro

Asesora: Dra. Teresa Angelica Vargas Palomino

Acta: N° 019 – 2024

Libro: N° 2

Folio: N° 122

Fecha de sustentación: 11 de noviembre de 2024



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE POSGRADO**

III CICLO DE DESARROLLO DE TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADEMICO DE MAESTRO

**ACTA N° 019-2024 DE SUSTENTACIÓN VIRTUAL DE TESIS PARA OBTENER EL GRADO
ACADÉMICO DE MAESTRO EN SALUD PUBLICA / CON CICLO TALLER**

Siendo las 17:30 horas del día lunes 11 de noviembre del 2024 por enlace de Google meet de la Escuela de Posgrado, se reunió el Jurado de Sustentación, conformado por los siguientes Docentes:

DRA. NOEMI ZUTA ARRIOLA	PRESIDENTE
DRA. ANA ELVIRA LOPEZ DE GOMEZ	SECRETARIA
DRA. LAURA MARGARITA ZELA PACHECO	MIEMBRO
MG. ERASMO ENRIQUE BARRIENTOS AGUILAR	MIEMBRO

Con el fin de evaluar la sustentación de la Tesis de las Bachilleres **CONTRERAS TERREROS PAOLA Y FUERTES FRANCIA OLGA EULALIA** titulada: "ESTRATEGIAS INSTITUCIONALES Y CAPACIDAD DE RESPUESTA FRENTE AL DENGUE EN LOS POBLADORES QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE, LA LIBERTAD-PERÚ 2024" con el quórum establecido según el Reglamento de grados y títulos de la Universidad Nacional del Callao, aprobado por Resolución de Consejo Universitario N° 150-2023-CU, de fecha 15 de junio 2023, luego de la Exposición de las sustentantes, los Miembros del Jurado hicieron las respectivas interrogantes, las mismas que fueron absueltas de manera conveniente.

En consecuencia, el Jurado de Sustentación luego de deliberar, acordó **APROBAR** el proceso con la calificación cualitativa de **EXCELENTE** y cuantitativa de **DIECIOCHO (18)** la Tesis, para obtener el **GRADO ACADÉMICO DE MAESTRO EN SALUD PUBLICA**, conforme al artículo 124º. del Reglamento mencionado, por las Bachilleres **CONTRERAS TERREROS PAOLA Y FUERTES FRANCIA OLGA EULALIA**, con lo que se dio por terminado el acto, siendo 18:00 horas del mismo día.

Bellavista, 11 de noviembre del 2024

DRA. NOEMI ZUTA ARRIOLA
PRESIDENTE

DRA. ANA ELVIRA LOPEZ DE GOMEZ
SECRETARIA

DRA. LAURA MARGARITA ZELA PACHECO
MIEMBRO

MG. ERASMO ENRIQUE BARRIENTOS AGUILAR
MIEMBRO



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE POSGRADO**

INFORME N° 004-2024-JS-III-CCTM/EPG

PARA : Dra. MERY JUANA ABASTOS ABARCA
Directora de la Unidad de Posgrado
Facultad de Ciencias de la Salud

DE : Presidente del Jurado de Sustentación del III Ciclo de Taller de Tesis
para la Obtención del Grado Académico de MAESTRO.

ASUNTO : INFORME DE PRESIDENTE DE JURADO DE SUSTENTACION

FECHA : lunes, 11 de noviembre del 2024

1. Visto el Acta de Sustentación N° 019-2024 de la Tesis Titulada: “ESTRATEGIAS INSTITUCIONALES DE CAPACIDAD DE RESPUESTA FRENTE AL DENGUE EN LOS POBLADORES QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE, LA LIBERTAD- PERÚ 2024”, presentado por:

TESISTAS:

**CONTRERAS TERREROS PAOLA
FUERTES FRANCIA OLGA EULALIA**

**MAESTRIA EN:
SALUD PUBLICA**

2. En tal sentido se informa que no existe observación alguna a la referida **TESIS**, por lo que se da **CONFORMIDAD**.

Sin otro particular, reiteramos los sentimientos de consideración y estima personal.

**DRA. NOEMI ZUTA ARRIOLA
PRESIDENTE**

DEDICATORIA

A Dios, a mis padres Doris y Pedro, a mi hermana Luisa, a toda mi familia y a mis amigos por su amor incondicional y creer en mí.

Olga

A Gladys y Diego mis padres por su apoyo constante en cada paso importante que doy.

Paola

AGRADECIMIENTO

A Dios, por la vida, por permitirnos realizar esta investigación.

Al puesto de salud Pueblo Libre por habernos dado las facilidades para el desarrollo de la investigación.

A la Universidad Nacional del Callao, en especial a la rectora Doctora Arcelia Olga Rojas Salazar por ser ejemplo de lideresa.

Asimismo, expresar nuestra gratitud a nuestra amiga Anyhela por toda su gran contribución en cada una de las etapas del desarrollo de la presente investigación.

INDICE

INDICE DE TABLAS	4
INDICE DE GRÁFICOS.....	6
RESUMEN	7
ABSTRACT	8
RESUMO	9
INTRODUCCION.....	10
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	12
1.1 Descripción de la realidad problemática	12
1.2 Formulación del problema	14
1.2.1 Problema general	14
1.2.2 Problemas específicos	14
1.3 Objetivos	15
1.3.1 Objetivo general	15
1.3.2 Objetivos específicos	15
1.4 Justificación	15
1.4.1 Justificación teórica	15
1.4.2 Justificación practica	16
1.4.3 Justificación social	16
1.4.4 Justificación metodológica	17
1.5 Delimitantes de la investigación	17
1.5.1 Delimitante teórico	17
1.5.2 Delimitante temporal	18
1.5.3 Delimitante espacial	18
II. MARCO TEÓRICO	18
2.1 Antecedentes	18
2.2 Bases teóricas	19
2.3 Marco conceptual	20
2.3.1 Dengue	20
2.3.2. Estrategias institucionales frente al dengue	21

2.3.3. Capacidad de respuesta de los pobladores	24
2.4 Definición de términos básicos	26
III. HIPÓTESIS Y VARIABLES.....	27
3.1 Hipótesis	27
3.1.1 Operacionalización de variable	28
IV. METODOLOGÍA DEL PROYECTO	31
4.1 Diseño metodológico	31
4.2 Método de investigación	31
4.3 Población y muestra	31
4.5 Técnicas e instrumentos para la recolección de información	33
4.6 Análisis y procesamiento de datos	34
4.7 Aspectos éticos en investigación	34
V. RESULTADOS	36
5.1 Resultados descriptivos	36
5.1.1 Estrategias institucionales frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad - Perú 2024.....	36
5.1.2 Capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad - Perú 2024	37
5.2 Resultados inferenciales	38
5.2.1 Estrategias institucionales y capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad - Perú 2024	38
5.2.2 Relación entre estrategias institucionales de vigilancia epidemiológica y capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad - Perú 2024	39
5.2.3 Relación entre estrategias institucionales de control vectorial y capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad – Perú 2024.....	41
5.2.4 Relación entre estrategias institucionales de educación para la salud y capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad - Perú 2024.....	42
VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	43
6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados.....	43
6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares	49
6.3 Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes	51

VII. CONCLUSIONES	51
VIII. RECOMENDACIONES.....	51
IX. BIBLIOGRAFÍA.....	53
VIII.ANEXOS.....	56

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 01	36
Estrategias institucionales frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad - Perú 2024.	36
Tabla 02	37
Capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad - Perú 2024	37
Tabla 03	38
Relación entre estrategias institucionales y capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad -Perú 2024	38
Tabla 04	39
Relación entre estrategias institucionales de vigilancia epidemiológica y capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad - Perú 2024	39
Tabla 05	41
Relación entre estrategias institucionales de control vectorial y capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad - Perú 2024	41
Tabla 06	42
Relación entre estrategias institucionales de educación para la salud y capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad 2024.	42
Tabla 07	43
Correlación de Spearman para estrategias institucionales y capacidad de respuesta frente al dengue	43
Tabla 08	44

Correlación de Spearman para estrategias institucionales de vigilancia epidemiológica y capacidad de respuesta frente al dengue.....	44
Tabla 09	46
Correlación de Spearman para estrategias institucionales de control vectorial y capacidad de respuesta frente al dengue	46
Tabla 10	47
Correlación de Spearman para estrategias institucionales de vigilancia epidemiológica y capacidad de respuesta frente al dengue.....	47

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N ° 1	36
Estrategias institucionales frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad - Perú 2024.	36
Gráfico N ° 2	37
Capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad - Perú 2024	37

RESUMEN

La investigación titulada "Estrategias institucionales y capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de salud Pueblo Libre, La Libertad - Perú 2024" adoptó un enfoque cuantitativo, de nivel correlacional y diseño transversal. Su objetivo principal fue determinar la relación entre estrategias institucionales implementadas por el puesto de salud y la capacidad de respuesta de los pobladores frente al dengue.

Se trabajó con una muestra representativa de 263 pobladores. Para evaluar las estrategias institucionales desde la perspectiva de los pobladores, se empleó el cuestionario tipo Likert "Guardianes Contra el Dengue", mientras que la capacidad de respuesta fue medida a través de la lista de cotejo "Evaluador contra el dengue", aplicada por los investigadores durante la inspección de viviendas.

Los resultados mostraron que, desde la percepción de los pobladores, un 43,3 % calificó las estrategias institucionales como regulares, mientras que un 8,4 % las evaluó como muy malas. En cuanto a la capacidad de respuesta un 70,3 % de los encuestados demostró tenerla, frente a un 29,7 % que no. Al relacionar estas variables, se identificó que entre los pobladores con capacidad de respuesta, el 32,7 % (n=86) percibió que las estrategias institucionales son regulares. Por su parte, entre quienes carecen de capacidad de respuesta, el 10,6 % (n= 28) también consideró las estrategias como regulares.

Al análisis estadístico evidenció una relación significativa entre las estrategias institucionales y la capacidad de respuesta, con un coeficiente de correlación de Spearman ($Rho = 0,447$), confirmando la hipótesis planteada.

ABSTRACT

The research entitled "Institutional strategies and response capacity against dengue in the inhabitants who go to the Pueblo Libre Health Post, La Libertad - Peru 2024" adopted a quantitative approach, correlational level and cross-sectional design. Its main objective was to determine the relationship between institutional strategies implemented by the health post and the response capacity of the inhabitants to dengue.

A representative sample of 263 inhabitants was worked with. To evaluate the institutional strategies from the perspective of the inhabitants, the Likert-type questionnaire "Guardians Against Dengue" was used, while the response capacity was measured through the checklist "Evaluator against dengue", applied by the researchers during the inspection of homes.

The results showed that, from the perception of the inhabitants, 43.3% rated the institutional strategies as regular, while 8.4% rated them as very bad. Regarding responsiveness, 70.3% of respondents demonstrated that they had it, compared to 29.7% who did not. When relating these variables, it was identified that among the residents with responsiveness, 32.7% (n=86) perceived that the institutional strategies were average. On the other hand, among those who lacked responsiveness, 10.6% (n=28) also considered the strategies to be average.

Statistical analysis showed a significant relationship between institutional strategies and responsiveness, with a Spearman correlation coefficient ($Rho = 0.447$), confirming the hypothesis raised.

RESUMO

A pesquisa intitulada “Estratégias institucionais e capacidade de resposta contra a dengue em residentes que frequentam o Posto de Saúde Pueblo Libre, La Libertad - Peru 2024” adotou abordagem quantitativa, nível correlacional e desenho transversal. Seu principal objetivo foi determinar a relação entre as estratégias institucionais implementadas pelo posto de saúde e a capacidade de resposta dos moradores contra a dengue.

Trabalhamos com uma amostra representativa de 263 moradores. Para avaliar as estratégias institucionais na perspectiva dos moradores, foi utilizado o questionário tipo Likert “Guardiões Contra a Dengue”, enquanto a capacidade de resposta foi mensurada por meio do checklist “Avaliador contra a Dengue”, aplicado pelos investigadores durante a fiscalização domiciliar.

Os resultados mostraram que, na percepção dos residentes, 43,3% avaliaram as estratégias institucionais como regulares, enquanto 8,4% as avaliaram como muito ruins. Quanto à capacidade de resposta, 70,3% dos inquiridos demonstraram que a tinham, contra 29,7% que não a tinham. Ao relacionar essas variáveis, identificou-se que entre os residentes com responsividade, 32,7% (n=86) perceberam que as estratégias institucionais são regulares. Por sua vez, entre aqueles que não têm capacidade de resposta, 10,6% (n=28) também consideraram as estratégias regulares.

A análise estatística mostrou relação significativa entre estratégias institucionais e capacidade de resposta, com coeficiente de correlação de Spearman ($Rho = 0,447$), confirmando a hipótese proposta.

INTRODUCCIÓN

El dengue sigue siendo un desafío global para la salud pública, especialmente en áreas como La Libertad, Perú, donde la transmisión del virus por mosquitos continúa representando una amenaza significativa. En este contexto, la efectividad de las estrategias institucionales en la prevención y control del dengue es esencial para mitigar su impacto en las comunidades locales.

Este estudio se enfoca en determinar la relación entre las estrategias institucionales y la capacidad de respuesta en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre ante el dengue en el año 2024. Se busca comprender cómo las estrategias institucionales influyen en la respuesta de la comunidad ante esta enfermedad.

La relevancia y trascendencia de este estudio radican en proporcionar un conocimiento más profundo sobre las interacciones entre dos variables, específicamente al verificar si las estrategias institucionales están vinculadas a la capacidad de respuesta de la población frente al dengue. Se busca explorar la conexión entre las estrategias institucionales, como la vigilancia epidemiológica, control vectorial y educación para la salud, y la capacidad de respuesta en los pobladores. Con estos resultados, podría estar confirmándose la validez del destacado enfoque de los determinantes funcionales, los cuales se manifiestan en el sistema a través de la participación comunitaria.

Por otra parte, la mera observación de este fenómeno no es suficiente; es fundamental adoptar un enfoque proactivo. Desde una perspectiva práctica, resulta esencial identificar las medidas preventivas que implementan los pobladores en respuesta al dengue. Este conocimiento detallado es indispensable para diseñar estrategias preventivas efectivas y adaptadas a las necesidades específicas de la comunidad. Sin un profundo entendimiento de las prácticas y percepciones en los pobladores, cualquier intervención corre el riesgo de ser ineficaz. En este sentido, los resultados del estudio contribuirán a cambiar la forma que aplican las estrategias en los establecimientos de salud y a proponer alternativas de participación comunitaria más efectivas. Esto se

llevará a cabo desde las etapas tempranas de la formación educativa, involucrando a diversos actores sociales.

Los resultados de la correlación entre las estrategias institucionales y la capacidad de respuesta serán fundamentales para abordar la problemática asociada con el dengue de manera más efectiva. Esto es especialmente relevante en un contexto donde la asignación de recursos y la capacidad de respuesta gubernamental juegan un papel crucial.

Este proyecto de investigación se estructura en 8 apartados. En el primero, se presenta el Planteamiento del Problema, donde se describe la realidad problemática y se formulan los objetivos de la investigación. El segundo apartado, el Marco Teórico, aborda los antecedentes, bases teóricas y conceptuales relevantes para el estudio. En el tercero, Hipótesis y Variables, se establece la predicción entre las variables en estudio. El cuarto apartado, Metodología del Proyecto, detalla el diseño, población, muestra, lugar de estudio, así como los procedimientos de análisis y procesamiento de datos. El quinto apartado, Cronograma de Actividades, presenta un Diagrama de Gantt que planifica las actividades a desarrollar durante el presente año. El sexto apartado se centra en el Presupuesto necesario para la ejecución del proyecto. En el séptimo, se incluyen las Referencias Bibliográficas siguiendo el formato Vancouver. Finalmente, el octavo apartado aborda los Anexos que complementan y respaldan el trabajo de investigación.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

La investigación en Salud Pública ha emergido como un pilar fundamental en la lucha contra enfermedades infecciosas, subrayando su importancia para la protección y promoción de la salud. Entre las enfermedades transmisibles, el dengue se destaca por su carácter endémico y vírico, siendo transmitido por la picadura del mosquito *Aedes Aegypti* infectado (1).

Para la Organización Mundial de la Salud, el dengue representa una preocupación significativa a nivel mundial, especialmente en áreas tropicales, donde se reportan hasta 400 millones de infecciones anuales. Se estima que el 50% de la población mundial reside en zonas propensas al dengue, lo que constituye un importante desafío para la salud pública (2). En 2023, la OMS notificó un incremento alarmante en los casos de dengue, alcanzando cifras históricas de más de cinco millones de casos y 5000 muertes en más de 80 países, principalmente en África, las Américas, Asia Sudoriental y el Pacífico Occidental. Este aumento cíclico cada 3 a 5 años afecta también a regiones como Europa, donde se han identificado casos autóctonos (3).

En la Región de las Américas, según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), durante 2022 se registraron más de 2,8 millones de casos, con una incidencia acumulada de 282,96 por cada 100,000 habitantes. Brasil, Colombia, Bolivia y Perú fueron algunos de los países con mayor número de casos. En Perú, el brote de dengue de 2019 se agravó debido a la pandemia de COVID-19, con un incremento significativo de casos y muertes por dengue entre 2020 y 2022 en comparación con años anteriores (4).

En Perú, a pesar de los esfuerzos gubernamentales, el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades reportó un incremento del 71% en los casos de dengue hasta la semana epidemiológica 9 del 2023. En 2022 se registraron 11,706 casos y 25 defunciones, con una incidencia notable en mujeres jóvenes en edad reproductiva, quienes representaron el 61,99% de los casos (5).

Aunque el dengue ha sido documentado desde la antigüedad, aún existen lagunas en la comprensión de su comportamiento, especialmente en relación con la capacidad de respuesta de la población. Este concepto, que abarca el conocimiento y las habilidades desarrolladas para prevenir y controlar la enfermedad, sigue siendo un factor crítico en la gestión del dengue (6).

En 2023, el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades emitió una alerta epidemiológica que notificaba 230,209 casos hasta la semana 31, con un aumento del 378% en comparación con el mismo período de 2022. Este brote ha tenido un impacto significativo en regiones como La Libertad, donde se notificaron 8,851 casos y ocho muertes. En el distrito de La Esperanza, el Puesto de Salud Pueblo Libre reportó 357 casos, lo que subraya la vulnerabilidad de la población frente a esta enfermedad (7).

El dengue no solo afecta a la salud en los pobladores, sino que también está vinculado a determinantes sociales, como el acceso limitado a agua potable y condiciones de vida inadecuadas. Durante las visitas de campo, los equipos de salud identificaron hogares con recipientes destapados y sucios, condiciones que favorecen la reproducción del *Aedes Aegypti*. La falta de infraestructura adecuada y la escasez de recursos, como mosquiteros y repelentes, agravan aún más la situación (8).

Ante este escenario, la OPS propone, a través de sus estrategias de gestión integrada, reducir la morbilidad y mortalidad por dengue mediante la promoción de prácticas saludables en la población. Sin embargo, en Perú, la implementación de estas estrategias ha sido limitada debido a la presión generada por la pandemia COVID-19 y la persistencia de otras endemias (9).

En la Región de La Libertad, los factores geográficos y climáticos, como las lluvias estacionales, aumentan el riesgo de transmisión del dengue. Las brigadas de salud han reportado que los pobladores no comprenden completamente las medidas de prevención (10).

La mera observación de este fenómeno no es suficiente; es fundamental adoptar otro enfoque por parte en los pobladores que refieren: “No tengo claro

cómo evitar la propagación del dengue en mi hogar“, “No comprendo completamente la forma en que se transmite este virus“, “Hemos tenido dificultades para entender las medidas de prevención“, “Me siento inseguro sobre cómo proteger a mi familia“, “En ocasiones nos falta información sobre los síntomas“, “A veces no estamos seguros de qué síntomas observar“, “No sabemos qué medidas tomar como comunidad para prevenir brotes de dengue“, “No tengo conocimiento de un tratamiento específico“, “Como líder comunitario, me preocupa la propagación del dengue en mi localidad“, “Buscamos mejorar la limpieza y eliminar los criaderos de mosquitos en nuestra comunidad“, “Queremos conocer el rol de los centros de salud en la prevención del dengue“.

Consideraciones que llevan a estudiar la percepción que tienen los pobladores de las estrategias institucionales y la capacidad de respuesta que tienen éstos frente al dengue.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación que existe entre las estrategias institucionales y la capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al puesto de salud Pueblo Libre, La Libertad – Perú 2024?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cuáles son las estrategias institucionales en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad – Perú 2024?

¿Cómo es la capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad – Perú 2024?

¿Cuál es la relación que existe entre estrategias institucionales de vigilancia epidemiológica y capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad – Perú 2024?

¿Cuál es la relación que existe entre estrategias institucionales de control vectorial y capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad – Perú 2024?

¿Cuál es la relación que existe entre estrategias institucionales de educación para la salud y capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad – Perú 2024?

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación que existe entre las estrategias institucionales y la capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al puesto de salud Pueblo Libre, La libertad – Perú 2024.

1.3.2 Objetivos específicos

Medir las estrategias institucionales frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La libertad – Perú 2024.

Identificar la capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad 2024 -Perú 2024.

Establecer la relación que existe entre estrategias institucionales de vigilancia epidemiológica y capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La libertad – Perú 2024.

Establecer la relación que existe entre estrategias institucionales de control vectorial y capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad 2024.

Establecer la relación que existe entre estrategias institucionales de educación para la salud y capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La libertad – Perú 2024.

1.4 Justificación

1.4.1 Justificación teórica

El dengue, una enfermedad viral endémica, ha mostrado un alarmante incremento en su incidencia, especialmente en términos de prevención. A pesar de su relevancia, la mayoría de los estudios recientes sobre dengue se han enfocado en incidencias y manifestaciones clínicas, dejando de lado un análisis profundo sobre la capacidad de respuesta de la población ante las

estrategias institucionales de prevención implementadas por los servicios de salud.

Este estudio busca llenar ese vacío, al profundizar en la relación entre las estrategias institucionales (vigilancia epidemiológica, control vectorial y educación para la salud) y la capacidad de respuesta de la población.

La importancia de esta investigación radica en la oportunidad de validar el enfoque de los determinantes funcionales de la salud, que destaca el papel de la participación comunitaria en la efectividad de las intervenciones sanitarias. Al explorar la correlación entre las estrategias institucionales y la capacidad de respuesta en los pobladores, este estudio podría proporcionar evidencia significativa sobre cómo dichas estrategias impactan en el comportamiento preventivo frente al dengue, lo cual contribuiría a mejorar las políticas de salud pública.

1.4.2 Justificación practica

Desde una perspectiva práctica, es esencial identificar las acciones preventivas que la población adopta en respuesta al dengue. Un conocimiento profundo de estas prácticas es fundamental para diseñar intervenciones preventivas más eficaces y adaptadas a las particularidades y necesidades de la comunidad local. Sin un análisis detallado de cómo los pobladores perciben y aplican las estrategias de prevención, cualquier intervención corre el riesgo de ser subóptima o ineficaz. Este estudio, por lo tanto, no solo proporcionará datos útiles para la toma de decisiones, sino que también contribuirá al diseño de políticas de salud más contextualizadas y eficientes para combatir el dengue.

1.4.3 Justificación social

Los resultados que se deriven de la correlación entre las estrategias institucionales y la capacidad de respuesta de la población aportarán información valiosa sobre la dinámica social del dengue y los diversos actores involucrados en su manejo. La participación de la comunidad y otros actores sociales es esencial para mitigar la propagación del dengue y mejorar la capacidad de respuesta frente a los brotes. Este estudio ayudará a identificar los puntos críticos en los que los recursos gubernamentales y comunitarios

pueden optimizarse, lo que facilitará una mejor asignación de recursos y una intervención más efectiva en las áreas más vulnerables, como el distrito de Pueblo Libre, La Libertad.

1.4.4 Justificación metodológica

Metodológicamente, este estudio pretende emplear instrumentos validados y adaptados a la realidad local, lo que permitirá obtener resultados más fiables y representativos de las condiciones actuales en la comunidad de Pueblo Libre. Estos instrumentos, una vez validados, no solo servirán como referencia para futuros estudios comparativos en otras áreas afectadas por el dengue, sino que también abrirán la posibilidad de abordar el problema desde un enfoque más integral y mixto. De esta forma, el estudio no solo contribuirá a mejorar la capacidad de respuesta frente al dengue, sino que también proporcionará una base metodológica robusta para futuras investigaciones.

1.5 Delimitantes de la investigación

1.5.1 Delimitante teórico

Esta investigación se fundamenta en dos modelos conceptuales clave para la comprensión de los comportamientos en salud y la implementación de estrategias preventivas. En primer lugar, el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender ofrece un marco para entender los factores que influyen en los comportamientos de salud de los individuos, destacando la importancia de las creencias personales y las influencias del entorno en la adopción de conductas saludables. Este modelo es relevante para analizar cómo las estrategias institucionales pueden incentivar la capacidad de respuesta de la población frente al dengue.

En segundo lugar, se aplica el Modelo de Lalonde, que aborda la salud desde una perspectiva holística, identificando cuatro determinantes clave: biología humana, entorno, estilo de vida y organización de los servicios de salud. Este marco conceptual proporciona una visión integral que permite estudiar cómo la interacción de estos factores influye en la efectividad de las estrategias institucionales para controlar el dengue y en la capacidad de la comunidad para responder a la enfermedad. Ambos modelos guían el análisis y permiten

vincular las estrategias de prevención y control con los comportamientos comunitarios y las condiciones contextuales que impactan en la respuesta frente al dengue.

1.5.2 Delimitante temporal

El estudio se desarrollará a lo largo del año 2024, coincidiendo con un contexto sanitario crítico debido al notable incremento de casos de dengue en Perú. Esta investigación se enmarca en este periodo de alta incidencia epidemiológica, lo que permitirá evaluar las estrategias institucionales en un escenario de emergencia sanitaria y medir la capacidad de respuesta de la comunidad en un momento de gran presión para los servicios de salud.

1.5.3 Delimitante espacial

El ámbito espacial de esta investigación se circunscribe al sector del Puesto de Salud Pueblo Libre, ubicado en el Distrito de La Esperanza, dentro de la Provincia de Trujillo, en el departamento de La Libertad, Perú. Este centro de salud sirve a una población que ha sido particularmente vulnerable a los brotes de dengue, lo que lo convierte en un espacio relevante para evaluar la implementación de estrategias institucionales y la capacidad de respuesta comunitaria frente a esta enfermedad. Los instrumentos de investigación se aplicarán exclusivamente en este contexto geográfico, permitiendo un análisis detallado de la situación local.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

Sim, S. et al. (2020) en Singapur. El estudio titulado "A greener vision for vector control: The example of the Singapore dengue control programme" analizó el éxito del programa de control del dengue en Singapur, que combina estrategias ambientales y comunitarias para reducir la transmisión del virus. El propósito fue evaluar la efectividad de estas estrategias institucionales de control vectorial y su relación con la capacidad de respuesta. Se utilizó un enfoque metodológico longitudinal que ha logrado reducir en un 90% la transmisión del dengue en las últimas décadas. Entre los factores más importantes se destacan la participación comunitaria, la reducción de criaderos,

el control ambiental y la vigilancia epidemiológica intensiva. A pesar del éxito, se identificaron desafíos como el cambio climático y la baja inmunidad en la población, que exigen innovación continua en las estrategias de control vectorial (11).

Malik, M. W. et al. (2021) en Pakistán. El estudio "Use of Public Health Emergency Operations Center and adaptation of Incident Management System for efficient inter-sectoral coordination and collaboration for effective control of Dengue Fever outbreak in Pakistan - 2019" tuvo como objetivo evaluar cómo la implementación de un Centro de Operaciones de Emergencia de Salud Pública (PH-EOC) y un Sistema de Gestión de Incidentes (IMS) mejoró la capacidad de respuesta institucional ante un brote de dengue. Mediante un enfoque de análisis de intervención y coordinación intersectorial, se logró una rápida reducción en los casos de dengue reportados, superando los resultados de años anteriores. Se destacó la importancia de la colaboración entre el sistema de salud, hospitales y programas de control vectorial. Se controlaron casi 53,000 casos y la intervención finalizó dos semanas antes de lo proyectado, demostrando la eficiencia del sistema (12).

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Modelo de los Determinantes de la Salud de Lalonde

El modelo de Lalonde es una de las bases fundamentales en salud pública, ya que plantea que el estado de salud de una población está influido por cuatro determinantes principales (13) :

Biología humana: Factores genéticos y fisiológicos que influyen en la susceptibilidad a enfermedades.

Ambiente: Condiciones físicas, sociales y económicas que afectan la salud, como la calidad del aire, el agua y las condiciones de vivienda.

Estilos de vida: Comportamientos individuales, como la actividad física, la dieta y el consumo de tabaco o alcohol, que tienen un impacto directo en la salud.

Organización de los servicios de salud: Acceso, calidad y eficiencia de los servicios de salud.

Esta teoría sostiene que las instituciones de salud no solo deben enfocarse en la prestación de servicios, sino también en mejorar las condiciones del entorno y los comportamientos de la comunidad. En esta investigación, el modelo teórico puede aplicarse para evaluar cómo las estrategias institucionales, como la vigilancia epidemiológica y la educación para la salud, influyen en la capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores de Pueblo Libre. El componente de entorno en el modelo de Lalonde se relaciona estrechamente con las estrategias de control vectorial, como la eliminación de criaderos de mosquitos, que influyen directamente en la incidencia del dengue.

2.2.2 Modelo de Promoción de la Salud de Pender

El Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender tiene un enfoque basado en el comportamiento y la adopción de conductas saludables a través de intervenciones educativas y cambios en el estilo de vida. Este modelo postula que las personas toman decisiones sobre su salud basadas en su percepción de los beneficios y barreras de la acción, así como en la influencia de factores contextuales como el apoyo social y la educación (14).

El modelo complementa el de Lalonde al enfocarse en los comportamientos de salud y las intervenciones educativas como determinantes clave para mejorar la salud de una población. En este estudio, es útil para analizar la relación entre las estrategias institucionales de educación para la salud y la capacidad de respuesta frente al dengue. La educación puede empoderar a la comunidad para adoptar comportamientos preventivos, como la eliminación de criaderos de mosquitos y el uso de medidas de protección personal, lo que impacta directamente en la prevención de la enfermedad.

2.3 Marco conceptual

2.3.1 Dengue

El dengue es una enfermedad viral transmitida por mosquitos del género *Aedes*, especialmente *Aedes Aegypti*. Es un tema de preocupación global debido a su creciente prevalencia en regiones tropicales y subtropicales. La Organización Mundial de la Salud (OMS) lo describe como una infección vírica que afecta a personas de todas las edades, propagada principalmente por el

mosquito *Aedes* en recipientes con agua estancada dentro y fuera de los hogares (1).

2.3.2. Estrategias institucionales frente al dengue

Las estrategias institucionales en salud pública se definen como un conjunto de medidas diseñadas para controlar y prevenir el dengue, requiriendo la participación de diversas instituciones, desde el nivel local hasta el nacional. La OMS y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) recomiendan un enfoque integrado que combine control vectorial, vigilancia epidemiológica y educación comunitaria para abordar la transmisión del dengue (15).

En Perú, las estrategias institucionales están alineadas con la Norma Técnica de Salud, que especifica la vigilancia entomológica y las intervenciones de control del vector. El Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades desempeña un papel clave en la implementación de estas estrategias, centradas en la eliminación de criaderos y la promoción de medidas de protección individual y comunitaria (16).

2.3.1.1 Vigilancia epidemiológica

Monitoreo sistemático de casos de dengue, factores de riesgo y entornos propensos a la transmisión. Se mide mediante indicadores como la vigilancia de casos confirmados, vigilancia de laboratorio y análisis de factores de riesgo (17).

La vigilancia basada en el laboratorio tiene como objetivo confirmar los casos mediante pruebas específicas, dado que los síntomas del dengue pueden ser similares a los de otras enfermedades. Por su parte, la vigilancia entomológica es un proceso continuo y descentralizado que recopila datos para prever y controlar la presencia del mosquito *Aedes Aegypti*, finalmente la vigilancia de factores de riesgo se realiza mediante estudios transversales, lo que permite hacer comparaciones geográficas y temporales (18).

2.3.1.2 Control vectorial

Son acciones dirigidas a reducir la población de *Aedes Aegypti* mediante inspección de viviendas, control larvario y fumigación. Estos indicadores se

evalúan mediante el número de inspecciones de vivienda, aplicaciones de larvicidas y frecuencia de nebulización. A continuación se detalla cada uno de éstos (19):

En zonas con infestación de *Aedes aegypti* clasificadas en escenarios II y III, es fundamental realizar inspecciones domiciliarias mensuales. Estas visitas permiten monitorear los índices de infestación en las viviendas y observar cómo varían en el tiempo, mediante la búsqueda activa de larvas del vector en distintos espacios del hogar (19).

El control larvario, también denominado control focal, se lleva a cabo en recipientes de agua ubicados tanto dentro como fuera de la vivienda. Este control incluye métodos físicos, químicos y biológicos con el objetivo de eliminar los criaderos de mosquitos. Para asegurar la eficacia de las actividades de control focal, es importante implementar tanto métodos de control físico como químico, especialmente para eliminar criaderos que no permiten el uso de productos químicos. Como parte de esta estrategia, se recomienda programar cuatro intervenciones anuales para maximizar la prevención (19).

La nebulización espacial, por su parte, consiste en aplicar un insecticida líquido que se dispersa en el aire en forma de diminutas gotitas de menos de 50 µm de diámetro. Este método es efectivo únicamente mientras las gotas se mantienen suspendidas en el aire, actuando así sobre los mosquitos adultos en vuelo. Se recomienda aplicar la nebulización en aquellas situaciones en las que la eliminación de criaderos no ha sido suficiente para reducir la población de adultos de *Aedes Aegypti* y el riesgo de transmisión de dengue es elevado. Cuando se realiza la nebulización en el interior de las viviendas, es aconsejable mantener los espacios cerrados por al menos una hora después de la aplicación para asegurar que el aerosol alcance y actúe en todos los ambientes (19).

2.3.1.3 Educación para la salud

La educación para la salud en el contexto del dengue requiere que el personal de salud de los establecimientos informe, oriente y eduque a la población sobre

medidas preventivas específicas para reducir criaderos de mosquitos y evitar la propagación de enfermedades transmitidas por vectores. Esta educación incluye las siguientes intervenciones (16):

Sesiones Educativas y Demostrativas en Prácticas Saludables: El personal de salud organiza actividades educativas en las que se muestran prácticas esenciales para la eliminación de criaderos de mosquitos en el hogar. Estas incluyen:

Mantener tapados todos los recipientes de agua, como tanques y barriles.

Lavar y cepillar frecuentemente los interiores y bordes de los depósitos de agua.

Evitar la acumulación de agua en áreas como escurridores de platos, bandejas de refrigeradores y sumideros de macetas, lavándolos y cepillándolos con regularidad.

Colocar boca abajo los objetos en desuso, tales como baldes, frascos y tachos.

Mantener limpios y tapados los tanques de agua elevados.

Sustituir el agua de floreros por arena húmeda, especialmente en hogares, iglesias y cementerios, o bien, optar por flores artificiales.

Cambiar el agua de las flores acuáticas y cepillar los bordes de los recipientes cada tres días (16).

Consejería en Visita Domiciliaria sobre Eliminación de Criaderos: En visitas domiciliarias, el personal de salud brinda orientación para la eliminación de posibles criaderos de mosquitos en el interior del hogar y alrededores. Esto incluye la eliminación de objetos en desuso que pueden acumular agua, tales como latas, botellas, cáscaras de coco y llantas. También se promueve la limpieza en instituciones y espacios públicos, eliminando estos posibles criaderos en mercados, cementerios y otras áreas comunitarias (20).

Consejería en Protección Personal: Durante las visitas, el personal aconseja evitar la automedicación con medicamentos que están contraindicados para el

dengue, como antibióticos, corticoides y antiinflamatorios no esteroideos. Además, se recomienda el uso de prendas de vestir que cubran la piel, la aplicación de repelentes de insectos seguros para mujeres gestantes, lactantes y niños mayores de dos meses, y el uso de mallas y mosquiteros en puertas, ventanas y áreas de descanso para evitar el contacto con el mosquito vector (16).

2.3.3. Capacidad de respuesta en los pobladores

La capacidad de respuesta se refiere a las acciones tomadas por la comunidad basadas en el conocimiento adquirido y en las habilidades desarrolladas para responder efectivamente al riesgo de dengue. Esto incluye medidas de participación comunitaria y prácticas preventivas (21).

2.3.2.1 Participación comunitaria

Este proceso va más allá de la mera asociación, ya que implica una identificación profunda con los objetivos del grupo y una conexión activa con otros miembros de la comunidad que comparten un sentido de pertenencia y espacio físico común. La participación comunitaria promueve la colaboración y el trabajo conjunto para lograr metas compartidas, fortaleciendo los lazos y la cohesión social en la comunidad abarcando (21):

Capacitación a los Miembros de los Comités de Vigilancia Comunitaria: Una vez conformado el comité de vigilancia comunitaria, el personal de salud del establecimiento correspondiente organiza la capacitación de sus miembros. Estas sesiones se desarrollan en el local comunitario, empleando las metodologías y materiales proporcionados por el Ministerio de Salud. En particular, los integrantes del comité reciben instrucción en el uso de la Ficha de Vigilancia Comunitaria para Enfermedades Metaxénicas, que les permite identificar y registrar situaciones de riesgo y casos sospechosos de enfermedades como el dengue (16).

Desarrollo de la Vigilancia comunitaria: El responsable de salud en el área y los miembros del comité acuerdan las fechas de reunión, las cuales pueden realizarse de manera semanal o mensual, según la situación epidemiológica. A cada miembro del comité se le asigna un grupo de viviendas en las cuales

debe monitorear y registrar alertas relacionadas con posibles riesgos para la salud. Las alertas incluyen: Personas con síntomas de alarma de dengue, presencia del vector en espacios públicos como cementerios, y viviendas cerradas, renuentes o deshabitadas que no permiten el acceso para la inspección. Estas observaciones son reportadas al establecimiento de salud a través de los medios disponibles en cada comité. En las reuniones del comité, se revisan las alertas registradas y se determinan acciones de prevención y control del dengue de manera coordinada (16).

Mejora del entorno comunitario: Para mejorar las condiciones del entorno y reducir los criaderos de mosquitos, se realizan intervenciones mediante la movilización social, con la participación de los gobiernos locales. Estas intervenciones incluyen actividades como jornadas de limpieza, concursos interescolares enfocados en la recolección y eliminación de criaderos de zancudos, y campañas de recolección en espacios públicos y áreas residenciales (16).

2.3.2.2 Medidas preventivas en la comunidad.

Acciones preventivas adoptadas en los hogares para evitar la reproducción de mosquitos vectores, como la eliminación de criaderos y el uso de barreras físicas.

La eliminación de criaderos y la limpieza regular de depósitos de agua y áreas exteriores reducen la proliferación del mosquito vector. Estas prácticas incluyen la eliminación de objetos que puedan acumular agua y la limpieza de tanques y recipientes. Es una de las estrategias más efectivas para controlar el mosquito *Aedes aegypti* y reducir el riesgo de dengue en el entorno domiciliario (22).

Las medidas de protección personal son prácticas que ayudan a evitar las picaduras del mosquito. Estas incluyen el uso de repelentes, prendas de vestir que cubran la piel y hábitos preventivos, como evitar permanecer al aire libre en horarios de mayor actividad del mosquito. Estas acciones complementan el control de vectores y aumentan la protección personal frente al dengue (17).

La colaboración de la comunidad con el personal de salud en actividades de control focal y fumigación intradomiciliaria es fundamental para reducir la densidad de vectores. Este tipo de colaboración implica la apertura de los hogares para la inspección y tratamiento de posibles criaderos con larvicidas y la disposición a realizar fumigaciones periódicas. La participación comunitaria es clave para el éxito de estas intervenciones (16).

El uso de barreras físicas, como mallas en ventanas y puertas y mosquiteros en camas, ayuda a proteger a las personas de las picaduras del mosquito *Aedes aegypti* dentro de sus hogares. Esta medida es particularmente útil en zonas endémicas, ya que limita el contacto entre el mosquito y las personas, reduciendo así el riesgo de transmisión de dengue (16).

2.4 Definición de términos básicos

Dengue: Enfermedad viral transmitida por mosquitos, especialmente el *Aedes aegypti*, que causa fiebre, dolores musculares y articulares, erupciones cutáneas y, en casos graves, puede provocar complicaciones potencialmente mortales como el dengue grave o hemorrágico.

Estrategias institucionales: Las estrategias institucionales implican los planes de acción coordinados y premeditados que una institución emplea con el propósito de alcanzar sus metas y cumplir con su propósito.

Capacidad de respuesta en los pobladores: La capacidad de respuesta en los pobladores se entiende como la aptitud de los habitantes de una localidad para ajustarse y afrontar de manera efectiva los cambios, desafíos o crisis que puedan surgir en su entorno social, económico, ambiental o político. Esta capacidad se evidencia en la rapidez con la que los pobladores pueden identificar problemas o necesidades, proponer y aplicar soluciones adecuadas, así como en su capacidad para cooperar con otros miembros de la comunidad y con entidades externas o autoridades pertinentes.

Vigilancia epidemiológica: El monitoreo continuo y sistemático de la incidencia y distribución del dengue en la población, incluyendo la detección de casos, la confirmación diagnóstica, y el seguimiento de tendencias epidemiológicas.

Control vectorial: Las estrategias y acciones dirigidas a reducir la población de mosquitos *Aedes Aegypti*, el vector del dengue, mediante la eliminación de criaderos, el uso de insecticidas, la fumigación, entre otras medidas.

Educación para la salud: Actividades diseñadas para informar, concienciar y capacitar a la población sobre la prevención y el control del dengue, promoviendo comportamientos saludables y la participación en las medidas de control.

Participación comunitaria: Involucramiento activo y colaboración de los miembros de una comunidad en la identificación, planificación, implementación y evaluación de acciones destinadas a abordar problemas de salud pública, como el control del dengue.

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1 Hipótesis

Hipótesis General

H1: Existe relación significativa entre las estrategias institucionales y la capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad – Perú 2024.

Hipótesis Específicas:

Existe relación significativa entre estrategias institucionales de vigilancia epidemiológica y capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad – Perú 2024.

Existe relación significativa entre estrategias institucionales de control vectorial y capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad – Perú 2024.

Existe relación significativa entre estrategias institucionales de educación para la salud y capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad – Perú 2024.

3.1.1 Operacionalización de variable

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Índice/item/valor de medición	Método	Técnica	Escala de medición
ESTRATEGIAS INSTITUCIONALES	Acciones y programas implementados por instituciones de salud y autoridades para vigilar, controlar y educar sobre el dengue. (Organización Panamericana de la Salud (OPS). Guía para el control del dengue en las Américas. 2019)	Acciones de vigilancia, control vectorial y educación para la salud implementadas por la institución de salud para combatir el dengue.	Vigilancia epidemiologica	Vigilancia de casos	1	Instrumento Escala de Likert "	Encuesta estructurada	Se calificarán en una escala de 1 a 5, donde: 1: Totalmente en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: Indiferente 4: De acuerdo 5: Totalmente de acuerdo
					2			
				Vigilancia basada en laboratorio	3			
					4			
				Vigilancias de factores de riesgo	5			
			Control vectorial	Inspección de viviendas	6			
				Control larvario	7			
					8			
			Educación para la salud	Nebulización espacial	9			
				Desarrollo de sesiones educativas y demostrativas.	10			
					11			

				Consejería sobre prácticas saludables de eliminación de criaderos intradomiciliarios para prevenir el dengue.	12			
				Consejería sobre prácticas saludables de protección personal	13			
CAPACIDAD DE RESPUESTA	Habilidad de la comunidad para actuar frente al dengue en base al conocimiento adquirido y habilidades desarrolladas (Gómez-Díaz S, et al)	Acciones de participación ciudadana y medidas preventivas para prevenir el dengue	Participación comunitaria	Capacitación a los miembros del comité de vigilancia comunitaria.	1	Instrumento Lista de chequeo "Unidos contra el Dengue"	Observación directa	Sí aplica : 1 punto No aplica: 0 puntos
					2			
					3			
					4			
				Mejora del entorno comunitario	5			
					6			
					7			
					8			
			Medidas preventivas y de control en la comunidad	Eliminación de criaderos s y limpieza de los depósitos de agua y vivienda	9			
					10			
					11			
					12			

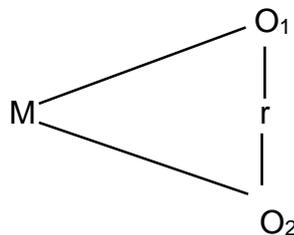
			Medidas de protección personal	13		
			Colaboración con el personal de salud en el control focal y fumigación intradomiciliaria.	14		
			Adecuación de las viviendas con mallas y mosquiteros	15		

IV. METODOLOGÍA DEL PROYECTO

4.1 Diseño metodológico

La presente investigación tiene un enfoque cuantitativo porque las variables en estudio son objetos de medición, de nivel relacional, según el tiempo fue prospectivo, según la secuencia transversal porque la investigación se dio en un tiempo determinado.

El diseño de la investigación es no experimental porque en el estudio no se manipularon a las variables de estudio.



M: muestra pobladores del puesto de salud

O₁: Medición de la variable 1

O₂: Medición de la variable 2

4.2 Método de investigación

El método hipotético-deductivo porque condujo la investigación cuantitativa de algo general a lo particular, además se utilizó el método analítico porque se identificó cada una de las partes que caracterizan la realidad de las variables estudiadas.

4.3 Población y muestra

4.3.1. Población

La población estuvo conformada por 830 pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, distrito La Esperanza ubicada en la región de la Libertad – Perú.

4.3.2 Muestra

$$\frac{z^2 pqN}{\varepsilon^2(N - 1) + Z^2 pq}$$

Dónde:

N = Total de la población 830

Z2 = nivel de confianza

p = proporción esperada (probabilidad de que el evento ocurra)

q = 1 – p (probabilidad de que el evento no ocurra)

E = precisión (en este caso deseamos un 5%).

n_f = Tamaño final de la muestra

Aplicando la fórmula indicada se obtuvo:

$$n = \frac{(1.96)^2(0.50)(0.50)(830)}{(0.05)^2(830 - 1) + 1.96^2(0.50)(0.50)}$$

$$n = 263$$

Criterios de inclusión

- Personas mayores de 18 años que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad- Perú.

Criterios de exclusión

- Fueron excluidos pobladores de 0 a 17 años.

4.4 Lugar de estudio

El estudio se realizó en el Puesto de Salud Pueblo Libre, localizado en La Esperanza, en la provincia de Trujillo, en el departamento de La Libertad y perteneciente a la DISA La Libertad – Perú. Se presentó una solicitud formal para la realización del estudio al Puesto de Salud Pueblo Libre específicamente dirigida a la jefa obstetra Karen Michee Mejia Mego. En la solicitud, se describió el objetivo del estudio, que consistió en determinar la relación que existe entre las estrategias institucionales dadas por la institución frente al dengue y la

capacidad de respuesta que tienen los pobladores que acuden al puesto de salud frente a éstas.

4.5 Técnicas e instrumentos para la recolección de información

De acuerdo con las variables de estudio se precisó el uso de dos instrumentos, la Escala de Likert "Guardianes Contra el Dengue" y la "Lista de chequeo: Unidos contra el dengue".

Para medir la variable "estrategias institucionales" se utilizó el cuestionario escalamiento tipo Likert elaborado para fines de la investigación. En el primer apartado hay seis preguntas relacionadas a datos demográficos y posterior a ello trece preguntas.

Agrupados en tres dimensiones (vigilancia epidemiológica, control vectorial y educación para la salud).

Vigilancia epidemiológica 5 ítems (1,2,3,4,5)

Control vectorial 4 ítems (6,7,8,9)

Educación para la salud 4 ítems (10,11,12,13)

La validez del instrumento fue comprobada mediante el juicio de expertos, para el cual se utilizó la prueba binomial, y se obtuvo 100 % de confiabilidad.

Para el análisis de confiabilidad estadística se realizó la prueba piloto con 16 participantes donde se obtuvo un coeficiente de alfa de Cronbach de 0.94.

Para medir la variable "capacidad de respuesta" se utilizó la técnica de observación y el instrumento fue "Lista de chequeo: Evaluador contra el dengue"

El instrumento está conformado por quince preguntas, que fueron agrupados en dos dimensiones (participación comunitaria y medidas preventivas de la comunidad).

Sus dimensiones son participación comunitaria y medidas preventivas de la comunidad:

Participación comunitaria 8 ítems (1,2,3,4,5,6,7,8)

Medidas preventivas de la comunidad 7 ítems (9,10,11,12,13,14 y 15)

Esta lista consta de 15 ítems, donde cada ítem fue marcado con un aspa "NO " (puntaje 0) o "SI" (puntaje 1) según corresponda. Los rangos de puntaje se ajustaron de la siguiente manera:

Muy malo: 0 a 3 puntos, Malo: 4 a 6 puntos, Regular: 7 a 9 puntos, Bueno: 10 a 12 puntos, Muy bueno: 13 a 15 puntos.

Este instrumento permitió evaluar de manera objetiva si hay una capacidad de respuesta adecuada frente al dengue, clasificándola según su nivel de eficacia en la escala proporcionada.

4.6 Análisis y procesamiento de datos

A fin de obtener los permisos para la aplicación del trabajo, se realizó las respectivas coordinaciones con las autoridades responsables del Puesto de Salud Pueblo Libre.

Se solicitó que cada poblador de su consentimiento informado, brindando información sobre el propósito y procedimientos en la investigación.

Las aplicaciones de los instrumentos se dieron en el transcurso de los primeros meses del 2024.

Para el procesamiento y sistematización de los datos, se realizó en la hoja de cálculo Excel 2019, esos datos fueron exportados para ser revisados y analizados con el paquete estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) versión 27.

Para probar la hipótesis y así determinar si existe relación entre las variables en estudio se utilizará la prueba Rho de Spearman con un nivel de confianza del 93%, considerando un $p < 0.05$ como significativo.

Finalmente, se elaboraron tablas de frecuencia para el análisis descriptivo y tablas de contingencia para el análisis inferencial.

4.7 Aspectos éticos en investigación

Para este estudio, se coordinó actividades previas a los pobladores sobre su propósito. Además, se tuvo en consideración los principios bioéticos:

Autonomía: Se garantizó que los pobladores tengan la libertad de participar voluntariamente, expresado en el consentimiento informado.

Beneficencia: La aplicación de los instrumentos no generaron riesgo para los pobladores, aportó mejoras en beneficio de la comunidad.

Justicia: La selección de participantes fue justa y no discriminatoria.

No maleficencia: Todos los procedimientos fueron diseñados para minimizar riesgos y no pusieron en riesgo a los participantes.

V. RESULTADOS

5.1 Resultados descriptivos

5.1.1 Estrategias institucionales frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad - Perú 2024.

Tabla 01

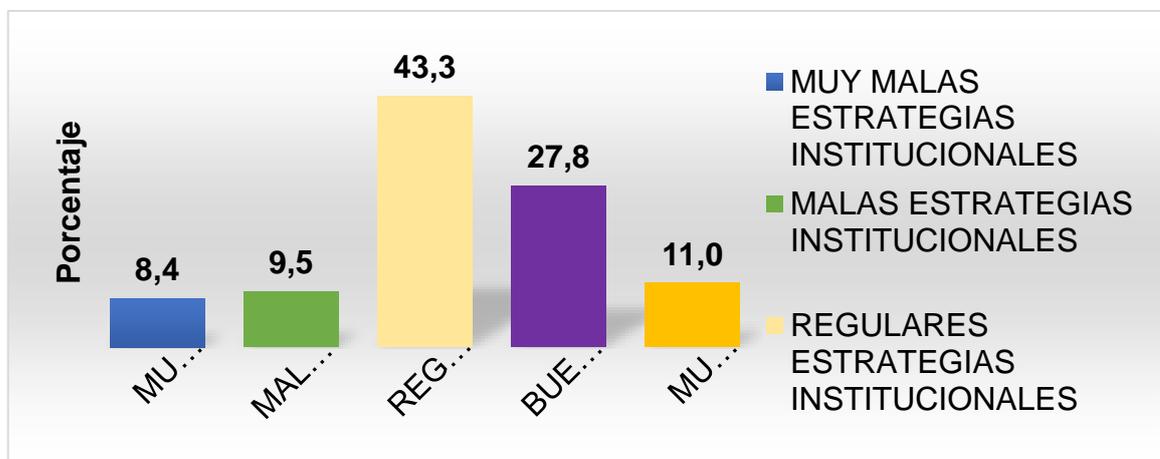
Estrategias institucionales frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad - Perú 2024.

Estrategias Institucionales	Frecuencia	Porcentaje
Muy malas	22	8,4
Malas	25	9,5
Regulares	114	43,3
Buenas	73	27,8
Muy buenas	29	11
Total	263	100

Al analizar las estrategias Institucionales del Puesto Salud Pueblo Libre desde el punto de vista de los pobladores se observa que el 43,3 % (114) manifestó que estrategias institucionales son regulares. Sin embargo, también se observó que el 8,4 % (22) de ellos afirmó que el puesto de salud tiene muy malas estrategias institucionales.

Gráfico N ° 1

Estrategias institucionales frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad - Perú 2024.



5.1.2 Capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad - Perú 2024

Tabla 02

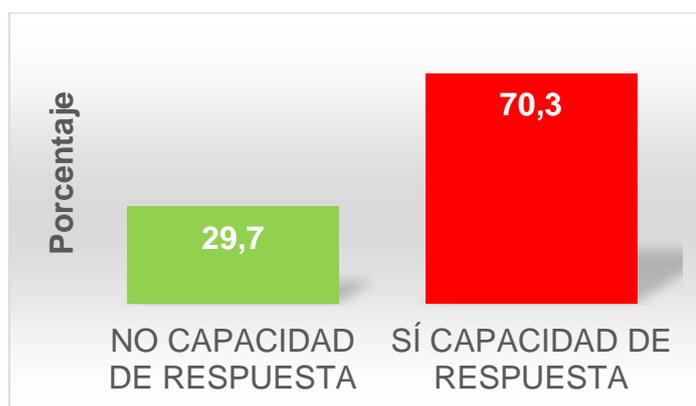
Capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad - Perú 2024

Capacidad de respuesta	Frecuencia	Porcentaje
No	78	29.7
Sí	185	70.3
Total	263	100

Al realizar la inspección de viviendas en la jurisdicción del Puesto de Salud Pueblo Libre, se observó que, de los 263 pobladores encuestados, el 70,3 % (185) demostró tener capacidad de respuesta ante el dengue, mientras que 29,7 % (78) restante no lo demostró.

Gráfico N ° 2

Capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad - Perú 2024



5.2 Resultados inferenciales

5.2.1 Estrategias institucionales y capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad - Perú 2024

Tabla 03

Relación entre estrategias institucionales y capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad -Perú 2024

ESTRATEGIAS INSTITUCIONALES FRENTE AL DENGUE	CAPACIDAD DE RESPUESTA EN LOS POBLADORES				Total	
	NO		SÍ		N°	%
	N°	%	N°	%		
MUY MALAS	22	8,4 %	0	0	22	8,4 %
MALAS	14	5,3 %	11	4,2 %	25	9,5 %
REGULARES	28	10,6 %	86	32,7 %	114	43,3 %
BUENAS	14	5,3 %	59	22,4 %	73	27,8 %
MUY BUENAS	0	0	29	11%	29	11%
Total	78	29,7 %	185	70,3 %	263	100%

La tabla N° 3 deja entrever que de los pobladores encuestados que demuestran capacidad de respuesta frente al dengue un 32,7 % (86) percibe que el puesto de salud implementa estrategias institucionales regulares para combatir el dengue.

Por otro lado, los pobladores que no tienen capacidad de respuesta frente al dengue un 10,6 % (28) considera que el puesto de salud implementa estrategias institucionales regulares para combatir el dengue.

5.2.2 Relación entre estrategias institucionales de vigilancia epidemiológica y capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad - Perú 2024

Tabla 04

Relación entre estrategias institucionales de vigilancia epidemiológica y capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad - Perú 2024

ESTRATEGIAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	CAPACIDAD DE RESPUESTA EN LOS POBLADORES				Total	
	NO		SÍ			
	N°	%	N°	%	N°	%
MUY MALAS	25	9,5 %	2	0,8 %	27	10,3 %
MALAS	19	7,2 %	16	6,1 %	35	13,3 %
REGULARES	18	6,8 %	71	27%	89	33,8 %
BUENAS	14	5,3 %	53	20,2 %	67	25, 5%
MUY BUENAS	2	0,8 %	43	16,3%	45	17,1%
TOTAL	78	29,7 %	185	70,3 %	263	100%

La tabla N° 4 deja entrever que de los pobladores encuestados que demuestran capacidad de respuesta frente al dengue un 0,8 % (2) percibe que el puesto de salud implementa estrategias institucionales de vigilancia epidemiológica muy malas para combatir el dengue.

Por otro lado, los pobladores que no tienen capacidad de respuesta frente al dengue un 9,5 % (25) considera que el puesto de salud implementa estrategias

institucionales de vigilancia epidemiológica muy malas para combatir el dengue.

5.2.3 Relación entre estrategias institucionales de control vectorial y capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad – Perú 2024.

Tabla 05

Relación entre estrategias institucionales de control vectorial y capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad - Perú 2024

ESTRATEGIAS DE CONTROL VECTORIAL	CAPACIDAD DE RESPUESTA DE LOS POBLADORES				Total	
	NO		SÍ		N°	%
	N°	%	N°	%		
MUY MALAS	18	6,8 %	0	0	18	6,8 %
MALAS	14	5,3 %	14	5,3 %	28	10,6 %
REGULARES	25	9,5 %	68	25,9 %	93	35,4 %
BUENAS	17	6,5 %	58	22,1 %	75	28,5 %
MUY BUENAS	4	1,5 %	45	17,1 %	49	18,6 %
Total	78	29,7 %	185	70,3 %	263	100%

La tabla N° 5 deja entrever que de los pobladores encuestados que demuestran capacidad de respuesta frente al dengue un 25,9 % (68) percibe que el puesto de salud implementa estrategias institucionales de control vectorial regulares para combatir el dengue.

Por otro lado, los pobladores que no tienen capacidad de respuesta frente al dengue un 9,5 % (25) considera que el puesto de salud implementa estrategias institucionales de control vectorial regulares para combatir el dengue.

5.2.4 Relación entre estrategias institucionales de educación para la salud y capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad - Perú 2024.

Tabla 06

Relación entre estrategias institucionales de educación para la salud y capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad – Perú 2024.

ESTRATEGIAS DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD	CAPACIDAD DE RESPUESTA DE LOS POBLADORES				Total	
	NO		SÍ			
	N°	%	N°	%	N°	%
MUY MALAS	29	11%	17	6,5 %	46	17,5 %
MALAS	10	3,8 %	25	9,5 %	35	13,3 %
REGULARES	27	10,3 %	51	19,4 %	78	29,7 %
BUENAS	9	3,4 %	62	23,6 %	71	27%
MUY BUENAS	3	1,1 %	30	11,4 %	33	12,5 %
Total	78	29,7 %	185	70,3 %	263	100%

La tabla N ° 6 deja entrever que de los pobladores encuestados que demuestran capacidad de respuesta frente al dengue un 23,6 % (62) percibe que el puesto de salud implementa estrategias institucionales de educación para la salud buenas para combatir el dengue.

Por otro lado, los pobladores que no tienen capacidad de respuesta frente al dengue un 3,4 % (9) considera que el puesto de salud implementa estrategias institucionales de educación para la salud buenas para combatir el dengue.

VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados.

HIPÓTESIS GENERAL

Hi: Existe relación significativa entre estrategias institucionales y capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad –Perú 2024.

H0: No existe relación significativa entre estrategias institucionales y capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad – Perú 2024.

- 1) **Prueba de hipótesis:** Prueba no Paramétrica Rho de Spearman.
- 2) **Regla de decisión:** Si $p\text{-valor} > 0.05$, acepta Hi Si $p\text{-valor} < 0.05$, rechaza H0.

Tabla 07

Correlación de Spearman para estrategias institucionales y capacidad de respuesta frente al dengue

		CAPACIDAD DE RESPUESTA		
		ESTRATEGIAS INSTITUCIONALES		
Rho de Spearman	ESTRATEGIAS INSTITUCIONALES	Coefficiente de correlación	1,000	,447**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	263	263
	CAPACIDAD DE RESPUESTA (Agrupada)	Coefficiente de correlación	,447**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	263	263

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

Se evidencia que la significancia es de 0.001 que al ser menor al 0.05, es significativo y se procede a rechazar la hipótesis nula (H0).

Por otro lado, haciendo uso de la tabla mencionada en el punto anterior y con el procesamiento de los datos de esta tabla con el paquete estadístico SPSS, se obtuvo Rho de Spearman = 0,447, evidenciándose así una relación entre ambas variables moderada.

3) Conclusión.

Las estrategias institucionales se relacionan de manera significativa con capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad – Perú 2024.

HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

Hi: Existe relación significativa entre estrategias institucionales de vigilancia epidemiológica y capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad – Perú 2024.

H0: No existe relación significativa entre estrategias institucionales de vigilancia epidemiológica y capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad – Perú 2024.

1) **Prueba de hipótesis:** Prueba no Paramétrica Rho de Spearman.

2) **Regla de decisión:** Si p-valor > 0.05, acepta Hi Si p-valor < 0.05, rechaza H0.

Tabla 08

Correlación de Spearman para estrategias institucionales de vigilancia epidemiológica y capacidad de respuesta frente al dengue

			VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA	CAPACIDAD DE RESPUESTA
Rho de Spearman	VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA	Coeficiente de correlación	1,000	,464**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	263	263
	CAPACIDAD DE RESPUESTA	Coeficiente de correlación	,464**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	263	263

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

Se evidencia que la significancia es de 0.001 que al ser menor al 0.05, es significativo y se procede a rechazar la hipótesis nula (H_0).

Por otro lado, haciendo uso de la tabla mencionada en el punto anterior y con el procesamiento de los datos de esta tabla con el paquete estadístico SPSS, se obtuvo Rho de Spearman = 0,464, evidenciándose así una relación entre ambas variables moderada.

3) Conclusión.

Las estrategias institucionales de vigilancia epidemiológica se relacionan de manera significativa con capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad – Perú 2024.

HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

Hi: Existe relación significativa entre estrategias institucionales de control vectorial y capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad – Perú 2024.

H0: No existe relación significativa entre estrategias institucionales de control vectorial y capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad – Perú 2024.

1) **Prueba de hipótesis:** Prueba no Paramétrica Rho de Spearman.

2) **Regla de decisión:** Si p-valor > 0.05, acepta Hi Si p-valor < 0.05, rechaza H0.

Tabla 09

Correlación de Spearman para estrategias institucionales de control vectorial y capacidad de respuesta frente al dengue

			CONTROL VECTORIAL	CAPACIDAD DE RESPUESTA
Rho de Spearman	CONTROL VECTORIAL	Coeficiente de correlación	1,000	,385**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	263	263
	CAPACIDAD DE RESPUESTA	Coeficiente de correlación	,385**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	263	263

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

Se evidencia que la significancia es de 0.001 que al ser menor al 0.05, es significativo y se procede a rechazar la hipótesis nula (H0).

Por otro lado, haciendo uso de la tabla mencionada en el punto anterior y con el procesamiento de los datos de esta tabla con el paquete estadístico SPSS,

se obtuvo Rho de Spearman = 0,385, evidenciándose así una relación entre ambas variables baja

3) Conclusión.

Las estrategias institucionales de control vectorial se relacionan de manera significativa con capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad - Perú 2024

HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

Hi: Existe relación significativa entre estrategias institucionales de educación para la salud y capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad - Perú 2024

H0: No existe relación significativa entre estrategias institucionales de educación para la salud y capacidad de respuesta frente al dengue de los pobladores del Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad 2024.

- 1) **Prueba de hipótesis:** Prueba no Paramétrica Rho de Spearman.
- 2) **Regla de decisión:** Si p-valor > 0.05, acepta Hi Si p-valor < 0.05, rechaza H0.

Tabla 10

Correlación de Spearman para estrategias institucionales de vigilancia epidemiológica y capacidad de respuesta frente al dengue

			EDUCACIÓN PARA LA SALUD	CAPACIDAD DE RESPUESTA
Rho de Spearman	EDUCACIÓN PARA LA SALUD	Coeficiente de correlación	1,000	,364**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	263	263
	CAPACIDAD DE RESPUESTA	Coeficiente de correlación	,364**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	263	263

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

Se evidencia que la significancia es de 0.001 que al ser menor al 0.05, es significativo y se procede a rechazar la hipótesis nula (H_0).

Por otro lado, haciendo uso de la tabla mencionada en el punto anterior y con el procesamiento de los datos de esta tabla con el paquete estadístico SPSS, se obtuvo Rho de Spearman = 0,364, evidenciándose así una relación entre ambas variables baja

3) Conclusión.

Las estrategias institucionales de educación para la salud se relacionan de manera significativa con capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad - Perú 2024.

6.2. Contratación de los resultados con otros estudios similares

Los resultados de este estudio, que analizan las estrategias institucionales y la capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad – Perú 2024, presentan similitudes y diferencias con investigaciones internacionales previas en contextos similares, como los estudios realizados en Singapur y Pakistán.

El estudio de Sim et al. (2020), titulado "A greener vision for vector control: The example of the Singapore dengue control programme", evaluó la efectividad de un programa integral de control del dengue que combina estrategias ambientales y comunitarias, obteniendo una reducción de la transmisión del dengue en un 90% en las últimas décadas. Entre los factores críticos de éxito se incluyeron la participación comunitaria, la reducción de criaderos y una vigilancia epidemiológica intensiva (11). En nuestro estudio, observamos que una alta proporción de pobladores (43.3%) considera las estrategias institucionales como "regulares", y solo el 27.8% las percibe como "buenas". A pesar de esta percepción relativamente baja, el 70.3% de los encuestados demuestra tener capacidad de respuesta frente al dengue, lo cual es consistente con el enfoque de Singapur de involucrar a la comunidad en prácticas de prevención y vigilancia.

No obstante, mientras que en Singapur el éxito se atribuye a la integración de prácticas sostenibles y a un alto nivel de participación comunitaria, los resultados de este estudio revelan una percepción dividida sobre la eficacia de las estrategias en Perú. Esto sugiere que, aunque existe un esfuerzo institucional en el Puesto de Salud Pueblo Libre para educar y movilizar a la comunidad, la implementación efectiva de estrategias sigue enfrentando desafíos. Este contraste subraya la necesidad de adaptar estrategias exitosas de otros contextos, asegurando que los métodos sean culturalmente relevantes y sostenibles en el tiempo.

El estudio de Malik et al. (2021), "Use of Public Health Emergency Operations Center and adaptation of Incident Management System for efficient inter-sectoral coordination and collaboration for effective control of Dengue Fever

outbreak in Pakistan - 2019", analizó la eficacia de implementar un Centro de Operaciones de Emergencia de Salud Pública (PH-EOC) y un Sistema de Gestión de Incidentes (IMS) en Pakistán para mejorar la respuesta institucional ante un brote de dengue. Este sistema logró reducir drásticamente los casos de dengue y demostró la importancia de la coordinación intersectorial. De manera similar, en el Puesto de Salud Pueblo Libre, se observó que el 70.3% de los pobladores demuestra una capacidad de respuesta ante el dengue, lo cual refleja cierto nivel de coordinación y efectividad en las estrategias implementadas (12).

Sin embargo, a diferencia del modelo intersectorial altamente estructurado en Pakistán, los resultados obtenidos en este estudio en Perú revelan áreas de mejora en la percepción de los pobladores sobre las estrategias de vigilancia epidemiológica y control vectorial, ya que un 35.4% calificó el control vectorial como "regular". Estos resultados sugieren que, aunque se están implementando acciones para el control del dengue, se podría beneficiar de una mayor coordinación entre instituciones de salud, municipalidades y otros actores comunitarios, tal como se evidenció en el modelo de Pakistán.

En conclusión, al contrastar los resultados de este estudio con los antecedentes de Singapur y Pakistán, se identifica que las estrategias de control del dengue deben adaptarse a los recursos y condiciones locales para maximizar su eficacia. La percepción de los pobladores del Puesto de Salud Pueblo Libre sobre las estrategias institucionales de control del dengue refleja una oportunidad de mejora en la implementación de programas más estructurados y coordinados, que fomenten una mayor participación comunitaria y un enfoque intersectorial. La implementación de modelos integrales de control, que incluyan tanto a instituciones gubernamentales como a la comunidad, podría mejorar la capacidad de respuesta y la percepción pública de las estrategias, como se observó en las experiencias internacionales comparadas.

6.3 Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes

Se cumple con las normas académicas vigentes en la Universidad Nacional del Callao para el desarrollo y presentación de los informes de investigación.

El trabajo de investigación se realizó con previa autorización de la jefa del Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad – Perú 2024 asumiendo el compromiso sobre la confidencialidad de los datos.

Se permitirá que los resultados y experiencias aprendidas en el contexto de la presente investigación se difundan.

VII. CONCLUSIONES

En la presente investigación arribamos a las siguientes conclusiones:

1. El 44,3 % de los pobladores perciben las estrategias institucionales como regulares y como buenas 27,8 % en términos de vigilancia epidemiológica, control vectorial y educación para la salud.
2. El 70,3 % demostró tener capacidad de respuesta ante el dengue, mientras que 29,7 % (78) restante no lo demostró.
3. Existe relación significativa entre la percepción de las estrategias institucionales y la capacidad de respuesta de los pobladores frente al dengue. El 32,7 % (86) percibe que el puesto de salud implementa estrategias institucionales regulares para combatir el dengue.
4. Por otro lado, los pobladores que no tienen capacidad de respuesta frente al dengue un 10,6 % (28) considera que el puesto de salud implementa estrategias institucionales regulares para combatir el dengue.

VIII. RECOMENDACIONES

En relación a los resultados encontrados se recomienda:

1. A la Dirección Regional de Salud La Libertad

Fortalecer el primer nivel de atención a través del acceso a los servicios de salud con la implementación de los Equipos de Atención Integral de Salud a las

poblaciones excluidas y dispersas (Equipo AISPED) que brinden una atención integral para prevenir el dengue en la jurisdicción de La Esperanza.

2. A los futuros investigadores

Realizar estudios cualitativos del problema para profundizar mejor los resultados y realizar el estudio en otros puestos de salud a fin de contrastar resultados.

IX. BIBLIOGRAFÍA

1. Dengue - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 10 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/dengue>
2. Dengue y dengue grave [Internet]. [citado 10 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dengue-and-severe-dengue>
3. Dengue – Situación mundial [Internet]. [citado 10 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencias/disease-outbreak-news/item/2023-DON498>
4. Expansión geográfica de los casos de dengue y chikungunya más allá de las áreas históricas de transmisión en la Región de las Américas [Internet]. [citado 10 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencias/disease-outbreak-news/item/2023-DON448>
5. Alerta-epidemiológica - Incremento de casos de dengue en el país, 2024 [Internet]. [citado 10 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/6595872/5735123-alerta-epidemiologica-02.pdf>
6. Prado RA, López EN, Rojas MR. Desafíos en la implementación de la Estrategia de Gestión Integrada para la prevención y control del dengue, Costa Rica 2016. Rev Cubana Med Trop [Internet]. 8 de septiembre de 2020 [citado 10 de octubre de 2024];72(2). Disponible en: <https://revmedtropical.sld.cu/index.php/medtropical/article/view/498>
7. Alerta epidemiológica- Epidemia de dengue en el Perú: extensión a nuevos distritos [Internet]. [citado 10 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5510070/4908978-ae-cdc-n-016-dengue.pdf?v=1701461783>

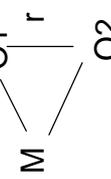
8. Alvarado-Prado R, López EN. Factores socioeconómicos y ambientales asociados a la incidencia de dengue: estudio ecológico en Costa Rica, 2016. 2019;28.
9. Estrategia de Gestión Integrada para la prevención y control del dengue en la Región de las Américas [Internet]. [citado 10 de octubre de 2024]. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34859/OPSCHA17039_spa.pdf
10. Defensoría del Pueblo - Perú [Internet]. [citado 10 de octubre de 2024]. Defensoría del Pueblo: presencia de lluvias y sus efectos aumentan riesgo de enfermedades infecciosas. Disponible en: <https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-presencia-de-lluvias-y-sus-efectos-aumentan-riesgo-de-enfermedades-infecciosas/>
11. A greener vision for vector control: The example of the Singapore dengue control programme | PLOS Neglected Tropical Diseases [Internet]. [citado 20 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosntds/article?id=10.1371/journal.pntd.0008428>
12. Malik MW, Ikram A, Safdar RM, Ansari JA, Khan MA, Rathore TR, et al. Use of public health emergency operations center (PH-EOC) and adaptation of incident management system (IMS) for efficient inter-sectoral coordination and collaboration for effective control of Dengue fever outbreak in Pakistan - 2019. *Acta Trop.* 1 de julio de 2021;219:105910.
13. Marc Lalonde A new perspective on the health of Canadians a working document [Internet]. [citado 20 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.phac-aspc.gc.ca/ph-sp/pdf/perspect-eng.pdf>
14. Aristizábal-Hoyos GP, Blanco-Borjas DM, Sánchez-Ramos A, Ostiguín-Meléndez RM. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm Univ* [Internet]. 2011 [citado 20 de octubre de 2024];8(4). Disponible en: <https://revista-enfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/248>

15. Estrategia de gestión integrada para la prevención y el control del dengue - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 2 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/dengue/estrategia-gestion-integrada-para-prevencion-control-dengue>
16. NTS N° 211 Norma técnica de salud para la atención integral de pacientes con dengue en el Perú [Internet]. [citado 2 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/6007546/5323501-r-m-175-2024-minsa-y-nts-211-dgiesp.pdf>
17. Gubler DJ. Dengue, Urbanization and Globalization: The Unholy Trinity of the 21st Century. Trop Med Health. 25 de agosto de 2011;39(4 Suppl):3.
18. Vigilancia en salud pública dengue - Oficina general de epidemiología [Internet]. [citado 20 de octubre de 2024]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/publicaciones/pub_herramientas/tools07.pdf
19. Vigilancia y control vectorial- Programa de entrenamiento en salud pública dirigido a personal del servicio militar voluntario [Internet]. [citado 2 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4517.pdf>
20. Documento técnico: Plan de prevención y control del dengue 2024 [Internet]. [citado 3 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5813240/5156456-resolucion-ministerial-n-082-2024.pdf>
21. Conocimientos, actitudes y prácticas de la población frente al dengue: Lima y macro región norte del Perú [Internet]. [citado 4 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/511_MINSA338-1.pdf
22. Cómo prevenir el dengue – CDC MINSA [Internet]. [citado 5 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/vigilancia-epidemiologica/como-prevenir-el-dengue/>

VIII.ANEXOS

Anexo 01

Matriz de consistencia – “ESTRATEGIAS INSTITUCIONALES Y CAPACIDAD DE RESPUESTA FRENTE AL DENGUE EN LOS POBLADORES QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE, LA LIBERTAD – PERÚ 2024”

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	METODOLOGÍA
GENERAL	GENERAL	GENERAL		
¿Cuál es la relación que existe entre estrategias institucionales y capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad – Perú 2024?	Determinar la relación que existe entre estrategias institucionales y capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad – Perú 2024	Existe relación significativa entre estrategias institucionales y capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad - Perú 2024.	Variable 1: Estrategias institucionales	<p>Tipo de investigación: Enfoque: Cuantitativo Nivel: Relacional Tiempo: Prospectivo Secuencia: Transversal</p> <p>Diseño de investigación: No experimental – Relacional</p> 

				M: Pobladores O1: Estrategias institucionales O2: Capacidad de respuesta de los pobladores
ESPECÍFICOS	ESPECÍFICOS	ESPECÍFICOS		
<p>¿Cuáles son las estrategias institucionales en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad – Perú 2024?</p> <p>¿Cómo es la capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad – Perú 2024?</p>	<p>Medir las estrategias institucionales en los pobladores del Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad - Perú 2024.</p> <p>Identificar la capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad 2024.</p>	<p>Existe relación significativa entre estrategias institucionales de vigilancia epidemiológica y capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad – Perú 2024.</p>	<p>Variable 2: Capacidad de respuesta de los pobladores</p>	<p>Población y muestra: 830 usuarios que acuden al Puesto de salud Pueblo Libre, La Libertad – Perú. Muestra 263 usuarios del Puesto de salud Pueblo Libre, La Libertad. Lugar de estudio Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad.</p>

<p>¿Cuál es la relación que existe entre estrategias institucionales de vigilancia epidemiológica y capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad - Perú 2024?</p>	<p>Establecer la relación que existe entre estrategias institucionales de vigilancia epidemiológica y capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad – Perú 2024.</p>	<p>Existe relación significativa entre estrategias institucionales de control vectorial y capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad – Perú 2024.</p>	<p>Técnicas e Instrumentos de recolección de datos: Para medir la variable Estrategias institucionales utilizaremos una Escala de Likert: Para la segunda variable capacidad de Respuesta frente al Dengue de los Pobladores se utilizará una lista de chequeo.</p>
<p>¿Cuál es la relación que existe entre estrategias institucionales de control vectorial y capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad 2024?</p>	<p>Establecer la relación que existe entre estrategias institucionales de control vectorial y capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad – Perú 2024.</p>	<p>Existe relación significativa entre estrategias institucionales de educación para la salud y capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad – Perú 2024.</p>	
<p>¿Cuál es la relación que existe entre estrategias institucionales de educación para la salud y capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud</p>	<p>Establecer la relación que existe entre estrategias institucionales de educación para la salud y capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que</p>		

Pueblo Libre, La Libertad – Perú 2024?	acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad – Perú 2024.			
---	--	--	--	--

Anexo 02

Confiabilidad de instrumentos

Prueba piloto del instrumento de recolección de datos
de estrategias institucionales

POBLADOR	PREGUNTAS O ITEMS																Total Filas
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13				
1	4	2	4	5	4	3	5	2	3	4	4	4	4	3		3	47
2	5	5	5	5	4	5	4	5	4	3	3	3	3	5		5	56
3	4	3	4	4	4	4	4	3	3	2	1	1	3	1		1	35
4	4	4	3	4	3	3	3	4	1	1	1	2	2	1		1	34
5	5	5	5	5	5	3	5	4	5	1	1	1	1	1		1	46
6	4	4	4	4	4	4	4	3	3	2	2	2	2	2		2	42
7	5	5	5	5	3	2	5	4	4	1	1	2	2	1		1	43
8	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		4	52
9	5	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4	5		5	56
10	3	3	3	3	3	3	3	3	5	3	4	4	4	3		3	43
11	4	4	5	5	5	4	5	5	4	4	4	4	5	5		5	58
12	4	4	5	5	5	5	4	4	4	5	5	5	5	5		5	60
13	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5		5	55
14	5	4	4	4	4	4	5	4	5	5	5	5	5	5		5	59
15	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4		4	51
16	4	3	3	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	3		3	71.7
Varianza x ítem	0	1	1	0	0	1	0	1	1	2	2	1	2	3	1	3	9.3

K	13	nº de preguntas o ítems
k-1	12	nº de preguntas o ítems - 1
Σ σ_i²	9.33	suma de varianzas x ítem
σ_X²	71.695	varianza del puntaje total

ALFA CROMBACH	0.94230
----------------------	----------------

Prueba de Alfa de Cronbach para la confiabilidad de la variable estrategias institucionales

Del anexo anterior:

Para determinar la confiabilidad del instrumento Escala de Likert "Guardianes Contra el Dengue"

$$\alpha = \frac{k}{k - 1} \left(1 - \frac{\sum_{i=1} S^2_i}{S^2_t} \right)$$

K: número de ítems

S^2_i : varianza de cada ítem

S^2_t : Varianza de la suma de todos los ítems

Se obtuvo los siguientes resultados estadísticos de confiabilidad:

A LA OPERACIÓN

VARIABLE	ALFA DE CRONBACH	Nº DE ELEMENTOS
ESTRATEGIAS INSITUCIONALES	0,94230	13

Su interpretación será que, cuanto más se acerque el índice al extremo 1, mejor es la confiabilidad.

Para que exista confiabilidad del instrumento se requiere > 0.7, por lo tanto, este instrumento es confiable

Anexo 03

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE LOS POBLADORES

Se solicita su autorización para que pueda participar en forma voluntaria y anónima en el estudio que tiene como objetivo determinar la relación que existe entre las estrategias institucionales y capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad – Perú 2024.

Para el cual se aplicará un cuestionario

Si usted está de acuerdo con lo informado sírvase firmar para dar Fe de su consentimiento de participación también se deja en claro que usted no recibirá ningún tipo de beneficio económico.

Por lo tanto:

Yo,, he sido informado formalmente del cuestionario que se realizará para llevar a cabo un trabajo de investigación. He recibido una explicación clara del propósito, la metodología de la realización del cuestionario y se me ha dado la oportunidad de aclarar las dudas que se me puedan presentar. Declaro que entiendo, estoy de acuerdo con la realización y uso de este documento de investigación. Entiendo que mi participación es voluntaria, puedo optar por no participar en cualquier momento. Además, esta información se mantendrá confidencial y anónima para que conste firmo este documento. Por lo tanto, doy el consentimiento de participar voluntariamente del estudio.

Participante

Responsable

Anexo 04

CUESTIONARIO

“GUARDIANES CONTRA EL DENGUE”

Instrucciones:

A continuación, encontrará una serie de preguntas, lea con atención y selecciona la respuesta que mejor describa tu opinión o experiencia. Tu participación es voluntaria y tus respuestas serán confidenciales y en ningún caso accesible a otra persona. El objetivo del estudio es determinar la relación que existe entre las estrategias institucionales y capacidad de respuesta frente al dengue en los pobladores que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad - Perú 2024.

I. DATOS DEMOGRÁFICOS

1. Edad: __ años

18 -25 años ()

26-35 años ()

36-45 años ()

46-55 años ()

Mayores a 55 años ()

2. Género

Masculino ()

Femenino ()

3. Nivel de educación

Pre- escolar completo o incompleto ()

Educación primaria completo o incompleto ()

Educación secundaria completo o incompleto ()

Educación superior no universitaria completo o incompleto ()

Educación superior universitaria completo o incompleto ()

4. Ingreso mensual del hogar

Menos de 1000 soles ()

1000-2000 soles ()

2001-3000 soles ()

Más de 3001 soles ()

Prefiero no responder ()

5. Tiempo de residencia en el Distrito La Esperanza

Menos de 1 año ()

1 -3 años ()

4 – 6 años ()

Más de 6 años ()

6. ¿Recibió capacitaciones sobre prevención de dengue durante la pandemia de COVID 19?

Sí () No ()

CRITERIOS	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1.Cada vez que usted acude al establecimiento de salud, el personal le brinda atención inmediata al presentar signos y síntomas sospechoso a dengue (fiebre, dolor detrás de los ojos, dolor muscular, dolor de cabeza, dolor de huesos, náuseas, vómitos, entre otros).					
2.El personal de salud le realiza una visita domiciliaria para identificar la presencia de más personas con dengue y búsqueda de presencia de zancudos.					
3. El personal médico que lo atendió solicitó exámenes auxiliares de prueba contra el dengue.					
4.El tiempo de entrega de los resultados de laboratorio fue menor igual a 2 días.					
5.Ha tenido algún miembro de su familia antecedente de dengue en los últimos 6 meses.					
6. El personal de salud le informa la programación de las visitas al año en su domicilio.					
7. El personal de salud ha inspeccionado su domicilio y alrededores para control larvario (eliminar recipientes con huevos, larvas o pupas de Aedes Aegypti)					

8. El personal de salud acudió por lo menos 2 veces a su casa después de la aplicación del insecticida.					
9. Han fumigado al menos 2 veces su domicilio el año pasado.					
10. El personal de salud le brinda información clara y precisa en temas de prevención, diagnóstico y tratamiento del dengue.					
11. Recibió al menos 2 capacitaciones del personal de salud, actores sociales o/y líderes comunitarios en el establecimiento de salud, municipalidad, parques, mercados y/o vivienda durante los últimos 06 meses.					
12. El agente comunitario semanalmente me informa la importancia de las medidas preventiva frente al dengue y responde a las preguntas que le realizo.					
13. El personal de salud brinda sesiones educativas de promoción en relación con el dengue al menos una vez por semana a través del Perifoneo, internet, redes sociales, radio visión, afiches, trípticos, volantes, ente otros					

Anexo 05

LISTA DE COTEJO “EVALUADOR CONTRA EL DENGUE”

CRITERIOS	NO	SÍ
1. Materiales de capacitación (fichas, guías, folletos) en el hogar o a disposición de los miembros.		
2. Evidencia de participación en actividades de capacitación, como materiales o recordatorios visibles en la vivienda.		
3. Conoce los materiales de capacitación o pueden señalar visualmente su ubicación.		
4. Tiene material educativo (afiches, trípticos y/o volantes), los cuales fueron brindados durante las capacitaciones por los actores sociales dentro de la vivienda.		
5. Al ingresar al domicilio se observa un ambiente limpio, libre de basura con restos orgánicos e inorgánicos, ausencia de moscas y sin la presencia de objetos inservibles que podrían actuar como criaderos ocultos de mosquitos.		
6. Cuenta con agua potable y buenas prácticas de higiene (tapa los depósitos de agua, permite la fumigación de la vivienda y tomar medidas de protección personal para evitar las picaduras como el uso mosquiteros, ropa adecuada para cubrir brazos y piernas, y el uso de repelentes).		
7. Se encuentra el registro de fumigación en la puerta de la casa.		
8. Mantiene los techos limpios de residuos sólidos, evitar el agua empozada y los envases donde se pueda acumular la lluvia, como Llantas, latas, maceteros, botellas en desuso, etc. los tanques o tachos de almacenamiento de agua.		
9. Cambia frecuentemente el agua de consumo de animales.		
10. Mantiene tapado tina, balde y otro recipiente donde almacena agua de uso doméstico para prevenir la proliferación de mosquitos vectores del dengue.		
11. Mantiene limpio los techos y canaletas de las viviendas para evitar el estancamiento de agua.		
12. Reemplaza por arena húmeda o tierra el agua de floreros, jarrones y recipientes en los que se colocan plantas y flores.		
13. Viste con ropa que cubra la piel expuesta del cuerpo (pantalón, mangas largas, entre otras prendas) y/o utiliza repelentes de zancudos sobre la piel expuesta y en la ropa.		
14. Permite que el personal de salud ingrese a su domicilio a tratar con larvicida los recipientes donde se almacena agua.		
15. Utiliza mosquitero en ventanas y/o puertas.		

Anexo 06

FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD) de la tesis: “ESTRATEGIAS INSTITUCIONALES Y CAPACIDAD DE RESPUESTA FRENTE AL DENGUE EN LOS POBLADORES QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE, LA LIBERTAD – PERÚ 2024”

Por ello se le alcanza el instrumento y la ficha de validación que servirá para que nos pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento, criterio requerido para toda investigación.

A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

Variable: Estrategias institucionales

Instrumento: Escala de Likert "Guardianes Contra el Dengue"

N° de Ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1							
2							

3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.							
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.							
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.							
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.							
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.							

Datos del experto:

Nombres y Apellidos:		Firma:
Fecha:		

EMITIDO POR: M.L.F.M.

FECHA DE EMISIÓN: 01.06.2021

Anexo 7

PRUEBA BINOMIAL

. VALIDEZ DE CONTENIDO POR JUECES EXPERTOS

ITEMS	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	Juez 7	p valor
1	1	1	1	1	1	1	1	0.0078
2	1	1	1	1	1	1	1	0.0078
3	1	1	1	1	1	1	1	0.0078
4	1	1	1	1	1	1	1	0.0078
5	1	1	1	1	1	1	1	0.0078

P VALOR 0.0078

1= favorable

0= desfavorable

PORCENTAJE DE ACUERDO ENTRE LOS JUECES

$$b = \left(\frac{Ta}{Ta+Td} \right) \times 100$$

Reemplazando por los valores obtenidos

Ta 35

Td 0

b= 100 %.

Anexo 8

Datos demográficos en los pobladores del Puesto de Salud Pueblo Libre, La Libertad 2024

EDAD

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	18 -25 años	40	15,2	15,2	15,2
	26-35 años	68	25,9	25,9	41,1
	36-45 años	54	20,5	20,5	61,6
	46-55 años	41	15,6	15,6	77,2
	Mayores a 55 años	60	22,8	22,8	100,0
	Total	263	100,0	100,0	

GENERO

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	MASCULINO	103	39,2	39,2	39,2
	FEMENINO	160	60,8	60,8	100,0
	Total	263	100,0	100,0	

NIVEL DE EDUCACIÓN

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Pre- escolar	19	7,2	7,2	7,2
	Educación primaria	27	10,3	10,3	17,5
	Educación secundaria	56	21,3	21,3	38,8
	Educación superior no universitaria	130	49,4	49,4	88,2
	Educación superior universitaria	31	11,8	11,8	100,0
	Total	263	100,0	100,0	

INGRESO MENSUAL DEL HOGAR

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Menos de 1000 soles	31	11,8	11,8	11,8
	1000-2000 soles	79	30,0	30,0	41,8
	2001-3000 soles	113	43,0	43,0	84,8
	Más de 3001 soles	16	6,1	6,1	90,9
	Prefiero no responder	24	9,1	9,1	100,0
	Total	263	100,0	100,0	

TIEMPO DE RESIDENCIA EN EL DISTRITO LA ESPERANZA

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Menos de 1 año	33	12,5	12,5	12,5
	1 -3 años	32	12,2	12,2	24,7
	4 – 6 años	69	26,2	26,2	51,0
	Más de 6 años	129	49,0	49,0	100,0
	Total	263	100,0	100,0	

**¿RECIBIÓ CAPACITACIONES SOBRE PREVENCIÓN DE DENGUE EN LOS
ULTIMOS 12 MESES?**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NO	183	69,6	69,6	69,6
	SI	80	30,4	30,4	100,0
	Total	263	100,0	100,0	

20	2	1	3	2	3	2	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	4	4	4	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	4.80	4.75	4.25	4.62	0.63	0.71	0.67	5	5	5	5	2	2	2
21	2	2	3	2	4	2	2	1	2	5	1	3	1	3	4	4	4	4	4	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2.20	2.75	4.00	2.92	0.50	0.00	0.27	2	3	4	3	1	1	1
22	5	2	1	5	4	2	4	4	5	4	4	4	5	3	5	4	4	4	4	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	4.20	4.25	4.00	4.15	0.75	0.86	0.80	4	5	4	4	2	2	2
23	4	2	4	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.00	1.25	3.00	1.69	0.00	0.00	0.00	1	1	3	1	1	1	1
24	1	2	5	5	2	2	4	1	5	5	5	2	5	5	5	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	4.00	4.25	4.00	4.08	0.88	0.71	0.80	4	5	4	4	2	2	2	
25	1	1	5	3	4	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5.00	5.00	5.00	5.00	1.00	1.00	1.00	5	5	5	5	2	2	2	
26	2	1	4	2	3	1	3	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	5	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4.60	4.00	4.75	4.46	1.00	1.00	1.00	5	4	5	5	2	2	2	
27	1	1	4	3	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1.00	1.00	1.00	1.00	0.63	0.14	0.40	1	1	1	1	2	1	1	
28	1	1	4	2	4	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	2.20	2.75	2.75	2.54	0.50	0.43	0.47	2	3	3	2	1	1	1	
29	3	1	4	2	4	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	3.00	3.00	3.00	3.00	0.63	0.43	0.53	3	3	3	3	2	1	2	
30	5	2	4	2	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1.00	1.00	1.00	1.00	0.38	0.14	0.27	1	1	1	1	1	1	1	
31	5	2	3	2	4	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	3.00	3.00	3.00	3.00	0.50	0.43	0.47	3	3	3	3	1	1	1	
32	5	2	3	2	4	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	3.00	3.00	3.00	3.00	0.88	0.29	0.60	3	3	3	3	2	1	2	
33	2	2	3	2	4	1	5	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	4.00	3.75	3.75	3.85	0.88	0.29	0.60	4	4	4	4	2	1	2	
34	5	1	3	2	3	1	4	3	4	3	3	4	4	3	4	4	4	4	3	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	3.40	3.75	3.75	3.62	0.63	0.29	0.47	3	4	4	4	2	1	1	
35	1	2	3	2	4	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3.00	3.00	3.00	3.00	0.75	0.14	0.47	3	3	3	3	2	1	1	
36	1	2	4	2	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	3.00	3.00	3.00	3.00	0.75	0.14	0.47	3	3	3	3	2	1	1	
37	1	2	4	3	4	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	2.80	3.00	3.00	2.92	0.75	0.14	0.47	3	3	3	3	2	1	1	
38	3	2	4	2	3	1	2	2	2	1	3	3	3	3	3	2	3	3	3	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	2.00	3.00	2.75	2.54	0.63	0.14	0.40	2	3	3	2	2	1	1	
39	3	2	4	2	4	1	2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	2.60	2.50	3.00	2.69	0.88	0.57	0.73	2	2	3	3	2	2	2	
40	3	2	4	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	3.00	3.00	3.00	3.00	0.88	0.43	0.67	3	3	3	3	2	1	2	
41	4	2	4	3	4	1	3	3	5	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	3.60	3.00	3.00	3.23	0.63	0.43	0.53	4	3	3	3	2	1	2	
42	5	1	4	3	3	2	3	2	4	3	5	3	3	5	4	3	3	3	3	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	3.40	3.75	3.00	3.38	0.63	0.57	0.60	3	4	3	3	2	2	2	
43	4	2	4	2	3	1	4	4	4	4	5	4	2	5	4	3	5	5	4	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	4.20	3.75	4.25	4.08	0.88	0.86	0.87	4	4	5	4	2	2	2	
44	4	2	4	2	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	2.60	3.00	3.00	2.85	0.38	0.43	0.40	2	3	3	3	1	1	1		
45	4	2	4	3	4	1	3	3	3	3	4	5	4	5	4	5	4	3	4	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	3.20	4.50	4.00	3.85	0.88	0.43	0.67	3	5	4	4	2	1	2

46	4	1	4	2	4	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	3.00	3.00	3.00	3.00	0.50	0.43	0.47	3	3	3	3	1	1	1
47	4	2	4	3	4	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	3.00	3.50	3.00	3.15	0.50	0.71	0.60	3	4	3	3	1	2	2
48	4	2	4	3	4	1	4	2	4	5	4	3	5	2	3	4	4	4	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3.80	3.25	3.75	3.62	1.00	1.00	1.00	4	3	4	4	2	2	2
49	3	2	4	3	4	1	5	5	5	5	4	5	4	5	4	3	3	3	5	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	4.80	4.50	3.50	4.31	0.75	0.43	0.60	5	5	4	5	2	1	2
50	3	2	4	3	4	2	4	3	4	4	4	4	4	3	3	2	1	3	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	3.80	3.50	1.75	3.08	0.75	0.71	0.73	4	4	1	3	2	2	2	
51	5	2	4	2	4	2	4	4	3	4	3	3	3	4	1	1	1	2	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	3.60	2.75	1.25	2.62	0.50	0.29	0.40	4	3	1	3	1	1	1	
52	2	2	4	3	3	1	5	5	5	5	5	3	5	4	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5.00	4.25	1.00	3.54	1.00	1.00	1.00	5	5	1	4	2	2	2	
53	4	2	4	3	3	1	4	4	4	4	4	4	4	3	3	2	2	2	2	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	4.00	3.50	2.00	3.23	0.75	0.43	0.60	4	4	2	3	2	1	2
54	3	2	3	3	4	1	2	2	2	2	1	2	1	4	1	1	1	2	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1.80	2.00	1.25	1.69	0.25	0.14	0.20	1	2	1	1	1	1	1	
55	2	2	4	3	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	4.00	4.00	4.00	4.00	0.75	0.57	0.67	4	4	4	4	2	2	2
56	3	2	4	3	4	2	5	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	5	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	4.40	4.00	4.50	4.31	0.75	0.86	0.80	5	4	5	5	2	2	2	
57	5	2	1	3	4	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	3	4	4	3	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	3.00	3.50	3.50	3.31	0.63	0.43	0.53	3	4	4	3	2	1	2	
58	5	2	4	2	4	1	4	2	4	5	4	3	5	2	3	4	4	4	3	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	3.80	3.25	3.75	3.62	0.50	0.57	0.53	4	3	4	4	1	2	2	
59	5	2	1	3	4	1	5	5	5	5	4	5	4	5	4	3	3	3	5	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	4.80	4.50	3.50	4.31	0.75	0.57	0.67	5	5	4	5	2	2	2	
60	4	2	4	3	4	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5.00	5.00	4.75	4.92	1.00	1.00	1.00	5	5	5	5	2	2	2		
61	5	2	4	3	4	1	4	3	4	4	4	4	4	3	3	2	5	5	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	3.80	3.50	3.25	3.54	0.75	0.43	0.60	4	4	3	4	2	1	2	
62	4	2	4	3	3	1	4	4	3	4	3	3	3	4	1	1	1	2	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	3.60	2.75	1.25	2.62	0.38	0.43	0.40	4	3	1	3	1	1	1	
63	5	1	4	2	3	1	5	5	5	5	5	3	5	4	5	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	5.00	4.25	1.00	3.54	0.63	0.57	0.60	5	5	1	4	2	2	2
64	3	1	4	3	3	1	4	2	4	5	4	3	5	2	3	4	4	4	3	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	3.80	3.25	3.75	3.62	0.63	0.57	0.60	4	3	4	4	2	2	2	
65	3	2	4	3	4	2	5	5	5	5	4	5	4	5	4	3	3	3	5	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	4.80	4.50	3.50	4.31	0.88	0.43	0.67	5	5	4	5	2	1	2	
66	3	2	4	3	4	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1.60	1.50	1.00	1.38	0.25	0.14	0.20	1	1	1	1	1	1	1	
67	4	2	4	3	4	1	4	4	3	4	3	3	3	4	1	1	1	2	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	3.60	2.75	1.25	2.62	0.38	0.43	0.40	4	3	1	3	1	1	1		
68	3	2	4	3	3	1	5	5	5	5	5	3	5	4	5	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	5.00	4.25	1.00	3.54	0.75	0.43	0.60	5	5	1	4	2	1	2		
69	5	2	3	2	3	1	4	4	4	4	4	4	4	3	3	2	2	2	2	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	4.00	3.50	2.00	3.23	0.63	0.43	0.53	4	4	2	3	2	1	2	
70	2	2	4	3	4	1	5	4	4	4	4	4	5	4	5	5	5	5	5	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	4.20	4.50	5.00	4.54	0.75	0.86	0.80	4	5	5	5	2	2	2		
71	2	2	4	3	3	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	4.00	4.00	4.00	4.00	0.75	0.57	0.67	4	4	4	4	2	2	2	

176	5	1	3	2	3	1	2	4	4	4	3	4	4	2	4	3	4	5	2	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	3.40	3.50	3.50	3.46	0.63	0.57	0.60	3	4	4	4	2	2	2
177	2	1	1	5	2	2	2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	4	4	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2.60	2.75	3.25	2.85	0.75	0.14	0.47	2	3	3	3	2	1	1	
178	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	2.00	2.00	2.00	2.00	0.63	0.57	0.60	2	2	2	2	2	2	2		
179	2	2	4	3	1	1	4	3	4	3	5	2	4	4	3	3	3	3	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	3.80	3.25	2.50	3.23	0.75	0.71	0.73	4	3	2	3	2	2	2
180	2	1	2	5	3	1	5	4	4	2	3	2	5	3	3	4	3	2	5	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	3.60	3.25	3.50	3.46	0.88	0.29	0.60	4	3	4	4	2	1	2		
181	1	1	2	1	1	1	4	4	4	2	3	2	4	4	4	5	1	2	5	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	3.40	3.50	3.25	3.38	0.75	0.43	0.60	3	4	3	3	2	1	2	
182	1	1	4	2	3	2	5	4	5	1	1	5	1	2	4	3	2	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3.20	3.00	2.75	3.00	0.00	0.00	0.00	3	3	3	3	1	1	1		
183	2	1	2	4	3	2	3	4	4	2	3	3	4	4	4	5	2	5	2	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	3.20	3.75	3.50	3.46	0.50	0.71	0.60	3	4	4	4	1	2	2
184	1	1	5	4	2	1	2	5	4	3	4	5	2	1	3	3	5	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3.60	2.75	3.00	3.15	0.00	0.00	0.00	4	3	3	3	1	1	1		
185	2	1	2	2	3	1	4	3	2	3	5	3	3	5	2	2	4	4	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3.40	3.25	3.00	3.23	0.00	0.00	0.00	3	3	3	3	1	1	1		
186	5	1	5	3	4	1	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	1	5	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	2.20	2.50	2.50	2.38	0.75	0.43	0.60	2	2	2	2	2	1	2	
187	1	2	1	3	1	2	4	3	1	5	3	4	5	2	3	2	4	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	3.20	3.50	2.75	3.15	1.00	0.43	0.73	3	4	3	3	2	1	2		
188	1	2	1	5	1	2	2	2	2	3	2	4	3	4	2	2	4	2	3	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	2.20	3.25	2.75	2.69	0.75	0.86	0.80	2	3	3	3	2	2	2
189	2	1	5	3	4	1	2	3	2	2	5	5	4	5	2	5	3	1	2	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	2.80	4.00	2.75	3.15	0.63	0.14	0.40	3	4	3	3	2	1	1		
190	5	1	4	3	4	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1.80	2.00	2.00	1.92	0.75	0.86	0.80	1	2	2	2	2	2	2
191	5	1	3	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	2.00	2.00	2.00	2.00	0.88	0.29	0.60	2	2	2	2	2	1	2			
192	1	2	4	1	4	2	2	2	2	1	3	3	3	2	1	2	2	2	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	2.00	2.25	1.75	2.00	0.75	0.71	0.73	2	2	1	2	2	2		
193	1	1	1	5	4	1	2	2	3	3	3	3	3	2	1	5	4	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2.60	2.25	3.25	2.69	0.00	0.00	0.00	2	2	3	3	1	1	1		
194	5	1	1	4	4	1	5	5	1	5	5	4	2	5	2	4	5	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4.20	3.25	3.50	3.69	0.00	0.00	0.00	4	3	4	4	1	1	1		
195	5	2	5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	2.00	2.00	2.00	2.00	0.75	0.86	0.80	2	2	2	2	2	2	2
196	1	1	4	5	4	2	4	3	2	4	3	5	3	4	3	4	5	2	4	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	3.20	3.75	3.75	3.54	0.88	0.29	0.60	3	4	4	4	2	1	2			
197	5	1	4	2	4	2	3	4	4	3	3	5	4	5	4	3	2	5	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3.40	4.50	3.50	3.77	0.00	0.00	0.00	3	5	4	4	1	1	1			
198	5	1	1	4	1	1	1	4	4	4	5	4	4	5	1	4	1	3	5	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	3.60	3.50	3.25	3.46	0.75	0.57	0.67	4	4	3	4	2	2	2		
199	2	1	5	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1.80	2.00	2.00	1.92	0.75	0.57	0.67	1	2	2	2	2	2	2			
200	5	1	4	1	3	2	1	1	3	4	3	3	3	4	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2.40	2.75	1.00	2.08	0.00	0.00	0.00	2	3	1	2	1	1	1			
201	2	1	4	1	2	2	1	1	3	1	3	3	3	1	1	1	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.80	2.00	1.25	1.69	0.00	0.00	0.00	1	2	1	1	1	1	1			

202	2	1	1	2	2	1	4	4	5	5	5	5	4	4	4	5	5	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	4.60	4.25	5.00	4.62	1.00	0.86	0.93	5	5	5	5	2	2	2
203	5	2	1	1	1	1	3	1	1	1	5	5	5	4	1	2	3	4	4	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	2.20	3.75	3.25	3.00	0.75	0.43	0.60	2	4	3	3	2	1	2	
204	1	1	5	3	2	1	2	2	1	2	3	3	3	2	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2.00	2.25	1.00	1.77	0.13	0.00	0.07	2	2	1	1	1	1	1		
205	1	1	5	5	2	1	3	4	2	4	3	4	4	3	3	5	5	5	4	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	3.20	3.50	4.75	3.77	0.38	0.57	0.47	3	4	5	4	1	2	1	
206	1	1	5	5	4	1	2	2	2	1	3	3	3	3	3	2	4	2	2	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	2.00	3.00	2.50	2.46	0.38	0.43	0.40	2	3	2	2	1	1	1		
207	5	1	2	5	3	1	5	2	4	3	1	2	5	5	5	5	4	4	4	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	3.00	4.25	4.25	3.77	0.50	0.43	0.47	3	5	5	4	1	1	1		
208	2	1	2	4	3	1	3	2	2	5	1	2	3	2	2	5	5	2	5	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	2.60	2.25	4.25	3.00	0.38	0.43	0.40	2	2	5	3	1	1	1	
209	1	1	2	1	4	2	5	4	5	3	5	2	4	5	2	4	4	4	2	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	4.40	3.25	3.50	3.77	0.75	0.43	0.60	5	3	4	4	2	1	2		
210	5	2	2	2	4	1	4	1	5	5	1	2	4	1	5	4	2	5	2	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	3.20	3.00	3.25	3.15	0.63	0.57	0.60	3	3	3	3	2	2	2	
211	2	1	2	2	1	2	3	5	4	4	3	4	5	2	4	4	2	5	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	3.80	3.75	3.00	3.54	0.50	0.43	0.47	4	4	3	4	1	1	1		
212	5	1	5	1	1	1	5	4	2	4	3	5	4	3	3	5	5	2	3	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	3.60	3.75	3.75	3.69	0.63	0.57	0.60	4	4	4	4	2	2	2		
213	5	1	3	1	1	1	1	5	1	5	5	1	2	4	5	5	4	1	5	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	3.40	3.00	3.75	3.38	0.63	0.57	0.60	3	3	4	3	2	2	2	
214	2	2	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.00	1.00	1.00	1.00	0.00	0.00	0.00	1	1	1	1	1	1	1		
215	1	2	4	1	3	2	4	4	5	5	5	5	4	4	4	5	5	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4.60	4.25	5.00	4.62	1.00	1.00	1.00	5	5	5	5	2	2	2		
216	5	1	3	5	3	2	3	5	4	4	4	5	4	2	5	3	2	3	5	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	4.00	4.00	3.25	3.77	0.75	0.14	0.47	4	4	3	4	2	1	1		
217	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	3	3	2	2	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.40	2.50	1.00	1.62	0.00	0.00	0.00	1	2	1	1	1	1	1		
218	5	2	1	2	2	1	5	5	5	3	2	2	3	3	5	2	3	3	4	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	4.00	3.25	3.00	3.46	0.75	0.43	0.60	4	3	3	4	2	1	2		
219	5	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1.00	1.00	1.00	1.00	0.25	0.14	0.20	1	1	1	1	1	1	1		
220	5	2	2	5	1	1	4	2	4	1	1	2	4	3	5	3	3	2	5	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	2.40	3.50	3.25	3.00	0.50	0.14	0.33	2	4	3	3	1	1	1		
221	5	2	1	1	4	2	1	2	2	2	2	2	4	2	4	2	2	2	2	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1.80	3.00	2.00	2.23	0.50	0.29	0.40	1	3	2	2	1	1	1		
222	5	1	5	4	2	1	3	2	4	4	2	2	3	3	1	2	5	2	4	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	3.00	2.25	3.25	2.85	0.50	0.14	0.33	3	2	3	3	1	1	1		
223	5	1	2	5	2	2	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.80	1.00	1.00	1.31	0.00	0.00	0.00	1	1	1	1	1	1	1			
224	2	1	5	5	3	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.00	1.50	1.00	1.15	0.00	0.00	0.00	1	1	1	1	1	1	1			
225	1	2	3	1	2	2	4	5	3	3	4	5	2	4	4	5	2	3	5	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	3.80	3.75	3.75	3.77	0.63	0.57	0.60	4	4	4	4	2	2	2		
226	2	2	5	1	3	1	4	3	3	3	2	3	3	5	5	2	3	2	2	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	3.00	4.00	2.25	3.08	0.75	0.43	0.60	3	4	2	3	2	1	2		
227	2	1	3	3	4	1	1	5	3	2	5	5	4	4	3	1	2	3	2	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	3.20	4.00	2.00	3.08	0.63	0.57	0.60	3	4	2	3	2	2	2		

228	1	2	2	3	2	1	5	4	5	3	3	4	5	3	5	4	2	4	3	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	4.00	4.25	3.25	3.85	0.63	0.57	0.60	4	5	3	4	2	2	2
229	2	1	5	5	3	1	4	3	2	2	2	2	3	3	3	5	1	1	4	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2.60	2.75	2.75	2.69	0.63	0.14	0.40	2	3	3	3	2	1	1
230	2	1	2	1	3	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.20	1.00	1.00	1.08	0.00	0.00	0.00	1	1	1	1	1	1	1	
231	5	1	1	1	3	1	4	3	5	1	2	4	3	2	1	2	3	5	5	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	3.00	2.50	3.75	3.08	0.50	0.71	0.60	3	2	4	3	1	2	2
232	2	1	3	4	3	1	3	3	1	3	4	4	2	4	3	3	3	3	5	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	2.80	3.25	3.50	3.15	0.50	0.71	0.60	3	3	4	3	1	2	2
233	2	1	4	1	3	1	5	2	5	5	5	4	5	4	4	1	2	2	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	4.40	4.25	1.50	3.46	0.63	0.57	0.60	5	5	1	4	2	2	2
234	2	1	3	3	2	1	1	3	5	3	2	4	2	5	4	3	4	3	3	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	2.80	3.75	3.25	3.23	0.38	0.57	0.47	3	4	3	3	1	2	1
235	2	1	3	5	4	2	1	1	1	1	1	1	1	4	5	1	4	4	4	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1.00	2.75	3.25	2.23	0.25	0.29	0.27	1	3	3	2	1	1	1	
236	5	1	3	5	4	2	2	2	2	4	4	3	3	2	5	2	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	2.80	3.25	1.25	2.46	0.50	0.14	0.33	3	3	1	2	1	1	1	
237	2	1	3	3	1	1	5	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2.40	1.00	1.00	1.54	0.00	0.00	0.00	2	1	1	1	1	1	1	
238	1	1	3	4	1	2	1	1	1	1	3	3	3	2	2	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.40	2.50	2.00	1.92	0.00	0.00	0.00	1	2	2	2	1	1	1	
239	2	1	3	2	1	2	4	4	4	4	2	2	4	5	5	5	3	2	4	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	3.60	4.00	3.50	3.69	0.50	0.43	0.47	4	4	4	4	1	1	1	
240	2	2	1	1	1	2	2	5	2	3	1	5	4	2	4	1	1	5	5	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	2.60	3.75	3.00	3.08	0.63	0.29	0.47	2	4	3	3	2	1	1	
241	5	1	2	5	4	1	4	3	1	3	4	1	4	2	4	5	4	1	5	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	3.00	2.75	3.75	3.15	0.88	0.29	0.60	3	3	4	3	2	1	2	
242	2	1	5	1	3	2	1	4	4	3	1	5	5	4	2	2	5	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	2.60	4.00	2.50	3.00	0.88	0.29	0.60	2	4	2	3	2	1	2	
243	2	2	4	3	2	1	5	4	3	3	2	4	2	5	3	4	3	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	3.40	3.50	2.25	3.08	0.63	0.57	0.60	3	4	2	3	2	2	2		
244	1	1	1	2	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.80	1.25	2.25	1.77	0.00	0.00	0.00	1	1	2	1	1	1	1	
245	5	1	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.00	1.00	1.00	1.00	0.25	0.14	0.20	1	1	1	1	1	1	1	
246	2	1	5	5	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1.00	1.00	1.00	1.00	0.25	0.29	0.27	1	1	1	1	1	1	1		
247	5	1	5	2	2	1	4	4	5	3	3	4	4	1	3	4	4	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	3.80	3.00	2.50	3.15	0.63	0.57	0.60	4	3	2	3	2	2	2	
248	5	2	2	4	1	1	5	3	4	3	4	3	3	4	4	4	4	3	5	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	3.80	3.50	4.00	3.77	0.63	0.43	0.53	4	4	4	4	2	1	2	
249	1	1	2	1	4	1	2	4	1	3	5	5	5	4	3	1	1	2	5	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	3.00	4.25	2.25	3.15	0.75	0.43	0.60	3	5	2	3	2	1	2	
250	2	1	4	2	1	1	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	2.20	2.00	2.00	2.08	0.63	0.14	0.40	2	2	2	2	2	1	1	
251	2	1	3	5	4	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.80	2.00	2.00	1.92	0.00	0.00	0.00	1	2	2	2	1	1	1	
252	2	1	5	5	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2.00	2.00	2.00	2.00	0.50	0.14	0.33	2	2	2	2	1	1	1	
253	5	1	3	5	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1.00	1.00	1.00	1.00	0.50	0.29	0.40	1	1	1	1	1	1	1		

