



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

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

**Conocimiento sobre los indicadores entomológicos y morbilidad
de la población atendida en una institución de salud causada por
el Dengue-Bagua**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Castañeda De La Cruz, Jhovany (ORCID: 0000-0002-3117-7410)

ASESOR:

Mg. Pérez Arboleda, Pedro Antonio (ORCID:0000-0002-8571-4525)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las prestaciones asistenciales y gestión del riesgo en salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

CHICLAYO – PERÚ

2022

Dedicatoria

A mis padres Segundo, Filomena ya que son mi pilar fundamenta en mi vida, por brindarme su apoyo incondicional y todo ello de una manera desinteresada y lleno de amor.

Y a mi adorada hija Esmeralda la persona más importante en mi vida la que me da fuerza y motivos para salir adelante, por ella y para ella todo mi esfuerzo y dedicación.

Agradecimiento

Agradezco a Dios ser divino por darme la vida y guiar mis pasos día a día.

Agradecimiento a mi asesor Mg. Pedro Antonio Pérez Arboleda, por la dedicación, paciencia y guiarme en la realización de este proyecto de tesis.

A mis queridos amigos, que me brindaron su apoyo y cariño.

Índice de contenidos

Carátula.....	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	14
3.1 Tipo y diseño de investigación	14
3.2 Variable y operacionalización	15
3.3 Población, muestra, muestreo, unidad de análisis	15
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	16
3.5 Procedimientos.....	17
3.6 Método de análisis de datos.....	17
3.7 Aspectos éticos	17
IV. RESULTADOS.....	18
V. DISCUSIÓN.....	23
VI. CONCLUSIONES	29
VII. RECOMENDACIONES.....	30
VIII. PROPUESTA.....	31
REFERENCIAS.....	33
ANEXOS	41

Índice de tablas

Tabla 1	Frecuencia de la variable conocimientos entomológicos y sus dimensiones.....	18
Tabla 2	Frecuencia de la variable morbilidad y sus dimensiones.....	18
Tabla 3	Relación entre el conocimiento sobre los indicadores entomológicos y la morbilidad.....	19
Tabla 4	Grado de relación entre el conocimiento sobre el índice Aédico y la morbilidad.....	20
Tabla 5	Grado de relación entre el conocimiento sobre el índice de recipientes y la morbilidad.....	21
Tabla 6	Grado de relación entre el conocimiento sobre el índice de Breteau y la morbilidad.....	22
Tabla 7	Matriz de operacionalización de Conocimiento sobre los indicadores entomológicos.....	41
Tabla 8	Matriz de operacionalización de Morbilidad.....	42
Tabla 9	Validez de la variable Conocimiento de indicadores entomológicos (V de Ayken).....	84
Tabla 10	Validez de la variable Morbilidad por dengue (V de Ayken).....	84
Tabla 11	Confiabilidad del instrumento conocimiento de indicadores entomológicos.....	85
Tabla 12	Confiabilidad del instrumento de conocimiento de morbilidad por dengue.....	85
Tabla 13	Normalidad de los datos.....	85
Tabla 14	Cálculo de la muestra.....	86
Tabla 15	Fundamentos estratégicos de la propuesta.....	94
Tabla 16	Presupuesto.....	97
Tabla 17	Cronograma de estrategias.....	98
Tabla 18	Base de datos de la variable 1.....	105
Tabla 19	Base de datos de la variable 2.....	108
Tabla 20	Baremación de la variable conocimiento sobre los indicadores entomológicos y sus dimensiones.....	110
Tabla 21	Ítems de Conocimientos sobre los indicadores entomológicos.....	111
Tabla 22	Ítems de Morbilidad.....	112

Índice de figuras

Figura 1 Diseño de investigación	14
--	----

Resumen

La investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el conocimiento sobre los indicadores entomológicos y la morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua; cuya metodología de estudio fue básico, cuantitativo, no experimental, nivel correlativo y corte transversal; se utilizó la técnica de la encuesta y uso de dos cuestionarios de conocimientos de indicadores entomológicos y el segundo cuestionario de morbilidad; población de 120, cuya muestra fue 91 ciudadanos. Los resultados más relevantes fueron: Descriptivos, el 57.1% indicó nivel alto de conocimientos sobre el índice Aédico, el 54.9% tuvo nivel alto sobre el índice de recipiente, el 59.3% tuvo nivel alto sobre índice de Breteau. En relación a la morbilidad el 49.5% tuvo conocimiento medio sobre la sintomatología y el 40.7% nivel medio sobre la epidemiología. Correlacionales, se ha presenciado la relación significativa positiva moderada entre conocimiento sobre los Indicadores entomológicos y morbilidad con un coeficiente de Spearman de 0.686** y significancia <0.005. Por tanto, se concluye que, existe correlación significativa moderada entre variables conocimiento sobre indicadores entomológicos y morbilidad de la población atendida en una institución de salud, es decir, a mayor conocimiento sobre los indicadores entomológicos, mayor conocimiento sobre morbilidad.

Palabras clave: índice aédico, índice de recipiente, índice de breteau, indicadores entomológicos, morbilidad.

Abstract

The objective of this research was to determine the relationship between knowledge about entomological indicators and the morbidity of the population treated in a health institution caused by Dengue-Bagua; whose study methodology was basic, quantitative, non-experimental, correlative level and cross-sectional; the survey technique and the use of two entomological indicator knowledge questionnaires and the second morbidity questionnaire were used; population of 120, whose sample was 91 citizens. The most relevant results were: Descriptive, 57.1% indicated a high level of knowledge on the Aedic index, 54.9% had a high level on the container index, 59.3% had a high level on the Breteau index. In relation to morbidity, 49.5% had average knowledge about symptoms and 40.7% average level about epidemiology. Correlational, the moderate positive significant relationship between knowledge about entomological indicators and morbidity has been witnessed with a Spearman coefficient of 0.686** and significance <0.005. Therefore, it is concluded that there is a moderate significant correlation between the variable's knowledge about entomological indicators and morbidity of the population attended in a health institution, that is, the greater the knowledge about entomological indicators, the greater the knowledge about morbidity.

Keywords: aedic index, container index, breteau index, entomological indicators, morbidity.

I. INTRODUCCIÓN

Como iniciativa para abordar los grandes problemas globales, la Asamblea General de las Naciones Unidas planteó la agenda del 2030. Dicha agenda universal propone lograr el desarrollo sostenible en base a 17 objetivos, entre ellos destaca la salud y el bienestar de las personas (Miola y Schiltz, 2019). Debido a que, en todo el mundo, cada año más de 700 000 muertes se atribuyen a enfermedades transmitidas por vectores, tales como el paludismo, dengue, leishmaniasis, entre otras. Además, el 17% de las enfermedades infecciosas corresponden a enfermedades vectoriales (Vargas et al., 2021).

Bajo este contexto, las organizaciones de la salud destacan en que las necesidades de la población deben apropiarse de las medidas de inspección. Para ello, los sistemas se deben constituir a partir de los conocimientos sobre los índices entomológicos que tiene la población (Benítez-Díaz et al. 2020). En Colombia, se determinó como índices entomológicos, el Índice de vivienda (63%), Índice de depósito (24.5%), Índice de Breteau (89.1%) e Índice de pupas (9), además, el 16.4% tenía conocimiento que el dengue se infecta por la picadura de *Aedes aegypti* (Avila et al. 2019). En relación a ello, en Paraguay, el 95% de los encuestados mencionó la fiebre como principal síntoma del dengue, respecto a la transmisión del virus, el 73% respondió correctamente y el sobre las prácticas de prevención el 73% la limpieza diaria (Galeano et al., 2020). Respecto a la variable morbilidad, es definida como el grupo de individuos que se infectan en un lugar determinado. El dengue es una enfermedad viral con mayor relevancia de morbilidad. Brasil, es uno de los países que establece el primer lugar con un gran número de casos de dengue (Contreras et al. 2020) y Cuba reporta alrededor de 14 00 casos anualmente (Tamayo et al. 2020).

En Perú, en el año 2011 se reportaron 41 casos de pacientes hospitalizados en Iquitos con infección de dengue, el 69% sin síntomas y el 31% con síntomas severos (Perales et al., 2019). En el año 2020 se halló 27 975 casos sobre el virus a nivel nacional y en el departamento de Amazonas se reportaron 387 casos (Ministerio de Salud, 2020). En relación a ello, diversos estudios en países endémicos como Perú, dan a conocer que el grado de discernimiento de los

individuos sobre el virus y las diversas dimensiones que ello abarca, es bajo. En Chiclayo, el 76.2% de la población tiene un grado de discernimiento bajo, el 20.1% un conocimiento intermedio y el 3.7% un grado alto (Dávila-González et al., 2021).

En la ciudad de Bagua los brotes han sido persistentes, en el año 2020 hubo 264 casos, en el 2021 hubo 851 y hasta mayo (semana 18 epidemiológica) del 2022 hubo 368 casos; el 97% fueron sin señas de alarma; el 38.86% fue en adultos y el 22.83% en jóvenes; prevalecieron los casos en el grupo atareo de 30-59 años, el sexo femenino es el más afectado con un 54.35% (Gobierno Regional de Amazonas, 2022). Ante lo investigado se propone el siguiente problema de investigación ¿De qué manera se relaciona el conocimiento sobre los indicadores entomológicos y la morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua? Como problemas específicos, se propuso: 1) ¿De qué manera se relaciona el conocimiento sobre el índice Aédico con la morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua?, 2) ¿De qué manera se relaciona el conocimiento sobre el índice de recipientes con la morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua?, 3) ¿De qué manera se relaciona el conocimiento sobre el índice de Breteau con la morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua? y 4) ¿De qué manera la propuesta de un plan fortalecerá los conocimientos sobre los índices entomológicos y mortalidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua?.

La investigación tuvo en consideración la justificación teórica al basarse en el fundamento teórico del conocimiento sobre los indicadores entomológicos de López et al. (2019) y el fundamento teórico de la morbilidad investigado por Mutsuddy et al. (2019), de esta manera, se pretenderá que el estudio sea empleado en investigaciones futuras que engloben la misma población de estudio. Asimismo, la justificación metodológica enmarca la obtención de información de las variables, para lo cual han diseñado dos instrumentos: El Cuestionario de conocimiento sobre los indicadores entomológicos y el Cuestionario de morbilidad, los mismos que serán validados antes de su aplicación. También, se tendrá una justificación práctica, ya que, los resultados obtenidos del estudio, serán brindados a los

representantes de una institución de salud de Bagua, los mismos que poseerán información confiable para la ejecución de acciones pertinentes que permitan resolver la problemática. Respecto a la justificación clínica, en el Perú la cantidad de personas infectadas por la afección ascienden a 27 975, ello lo ubica dentro de los países endémicos de esta enfermedad, por ello resulta importante estudiar el conocimiento que tiene la población sobre los indicadores entomológicos para la prevención de esta enfermedad viral.

Como objetivo general del estudio se consideró: Determinar la relación entre el conocimiento sobre los indicadores entomológicos y la morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua. De igual forma, como objetivos específicos se plantean: 1) Determinar la relación entre el conocimiento sobre el índice Aédico con la morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua, 2) Establecer la relación entre el conocimiento sobre el índice de recipientes con la morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua, 3) Identificar la relación entre el conocimiento sobre el índice de Breteau con la morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua y 4) Diseñar la propuesta de un plan para fortalecer los conocimientos sobre los índices entomológicos y mortalidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua.

Como hipótesis general de la investigación: El conocimiento sobre los indicadores entomológicos se relaciona con la morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua. Como hipótesis específicas: 1) El conocimiento sobre el índice Aédico se relaciona con la morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua, 2) El conocimiento sobre el índice de recipientes se relaciona con la morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua, 3) El conocimiento sobre el índice de Breteau se relaciona con la morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua y 4) El diseño de la propuesta de un plan permitirá fortalecer los conocimientos sobre los índices entomológicos y mortalidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua.

II. MARCO TEÓRICO

Para la investigación fue necesario realizar la consulta de diferentes fuentes bibliográficas, que abordan el tema, es por eso, que a continuación se presentan los hallazgos más importantes abordados por algunos autores a nivel internacional y nacional:

En Malasia, un informe realizado por Guad et al. (2021) tuvo como objetivo la planificación de una intervención de la salud eficaz para el dengue mediante la medición de los conocimientos, y prácticas, contó con la participación de 463 residentes críticos, con un estudio transversal. Dando como resultado que el 84.4% tuvo síntomas como la fiebre, el 70.7% tuvo escalofríos, el 56% tuvo náuseas, el 51.3% de los encuestados tuvo un alto conocimiento sobre el dengue, 66% actitud positiva y el 63.7% mantiene prácticas positivas para la prevención. En consecuencia, existe relación entre conocimiento, síntomas y prácticas para la prevención de dengue.

En Sri Lanka, un estudio realizado por Jayawickreme et al. (2021) tuvo como fin determinar el conocimientos, actitudes y prácticas con respecto al dengue por el cual se realizó una encuesta a 132 pacientes con un estudio descriptivo transversal, dando como resultado que el 62% tuvo conocimiento sobre prevención del dengue, el 54% carga del dengue, el 51% sobre el manejo del dengue, el 5.3% tuvieron conciencia del manejo del dengue y el 40.9% toma medidas de prevención. En consecuencia, existen conocimientos adecuados y medidas de prevención referentes al dengue.

En Malasia, un estudio realizado por Selvarajoo et al. (2020) tuvo como fin evaluar los factores asociados con el grado de conocimiento sobre la práctica preventiva del dengue, realizado a 85 personas con un estudio transversal. Dando como hallazgo que el 82.2% de los encuestados sabía sobre el dengue, el 97.2% el medio de transmisión, el 18% el tiempo de incubación, el 66.7% que una persona se puede infectar varias veces. Respecto a los síntomas, el 100% tuvo fiebre, el 92.6% dolor muscular, el 92.5% cefaleas y el 91% malestar articular. En consecuencia, existe relación entre las variables.

En Indonesia, un informe presentado por Purnama et al. (2020) tuvo como fin evaluar hallar el grado de conocimiento sobre la práctica preventiva asociadas a la densidad de larvas de *Aedes*, donde se tuvo una muestra de 250 hogares. Dando como resultado que el 74.4% erradicaron los criaderos, el 43% lo hicieron una vez por semana, el 53% recibieron asesoramiento, el 97.2% recibió información voluntaria por otro lado, el 22.4% tenía conocimientos sobre el virus y el 83% conocía las características del mosquito. En consecuencia, el conocimiento y la prevención mostraron una relación positiva, por otro lado, son pocos los participantes que sabían que el dengue es un virus.

En Tanzania, una investigación presentada por Kazaura (2020) tuvo como fin evaluar el grado de conocimiento sobre la práctica preventiva del dengue entre una muestra de 455 adultos, con un diseño descriptivo, transversal. Dando como resultado que el 97.7% conocía sobre el dengue, el 77.7% tenía bajo conocimiento de los síntomas, el 19.2% tenía actitud positiva, el 47.4% tuvieron medidas de prevención, el 64.9% mencionó que se informa por redes sociales, el 93% eliminaron las aguas estancadas. En consecuencia, se evidenció un bajo conocimiento sobre los síntomas del dengue y una baja actitud, sin embargo, las prácticas mostraron un nivel alto.

En Malasia, un estudio realizado por Ghani et al. (2019) tuvo como objeto comparar el grado de conocimiento sobre la práctica preventiva del dengue entre las comunidades que viven en zonas críticas y no críticas de dengue, donde 406 personas fueron encuestadas. Dando como hallazgo que el 89.3% sabía sobre el dengue, el 72.7% sabía que se puede contraer varias veces, el 47.3% reconoció que la enfermedad es infecciosa, el 94.1% mencionó la fiebre como síntoma más prevalente, el 87.3% las erupciones, el 85.9% el dolor muscular, el 80% el vómito. En consecuencia, existe conocimiento sobre el dengue además se asocia a los conocimientos sobre los síntomas.

En India, un estudio realizado por Basra et al. (2019) tuvo como finalidad evaluar el grado de conocimiento sobre la practica preventiva del dengue, el estudio transversal tuvo la participación de 250 personas. Dando como resultado que el 96% identificó la fiebre como el principal síntoma, el 72% sabía de la transmisión,

el 18% reconoció al mosquito, el 66% sabía que se transmite por la sangre, el 92.8% indicó usar medidas preventivas tales como el mosquetero, el 84.8% repelente y el 84% la limpieza. En conclusión, se identificó relación entre conocimientos y prácticas preventivas.

En Costa Rica, un informe realizado por Sabillon et al. (2021) tuvo como fin analizar el grado de conocimiento y los signos del dengue en 173 participantes, con un estudio descriptivo transversal. dando como resultado que el 79% tuvieron conocimiento sobre el dengue, el 98% identificaron correctamente el vector, el 60% definían el cuadro clínico, el 53% fumiga como medida de prevención y el 71% se informa por medios de comunicación. En consecuencia, existe conocimiento entre los padres además de relacionar el cuadro clínico y la prevención sobre el dengue.

En Colombia, una investigación realizada por Oliveros-Villanueva et al. (2019) tuvo como propósito hallar el grado de conocimiento sobre la práctica preventiva del dengue colectivas de las 71 viviendas seleccionadas, con un enfoque cuantitativo, observacional y transversal. Dando como hallazgo que 100% ha oído hablar sobre el dengue, el 22.22% sabe los tipos de dengue, 80.56% conoce las larvas, el 77.78% sabe sobre las larvas de los mosquitos, el 59.15% menciona que el dengue puede matar, el 58.33% realiza cuidados preventivos, el 59.15% tiene conocimientos sobre el dengue. En consecuencia, se halló relación entre conocimiento y métodos de prevención sobre el dengue.

En Perú, un estudio presentado por Niño-Effio et al. (2019) tuvo como fin detallar el grado de discernimiento y prácticas preventivas en las 380 casas afectadas por la epidemia del dengue. El estudio descriptivo transversal mostró que, el 48.7% se informaron en centro de salud, el 75% conocía la transmisión, el 21.1% sabía de la enfermedad, 86.1% indicó que se presenta por aguas almacenadas y el 77.6% indicó como medida preventiva el lavar sus contenedores de agua. En consecuencia, existe conocimiento sobre el dengue y realización de medidas preventivas.

En Ica, un estudio presentado por Napa (2022) tuvo como fin determinar el grado de discernimiento sobre el dengue y prácticas preventivas, el cual tuvo una muestra de 144 hogares, con un diseño no-experimental, transeccional y correlacional.

Dando como hallazgo que el 47.9% tienen conocimiento alto sobre el dengue, el 48% nivel medio, el 71.5% realiza métodos preventivos, el 69.4% realiza métodos preventivos físicos y el 59% químicos. En consecuencia, existe relación entre el grado de discernimiento sobre el dengue y métodos preventivos con un $p=0.003$.

En Ferreñafe, un informe realizado por Bravo y Zapata (2021) tuvo como propósito identificar el vínculo que existe entre el grado de discernimiento y la práctica preventiva del dengue en 252 participantes, con un análisis cuantitativo, descriptivo-correlacional. Dando como resultado que el 95.4% cuenta con conocimiento adecuado y el 4.6% inadecuado, el 89.5% cuenta con medidas preventivas y el 10.5% no realiza medidas preventivas. En consecuencia, existe relación entre conocimiento y medidas de prevención con un $p=0.0001$.

En Chiclayo, un estudio realizado por Dávila-González et al. (2021) tuvo como finalidad evaluar el grado de discernimiento sobre la infección del dengue, los síntomas y las prácticas preventivas en 618 participantes, con un estudio cuantitativo, descriptivo y transversal. Dando como hallazgo que el 76.2% de los encuestados tenía bajo conocimiento sobre el dengue, el 45% sabe cómo se transmite, el 34% reconoce al mosquito, en base a sintomatología el 84.8% sabía que la fiebre es más predominante, el 63.9% dolor muscular. En consecuencia, existe relación entre conocimientos y sintomatología entre los pobladores.

En Ica, un informe realizado por Taipe-Marquina y Pretell-Ayulo (2021) tuvo como objeto determinar el grado de conocimiento sobre las prácticas preventivas de *Aedes Aegypti*, en 362 pobladores, con un estudio observacional, transversal y no experimental. Dando como respuesta que el 53.76% tenía un grado alto de discernimiento, el 26.80% un grado medio a diferencia del Zika y Chikungunya, que tenía un nivel de conocimiento de 17.4% y el 25.97% respectivamente. En consecuencia, el nivel de conocimiento es más elevado para el dengue.

En Lima, un informe realizado por Reátegui y Falcón (2021) tuvo como propósito hallar las peculiaridades clínicas y causas de Zika y dengue en 130 encuestados. El estudio observacional, descriptivo y retrospectivo mostró como resultados que, el 63.6% de los casos de enfermedades metaxénicas fue de dengue, sobre los signos clínicos que el 100% tuvo exantema, el 97.7% cefalea, el 79.5% dolor ocular,

el 11.4% fiebre. En consecuencia, existe parte significativa de casos sobre dengue y síntomas asociados al mismo.

En Lima, un estudio presentado por Elson et al. (2020) tuvo como fin hallar el grado de conocimientos, comportamiento y prácticas preventivas sobre la afección del dengue a 240 encuestados. El estudio transversal dio como hallazgo que el 97.9% había oído hablar sobre el dengue, el 95.1% mencionó que existía casos en su comunidad, el 6.2% mencionó conocer a alguien que tuvo dengue, el 80% sabía que daba fiebre, el 51.7% dolor corporal y el 66.7% indicó como medida de prevención el tapar los recipientes. En consecuencia, se determinaron conocimientos básicos sobre el dengue, sin embargo, esto fue incompleto.

En Jaén, una investigación presentada por Facundo et al. (2021) tuvo como finalidad hallar la seroprevalencia del dengue y los factores asociados a 172 pobladores, con un análisis transversal, prospectivo y no experimental. Da como resultado que el 19,2% presentaron anticuerpos después de contraer dengue, sin contraer síntomas graves, el 15.1% tuvieron dengue y presentaron síntomas. En consecuencia, se identificó que parte de la población que tuvo dengue y no presentó síntomas, además el principal factor de contagio fueron los tanques de agua.

A continuación, se presentan las teorías del conocimiento sobre los indicadores entomológicos y la morbilidad.

La teoría constructivista del aprendizaje planteado en 1936 por Jean Piaget, principalmente explica cómo entender el proceso de enseñanza para personas que padecen enfermedades como el dengue, entre otros.

Además, favorece al desarrollo de tácticas de enseñanza que incentiva el estudio eficaz, dado que el conocimiento debe construirse activamente para ser comprendido, por otro lado, el desarrollo cognitivo se considera un proceso continuo que puede entenderse como un proceso posterior de adquisición, ya que, el razonamiento cada vez es más complejo, con el tiempo llega soporta los diferentes ámbitos y situaciones que el sujeto puede afrontar a medida que crece (Sánchez, 2019; Kouicem, 2020).

La teoría del entendimiento humano planteados en 1689 por Jhon Locker, menciona que el conocimiento del ser humano radica en la experiencia, no con ideas preconcebidas desde el nacimiento ya que toda idea proviene de la sensación o de la reflexión.

Es por ello, que menciona tres razones que refutan al conocimiento nato: (1) Conocimiento universal: no existe conocimientos generales innatos, si fuera correcto todos tendrían el mismo conocimiento desde el nacimiento. (2) El intelecto: es como una hoja en blanco y conforme transcurre nuestra vida, esta obtiene los conocimientos que capta con los sentidos. (3) la evidencia no es conocimiento: el hecho de tener los mismos conocimientos, no quiere decir que es innato (Romero, 2019).

La teoría del conocimiento humano planteado en 1776 por David Hume, analiza el desarrollo por el cual un individuo pasa de percibir ideas a reconocerlas a lo largo del tiempo, ya que la teoría aplica con el proceso de recordar y pensar.

También mencionó que las impresiones son el elemento base, de todo discernimiento que posee un individuo, donde interviene nuestro juicio, por otro lado, los pensamientos son producto de abstracciones nombradas, por lo que una vez que nuestra mente maneja la información cognitivos, las impresiones llegan a tener acceso a un tipo diferente de conocimiento que solemos llamar ideas (Ferrera, 2019; Stuart-Buttle, 2021).

El modelo de sistema de vigilancia epidemiológica planteado en 1999 en la República de Cuba, fue elaborado para la atención primaria de salud y está formada en componentes. Ya que, las afecciones han formado parte de un problema sanitario por su alta morbilidad.

Además, está enfocado a las enfermedades transmisibles como el dengue u otros, esto ha permitido establecer acciones preventivas y priorizar las situaciones (Guerra et al. 2020; Meisner et al. 2021).

La teoría miasmática planteada en 1624-1689 por Thomas Sydenham, se basa en la asociación de enfermedades infecciosas adquiridas por medio de las difusiones

de materia orgánica que se encuentra en descomposición y se introducen a través de la sangre, por medio de las vías respiratorias, por el contacto con la piel y por medio del contacto con invertebrados como el dengue y variables socioeconómicas como el nivel de ingreso, el tipo de vivienda, esto contribuye a identificar las causales más frecuentes de las epidemias y de la morbilidad de la población (Gross et al. 2020).

La teoría microbiana o de los gérmenes planteada en por Louis Pasteur y Robert Koch, reafirma que al conocer las principales causas de enfermedades de transmisión infecciosas y ver cómo se desarrolla la enfermedad, ayudará al diagnóstico significativo de todo tipo de elementos biológicos primarios.

Además de examinar sus componentes moleculares y su genética, ayudando a priorizar cualquier tratamiento enfocado al padecimiento, esta teoría está enfocada a disminuir y prevenir la morbilidad de la población que padece enfermedad epidemiológica (Sánchez y Pérez, 2022; Cavaillon y Legout, 2022).

Después de realizar un análisis de la literatura consultada se presenta la base teórica que sostiene la evaluación temática:

Las enfermedades transmitidas por vectores representan una problemática de salud pública en regiones cálidas. De éstas, el dengue es la que se propaga rápidamente en el mundo, es el arbovirus transmitido por el mosquito hembra del género *Aedes aegypti*, ésta coloca sus huevos en recipientes con agua potable; este arbovirus ha generado cifras elevadas de casos y millones de muertes, estimándose infecciones entre 50 y 100 millones anualmente en diversos países; es una enfermedad con un patrón coordinado con las estaciones, ocurriendo prevalentemente en los primeros meses del año en la zona sur, mientras que en la zona norte hacia el segundo semestre (Del Barrio et al. 2021;.Cavallini et al., 2019; Falconi-Agapito et al. 2022).

Esta enfermedad viral se traslada por la picadura del mosquito *A. aegypti* al estar éste infectado; se presenta en cualquier edad y se manifiesta con signos como intenso cefalea, fiebre, malestar en el ojo, muscular y articular; es una enfermedad que evoluciona hasta la gravedad, porque puede provocar

dificultades respiratoria y dañar los órganos; tiene carácter estacionario, pues en el hemisferio sur se presenta el mayor porcentaje de casos; este comportamiento está asociado a épocas lluviosas y meses más cálidos; estas determinantes ambientales han propiciado que circulen cuatro serotipos: DENV-1, DENV-2, DENV-3 y DENV-4 (Ayala et al. 2021; Khan et al. 2022).

Desde los años 70, el dengue se divide en 4 categorías: fiebre del dengue sin síntomas, fiebre, fiebre hemorrágica y síndrome de choque. La conceptualización de fiebre hemorrágica requiere la presencia de cuatro criterios: fiebre, trombocitopenia ($<100\ 000$ plaquetas/ mm^3), presenta hemorragia y fuga de plasma que se manifiesta como acumulación de líquidos en los espacios peritoneal, pleural o pericárdico.

Varias indagaciones indicaron que no existe el vínculo entre las categorías de la clasificación convencional y el problema de la afección. Como consecuencia, la OMS propuso en 2008 una nueva clasificación, el cual se divide en dos etapas: dengue no grave y dengue grave; el dengue no grave se divide a su vez en dos categorías: dengue con signos de alarma y dengue sin signos de alarma (Ajlan et al. 2019; De Sousa et al. 2021).

Los cambios las temperaturas, las precipitaciones y la humedad condicionan en la transmisión de enfermedades como el dengue por el mosquito *Aedes Aegypti*; que ha sido reconocido como el más relevante en la transmisión de agentes virales como dengue, zika, chikungunya y fiebre amarilla; se caracteriza por una tasa de desarrollo rápida y elevada supervivencia, lo que varía como respuesta a factores climatológicos y ambientales, donde la temperatura ejerce un influencia significativa en la población de mosquitos; su ciclo biológico y la respuesta inmunológica al dengue; es necesario realizar mejores proyecciones para disminuir la incidencia del dengue y lograr la detección temprana del virus, para establecer el control de la enfermedad de manera oportuna (Márquez et al. 2019).

En la conciencia humana, el conocimiento se define como el proceso de reconfiguración de relaciones básicas con la realidad, que sólo puede ser desarrollado por ella y requiere acciones para transformar la información. Además de considerar el acto de conocer, es un proceso complejo que reúne una gran

cantidad de mecanismos cognitivos que facilitan la recolección de datos, a través de la experiencia y la educación (Pérez-Fuillerat et al. 2019). El Conocimiento sobre los indicadores entomológicos es el producto de la percepción traducido en conceptos e imágenes de la realidad sobre los indicadores entomológicos (López et al. 2019).

El índice Aédico es una evaluación de la entomología local, así como para el rastreo e inspección de las medidas de control poblacional de las intervenciones individuales y medidas de control, física, química, biología y comportamentales que reduzca el fallecimiento generado por el dengue el cual es representado por el N° de viviendas positivas entre N° de viviendas inspeccionadas por 100 (Avila et al. 2019).

La clasificación de recipiente es el indicador que representa el porcentaje de recipientes positivos infectados con larvas y pupas de *A. aegypti* en una localidad, el cual es representado por el número de recipientes positivos entre recipientes inspeccionados por 100 (Ministerio de Salud, 2021a).

La clasificación de Breteau es la que mide la cantidad de recipientes positivos con larvas de *A. aegypti* en el total de viviendas observadas de una localidad, en el momento de la realización de la vigilancia ambiental, el cual está representado por el N° de recipientes positivos entre N° de viviendas inspeccionadas por 100 (Ministerio de Salud, 2019).

La morbilidad es la tasa de infección de un indicador epidemiológico que refleja el número de personas infectadas por dengue. Los datos deben estar plasmados en un momento y lugar específicos para determinar el impacto de un problema. Esto es considerado tasa de morbilidad, de esta manera, es posible analizar el transcurso de la enfermedad y, por lo tanto, el daño a la población e identificar el riesgo (Harapan et al. 2020).

Bajo este contexto se consideran las dimensiones de la variable. La epidemiología es una rama científica que estudia la incidencia del dengue en la población y su influencia sobre la salud pública. (Jing y Wang, 2019). Se entiende por sintomatología a los síntomas relacionados a una enfermedad determinada como

el dengue que, cuenta con una variedad de síntomas como, la fiebre mayor igual a 38°C, la cefalea, mialgias, artralgia, dolor ocular, dolor lumbar, náuseas y erupciones cutáneas (Ministerio de Salud, 2021b).

La relación que existe entre la variable conocimiento de indicadores entomológicos del dengue y la morbilidad causada por esta enfermedad, evidencia que cuando se realiza un trabajo preventivo coordinado, se logra una disminución drástica de la reproducción del mosquito trasmisor del virus a partir de realizar campañas de saneamiento en cada vivienda, tapar los depósitos de agua para el consumo, eliminar con frecuencia los desechos sólidos, resulta de mucha importancia para la red de salud subir el nivel cognitivo sobre los indicadores entomológicos del dengue, lo que incide de manera favorable en la disminución de las morbilidades ocasionadas (Rodríguez-Santiago et al. 2021; Mercado-Reyes et al. 2019).

III. METODOLOGÍA

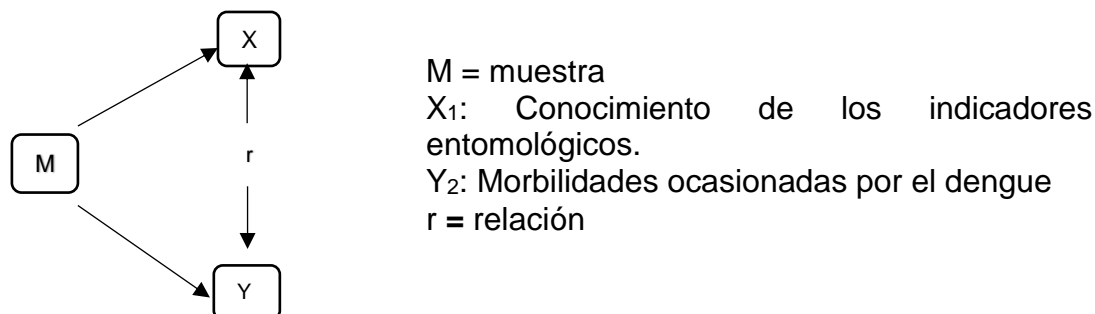
3.1 Tipo y diseño de investigación

La investigación es de tipo básica porque estuvo dirigida al hallazgo de nuevos conocimientos, se pretendió descubrir la realidad problemática sobre el conocimiento de los indicadores entomológicos y mortalidad del dengue en los pobladores que asisten a una institución de salud (Echevarría, 2020). Se ejecutó una investigación con enfoque cuantitativo, ello permitió medir las variables conocimiento sobre los indicadores entomológicos y la mortalidad causada por el dengue en niveles: alto, medio y bajo en un momento específico, además se midió de forma porcentual la cantidad pobladores que pertenecen a cada nivel (Bilbao y Escobar, 2020). El diseño fue no experimental, debido a que no se manipularon las variables, es decir no hubo intervención de la investigadora ni tratamiento alguno. Tuvo una finalidad básica centrándose en la descripción de las teorías citadas empleando información cuantitativa (Ortega et al. 2021).

El estudio fue de corte transversal porque la recolección de los datos se realizó en un momento específico (Martínez, 2020). Asimismo, la investigación fue de nivel correlacional, ya que se procuró asociar dos series de datos referidos uno al conocimiento de los indicadores entomológicos y el otro a la morbilidad causada por el virus del dengue. El estudio se basó en el siguiente diseño (Ñaupás et al. 2019):

Figura 1

Diseño de investigación



Fuente: (Ñaupás et al., 2018)

Nota: La figura 1, representa el diseño de investigación a ejecutar.

3.2 Variable y operacionalización

Identificación de variables

Variable 1: Conocimiento de los indicadores entomológicos.

Variable 2: Morbilidad

Definición conceptual de las variables

“Es el producto de la percepción traducido en conceptos e imágenes de la realidad sobre los indicadores entomológicos tales como Índice Aédico, Índice de recipientes e Índice de Breteau” (López et al. 2019, p.2).

“Es la cantidad de individuos que se enferman en un lugar y período determinado en función a la población total” (Mutsuddy et al. 2019, p.1).

Definición operacional de las variables

Para el estudio de la variable conocimiento sobre los indicadores entomológicos se diseñó un cuestionario con 10 ítems que permitieron valorar la variable en alto, medio y bajo.

Para el estudio de la variable morbilidad se diseñó un cuestionario con 10 ítems que permitieron valorar la variable en alto, medio y bajo.

3.3 Población, muestra, muestreo, unidad de análisis

La población se refiere a todos aquellos pobladores que son admisibles en la investigación, por tal motivo la población estuvo conformada por 120 pobladores que cumplieron los siguientes criterios de inclusión: (i) Pobladores que acudieron a una institución de salud de Bagua, (ii) Pobladores que admitieron su participación mediante la firma del consentimiento informado. (iii) Pobladores que tuvieron la disponibilidad de tiempo para participar del estudio; criterios de exclusión: (i) Pobladores que no realizaron un correcto llenado de los cuestionarios. (ii) Pobladores que tuvieron algún diagnóstico de trastorno mental. (iii) Pobladores que por diferentes motivos no estuvieron presentes durante la aplicación de los cuestionarios (Echevarría, 2020).

El muestreo fue no probabilístico de tipo aleatorio simple para poblaciones finitas, para ello se empleó una fórmula (Fuentes-Doria et al. 2020). Por consiguiente la muestra estuvo conformada por 91 pobladores que asistieron a una institución de salud de Bagua (Fuentes-Doria et al. 2020).

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica que se aplicó fue la encuesta, cuyo instrumento es el cuestionario, en tanto, el cuestionario permitió recoger la información sin alterar el fenómeno de estudio (Marín, 2020).

El cuestionario de conocimientos sobre indicadores entomológicos contiene respuestas en escala tipo Likert que permitirán investigar las dimensiones de la variable: Conocimiento sobre el índice Aédico (alto: 7–8, medio: 5-6 y bajo: 0-4), Conocimiento sobre el índice de recipientes (alto: 5–6, medio: 3-4 y bajo: 0-2) y Conocimiento sobre el índice de Breteau (alto: 5–6, medio: 3-4 y bajo: 0-2). A su vez, permitirá clasificar a la variable (alto: 16–20, medio: 11-15 y bajo: 0-10) (Anexo 2). La aplicación fue virtual con una duración de aproximadamente 10 minutos.

El cuestionario sobre morbilidad contiene respuestas en escala de tipo Likert, ello permitirá clasificar las dimensiones de la variable en sus respectivos niveles: Epidemiología (alto: 10–12, medio: 7-9 y bajo: 0-6) y Sintomatología (alto: 7–8, medio: 5-6 y bajo: 0-4). A su vez, permitirá clasificar la variable (alto: 16–20, medio: 11-15 y bajo: 0-10) (Anexo 2). La aplicación fue virtual con una duración de aproximadamente 10 minutos.

La validez de los instrumentos fue a través del análisis por juicio de expertos y su medición por V de Ayken (Anexo 3); mientras que su confiabilidad se calculó a partir de lo obtenido en una prueba piloto a 20 pobladores que no fueron parte de la muestra de estudio, dando como resultado un Alfa de Cronbach de 0.819 para el instrumento de conocimientos de indicadores entomológicos, similar al Alfa de Cronbach de la variable morbilidad que resultó en 0.782 (Anexo 4).

3.5 Procedimientos

Se solicitó autorización al director de la institución para tener acceso a la información necesaria para absolver los objetivos postulados en la investigación; durante la aplicación de las encuestas, a los participantes se les explicó los lineamientos del trabajo, asimismo se les otorgó un consentimiento informado que fue firmado por cada participante. Con la información recolectada se creó una base de datos en Excel y el análisis estadístico se realizó haciendo uso del programa SPSS (Bilbao y Escobar, 2020).

3.6 Método de análisis de datos

Se realizó un análisis descriptivo de las variables para conocer el nivel de conocimiento sobre indicadores entomológicos y morbilidad. En relación al análisis inferencial, se aplicó la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov, pues la muestra fue mayor a 50, ello permitió conocer que la distribución de los datos era paramétrica por lo cual se decidió utilizar el coeficiente de correlación de Spearman (Sucasaire, 2021). Finalmente, los resultados fueron expuestos en tablas.

3.7 Aspectos éticos

La Universidad César Vallejo ha diseñado un código de ética en investigación, por tal motivo, la indagación estuvo orientada en ceñirse a los principios que se reconocen: (I) Autonomía: las personas que participaron en la investigación tuvieron la capacidad de decidir sobre su participación o retiro en el momento que lo consideren necesario, sin sentirse amenazados u obligados a continuar; (ii) Beneficencia: la investigación fue organizada de forma tal que, su ejecución generó bienestar y además será de relevancia para futuros estudios que analicen una realidad similar; (iii) Justicia: todos los participantes de la investigación recibieron un trato igualitario sin exclusión alguna, para el mejor desarrollo de la misma, se consideraron todos los aportes realizados con el respeto que los mismos merecieron (Vicerrectorado de Investigación de la UCV, 2020).

IV. RESULTADOS

4.1 Análisis descriptivo

4.1.1 Respecto de la variable Conocimientos sobre los indicadores entomológicos y sus dimensiones

Tabla 1

Frecuencia de la variable conocimientos entomológicos y sus dimensiones

Niveles	Índice Aédico		Índice de recipientes		Índice de Breteau		Indicad entomológ	
	Frec	%	Frec	%	Frec	%	Frec	%
Nivel Bajo	18	19.8	10	11.0	37	40.7	13	14.3
Nivel Medio	21	23.1	31	34.1			22	24.2
Nivel Alto	52	57.1	50	54.9	54	59.3	56	61.5
Total	91	100.0	91	100.0	91	100.0	91	100.0

Nota 1. En la dimensión conocimiento sobre el índice Aédico, se observa que el 57.1% de la población atendida presenta un nivel alto, seguido del 23,10% quienes presentan un nivel medio.

Nota 2. En la dimensión conocimiento sobre el índice de recipientes, se observa que el 54.9% de la población atendida presenta un nivel alto, seguido del 34,10% quienes presentan un nivel medio.

Nota 3. En la dimensión conocimiento sobre el índice de Breteau, se observa que el 59.3% de la población atendida presenta un nivel alto, seguido del 40.7% quienes presentan un nivel bajo.

Nota 4. En la variable conocimientos sobre los indicadores entomológicos, se observa que el 61.5% de la población atendida presenta un nivel alto, seguido del 24,20% quienes presentan un nivel medio.

4.1.2 Respecto de la variable Morbilidad y sus dimensiones

Tabla 2

Frecuencia de la variable morbilidad y sus dimensiones

Niveles	Epidemiología		Sintomatología		Morbilidad	
	Frec	%	Frec	%	Frec	%
Nivel bajo	20	22,0	23	25,3	16	17,6
Nivel medio	37	40,7	45	49,5	34	37,4
Nivel alto	34	37,4	23	25,3	41	45,1
Total	91	100,0	91	100,0	91	100,0

Nota 1. En la dimensión epidemiología, se observa que el 40.7% de la población atendida presenta un nivel medio, seguido del 37,4% quienes

presentan un nivel alto, lo que indica que, 7 de cada 10 usuarios tenían conocimiento sobre la epidemiología.

Nota 2. En la dimensión sintomatología, se observa que el 49.5% de la población atendida presenta un nivel medio, seguido del 25.3% quienes presentan un nivel alto, lo que indica que, 6 de cada 10 usuarios presentaron conocimiento sobre la sintomatología.

Nota 3. En la variable morbilidad, se observa que el 45.1% de la población atendida presenta un nivel alto, seguido del 37.4% quienes presentan un nivel medio, lo que indica que, 8 de cada 10 usuarios tenían conocimientos sobre las morbilidades.

4.2 Análisis Inferencial

4.2.1 Respecto del objetivo general: Determinar la relación entre el conocimiento sobre los indicadores entomológicos y la morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua.

Tabla 3

Relación entre el conocimiento sobre los indicadores entomológicos y la morbilidad

Variables	Ítems	Conocimiento sobre los Indicadores entomológicos	Morbilidad
Conocimiento sobre los Indicadores entomológicos	Coefic correlación	1,000	,686**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	91	91
Morbilidad	Coefic correlación	,686**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	91	91

Nota: **. Correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral)

Contrastación de la hipótesis

H0 = El conocimiento sobre los indicadores entomológicos no se relaciona con la morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua.

H1 = El conocimiento sobre los indicadores entomológicos sí se relaciona con la morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua.

Interpretación:

De acuerdo a la tabla 3, se puede observar que la significancia bilateral es menor a 0,05 (Sig. (bilateral) <0,05), por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula (H_0), y se acepta la hipótesis alterna (H_1); es decir, que existe una correlación significativa positiva moderada, entre el conocimiento sobre los indicadores entomológicos y la morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue.

4.2.2 Respecto del objetivo específico 1: Determinar la relación entre el conocimiento sobre el índice Aédico y la morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua.

Tabla 4

Grado de relación entre el conocimiento sobre el índice Aédico y la morbilidad

Variables	Ítems	Conocimiento sobre el índice aédico	Morbilidad
Conocimiento sobre el índice aédico	Coefficiente de correlación	1,000	,615**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	91	91
Morbilidad	Coefficiente de correlación	,615**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	91	91

Nota: **. Correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral)

Contrastación de la hipótesis

H_0 = El conocimiento sobre el índice aédico no se relaciona con la morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua.

H_1 = El conocimiento sobre el índice aédico sí se relaciona con la morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua.

Interpretación:

De acuerdo a la tabla 4, se puede observar que la significancia bilateral es menor a 0,05 (Sig. (bilateral) <0,05), por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula (H_0), y se acepta la hipótesis alterna (H_1); es decir, que existe una correlación significativa positiva moderada, entre el conocimiento sobre el índice aédico y

la morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue.

4.2.3 Respecto del objetivo específico 2: Establecer la relación entre el conocimiento sobre el índice de recipientes y la morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua.

Tabla 5

Grado de relación entre el conocimiento sobre el índice de recipientes y la morbilidad

Variables	Ítems	Conocimiento sobre el índice de recipientes	Morbilidad
Conocimiento sobre el índice de recipientes	Coefficiente de correlación	1,000	,480**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	91	91
Morbilidad	Coefficiente de correlación	,480**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	91	91

Nota: **. Correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral)

Contrastación de la hipótesis

H0 = El conocimiento sobre el índice de recipientes no se relaciona con la morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua.

H1 = El conocimiento sobre el índice de recipientes sí se relaciona con la morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua.

Interpretación:

De acuerdo a la tabla 5, se puede observar que la significancia bilateral es menor a 0,05 (Sig. (bilateral) <0,05), por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula (H₀), y se acepta la hipótesis alterna (H₁); es decir, que existe una correlación significativa positiva moderada, entre el conocimiento sobre el índice de recipientes y la morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue.

4.2.4 Respecto del objetivo específico 3: Identificar la relación entre el conocimiento sobre el índice de Breteau y la morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua.

Tabla 6

Grado de relación entre el conocimiento sobre el índice de Breteau y la morbilidad

Variables	Ítems	Conocimiento sobre el índice de Breteau	Morbilidad
Conocimiento sobre el índice de Breteau	Coefficiente de correlación	1,000	,610**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	91	91
Morbilidad	Coefficiente de correlación	,610**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	91	91

Nota: **. Correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral)

Contrastación de la hipótesis

H0 = El conocimiento sobre el índice de Breteau no se relaciona con la morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua.

H1 = El conocimiento sobre el índice de Breteau sí se relaciona con la morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua.

Interpretación:

De acuerdo a la tabla 5, se puede observar que la significancia bilateral es menor a 0,05 (Sig. (bilateral) <0,05), por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula (H₀), y se acepta la hipótesis alterna (H₁); es decir, que existe una correlación significativa positiva moderada, entre el conocimiento sobre el índice de Breteau y la morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue.

V. DISCUSIÓN

Respecto del primer objetivo específico: Determinar la relación entre el conocimiento sobre el índice aédico y la morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua. De acuerdo a la tabla 1, en los datos descriptivos, ha quedado evidenciado que el 19.8% de los pobladores que son atendidos en referido nosocomio, presentan un conocimiento bajo sobre el índice aédico, es decir, tienen desconocimiento de la evaluación entomológica cuyo fin es determinar el número de viviendas positivas para *A. aegypti*, en relación a 100 casas inspeccionadas, que de acuerdo al programa de vigilancia y control vectorial, el personal de salud debe brindar charlas de asesoramiento a la población, tal como lo ha argumentado Avila et al. (2019) en su estudio Evaluación de índices entomológicos mediante herramientas electrónicas, quienes pudieron determinar un índice Aédico en las casas inspeccionadas de 52.2% así como un conocimiento bajo en la población. Asimismo, Napa (2022) en su estudio Gestión del conocimiento en dengue y las prácticas preventivas, pudo determinar que el 48% tenían un conocimiento medio. Es por ello la necesidad del impulso de actividades de prevención que contribuya a disminuir la forma grave de dengue y su letalidad, para evitar el colapso del sistema de salud.

Por tal motivo los resultados descritos anteriormente se sustentan en la relación determinada entre la dimensión índice Aédico y morbilidad, que se asemejan con los estudios de Elson et al. (2020) y Dávila-González et al. (2021), pudieron determinar que el 95.1% indicó que existía casos en su comunidad y tenían un conocimiento básico, es por ello que el índice aédico permite conocer la presencia de *A. aegypti*, información importante, ya que a nivel nacional los casos de dengue grave han ido en aumento en los últimos años y resulta trascendental que la población tenga conocimiento sobre ello, para que tome las medidas preventivas adecuadas. Todo lo descrito se basa en la teoría constructivista del aprendizaje y en la teoría del entendimiento humano, quienes en su oportunidad han desarrollado tácticas de enseñanza que incentiva el estudio eficaz, dado que el conocimiento debe construirse activamente para ser comprendido. A la luz de los eventos analizados se pueden concluir que, el conocimiento sobre índice aédico no debe

estar restringido al personal de salud, por el contrario, debe ser la población el principal objetivo de capacitación, con el fin de evitar casos de dengue.

Respecto del segundo objetivo específico: Establecer la relación entre el conocimiento sobre el índice de recipientes y la morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua. De acuerdo a la tabla 1, en los datos descriptivos, ha quedado evidenciado que el 11% de los pobladores que son atendidos en referido nosocomio, presentan un conocimiento bajo sobre el índice de recipientes, es decir, desconocen sobre los recipientes positivos infectados con larvas y/o pupas de *A. aegypti* en una localidad, información que las personas deberían conocer, ya los recipientes con agua almacenada suelen convertirse en reservorios para dicho vector y que según los protocolos de vigilancia epidemiológica, el personal de salud tiene la responsabilidad de educar a la población para limitar los casos de dengue. Tal como lo ha argumentado Jayawickreme et al. (2021) en su estudio sobre conocimientos, actitudes y prácticas con respecto a la fiebre del dengue, quienes determinaron que, el 62% de los pobladores presentaron conocimientos básicos sobre la prevención del dengue sobre los recipientes. Es por ello que las personas con creencias erróneas sobre el dengue presentan una falsa seguridad de salud, ello se ve reflejado en la evasión de las medidas reales que deberían tomarse para evitar los casos de dengue. Asimismo, Selvarajoo et al. (2020) determinó que, el 97.2% presentaron un conocimiento básico sobre la transmisión del dengue en los recipientes. Es por ello, un adecuado conocimiento sobre el control y vigilancia de los recipientes que podrían convertirse en reservorios infecciosos.

Por tal motivo los resultados descritos anteriormente se sustentan en la relación determinada entre la dimensión índice de recipientes con morbilidad, que se asemejan con los estudios de Purnama et al. (2020), donde determinaron que el 22.4% tenían un conocimiento regular sobre el virus y Kazaura (2020), el 47.4% tenían conocimiento sobre las medidas de prevención en los recipientes. En el sentido que la falta de conocimiento sobre el índice de recipientes, la transmisión de la enfermedad, los síntomas y las medidas preventivas ponen a la población en alto riesgo de contraer la enfermedad, existiendo la necesidad de crear y mejorar la transmisión de información. Todo lo descrito se basa en la teoría miasmática y

del conocimiento humano, quiénes analizaron el desarrollo del conocimiento y la asociación con las enfermedades infecciosas de todo tipo, ello enfocado en identificar las causas para la prevención de enfermedades. A la luz de los eventos analizados se puede concluir que, un bajo nivel de conocimiento del índice aéxico está relacionado a una falta de conciencia de contraer la enfermedad, siendo el almacenamiento de agua por periodos prolongados en recipientes, un potencial foco infeccioso. Además, ello inducirá a comportamientos determinados, no favorece la buena promoción de la salud.

Respecto del tercer objetivo específico: Identificar la relación entre el conocimiento sobre el índice de Breteau y la morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua. De acuerdo a la tabla 1, en los datos descriptivos, ha quedado evidenciado que el 40.7% pobladores que son atendidos en referido nosocomio, presentan un conocimiento bajo sobre el índice de Breteau, es decir, desconocen la variable epidemiológica que determina la cantidad de recipientes positivos con larvas de *A. aegypti* en el total de viviendas inspeccionadas. Tal como lo ha argumentado Selvarajoo et al. (2020), en su estudio Conocimiento, actitud y práctica sobre la prevención del dengue, donde determinó que el 18% tuvieron el conocimiento sobre el tiempo de incubación. Es por ello las medidas de control de vectores, entre ellas el estudio de larvas, la nebulización, los aerosoles y leyes como la Ley de Destrucción de Insectos Portadores de Enfermedades, las cuales requieren el apoyo, cooperación y participación de la comunidad. Por lo tanto, una comprensión de los conocimientos básicos en la sociedad sobre el dengue es esencial para un control eficaz del vector. Asimismo, Purnama et al. (2020) en su estudio Conocimientos, Actitudes y Prácticas frente a la Densidad de Larvas de *Aedes*, determinaron que el 83% conocían sobre las características de los mosquitos y la erradicación de los criaderos, es decir el conocimiento y práctica se asocian con la presencia y cantidad de larvas de *Aedes*, por ello los programas de educación en la comunidad podrían aumentar la conciencia sobre el control de los vectores.

Por tal motivo los resultados descritos anteriormente se sustentan en la relación determinada entre la dimensión índice de Breteau con morbilidad, que se asemejan con los estudios de Bravo y Zapata (2021) y Oliveros-Villanueva et al. (2019), donde

determinaron que el 22.2% sabe sobre los tipos de dengues. Es por ello que, un mayor conocimiento sobre el dengue, permitirá una práctica preventiva adecuada, he ahí la importancia de la prevención como actividad cotidiana, pudiendo con ello frenar y evitar la presencia de afecciones metaxénicas. A la luz de los resultados se puede concluir que, el conocimiento sobre el índice de Breteau, brinda un control más eficaz de los vectores, y si a esto se le suma el saneamiento básico inadecuado y el almacenamiento de agua, responsables de los focos infecciosos, se llega a la necesidad de medidas para combatir el dengue.

Respecto del objetivo general: Determinar la relación entre el conocimiento sobre los indicadores entomológicos y la morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua. De acuerdo a la tabla 1, en los datos descriptivos, ha quedado evidenciado que el 14.3% de pobladores que son atendidos en referido nosocomio, presentan un conocimiento bajo sobre los indicadores entomológicos, es decir, desconocen de las variables de vigilancia epidemiológica entre ellas el índice aélico, de recipientes y de Breteau, que según los protocolos de vigilancia epidemiológica, son un pilar importante en el control del dengue, ello incluye la capacitación a la población, ya que ellos los más afectados. Tal como lo ha argumentado Reátegui y Falcón (2021), en su trabajo Características epidemiológicas y clínicas de las infecciones por dengue y zika, quienes determinaron que el 100% de los pobladores tuvo exantema y cefalea. Es por ello que no existe una solución más segura para el control del dengue que, el educar a la población, ya que resulta indispensable controlar la reproducción del vector para prevenir o reducir la transmisión, entre ellas está el evitar el almacenamiento del agua por periodos prolongados. Asimismo Niño-Effio et al. (2019) en el trabajo Conocimientos y prácticas en prevención de dengue, determinaron que el 75% conocía sobre la transmisión. Es por ello, la falta de conocimiento de esta arbovirosis, y específicamente el desconocimiento de los indicadores entomológicos de esta enfermedad, está asociado con el escaso uso de medidas preventivas para evitar los reservorios. Asimismo, Oliveros-Villanueva et al. (2019), en su estudio Evaluación de los conocimientos, actitudes y prácticas para la prevención y control del dengue, determinaron que la problemática del dengue está asociada a factores de riesgos ambientales, socioeconómicos y

políticos, dentro de los determinantes más resaltantes es el acceso limitado al agua potable, mal manejo de los residuos sólidos y la falta de conocimiento de la comunidad a los programas sociales de prevención del dengue.

De acuerdo a la tabla 2, en los datos descriptivos, el 22% de los pobladores que son atendidos en referido nosocomio, presentan un conocimiento bajo sobre epidemiología, es decir, desconocen de las características de los grupos afectados por el dengue, ello incluye el conocer si la región en la que habitan es considerada una zona endémica, además de los casos positivos y de los factores y/o marcadores de riesgo, tal como se encuentran detallados en los procedimientos sanitarios, en donde el sistema de salud debe informar cuando se presentan casos positivos para dengue. Tal como lo ha argumentado Napa (2022) en su trabajo Gestión del Conocimiento en dengue y las prácticas preventivas donde determinó que el 48% realiza métodos preventivos. Es por ello, la importancia de enfrentar con responsabilidad social esta problemática, ello implica considerar la existencia de conductas de riesgo realizadas por la población que, favorecen la proliferación del mosquito, las complicaciones de la enfermedad, la mortalidad, las medidas preventivas y de control del vector. En relación a la sintomatología, se determinó que, el 25.3% de los pobladores que son atendidos en referido nosocomio, presentan un conocimiento bajo de la sintomatología, tal como lo ha argumentado Dávila-González et al. (2021), en su estudio Nivel de conocimientos de dengue, signos de alarma y prevención, quienes determinaron que el 73.2% tenían un bajo conocimientos. Es por ello, una alarma de la salud pública nacional, el bajo conocimiento de la población sobre la sintomatología del dengue, ya que los conocimientos son inversamente proporcionales con la proliferación del vector. Finalmente, el 17.6% de los pobladores tienen un conocimiento bajo de la morbilidad en referido nosocomio, es decir, desconocen las regiones endémicas del dengue, entre ellas Bagua, así como los principales síntomas de cada uno de los tipos de dengue y las medidas de prevención. Al respecto Niño-Effio et al. (2019), en su trabajo Conocimientos y prácticas en prevención de dengue, menciona que el dengue tiene relevancia, no solo por el aumento de su incidencia, sino por las complicaciones asociadas y la mortalidad.

Por tal motivo los resultados descritos anteriormente se sustentan en la relación determinada entre la variable conocimiento de los indicadores entomológicos con morbilidad, que se asemejan con los estudios de Jayawickreme et al. (2021), Purnama et al. (2020) y Kazaura (2020). En el sentido que, el conocimiento de los indicadores entomológicos y morbilidad debe estar enfocada en la concientización pública sobre su rol en la prevención y el manejo del dengue, así como la importancia de tomar medidas activas para reducir la incidencia y la mortalidad, cuya responsabilidad no solo recae en los profesionales de la salud, sino también en el público en general. Todo lo descrito se basa en la teoría del entendimiento humano y el Modelo de vigilancia epidemiológica, quienes en su momento determinaron que la atención primaria de salud está formada en componentes, que a su vez se enfocan en las enfermedades transmisibles como el dengue u otros. A la luz de los resultados se puede concluir que, existe suficiente evidencia para reconocer que el nivel de conocimiento sobre los indicadores entomológicos y la morbilidad son variables importantes para la disminución de casos, por lo tanto, las actividades y programas de prevención en conjunto con el control de vectores en zonas endémicas juegan un rol importante para evitar la dispersión de esta enfermedad. Se necesita un mayor esfuerzo en campañas de salud para educar a la población sobre la prevención de la infección por dengue y ponerlos activamente en acción. Se sabe que la práctica humana juega en el mantenimiento del vector del dengue y la transmisión del virus.

VI. CONCLUSIONES

Luego de la presentación de resultados y su correspondiente análisis de discusión, en este apartado se sintetizan las conclusiones del estudio.

1. Se ha determinado la relación significativa positiva moderada entre conocimiento sobre el índice Aédico y la morbilidad, debido a que $p < 0.05$ y su grado de correlación fue 0.615, debido a que en el índice Aédico se identificaron los siguientes niveles: alto 57.1%, medio 23.1% y bajo 19.8%; es decir que a mayor conocimiento sobre los índices Aédico, mayor será la morbilidad en los pobladores.
2. Se ha determinado la relación significativa positiva moderada entre el conocimiento sobre el índice de recipientes y la morbilidad, debido a que el $p < 0.05$ y su grado de correlación fue 0.480. Dado que el índice de recipiente tuvo como niveles: alto 54.9%, medio 34.1%, bajo 11%; es decir que, a mayor conocimiento sobre el índice de recipiente, mayor morbilidad en los pobladores atendidos en la institución de salud.
3. Se ha determinado la relación significativa positiva moderada entre el conocimiento sobre la dimensión índice de Breteau y la variable morbilidad, debido a que el $p < 0.05$ y su grado de correlación fue de 0.610. Por lo que, el índice de Breteau presentó niveles: alto 59.3% y bajo 40.7%; esto quiere decir que a mayor conocimiento sobre el índice de Breteau mayor es el nivel de morbilidad en los pobladores atendidos en una institución de salud.
4. Se ha determinado que existe relación significativa positiva moderada entre los conocimientos sobre indicadores entomológicos y morbilidad, con un $p < 0.05$ y un grado de correlación de 0.686. por lo que, los indicadores entomológicos presenciaron un nivel: alto 61.5%, medio 24.2% y bajo 14.3% y una morbilidad con niveles: alto 45.1%, medio 37.4% y bajo 17.6%. Esto quiere decir que a mayor conocimiento sobre los indicadores entomológicos mayor es el nivel de morbilidad en los pobladores.
5. Se ha diseñado la propuesta de un plan para fortalecer los conocimientos sobre los índices entomológicos y mortalidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua.

VII. RECOMENDACIONES

A continuación, esta investigación genera las siguientes recomendaciones como consecuencia del análisis detallado y de la síntesis de los resultados presentados en la conclusión:

1. Se recomienda que el conocimiento sobre índice Aédico no debe de ser restringido, por el contrario, debe ser la población el principal objetivo de capacitación, con el fin de promover medidas de prevención y evitar casos de dengue, los cuales se podrían presentar desde leves hasta desenlaces fatales tal como la muerte.
2. Se recomienda que fomenten estrategias para concientizar a la población sobre los índices de recipiente, con el fin de evitar la falta de conciencia de contraer la enfermedad, siendo el almacenamiento de agua por periodos prolongados en recipientes, un potencial foco infeccioso.
3. Se recomienda brindar un control más eficaz de los índices de Breteau, a esto sumarle la importancia de englobar cuestiones como el saneamiento básico adecuado y el almacenamiento de agua, los cuales son responsables de los focos infecciosos.
4. Se recomienda mayor esfuerzo en los programas de campañas de salud para educar a la población sobre la prevención de la infección por dengue y ponerlos activamente en acción. Además de realización de campañas de mantenimiento del vector del dengue y charlas sobre la transmisión del virus porque *A. aegypti*, ya que, es el principal vector del dengue depende del ser humano para tener un entorno adecuado.
5. Implementar la propuesta de un plan para fortalecer los conocimientos sobre los índices entomológicos y mortalidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua.

VIII. PROPUESTA

Se planteó una propuesta, cuyo modelo teórico tiene la finalidad de emplear modelos de enseñanza como las capacitaciones, talleres, foros, entre otros, en la ciudad de Bagua, por ello esta propuesta ha sido elaborada teniendo en cuenta los resultados obtenidos en la investigación de master en gestión de los servicios de salud denominada Conocimiento sobre los indicadores entomológicos y morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua, con la finalidad de fortalecer los conocimientos sobre los índices entomológicos de la población de Bagua, debido a la alta presencia de contagios, la poca disposición de los gobiernos para ayudar a prevenir los contagios, la falta de captación de interés del sector salud por brindar charlas informativas, entre otros; lo cual trae como consecuencia las enfermedades transmitidas por dengue, la morbilidad de los pacientes, la incertidumbre y el temor al contagio, es por ello, que el conocimiento sobre los índices epidemiológicos se ha presentado como parte de un modelos de enseñanza que permite identificar puntos exactos sobre el dengue ya que el 69.2% sabe que los insecticidas son compuestos químicos para eliminar a los insectos, el 70.3% sabe que mosquito transmite el dengue, el 80.2% sabe que el personal de salud realiza diagnóstico del dengue, el 74.7% menciona que el personal de salud informa sobre el número de casos; además, el 69.2% sabe que el personal de salud determina la presencia de larvas en los depósitos de agua, el 63.7% menciona que el personal de salud determina la presencia de pupas en los depósitos de agua, el 61.5% sabe que el personal de salud determina cuales son los depósitos más comunes para almacenar agua, el 68.1% sabe que el ministerio de justicia no toma medidas de prevención para evitar brotes, el 65.9% sabe que el mosquito que transmite el dengue depositan sus huevos en la superficie del agua y el 79.1% sabe que el personal de salud brinda información sobre los recipientes almacenados con presencia de mosquitos que transmiten el dengue. Por otro lado, el 53.8% menciona que no sabe que hay 4 tipos de dengue, el 64.8% sabe que el dengue no es causado por una bacteria, el 67% sabe que si existe casos de dengue, el 70.3% menciona que la recolección de desechos evita la transmisión, el 76.9% menciona que la fumigación es un tratamiento para eliminar el dengue, el 51.6% menciona que el repelente es un producto que protege del dengue, el 48.4%

menciono que no sabe que el cansancio es un síntoma característico, el 68.1% menciona que el vómito con sangre es un signo de alarma, el 82.4% sabe que la fiebre es un signo característico y el 64.8% menciona que las personas que presentan síntomas tienen que acudir a un centro de salud. Por ello, en base a los datos obtenidos, que son reflejo a la problemática actual, la presente propuesta servirá para fortalecer los conocimientos con el fin de garantizar la salud y el bienestar de los pobladores de acuerdo a la resolución ministerial N° 836-2020/MINSA que tiene como objetivo establecer las acciones necesarias para dar continuidad a la vigilancia y control vectorial del *Aedes aegypti*, para proteger la salud de los ciudadanos, en regiones endémicas.

El principal objetivo de la propuesta es: Diseñar una propuesta teórica que fortalezca los conocimientos sobre índices entomológicos en la población atendida en una institución de salud en Bagua. Teniendo como objetivos específicos: (i) Fortalecer los conocimientos sobre medidas de prevención, (ii) Mejorar los niveles de conocimiento sobre los índices de Breteau, (iii) Aumentar el grado de interés sobre la enfermedad del dengue, (iv) Fortalecer los métodos de prevención para la eliminación del dengue, (v) Reflejar la situación actual de la población, (vi) Aumentar el nivel de concientización.

Esta propuesta tiene su origen en la necesidad de generar una alteración en el nivel de conocimientos sobre los indicadores entomológicos y morbilidad en los pobladores que habitan en la ciudad de Bagua, dado que es un problema intensificado de transmisión a nivel nacional ya que, la transmisión del virus depende de la interacción entre el ambiente, el agente, la población y el vector, el cual coexisten en un hábitat específico. Por ello se ha venido promoviendo lineamientos para el control de dengue, mediante herramientas virtuales donde se ha identificado medios como el Zoom, formulario de Google, redes sociales, radio, televisión, publicidad, entre otros, para lograr presentar estrategias para fortalecer los conocimientos referentes a los índices entomológicos y morbilidad.

REFERENCIAS

- Ajlan, B., Alafif, M., Alawi, M., Akbar, N., Aldigs, E., y Madani, T. (2019). Assessment of the new World Health Organization's dengue classification for predicting severity of illness and level of healthcare required. *PLOS Neglected Tropical Diseases*, 13(8), e0007144.
- Avila, B., Fantini, D., Buitrago, L., y Jaramillo, G. (2019). Evaluación de índices entomológicos mediante herramientas electrónicas en Villavicencio, Meta, Colombia. *Revista Cubana de Medicina Tropical*, 71(2), Article 2. <https://acortar.link/3kxsG5>
- Ayala, Y., Colos, P., Portal, E., Ibarra, L., Córdor, R., Carrasco, C., y Ramírez, R. (2021). Respuesta biológica cuantitativa de dos depredadores (Heteroptera: Notonectidae) en el control larval de *Aedes aegypti* (Diptera: Culicidae). *Revista Colombiana de Entomología*, 47(2), e10535-e10535. <https://acortar.link/HPSS1x>
- Basra, G. K., Rohilla, S., y Singh, S. (2019). Knowledge, Attitude and Practice regarding Dengue fever among residents of Indira Colony, Ghaziabad. *Journal of Communicable Diseases (E-ISSN: 2581-351X & P-ISSN: 0019-5138)*, 51(3), 22-27. <https://acortar.link/SM12x4>
- Benítez-Díaz, L., Diaz-Quijano, F. A., y Martínez-Vega, R. A. (2020). Experiencia y percepción del riesgo asociados a conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue en Riohacha, Colombia. *Ciência & Saúde Coletiva*, 25, 1137-1146. <https://acortar.link/HwbgRG>
- Bilbao, J., y Escobar, P. (2020). *Investigación y Educación Superior*. Lulu. <https://acortar.link/JVzxlB>
- Bravo, P., y Zapata, A. (2021). Nivel de conocimiento y práctica preventiva en la población afectada con dengue, Ferreñafe, 2019. *ACC CIETNA: Revista de la Escuela de Enfermería*, 8(1), 66-75. <https://acortar.link/RkdQKM>

- Cavaillon, J.-M., y Legout, S. (2022). Louis Pasteur: Between Myth and Reality. *Biomolecules*, 12(4), 596. <https://acortar.link/sS0HF2>
- Cavallini, I., Do Carmo, R., Correira, L., y Dias, M. (2019). Environmental and demographic determinants of dengue incidence in Brazil. *Revista de Salud Pública*, 20(3). <https://bit.ly/3GNFs7P>
- Contreras, K., Boada, K., Jarrin, J., y Albán, C. (2020). Morbimortalidad del dengue grave. *RECIMUNDO*, 4(1), 183-191. <https://acortar.link/aDqRNd>
- Dávila-González, J., Guevara-Cruz, L., y Díaz-Vélez, C. (2021). Nivel de conocimientos de dengue, signos de alarma y prevención en distrito de reciente brote. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 20(2). <https://acortar.link/8hrPBS>
- De Sousa, S., Carneiro, M., Eiras, Á., Trindade, J., y Soeiro, D. (2021). Factors associated with the occurrence of dengue epidemics in Brazil: A systematic review. *Pan American Journal of Public Health*, 45(1), 1-9. <https://acortar.link/IWWFRi>
- Del Barrio, G., Jardines, Y., Spengler, I., García, T., Roque, A. R., y Álvarez, M. (2021). Evaluación preliminar de la actividad de *Ageratina havanensis* contra dengue virus 2. *Revista Cubana de Medicina Tropical*, 73(1), Article 1. <https://acortar.link/MCIJ9>
- Echevarría, P. (2020). *Investigación en metodología y lenguajes enfermeros*. Elsevier Health Sciences. <https://acortar.link/AN37Pn>
- Elson, W., Ortega, E., Kreutzberg, M., Jacquerioz, F., Cabrera, L., Oberhelman, R., y Paz, V. (2020). Cross-sectional study of dengue-related knowledge, attitudes and practices in Villa El Salvador, Lima, Peru. *BMJ Open*, 10(10), e037408. <https://acortar.link/jjOVRy>
- Facundo, A., Sánchez, G., Rivera-Salazar, C., y Cruz-López, C. (2021). Seroprevalencia de infección por dengue y factores asociados en residentes

- del centro poblado Fila Alta. *Revista Peruana de Ciencias de la Salud*, 3(2), e312-e312. <https://acortar.link/dlwVRx>
- Falconi-Agapito, F., Kerkhof, K., Merino, X., Bakokimi, D., Torres, F., Van Esbroeck, M., Talledo, M., y Arien, K. K. (2022). *Peptide Biomarkers for the Diagnosis of Dengue Infection*. <https://acortar.link/QI5p1R>
- Ferrera, Á. (2019). *Empirismo y pragmatismo: La teoría del conocimiento humano en David Hume y William James*. [Tesis de maestría, Universidad de Sevilla]. <https://acortar.link/hMDk6Z>
- Fuentes-Doria, D., Toscano-Hernández, A., Malvaceda-Espinoza, E., Díaz, J., y Díaz, L. (2020). *Metodología de la investigación: Conceptos, herramientas y ejercicios*. Editorial Universidad Pontificia Bolivariana Vigilada Mineducación.
- Galeano, R., Ocampos, S., Cabello, A., y Ramos, P. (2020). Conocimiento sobre dengue en dos ciudades de alto y bajo riesgo del Departamento Central, Paraguay, 2016. *Revista de salud pública del Paraguay*, 10(2), 37-41. <https://doi.org/10.18004/rspp.2020.diciembre.37>
- Ghani, N. A., Shohaimi, S., Hee, A., Chee, H.-Y., Emmanuel, O., y Alaba, L. (2019). Comparison of Knowledge, Attitude, and Practice among Communities Living in Hotspot and Non-Hotspot Areas of Dengue in Selangor, Malaysia. *Tropical Medicine and Infectious Disease*, 4(1), 37. <https://acortar.link/r78I6N>
- Gobierno Regional de Amazonas. (2022). *Sala de Situación de Salud Provincia de Bagua 2022*. <https://acortar.link/gsonv4>
- Gross, M., Terán-Puente, C., y Terán, J. (2020). Entre el dogma y la razón: Teorías epidémicas y representaciones sociales en la pandemia Covid-19 en Ecuador. *Temperamentvm*, 16. <https://acortar.link/lcbttp>
- Guad, R., Sim, M., Wu, Y., Aung, Y., y Low, W. (2021). Knowledge, Attitude, and Prevention Practice on Dengue and Dengue Seroprevalence in a Dengue Hotspot in Sabah, East Malaysia. <https://doi.org/10.21203/rs.3.rs-1066975/v1>

- Guerra, D., Olivares, Y., Roque, R., Ruiz, J., Torres, R., Brito, G., y López, I. (2020). Diseño de un sistema de vigilancia epidemiológica hospitalaria pospandemia. *Revista Cubana de Higiene y Epidemiología*, 57. <https://acortar.link/J9Y9IS>
- Harapan, H., Michie, A., Sasmono, R. T., y Imrie, A. (2020). Dengue: A Minireview. *Viruses*, 12(8), 829. <https://acortar.link/ARFqK9>
- Jayawickreme, K. P., Jayaweera, D. K., Weerasinghe, S., Warapitiya, D., y Subasinghe, S. (2021). A study on knowledge, attitudes and practices regarding dengue fever, its prevention and management among dengue patients presenting to a tertiary care hospital in Sri Lanka. *BMC Infectious Diseases*, 21(1), 981. <https://acortar.link/P5SG8z>
- Jing, Q., y Wang, M. (2019). Dengue epidemiology. *Global Health Journal*, 3(2), 37-45. <https://acortar.link/3pOz9g>
- Kazaura, M. (2020). Knowledge, attitude and practices about dengue fever among adults living in Pwani Region, Tanzania in 2019. *African Health Sciences*, 20(4), 1601-1609. <https://acortar.link/Q0qFwv>
- Khan, W., Rahman, A., Zaman, S., Kabir, M., Khan, R., Ali, W., Ahmad, S., Shabir, S., Jamil, S., y Ríos-Escalante, P. D. los. (2022). Knowledge, attitude and practices regarding dengue and its vector among medical practitioners in Malakand region, Pakistan. *Brazilian Journal of Biology*, 83(1). <https://acortar.link/MeCUYE>
- Kouicem, K. (2020). Constructivist Theories of Piaget and Vygotsky: Implications for Pedagogical Practices. *Dirasat Nafsiyat Wa Tarbawiyat*, 13(3), 359-372. <https://acortar.link/u3HoUP>
- López, C., Betanzos, Á., Arenas, M., Tenahua, I., y De Ávila, M. (2019). Descripción del problema de dengue con enfoque de la determinación social de la salud en una comunidad: Estudio de campo. *Memorias del Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud*, 17(2), Article 2. <https://acortar.link/0ygxI9>

- Marín, M. (2020). *Modelos de investigación en la empresa*. Editorial Elearning, S.L. <https://acortar.link/Zgzb8j>
- Márquez, Y., Monroy, K., Martínez, E., Peña, V., y Monroy, Á. (2019). Influencia de la temperatura ambiental en el mosquito *Aedes spp* y la transmisión del virus del dengue. *CES Medicina*, 33(1), 42-50. <https://doi.org/10.21615/cesmedicina.33.1.5>
- Martínez, J. (2020). *Trabajo de campo en la investigación comercial*. Editorial Paraninfo. <https://acortar.link/rvB4qW>
- Meisner, J., Frisbie, L. A., Munayco, C. V., García, P. J., Cárcamo, C. P., Morin, C. W., Pigott, D. M., y Rabinowitz, P. M. (2021). A novel approach to modeling epidemic vulnerability, applied to *Aedes aegypti*-vectored diseases in Perú. *BMC Infectious Diseases*, 21(1), 846. <https://acortar.link/ufy4iG>
- Mercado-Reyes, M., Acosta-Reyes, J., Navarro-Lechuga, E., Corchuelo, S., Rico, A., Parra, E., Tolosa, N., Pardo, L., González, M., Martín-Rodríguez-Hernández, J., Karime-Osorio, L., Ospina-Martinez, M., Rodríguez-Perea, H., Rio-Pertuz, G. D., y Viasus, D. (2019). Dengue, chikungunya and zika virus coinfection: Results of the national surveillance during the zika epidemic in Colombia. *Epidemiology & Infection*, 147. <https://acortar.link/yJN8Bk>
- Ministerio de Salud. (2019). *Análisis de Situación de Salud 2018*. <https://acortar.link/D1JyDc>
- Ministerio de Salud. (2020). *Número de Casos de Dengue, Perú 2014-2020*. <https://acortar.link/LPCQpd>
- Ministerio de Salud. (2021a). Ministerio de Salud Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud (N.º 051). <https://acortar.link/tlrspX>
- Ministerio de Salud. (2021b). *Riesgo de ocurrencia de brote de dengue en Lima y Callao*. <https://acortar.link/w3Avjd>
- Miola, A., y Schiltz, F. (2019). Measuring sustainable development goals performance: How to monitor policy action in the 2030 Agenda

implementation? *Ecological Economics*, 164, 106373.
<https://acortar.link/QzePai>

Mutsuddy, P., Jhora, S., Shamsuzzaman, A., Kaiser, G., y Khan, N. (2019). Dengue Situation in Bangladesh: An Epidemiological Shift in terms of Morbidity and Mortality. *Canadian Journal of Infectious Diseases and Medical Microbiology*, 2019, e3516284. <https://acortar.link/qb7wGM>

Napa, K. (2022). *Gestión del Conocimiento en Dengue y las Prácticas Preventivas en el distrito de Subtanjalla – Ica, 2021* [[Tesis de Posgrado, Universidad César Vallejo]]. Universidad César Vallejo. <https://acortar.link/Lsuqxl>

Niño-Effio, B., Yong-Cadena, H., y Díaz-Vélez, C. (2019). Conocimientos y prácticas en prevención de dengue en ciudad afectada por epidemia del dengue posfenómeno de El Niño Costero, Perú, 2018. *Revista Cubana de Medicina Tropical*, 71(2), 1-16. <https://acortar.link/bQiBEA>

Ñaupas, H., Valdivia, M., Palacios, J., y Romero, H. (2018). *Metodología de la investigación*.

Ñaupas, H., Valdivia, M., Palacios, J., y Romero, H. (2019). *Metodología de la Investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis* (5.^a ed.). Ediciones de la U. <https://acortar.link/VB3NY8>

Oliveros-Villanueva, L., Pardo-Yepes, A., y Parra-Henao, G. (2019). Evaluación de los Conocimientos, Actitudes y Prácticas para la prevención y Control del Dengue en Distrito de Santa Marta. *Universidad Cooperativa de Colombia*. <https://acortar.link/l1IAel>

Ortega, M., García-Castilla, F. J., y OLiva, Á. (2021). *Guía para la elaboración de trabajos fin de máster de investigación educativa*. Ediciones Octaedro. <https://acortar.link/V2Tf4D>

Perales, J., Popuche, P., Cabrejos, G., y Díaz-Vélez, C. (2019). Perfil clínico, epidemiológico y geográfico de casos de dengue durante el fenómeno El

- Niño Costero 2017, Lambayeque-Perú. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 18(1), 97-113. <https://acortar.link/rzS5i2>
- Pérez-Fuillerat, N., Solano-Ruiz, C., y Amezcua, M. (2019). Conocimiento tácito: Características en la práctica enfermera. *Gaceta Sanitaria*, 33, 191-196. <https://acortar.link/zPsrNN>
- Purnama, S., Susanna, D., Kardiwinata, M. P., Purnama, I., y Subrata, I. (2020). Knowledge, Attitudes and Practices towards the Density of Aedes Larvae in a Tourist Destination in Bali. *Asian Journal of Education and Social Studies*, 22-32. <https://acortar.link/nVzfCt>
- Reátegui, A., y Falcón, N. (2021). Características epidemiológicas y clínicas de las infecciones por dengue y zika durante el fenómeno de El Niño Costero de 2017 en Chincha, Perú. *Revista de Investigaciones Veterinarias del Perú*, 32(2), e20005-e20005. <https://acortar.link/nXT9T0>
- Rodríguez-Santiago, M. A., Álvarez-Borrego, J., Fajer-Ávila, E. J., Oliver, J. A. I., y Fernandez-Martínez, C. N. (2021). Correlación invariante con filtros compuestos específicos para el reconocimiento de tricodínidos (ciliophora: Peritrichida) parasitando oreochromis niloticus (linnaeus, 1758) basado en métodos morfológicos. *Neotropical Helminthology*, 15(2), 179-191. <https://acortar.link/bE7Brm>
- Romero, M. (2019). John Locke: Apuntes del Ensayo sobre el entendimiento humano. *Luxiérnaga - Revista de Estudiantes de Filosofía*, 9(17), 12-12. <https://acortar.link/lwec5a>
- Sabillon, K. M., Samra, J., y Alvarez, D. (2021). Conocimientos Sobre Prevención y Signos de Alarma del Dengue, en Padres de Escolares, Agosto 2020. *Honduras Pediátrica*, 34(1), 19-25. <https://acortar.link/yaGnw6>
- Sánchez, R. (2019). Influencia de la teoría de Piaget en la enseñanza de la Física. *Latin-American Journal of Physics Education*, 13(3), 7. <https://acortar.link/6GZTGo>

- Sánchez, R., y Pérez, I. (2022). Pasteur y Koch: Los padres de la microbiología | Sánchez-Lera | 16 de Abril. 61(283). <https://acortar.link/BNqAxS>
- Selvarajoo, S., Liew, J. W. K., Tan, W., Lim, X. Y., Refai, W. F., Zaki, R. A., Sethi, N., Wan Sulaiman, W. Y., Lim, Y. A. L., Vadivelu, J., y Vythilingam, I. (2020). Knowledge, attitude and practice on dengue prevention and dengue seroprevalence in a dengue hotspot in Malaysia: A cross-sectional study. *Scientific Reports*, 10(1), 9534. <https://acortar.link/G2IDyq>
- Stuart-Buttle, T. (2021). The notorious Dr. Middleton: David Hume and the Ninewells years. *History of European Ideas*, 0(0), 1-28. <https://acortar.link/79pOhj>
- Sucasaire, J. (2021). Estadística descriptiva para trabajos de investigación: Presentación e interpretación de los resultados. Sucasaire Pilco, Jorge. <https://acortar.link/rFsLOE>
- Taípe-Marquina, J., y Pretell-Ayulo, B. (2021). Nivel de Conocimiento en la Prevención de las Enfermedades Transmisibles por *Aedes Aegypti* en el distrito de San José de los Molinos diciembre 2018. *Revista Médica Panacea*, 10(2), 80-83. <https://acortar.link/cN7LBZ>
- Tamayo, O. E., García, T. M., Escobar, N. V., González, D., y Castro, O. (2020). Caracterización clínico epidemiológica de pacientes con dengue ingresados en el Instituto de Medicina Tropical Pedro Kourí. *MEDISAN*, 24(4), 653-668. <https://acortar.link/2Nwsxi>
- Vargas, A., Bustos, E., Salas, A., Ruvalcaba, J., y Imbert, J. (2021). Infección por Dengue, un problema de salud pública en México. *Journal of Negative and No Positive Results*, 6(2), 293-306. <https://acortar.link/iyCjoF>
- Vicerrectorado de Investigación de la UCV. (2020). Código de Ética en Investigación. Universidad César Vallejo. <https://bit.ly/3Nq6K6t>

ANEXOS

Anexo 1

Matriz de operacionalización de las variables

Tabla 7

Matriz de operacionalización de Conocimiento sobre los indicadores entomológicos

Variables de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición
Conocimiento sobre los indicadores entomológicos	"Es el producto de la percepción traducido en conceptos e imágenes de la realidad sobre los indicadores entomológicos tales como Índice Aédico, Índice de recipientes e Índice de Breteau" (López et al. 2019).	Para el estudio de la variable conocimiento sobre los indicadores entomológicos se diseñó un cuestionario con 10 ítems que permitieron valorar la variable en alto, medio y bajo.	Conocimiento sobre el índice Aédico	Casas con presencia de <i>Aedes aegypti</i>	(1) No sé (2) Creo que es verdadero (3) Estoy seguro (a) que es verdadero (4) Creo que es falso (5) Estoy seguro (a) que es falso
				Casas infectadas	
				Infección de la localidad	
			Conocimiento sobre el índice de recipientes	Depósito con agua con larvas de <i>Aedes aegypti</i>	
				Depósito con agua con pupas de <i>Aedes aegypti</i>	
				Depósitos más comunes para almacenamiento de agua	
			Conocimiento sobre el índice de Breteau	Casas inspeccionadas	
				Recipientes positivos en cada vivienda	
				Recipientes positivos de todas las viviendas inspeccionadas	

Tabla 8*Matriz de operacionalización de Morbilidad*

Variables de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición
Morbilidad	"Es la cantidad de individuos que se enferman en un lugar y período determinado en función a la población total" (Mutsuddy et al. 2019).	Para el estudio de la variable morbilidad se diseñó un cuestionario con 10 ítems que permitieron valorar la variable en alto, medio y bajo.	Epidemiología	Zona endémica	(1) No sé (2) Creo que es verdadero (3) Estoy seguro (a) que es verdadero (4) Creo que es falso (5) Estoy seguro (a) que es falso
				Transmisión	
				Virus	
				Medidas de control de casos	
				Consulta oportuna	
				Recolección de inservibles	
				Uso de repelentes	
				Eliminación de focos infecciosos	
			Sintomatología	Fumigación	
				Almacenamiento de agua	
				Signos y síntomas del dengue sin signos de alarma	
				Signos y síntomas del dengue grave	
				Signos y síntomas del dengue	
				Lugar de asistencia sanitaria	



Anexo 2

Instrumentos de recolección de datos

Variable 1

Nro. <input style="width: 50px;" type="text"/>																																																																																														
 UCV <small>UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO</small>	CUESTIONARIO SOBRE LOS INDICADORES	 ESCUELA DE POSTGRADO <small>Investigación Científica</small>																																																																																												
ENTOMOLÓGICOS																																																																																														
DIRIGIDO A LA POBLACIÓN ATENDIDA EN UNA INSTITUCIÓN DE SALUD-BAGUA																																																																																														
<p>Señor (a): El objetivo del presente cuestionario es recopilar datos sobre el conocimiento sobre los indicadores entomológicos en una institución de salud, por lo que le agradecería anticipadamente conteste las preguntas marcando con un aspa (x) la respuesta que usted crea conveniente.</p>																																																																																														
No sé	Creo que es verdadero	Estoy seguro(a) que es verdadero	Creo que es falso	Estoy seguro(a) que es falso																																																																																										
NS	ESV	CQV	CQF	ESF																																																																																										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 70%;">Variables y sus dimensiones / Escala</th> <th style="width: 5%;">NS</th> <th style="width: 5%;">ESV</th> <th style="width: 5%;">CQV</th> <th style="width: 5%;">CQF</th> <th style="width: 5%;">ESF</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="6">VARIABLE 1: Conocimiento sobre los indicadores entomológicos</td> </tr> <tr> <td colspan="6">Dimensión: Conocimiento sobre el índice aédro</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td colspan="5">Los insecticidas son compuestos químicos utilizados para aumentar los insectos que transmiten enfermedades.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td colspan="5">Culex pipiens es el mosquito que transmite el dengue.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td colspan="5">El personal de salud realiza el diagnóstico de dengue.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td colspan="5">El personal de salud informa sobre el número de casos positivos de dengue.</td> </tr> <tr> <td colspan="6">Dimensión: Conocimiento sobre el índice de recipientes</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5</td> <td colspan="5">El personal de salud determina los depósitos con agua que tengan presencia de larvas del mosquito que transmite el dengue.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">6</td> <td colspan="5">El personal de salud determina los depósitos con agua que tengan presencia de pupas del mosquito que transmite el dengue.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">7</td> <td colspan="5">El personal de salud determina los depósitos más comunes para el almacenamiento de agua.</td> </tr> <tr> <td colspan="6">Dimensión: Conocimiento sobre el índice de Breteau</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">8</td> <td colspan="5">Las medidas de prevención para evitar brotes de dengue son propuestas por el ministerio de justicia.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">9</td> <td colspan="5">El mosquito que transmite el dengue deposita sus huevos en la superficie del agua contra la pared de un recipiente.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">10</td> <td colspan="5">El personal de salud brinda información sobre los recipientes almacenados con agua con presencia del mosquito que transmite el dengue.</td> </tr> </tbody> </table>					Variables y sus dimensiones / Escala	NS	ESV	CQV	CQF	ESF	VARIABLE 1: Conocimiento sobre los indicadores entomológicos						Dimensión: Conocimiento sobre el índice aédro						1	Los insecticidas son compuestos químicos utilizados para aumentar los insectos que transmiten enfermedades.					2	Culex pipiens es el mosquito que transmite el dengue.					3	El personal de salud realiza el diagnóstico de dengue.					4	El personal de salud informa sobre el número de casos positivos de dengue.					Dimensión: Conocimiento sobre el índice de recipientes						5	El personal de salud determina los depósitos con agua que tengan presencia de larvas del mosquito que transmite el dengue.					6	El personal de salud determina los depósitos con agua que tengan presencia de pupas del mosquito que transmite el dengue.					7	El personal de salud determina los depósitos más comunes para el almacenamiento de agua.					Dimensión: Conocimiento sobre el índice de Breteau						8	Las medidas de prevención para evitar brotes de dengue son propuestas por el ministerio de justicia.					9	El mosquito que transmite el dengue deposita sus huevos en la superficie del agua contra la pared de un recipiente.					10	El personal de salud brinda información sobre los recipientes almacenados con agua con presencia del mosquito que transmite el dengue.				
Variables y sus dimensiones / Escala	NS	ESV	CQV	CQF	ESF																																																																																									
VARIABLE 1: Conocimiento sobre los indicadores entomológicos																																																																																														
Dimensión: Conocimiento sobre el índice aédro																																																																																														
1	Los insecticidas son compuestos químicos utilizados para aumentar los insectos que transmiten enfermedades.																																																																																													
2	Culex pipiens es el mosquito que transmite el dengue.																																																																																													
3	El personal de salud realiza el diagnóstico de dengue.																																																																																													
4	El personal de salud informa sobre el número de casos positivos de dengue.																																																																																													
Dimensión: Conocimiento sobre el índice de recipientes																																																																																														
5	El personal de salud determina los depósitos con agua que tengan presencia de larvas del mosquito que transmite el dengue.																																																																																													
6	El personal de salud determina los depósitos con agua que tengan presencia de pupas del mosquito que transmite el dengue.																																																																																													
7	El personal de salud determina los depósitos más comunes para el almacenamiento de agua.																																																																																													
Dimensión: Conocimiento sobre el índice de Breteau																																																																																														
8	Las medidas de prevención para evitar brotes de dengue son propuestas por el ministerio de justicia.																																																																																													
9	El mosquito que transmite el dengue deposita sus huevos en la superficie del agua contra la pared de un recipiente.																																																																																													
10	El personal de salud brinda información sobre los recipientes almacenados con agua con presencia del mosquito que transmite el dengue.																																																																																													

Variable 2

 CUESTIONARIO SOBRE LA MORBILIDAD 		Nro. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>				
DIRIGIDO A LA POBLACIÓN ATENDIDA EN UNA INSTITUCIÓN DE SALUD-BAGUA						
<p>Señor (a): El objetivo del presente cuestionario es recopilar datos sobre la morbilidad en pobladores en una institución de salud, por lo que le agradecería anticipadamente conteste las preguntas marcando con un aspa (x) la respuesta que usted crea conveniente.</p>						
No sé	Creo que es verdadero	Estoy seguro(a) que es verdadero	Creo que es falso	Estoy seguro(a) que es falso		
NS	ESV	CQV	CQF	ESF		
Variables y sus dimensiones / Escala		NS	ESV	CQV	CQF	ESF
VARIABLE 2: Morbilidad						
Dimensión: Epidemiología						
1	Existen 4 tipos de dengue.					
2	El dengue es causado por una bacteria.					
3	No existen casos de dengue en Bagua.					
4	La recolección de desechos evita la transmisión del dengue.					
5	La fumigación es un tratamiento para la eliminación del dengue.					
6	El repelente es un producto que me puede proteger del dengue.					
Dimensión: Sintomatología						
7	El cansancio es un síntoma característico del dengue.					
8	El vómito con sangre es un signo de alarma del dengue grave.					
9	La fiebre es un signo característico del dengue.					
10	Las personas que presentan la sintomatología característica del dengue tienen que asistir a una farmacia para su diagnóstico.					

Anexo 3
Validación de expertos

Experto 1

**VALIDACIÓN DE CONTENIDO DE UN INSTRUMENTO VÍA JUICIO DE
EXPERTOS**

Chiclayo, 24 de junio del 2022

Señor. (a):
PhD. Monteagudo Zamora, Vilma
Ciudad. -

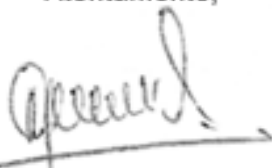
Por el presente le saludo y le expreso mi reconocimiento hacia su carrera profesional. En ese sentido dada su formación y experiencia práctica que lo califican como experto, ha sido usted seleccionada para evaluar el instrumento denominado "Cuestionario sobre los Indicadores Entomológicos", elaborado como parte del desarrollo de la investigación denominada "Conocimiento sobre los indicadores entomológicos y morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua".

Agradeciendo de antemano por su integridad y objetividad, le solicito emita su juicio de valor sobre la idoneidad del instrumento para medir la variable conocimiento de los indicadores entomológicos del dengue.

Para efectos de su análisis adjunto los siguientes documentos:

- *Ficha técnica del instrumento.*
- *Instrumento de recolección de información*
- *Ficha de validación de juicio de expertos.*
- *Leyenda de la Escala valorativa de ítems*

Atentamente,



JHOVANY CASTAÑEDA DE LA CRUZ
DNI: 42086388

Ficha técnica del instrumento

1. Nombre del instrumento:

Cuestionario sobre los Indicadores Entomológicos.

2. Variable a medir:

Conocimiento sobre los indicadores entomológicos.

3. Estructura: El instrumento se elaboró en base a tres (03) dimensiones emanadas de su definición conceptual y sus consecuentes indicadores e ítems.

Dimensión	Ítems
A: Conocimiento sobre el índice Aédico	del 01 al 04
B: Conocimiento sobre el índice de recipientes	del 05 al 07
C: Conocimiento sobre el índice de Breteau	del 08 al 10

4. Forma de administración:

Se aplicará a la población de Bagua, de forma individual en una institución de salud, previendo encontrarse en las mejores circunstancias: disponibilidad de tiempo, tranquilidad, predisposición, silencio, etc.

5. Tiempo de aplicación:

Se ha considerado para la resolución de la ficha de registro de datos un tiempo de 20 minutos.

6. Calificación:

Se califica asignando un puntaje entre 0 y 2 puntos según la respuesta brindada a cada ítem. La suma del total de las respuestas obtenidas proporciona el puntaje directo, con el que se obtiene el nivel de desarrollo de la variable Conocimiento sobre los indicadores entomológicos y sus dimensiones.

7. Población a evaluar:

Pobladores de pertenecientes a una institución de salud de Bagua, 91.

Instrumento de recolección de información

Muy agradecido por participar en este estudio, a través del cuestionario sobre mortalidad. A continuación, lee detenidamente cada pregunta y marca la opción con la que te identifiques. Gracias.

Nro.



CUESTIONARIO SOBRE LOS INDICADORES



ENTOMOLÓGICOS

DIRIGIDO A LA POBLACIÓN ATENDIDA EN UNA INSTITUCIÓN DE SALUD-BAGUA

Señor (a): El objetivo del presente cuestionario es recopilar datos sobre el conocimiento sobre los indicadores entomológicos en una institución de salud, por lo que le agradecería anticipadamente conteste las preguntas marcando con un aspa (x) la respuesta que usted crea conveniente.

No sé	Creo que es verdadero	Estoy seguro(a) que es verdadero	Creo que es falso	Estoy seguro(a) que es falso
NS	CQV	ESV	CQF	ESF

Variables y sus dimensiones / Escala	NS	CQV	ESV	CQF	ESF
VARIABLE 1: Conocimiento sobre los indicadores entomológicos					
Dimensión: Conocimiento sobre el índice Aédico					
1					
2					
3					
4					
Dimensión: Conocimiento sobre el índice de recipientes					
5					
6					
7					
Dimensión: Conocimiento sobre el índice de Breteau					
8					
9					
10					

Ficha de validación de juicio de expertos

Califique cada ítem según la leyenda anexa al final de la siguiente tabla


Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones (Atributos)	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones
Conocimiento sobre los indicadores entomológicos	"Es el producto de la percepción traducido en imágenes de la realidad sobre los indicadores entomológicos tales como Índice Aédico, Índice de recipientes e Índice de Breteau" (López et al. 2019).	Para el estudio de la variable conocimiento sobre los indicadores entomológicos se diseñó un cuestionario con 9 ítems que permitieron valorar la variable en alto, medio y bajo.	Conocimiento sobre el índice Aédico	Control de vectores	Los insecticidas son compuestos químicos utilizados para aumentar los insectos que transmiten enfermedades.	Escala Likert Ordinal 0=No sé 1=Creo que es verdadero o/Creo que es falso 2=Estoy seguro(a) que es verdadero o/Estoy seguro(a) que es falso	4	3	4	
				vector	Culex pipiens es el mosquito que transmite el dengue.		4	4	3	
				Diagnostico	El personal de salud realiza el diagnóstico de dengue.		4	4	4	
				N° de casos positivos	El personal de salud informa sobre el número de casos positivos de dengue.		4	4	4	
			Conocimiento sobre el índice de recipientes	Depósito con agua con larvas de Aedes aegypti	El personal de salud determina los depósitos con agua que tengan presencia de larvas del mosquito que transmite el dengue.		4	3	4	
				Depósito con agua con pupas de Aedes aegypti	El personal de salud determina los depósitos con agua que tengan presencia de pupas del mosquito que transmite el dengue.		4	4	4	
				Depósitos más comunes para almacenamiento de agua	El personal de salud determina los depósitos más comunes para el almacenamiento de agua.		3	4	4	
			Conocimiento sobre el índice de Breteau	Brotos epidémicos	Las medidas de prevención para evitar brotes de dengue son propuestas por el ministerio de justicia.		3	3	4	
				Recipientes positivos en cada vivienda	El mosquito que transmite el dengue deposita sus huevos en la superficie del agua contra la pared de un recipiente.		3	3	3	
				Recipientes positivos de todas las viviendas inspeccionadas	El personal de salud brinda información sobre los recipientes almacenados con agua con presencia del mosquito que transmite el dengue.		3	3	4	

Leyenda de la Escala valorativa de ítems

CATEGORÍA	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1=No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2=Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3=Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4=Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1=No cumple con el criterio	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2=Bajo Nivel	El ítem tiene una relación alejada de la dimensión.
	3=Moderado nivel	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4=Alto nivel	El ítem está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1=No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2=Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3=Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4=Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

SUGERENCIAS: (redactar todas las anotaciones, o recomendaciones globales para el cuestionario).

Conclusión de la Validación: Revisado el instrumento de Ficha de registro de datos sobre Conocimiento de los indicadores entomológicos, y hallando que los ítems cumplen con los requerimientos para la medición adecuada del constructo de la variable bajo estudio de Conocimiento de los indicadores entomológicos, procedo a **confirmar su validez de contenido**.



Dra. VILMA MONTEAGUDO ZAMORA
Centro de Estudios de la UCA

Dra. Vilma -Monteagudo Zamora
II N° 001725395



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria

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

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

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

INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos **MONTEAGUDO ZAMORA**
Nombres **VILMA**
Tipo de Documento de Identidad **CE**
Numero de Documento de Identidad **001725395**

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre **UNIVERSIDAD DE LA HABANA**
Pais de Procedencia **CUBA**

INFORMACIÓN DE LA RESOLUCIÓN

Título profesional y/o Grado Académico **GRADO CIENTÍFICO DE DOCTOR EN CIENCIAS QUÍMICAS**
Resolución N° **RESOLUCIÓN N° 7644-2018-SUNEDU-02-15-02**
Fecha de Resolución **05/10/2018**

Fecha de emisión de la constancia:
13 de Agosto de 2022



CÓDIGO VIRTUAL 0000862431

JESSICA MARTHA ROJAS BARRUETA
JEFA

Unidad de Registro de Grados y Títulos
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria - Sunedu



Firmado digitalmente por:
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria
Motivo: Servidor de
Agente automatizado.
Fecha: 13/08/2022 07:58:01-0500

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

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

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

Experto 2

**VALIDACIÓN DE CONTENIDO DE UN INSTRUMENTO VÍA JUICIO DE
EXPERTOS**

Chiclayo, 24 de junio del 2022

Señor. (a):
PhD. Montenegro Juárez, Julio César
Ciudad. -

Por el presente le saludo y le expreso mi reconocimiento hacia su carrera profesional. En ese sentido dada su formación y experiencia práctica que lo califican como experto, ha sido usted seleccionada para evaluar el instrumento denominado "Cuestionario sobre los Indicadores Entomológicos", elaborado como parte del desarrollo de la investigación denominada "Conocimiento sobre los indicadores entomológicos y morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua".

Agradeciendo de antemano por su integridad y objetividad, le solicito emita su juicio de valor sobre la idoneidad del instrumento para medir la variable conocimiento de los indicadores entomológicos del dengue.

Para efectos de su análisis adjunto los siguientes documentos:

- *Ficha técnica del instrumento.*
- *Instrumento de recolección de información*
- *Ficha de validación de juicio de expertos.*
- *Leyenda de la Escala valorativa de ítems*

Atentamente,



JHOVANY CASTAÑEDA DE LA CRUZ
DNI: 42086388

Ficha técnica del instrumento

1. Nombre del instrumento:

Cuestionario sobre los Indicadores Entomológicos.

2. Variable a medir:

Conocimiento sobre los indicadores entomológicos.

3. Estructura: El instrumento se elaboró en base a tres (03) dimensiones emanadas de su definición conceptual y sus consecuentes indicadores e ítems.

Dimensión	Ítems
A: Conocimiento sobre el índice Aédico	del 01 al 04
B: Conocimiento sobre el índice de recipientes	del 05 al 07
C: Conocimiento sobre el índice de Breteau	del 08 al 10

4. Forma de administración:

Se aplicará a la población de Bagua, de forma individual en una institución de salud, previendo encontrarse en las mejores circunstancias: disponibilidad de tiempo, tranquilidad, predisposición, silencio, etc.

5. Tiempo de aplicación:

Se ha considerado para la resolución de la ficha de registro de datos un tiempo de 20 minutos.

6. Calificación:

Se califica asignando un puntaje entre 0 y 2 puntos según la respuesta brindada a cada ítem. La suma del total de las respuestas obtenidas proporciona el puntaje directo, con el que se obtiene el nivel de desarrollo de la variable Conocimiento sobre los indicadores entomológicos y sus dimensiones.

7. Población a evaluar:

Pobladores de pertenecientes a una institución de salud de Bagua, 91.

Instrumento de recolección de información

Muy agradecido por participar en este estudio, a través del cuestionario sobre mortalidad. A continuación, lee detenidamente cada pregunta y marca la opción con la que te identifiques. Gracias.

Nro.



CUESTIONARIO SOBRE LOS INDICADORES



ENTOMOLÓGICOS

DIRIGIDO A LA POBLACIÓN ATENDIDA EN UNA INSTITUCIÓN DE SALUD-BAGUA

Señor (a): El objetivo del presente cuestionario es recopilar datos sobre el conocimiento sobre los indicadores entomológicos en una institución de salud, por lo que le agradecería anticipadamente conteste las preguntas marcando con un aspa (x) la respuesta que usted crea conveniente.

No sé	Creo que es verdadero	Estoy seguro(a) que es verdadero	Creo que es falso	Estoy seguro(a) que es falso
NS	CQV	ESV	CQF	ESF

Variables y sus dimensiones / Escala	NS	CQV	ESV	CQF	ESF
VARIABLE 1: Conocimiento sobre los indicadores entomológicos					
Dimensión: Conocimiento sobre el índice Aédico					
1					
2					
3					
4					
Dimensión: Conocimiento sobre el índice de recipientes					
5					
6					
7					
Dimensión: Conocimiento sobre el índice de Breteau					
8					
9					
10					

Ficha de validación de juicio de expertos

Califique cada ítem según la leyenda anexa al final de la siguiente tabla

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones (Atributos)	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones
Conocimiento sobre los indicadores entomológicos	"Es el producto de la percepción traducido en conceptos e imágenes de la realidad sobre los indicadores entomológicos tales como Índice Aédico, Índice de recipientes e Índice de Breteau" (López et al. 2019).	Para el estudio de la variable conocimiento sobre los indicadores entomológicos se diseñó un cuestionario con 9 ítems que permitieron valorar la variable en alto, medio y bajo.	Conocimiento sobre el índice Aédico	Control de vectores	Los insecticidas son compuestos químicos utilizados para aumentar los insectos que transmiten enfermedades.	Escala Likert Ordinal 0=No sé 1=Creo que es verdadero o/Creo que es falso 2=Estoy seguro(a) que es verdadero o/Estoy seguro(a) que es falso	4	3	4	
				vector	Culex pipiens es el mosquito que transmite el dengue.		4	4	3	
				Diagnostico	El personal de salud realiza el diagnóstico de dengue.		4	4	4	
				N° de casos positivos	El personal de salud informa sobre el número de casos positivos de dengue.		4	4	4	
			Conocimiento sobre el índice de recipientes	Depósito con agua con larvas de Aedes aegypti	El personal de salud determina los depósitos con agua que tengan presencia de larvas del mosquito que transmite el dengue.		4	3	4	
				Depósito con agua con pupas de Aedes aegypti	El personal de salud determina los depósitos con agua que tengan presencia de pupas del mosquito que transmite el dengue.		4	4	4	
				Depósitos más comunes para almacenamiento de agua	El personal de salud determina los depósitos más comunes para el almacenamiento de agua.		3	4	4	
			Conocimiento sobre el índice de Breteau	Brotos epidémicos	Las medidas de prevención para evitar brotes de dengue son propuestas por el ministerio de justicia.		3	3	4	
				Recipientes positivos en cada vivienda	El mosquito que transmite el dengue deposita sus huevos en la superficie del agua contra la pared de un recipiente.		3	3	3	
				Recipientes positivos de todas las viviendas inspeccionadas	El personal de salud brinda información sobre los recipientes almacenados con agua con presencia del mosquito que transmite el dengue.		3	3	4	

Leyenda de la Escala valorativa de ítems

CATEGORÍA	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1=No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2=Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3=Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4=Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1=No cumple con el criterio	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2=Bajo Nivel	El ítem tiene una relación alejada de la dimensión.
	3=Moderado nivel	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4=Alto nivel	El ítem está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1=No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2=Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3=Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4=Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

SUGERENCIAS: (redactar todas las anotaciones, o recomendaciones globales para el cuestionario).

Conclusión de la Validación: Revisado el instrumento de Ficha de registro de datos sobre Conocimiento de los indicadores entomológicos, y hallando que los ítems cumplen con los requerimientos para la medición adecuada del constructo de la variable bajo estudio de Conocimiento de los indicadores entomológicos, procedo a **confirmar su validez de contenido**.


 MINISTERIO DE SALUD
 Dr. Julio C. Montenegro Juárez
 BIÓLOGO MICROBIÓLOGO
 R.P. 3701

Mg. Julio César Montenegro Juárez
 DNI N° 41458587



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria

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

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

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

INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos **MONTENEGRO JUAREZ**
Nombres **JULIO CESAR**
Tipo de Documento de Identidad **DNI**
Numero de Documento de Identidad **41458587**

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

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

INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Grado Académico **DOCTOR**
Denominación **DOCTOR EN GESTIÓN PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD**
Fecha de Expedición **21/04/21**
Resolución/Acta **0204-2021-UCV**
Diploma **052-109903**
Fecha Matrícula **04/01/2017**
Fecha Egreso **19/01/2020**

Fecha de emisión de la constancia:
13 de Agosto de 2022



CÓDIGO VIRTUAL 0000862425

JESSICA MARTHA ROJÁS BARRUETA
JEFA
Unidad de Registro de Grados y Títulos
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria - Sunedu



Firmado digitalmente por:
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria
Motivo: Servidor de
Agente automatizado.
Fecha: 13/08/2022 07:51:55-0500

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

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

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

Experto 3

**VALIDACIÓN DE CONTENIDO DE UN INSTRUMENTO VÍA JUICIO DE
EXPERTOS**

Chiclayo, 24 de junio del 2022

Señor. (a):
PhD. La Torre Rosillo, Lennin Yoel
Ciudad. -

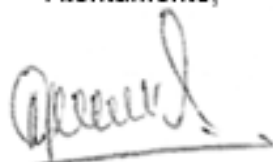
Por el presente le saludo y le expreso mi reconocimiento hacia su carrera profesional. En ese sentido dada su formación y experiencia práctica que lo califican como experto, ha sido usted seleccionada para evaluar el instrumento denominado "Cuestionario sobre los Indicadores Entomológicos", elaborado como parte del desarrollo de la investigación denominada "Conocimiento sobre los indicadores entomológicos y morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua".

Agradeciendo de antemano por su integridad y objetividad, le solicito emita su juicio de valor sobre la idoneidad del instrumento para medir la variable conocimiento de los indicadores entomológicos del dengue.

Para efectos de su análisis adjunto los siguientes documentos:

- *Ficha técnica del instrumento.*
- *Instrumento de recolección de información*
- *Ficha de validación de juicio de expertos.*
- *Leyenda de la Escala valorativa de ítems*

Atentamente,



JHOVANY CASTAÑEDA DE LA CRUZ
DNI: 42086388

Ficha técnica del instrumento

1. Nombre del instrumento:

Cuestionario sobre los Indicadores Entomológicos.

2. Variable a medir:

Conocimiento sobre los indicadores entomológicos.

3. Estructura: El instrumento se elaboró en base a tres (03) dimensiones emanadas de su definición conceptual y sus consecuentes indicadores e ítems.

Dimensión	Ítems
A: Conocimiento sobre el índice Aédico	del 01 al 04
B: Conocimiento sobre el índice de recipientes	del 05 al 07
C: Conocimiento sobre el índice de Breteau	del 08 al 10

4. Forma de administración:

Se aplicará a la población de Bagua, de forma individual en una institución de salud, previendo encontrarse en las mejores circunstancias: disponibilidad de tiempo, tranquilidad, predisposición, silencio, etc.

5. Tiempo de aplicación:

Se ha considerado para la resolución de la ficha de registro de datos un tiempo de 20 minutos.

6. Calificación:

Se califica asignando un puntaje entre 0 y 2 puntos según la respuesta brindada a cada ítem. La suma del total de las respuestas obtenidas proporciona el puntaje directo, con el que se obtiene el nivel de desarrollo de la variable Conocimiento sobre los indicadores entomológicos y sus dimensiones.

7. Población a evaluar:

Pobladores de pertenecientes a una institución de salud de Bagua, 91.

Instrumento de recolección de información

Muy agradecido por participar en este estudio, a través del cuestionario sobre mortalidad. A continuación, lee detenidamente cada pregunta y marca la opción con la que te identifiques. Gracias.

Nro.



CUESTIONARIO SOBRE LOS INDICADORES



ENTOMOLÓGICOS

DIRIGIDO A LA POBLACIÓN ATENDIDA EN UNA INSTITUCIÓN DE SALUD-BAGUA

Señor (a): El objetivo del presente cuestionario es recopilar datos sobre el conocimiento sobre los indicadores entomológicos en una institución de salud, por lo que le agradecería anticipadamente conteste las preguntas marcando con un aspa (x) la respuesta que usted crea conveniente.

No sé	Creo que es verdadero	Estoy seguro(a) que es verdadero	Creo que es falso	Estoy seguro(a) que es falso
NS	CQV	ESV	CQF	ESF

Variables y sus dimensiones / Escala	NS	CQV	ESV	CQF	ESF
VARIABLE 1: Conocimiento sobre los indicadores entomológicos					
Dimensión: Conocimiento sobre el índice Aédico					
1					
2					
3					
4					
Dimensión: Conocimiento sobre el índice de recipientes					
5					
6					
7					
Dimensión: Conocimiento sobre el índice de Breteau					
8					
9					
10					

Ficha de validación de juicio de expertos

Califique cada ítem según la leyenda anexa al final de la siguiente tabla

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones (Atributos)	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones
Conocimiento sobre los indicadores entomológicos	"Es el producto de la percepción traducido en conceptos e imágenes de la realidad sobre los indicadores entomológicos tales como Índice Aédico, Índice de recipientes e Índice de Breteau" (López et al. 2019).	Para el estudio de la variable conocimiento sobre los indicadores entomológicos se diseñó un cuestionario con 9 ítems que permitieron valorar la variable en alto, medio y bajo.	Conocimiento sobre el índice Aédico	Control de vectores	Los insecticidas son compuestos químicos utilizados para aumentar los insectos que transmiten enfermedades.	Escala Likert Ordinal 0=No sé 1=Creo que es verdadero o/Creo que es falso 2=Estoy seguro(a) que es verdadero o/Estoy seguro(a) que es falso	4	3	4	
				vector	Culex pipiens es el mosquito que transmite el dengue.		4	4	3	
				Diagnostico	El personal de salud realiza el diagnóstico de dengue.		4	4	4	
				N° de casos positivos	El personal de salud informa sobre el número de casos positivos de dengue.		4	4	4	
			Conocimiento sobre el índice de recipientes	Depósito con agua con larvas de Aedes aegypti	El personal de salud determina los depósitos con agua que tengan presencia de larvas del mosquito que transmite el dengue.		4	3	4	
				Depósito con agua con pupas de Aedes aegypti	El personal de salud determina los depósitos con agua que tengan presencia de pupas del mosquito que transmite el dengue.		4	4	4	
				Depósitos más comunes para almacenamiento de agua	El personal de salud determina los depósitos más comunes para el almacenamiento de agua.		3	4	4	
			Conocimiento sobre el índice de Breteau	Brotos epidémicos	Las medidas de prevención para evitar brotes de dengue son propuestas por el ministerio de justicia.		3	3	4	
				Recipientes positivos en cada vivienda	El mosquito que transmite el dengue deposita sus huevos en la superficie del agua contra la pared de un recipiente.		3	3	3	
				Recipientes positivos de todas las viviendas inspeccionadas	El personal de salud brinda información sobre los recipientes almacenados con agua con presencia del mosquito que transmite el dengue.		3	3	4	

Leyenda de la Escala valorativa de ítems

CATEGORÍA	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1=No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2=Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3=Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4=Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1=No cumple con el criterio	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2=Bajo Nivel	El ítem tiene una relación alejada de la dimensión.
	3=Moderado nivel	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4=Alto nivel	El ítem está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1=No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2=Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3=Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4=Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

SUGERENCIAS: (redactar todas las anotaciones, o recomendaciones globales para el cuestionario).

Conclusión de la Validación: Revisado el instrumento de Ficha de registro de datos sobre Conocimiento de los indicadores entomológicos, y hallando que los ítems cumplen con los requerimientos para la medición adecuada del constructo de la variable bajo estudio de Conocimiento de los indicadores entomológicos, procedo a **confirmar su validez de contenido**.



Lennin Yonel La Torre Rosillo
DNI N° 44472382



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria

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

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

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

INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos **LA TORRE ROSILLO**
Nombres **LENIN YONEL**
Tipo de Documento de Identidad **DNI**
Numero de Documento de Identidad **44472382**

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre **UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**
Rector **MONTOYA MESTANZA ANGELMIRO**
Secretario General **QUIÑONES ESPINOZA JORGE LUIS**
Director Escuela De Posgrado **PAREDES OLIVA VALENTÍN**

INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Grado Académico **MAESTRO**
Denominación **MAESTRO EN CIENCIAS MENCIÓN: SALUD PÚBLICA**
Fecha de Expedición **27/12/18**
Resolución/Acta **3377-2018-UNC**
Diploma **UNC 0005460**
Fecha Matrícula **17/04/2015**
Fecha Egreso **24/11/2017**

Fecha de emisión de la constancia:
13 de Agosto de 2022



CÓDIGO VIRTUAL 0000862429

JESSICA MARTHA ROJAS BARRUETA
JEFA

Unidad de Registro de Grados y Títulos
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria - Sunedu



Firmado digitalmente por:
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria
Motivo: Servidor de
Agente automatizado.
Fecha: 13/08/2022 07:55:34-0500

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

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

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

Expero 1

**VALIDACIÓN DE CONTENIDO DE UN INSTRUMENTO VÍA JUICIO DE
EXPERTOS**

Chiclayo, 24 de junio del 2022

Señor. (a):
PhD. Monteagudo Zamora, Vilma
Ciudad. -

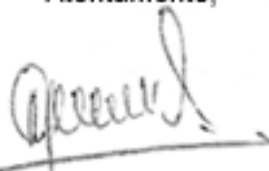
Por el presente le saludo y le expreso mi reconocimiento hacia su carrera profesional. En ese sentido dada su formación y experiencia práctica que lo califican como experto, ha sido usted seleccionada para evaluar el instrumento denominado "Cuestionario sobre la Morbilidad", elaborado como parte del desarrollo de la investigación denominada "Conocimiento sobre los indicadores entomológicos y morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua".

Agradeciendo de antemano por su integridad y objetividad, le solicito emita su juicio de valor sobre la idoneidad del instrumento para medir la variable morbilidad.

Para efectos de su análisis adjunto los siguientes documentos:

- *Ficha técnica del instrumento.*
- *Instrumento de recolección de información*
- *Ficha de validación de juicio de expertos.*
- *Leyenda de la Escala valorativa de ítems*

Atentamente,



JHOVANY CASTAÑEDA DE LA CRUZ
DNI: 42086388

Ficha técnica del instrumento

1. Nombre del instrumento:

Cuestionario sobre la Morbilidad.

2. Variable a medir:

Morbilidad.

3. Estructura: El instrumento se elaboró en base a dos (02) dimensiones emanadas de su definición conceptual y sus consecuentes indicadores e ítems.

Dimensión	Ítems
A: Epidemiología	del 01 al 06
B: Sintomatología	del 07 al 10

4. Forma de administración:

Se aplicará a la población de Bagua, de forma individual en una institución de salud, previendo encontrarse en las mejores circunstancias: disponibilidad de tiempo, tranquilidad, predisposición, silencio, etc.

5. Tiempo de aplicación:

Se ha considerado para la resolución de la ficha de registro de datos un tiempo de 20 minutos.

6. Calificación:

Se califica asignando un puntaje entre 0 y 2 puntos según la respuesta brindada a cada ítem. La suma del total de las respuestas obtenidas proporciona el puntaje directo, con el que se obtiene el nivel de desarrollo de la variable Morbilidad y sus dimensiones.

7. Población a evaluar:

Pobladores de pertenecientes a una institución de salud de Bagua, 91.

Instrumento de recolección de información

Muy agradecido por participar en este estudio, a través del cuestionario sobre mortalidad. A continuación, lee detenidamente cada pregunta y marca la opción con la que te identifiques. Gracias.

Nro.



CUESTIONARIO SOBRE LA MORBILIDAD



**DIRIGIDO A LA POBLACIÓN ATENDIDA EN UNA INSTITUCIÓN DE SALUD-
BAGUA**

Señor (a): El objetivo del presente cuestionario es recopilar datos sobre la morbilidad en pobladores en una institución de salud, por lo que le agradecería anticipadamente conteste las preguntas marcando con un aspa (x) la respuesta que usted crea conveniente.

No sé	Creo que es verdadero	Estoy seguro(a) que es verdadero	Creo que es falso	Estoy seguro(a) que es falso
NS	CQV	ESV	CQF	ESF

Variables y sus dimensiones / Escala	NS	CQV	ESV	CQF	ESF
VARIABLE 2: Morbilidad					
Dimensión: Epidemiología					
1	Existen 4 tipos de dengue.				
2	El dengue es causado por una bacteria.				
3	No existen casos de dengue en Bagua.				
4	La recolección de desechos evita la transmisión del dengue.				
5	La fumigación es un tratamiento para la eliminación del dengue.				
6	El repelente es un producto que protege del dengue.				
Dimensión: Sintomatología					
7	El cansancio es un síntoma característico del dengue sin alarma.				
8	El vómito con sangre es un signo de alarma del dengue grave.				
9	La fiebre es un signo característico del dengue.				
10	Las personas que presentan la sintomatología característica del dengue tienen que asistir a una farmacia para su diagnóstico.				

Ficha de validación de juicio de expertos

Califique cada ítem según la leyenda anexa al final de la siguiente tabla

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones (Atributos)	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones
Morbilidad	"Es la cantidad de individuos que se enferman en un lugar y período determinado en función a la población total" (Mutsuddy et al. 2019).	Para el estudio de la variable morbilidad se diseñó un cuestionario con 14 ítems que permitieron valorar la variable en alto, medio y bajo.	Epidemiología	Tipo de dengue	Existen 4 tipos de dengue.	Escala Likert Ordinal 0=No sé 1=Creo que es verdadero/Creo que es falso 2=Estoy seguro(a) que es verdadero/Estoy seguro(a) que es falso	4	3	4	
				Causas	El dengue es causado por una bacteria.		3	4	4	
				Casos de dengue	No existen casos de dengue en Bagua.		3	4	4	
				Eliminación de focos infecciosos	La recolección de desechos evita la transmisión del dengue.		4	4	4	
				Medidas de control de casos	La fumigación es un tratamiento para la eliminación del dengue.		3	3	3	
				Medidas de prevención	El repelente es un producto que me puede proteger del dengue.		3	4	4	
			Sintomatología	Signos y síntomas del dengue sin signos de alarma	El cansancio es un síntoma característico del dengue.		3	4	4	
				Signos y síntomas del dengue grave	El vómito con sangre es un signo de alarma del dengue grave.		4	3	3	
				Signos y síntomas del dengue	La fiebre es un signo característico del dengue.		3	3	3	
				Lugar de asistencia sanitaria	Las personas que presentan la sintomatología característica del dengue tienen que asistir a una farmacia para su diagnóstico.		4	3	3	

Leyenda de la Escala valorativa de ítems

CATEGORÍA	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1=No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2=Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3=Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4=Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1=No cumple con el criterio	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2=Bajo Nivel	El ítem tiene una relación alejada de la dimensión.
	3=Moderado nivel	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4=Alto nivel	El ítem está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1=No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2=Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3=Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4=Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

SUGERENCIAS: (redactar todas las anotaciones, o recomendaciones globales para el cuestionario).

Conclusión de la Validación: Revisado el instrumento de Ficha de registro de datos sobre la morbilidad, y hallando que los ítems cumplen con los requerimientos para la medición adecuada del constructo de la variable bajo estudio de Morbilidad, procedo a **confirmar su validez de contenido.**



Dra. VILMA MONTEAGUDO ZAMORA
Centro de Estudios de la Universidad

Dra. Vilma -Monteagudo Zamora
DNI N° 001725395

Experto 2

**VALIDACIÓN DE CONTENIDO DE UN INSTRUMENTO VÍA JUICIO DE
EXPERTOS**

Chiclayo, 24 de junio del 2022

Señor. (a):
PhD. Montenegro Juárez, Julio César
Ciudad -

Por el presente le saludo y le expreso mi reconocimiento hacia su carrera profesional. En ese sentido dada su formación y experiencia práctica que lo califican como experto, ha sido usted seleccionada para evaluar el instrumento denominado "Cuestionario sobre la Morbilidad", elaborado como parte del desarrollo de la investigación denominada "Conocimiento sobre los indicadores entomológicos y morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua".

Agradeciendo de antemano por su integridad y objetividad, le solicito emita su juicio de valor sobre la idoneidad del instrumento para medir la variable morbilidad.

Para efectos de su análisis adjunto los siguientes documentos:

- *Ficha técnica del instrumento.*
- *Instrumento de recolección de información*
- *Ficha de validación de juicio de expertos.*
- *Leyenda de la Escala valorativa de ítems*

Atentamente,



JHOVANY CASTAÑEDA DE LA CRUZ
DNI: 42086388

Ficha técnica del instrumento

1. Nombre del instrumento:

Cuestionario sobre la Morbilidad.

2. Variable a medir:

Morbilidad.

3. Estructura: El instrumento se elaboró en base a dos (02) dimensiones emanadas de su definición conceptual y sus consecuentes indicadores e ítems.

Dimensión	Ítems
A: Epidemiología	del 01 al 08
B: Sintomatología	del 07 al 10

4. Forma de administración:

Se aplicará a la población de Bagua, de forma individual en una institución de salud, previendo encontrarse en las mejores circunstancias: disponibilidad de tiempo, tranquilidad, predisposición, silencio, etc.

5. Tiempo de aplicación:

Se ha considerado para la resolución de la ficha de registro de datos un tiempo de 20 minutos.

6. Calificación:

Se califica asignando un puntaje entre 0 y 2 puntos según la respuesta brindada a cada ítem. La suma del total de las respuestas obtenidas proporciona el puntaje directo, con el que se obtiene el nivel de desarrollo de la variable Morbilidad y sus dimensiones.

7. Población a evaluar:

Pobladores de pertenecientes a una institución de salud de Bagua, 91.

Instrumento de recolección de información

Muy agradecido por participar en este estudio, a través del cuestionario sobre mortalidad. A continuación, lee detenidamente cada pregunta y marca la opción con la que te identifiques. Gracias.

Nro.



CUESTIONARIO SOBRE LA MORBILIDAD



**DIRIGIDO A LA POBLACIÓN ATENDIDA EN UNA INSTITUCIÓN DE SALUD-
BAGUA**

Señor (a): El objetivo del presente cuestionario es recopilar datos sobre la morbilidad en pobladores en una institución de salud, por lo que le agradecería anticipadamente conteste las preguntas marcando con un aspa (x) la respuesta que usted crea conveniente.

No sé	Creo que es verdadero	Estoy seguro(a) que es verdadero	Creo que es falso	Estoy seguro(a) que es falso
NS	CQV	ESV	CQF	ESF

Variables y sus dimensiones / Escala	NS	CQV	ESV	CQF	ESF
VARIABLE 2: Morbilidad					
Dimensión: Epidemiología					
1	Existen 4 tipos de dengue.				
2	El dengue es causado por una bacteria.				
3	No existen casos de dengue en Bagua.				
4	La recolección de desechos evita la transmisión del dengue.				
5	La fumigación es un tratamiento para la eliminación del dengue.				
6	El repelente es un producto que protege del dengue.				
Dimensión: Sintomatología					
7	El cansancio es un síntoma característico del dengue sin alarma.				
8	El vómito con sangre es un signo de alarma del dengue grave.				
9	La fiebre es un signo característico del dengue.				
10	Las personas que presentan la sintomatología característica del dengue tienen que asistir a una farmacia para su diagnóstico.				

Ficha de validación de juicio de expertos

Califique cada ítem según la leyenda anexa al final de la siguiente tabla

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones (Atributos)	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones
Morbilidad	"Es la cantidad de individuos que se enferman en un lugar y periodo determinado en función a la población total" (Mutsuddy et al. 2019).	Para el estudio de la variable morbilidad se diseñó un cuestionario con 14 ítems que permitieron valorar la variable en alto, medio y bajo.	Epidemiología	Tipo de dengue	Existen 4 tipos de dengue.	Escala Likert Ordinal 0=No sé 1=Creo que es verdadero/Creo que es falso 2=Estoy seguro(a) que es verdadero/Estoy seguro(a) que es falso	4	3	4	
				Causas	El dengue es causado por una bacteria.		3	4	4	
				Casos de dengue	No existen casos de dengue en Bagua.		3	4	4	
				Eliminación de focos infecciosos	La recolección de desechos evita la transmisión del dengue.		4	4	4	
				Medidas de control de casos	La fumigación es un tratamiento para la eliminación del dengue.		3	3	3	
				Medidas de prevención	El repelente es un producto que me puede proteger del dengue.		3	4	4	
			Sintomatología	Signos y síntomas del dengue sin signos de alarma	El cansancio es un síntoma característico del dengue.		3	4	4	
				Signos y síntomas del dengue grave	El vómito con sangre es un signo de alarma del dengue grave.		4	3	3	
				Signos y síntomas del dengue	La fiebre es un signo característico del dengue.		3	3	3	
				Lugar de asistencia sanitaria	Las personas que presentan la sintomatología característica del dengue tienen que asistir a una farmacia para su diagnóstico.		4	3	3	

Leyenda de la Escala valorativa de ítems

CATEGORÍA	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1=No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2=Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3=Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4=Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1=No cumple con el criterio	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2=Bajo Nivel	El ítem tiene una relación alejada de la dimensión.
	3=Moderado nivel	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4=Alto nivel	El ítem está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1=No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2=Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3=Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4=Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

SUGERENCIAS: (redactar todas las anotaciones, o recomendaciones globales para el cuestionario).

Conclusión de la Validación: Revisado el instrumento de Ficha de registro de datos sobre la morbilidad, y hallando que los ítems cumplen con los requerimientos para la medición adecuada del constructo de la variable bajo estudio de Morbilidad, procedo a confirmar su validez de contenido.


 Dr. Julio C. Montenegro Juárez
 BIÓLOGO MICROBIÓLOGO
 N° 3391

Dr. Julio César Montenegro Juárez
 DNI N° 41458587

Expero 3

**VALIDACIÓN DE CONTENIDO DE UN INSTRUMENTO VÍA JUICIO DE
EXPERTOS**

Chiclayo, 24 de junio del 2022

Señor. (a):
PhD. La Torre Rosillo, Lennin Yoel
Ciudad. -

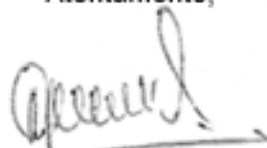
Por el presente le saludo y le expreso mi reconocimiento hacia su carrera profesional. En ese sentido dada su formación y experiencia práctica que lo califican como experto, ha sido usted seleccionada para evaluar el instrumento denominado "Cuestionario sobre la Morbilidad", elaborado como parte del desarrollo de la investigación denominada "Conocimiento sobre los indicadores entomológicos y morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua".

Agradeciendo de antemano por su integridad y objetividad, le solicito emita su juicio de valor sobre la idoneidad del instrumento para medir la variable morbilidad.

Para efectos de su análisis adjunto los siguientes documentos:

- *Ficha técnica del instrumento.*
- *Instrumento de recolección de información*
- *Ficha de validación de juicio de expertos.*
- *Leyenda de la Escala valorativa de ítems*

Atentamente,



JHOVANY CASTAÑEDA DE LA CRUZ
DNI: 42086388

Ficha técnica del instrumento

1. Nombre del instrumento:

Cuestionario sobre la Morbilidad.

2. Variable a medir:

Morbilidad.

3. Estructura: El instrumento se elaboró en base a dos (02) dimensiones emanadas de su definición conceptual y sus consecuentes indicadores e ítems.

Dimensión	Ítems
A: Epidemiología	del 01 al 06
B: Sintomatología	del 07 al 10

4. Forma de administración:

Se aplicará a la población de Bagua, de forma individual en una institución de salud, previendo encontrarse en las mejores circunstancias: disponibilidad de tiempo, tranquilidad, predisposición, silencio, etc.

5. Tiempo de aplicación:

Se ha considerado para la resolución de la ficha de registro de datos un tiempo de 20 minutos.

6. Calificación:

Se califica asignando un puntaje entre 0 y 2 puntos según la respuesta brindada a cada ítem. La suma del total de las respuestas obtenidas proporciona el puntaje directo, con el que se obtiene el nivel de desarrollo de la variable Morbilidad y sus dimensiones.

7. Población a evaluar:

Pobladores de pertenecientes a una institución de salud de Bagua, 91.

Instrumento de recolección de información

Muy agradecido por participar en este estudio, a través del cuestionario sobre mortalidad. A continuación, lee detenidamente cada pregunta y marca la opción con la que te identifiques. Gracias.

Nro.



CUESTIONARIO SOBRE LA MORBILIDAD



**DIRIGIDO A LA POBLACIÓN ATENDIDA EN UNA INSTITUCIÓN DE SALUD-
BAGUA**

Señor (a): El objetivo del presente cuestionario es recopilar datos sobre la morbilidad en pobladores en una institución de salud, por lo que le agradecería anticipadamente conteste las preguntas marcando con un aspa (x) la respuesta que usted crea conveniente.

No sé	Creo que es verdadero	Estoy seguro(a) que es verdadero	Creo que es falso	Estoy seguro(a) que es falso
NS	CQV	ESV	CQF	ESF

Variables y sus dimensiones / Escala	NS	CQV	ESV	CQF	ESF
VARIABLE 2: Morbilidad					
Dimensión: Epidemiología					
1 Existen 4 tipos de dengue.					
2 El dengue es causado por una bacteria.					
3 No existen casos de dengue en Bagua.					
4 La recolección de desechos evita la transmisión del dengue.					
5 La fumigación es un tratamiento para la eliminación del dengue.					
6 El repelente es un producto que protege del dengue.					
Dimensión: Sintomatología					
7 El cansancio es un síntoma característico del dengue sin alarma.					
8 El vómito con sangre es un signo de alarma del dengue grave.					
9 La fiebre es un signo característico del dengue.					
10 Las personas que presentan la sintomatología característica del dengue tienen que asistir a una farmacia para su diagnóstico.					

Ficha de validación de juicio de expertos

Califique cada ítem según la leyenda anexa al final de la siguiente tabla

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones (Atributos)	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones
Morbilidad	"Es la cantidad de individuos que se enferman en un lugar y período determinado en función a la población total" (Mutsuddy et al. 2019).	Para el estudio de la variable morbilidad se diseñó un cuestionario con 14 ítems que permitieron valorar la variable en alto, medio y bajo.	Epidemiología	Tipo de dengue	Existen 4 tipos de dengue.	Escala Likert Ordinal 0=No sé 1=Creo que es verdadero/Creo que es falso 2=Estoy seguro(a) que es verdadero/Estoy seguro(a) que es falso	4	3	4	
				Causas	El dengue es causado por una bacteria.		3	4	4	
				Casos de dengue	No existen casos de dengue en Bagua.		3	4	4	
				Eliminación de focos infecciosos	La recolección de desechos evita la transmisión del dengue.		4	4	4	
				Medidas de control de casos	La fumigación es un tratamiento para la eliminación del dengue.		3	3	3	
				Medidas de prevención	El repelente es un producto que me puede proteger del dengue.		3	4	4	
			Sintomatología	Signos y síntomas del dengue sin signos de alarma	El cansancio es un síntoma característico del dengue.		3	4	4	
				Signos y síntomas del dengue grave	El vómito con sangre es un signo de alarma del dengue grave.		4	3	3	
				Signos y síntomas del dengue	La fiebre es un signo característico del dengue.		3	3	3	
				Lugar de asistencia sanitaria	Las personas que presentan la sintomatología característica del dengue tienen que asistir a una farmacia para su diagnóstico.		4	3	3	

Leyenda de la Escala valorativa de ítems

CATEGORÍA	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1=No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2=Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3=Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4=Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1=No cumple con el criterio	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2=Bajo Nivel	El ítem tiene una relación alejada de la dimensión.
	3=Moderado nivel	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4=Alto nivel	El ítem está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1=No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2=Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3=Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4=Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

SUGERENCIAS: (redactar todas las anotaciones, o recomendaciones globales para el cuestionario).

Conclusión de la Validación: Revisado el instrumento de Ficha de registro de datos sobre la morbilidad, y hallando que los ítems cumplen con los requerimientos para la medición adecuada del constructo de la variable bajo estudio de Morbilidad, procedo a confirmar su validez de contenido.



Lennin Yonel La Torre Rosillo
DNI N° 44472382

Cuestionario de conocimiento sobre indicadores entomológicos

Nro.



CUESTIONARIO SOBRE LOS INDICADORES



ENTOMOLÓGICOS

DIRIGIDO A LA POBLACIÓN ATENDIDA EN UNA INSTITUCIÓN DE SALUD-BAGUA

Señor (a): El objetivo del presente cuestionario es recopilar datos sobre el conocimiento sobre los indicadores entomológicos en una institución de salud, por lo que le agradecería anticipadamente conteste las preguntas marcando con un aspa (x) la respuesta que usted crea conveniente.

No sé	Creo que es verdadero	Estoy seguro(a) que es verdadero	Creo que es falso	Estoy seguro(a) que es falso
NS	CQV	ESV	CQF	ESF

Variables y sus dimensiones / Escala	NS	CQV	ESV	CQF	ESF
VARIABLE 1: Conocimiento sobre los indicadores entomológicos					
Dimensión: Conocimiento sobre el índice Aédico					
1 Los insecticidas son compuestos químicos utilizados para aumentar los insectos que transmiten enfermedades.					
2 <i>Culex pipiens</i> es el mosquito que transmite el dengue.					
3 El personal de salud realiza el diagnóstico de dengue.					
4 El personal de salud informa sobre el número de casos positivos de dengue.					
Dimensión: Conocimiento sobre el índice de recipientes					
5 El personal de salud determina los depósitos con agua que tengan presencia de larvas del mosquito que transmite el dengue.					
6 El personal de salud determina los depósitos con agua que tengan presencia de pupas del mosquito que transmite el dengue.					
7 El personal de salud determina los depósitos más comunes para el almacenamiento de agua.					
Dimensión: Conocimiento sobre el índice de Breteau					
8 Las medidas de prevención para evitar brotes de dengue son propuestas por el ministerio de justicia.					
9 El mosquito que transmite el dengue deposita sus huevos en la superficie del agua contra la pared de un recipiente.					
10 El personal de salud brinda información sobre los recipientes almacenados con agua con presencia del mosquito que transmite el dengue.					

Vilma Monteagudo Zamora

DR. VILMA MONTEAGUDO ZAMORA
Escuela de Postgrado

Dra. Vilma -Monteagudo Zamora
DNI N° 001725395

Nro. 
CUESTIONARIO SOBRE LOS INDICADORES

ENTOMOLÓGICOS
DIRIGIDO A LA POBLACIÓN ATENDIDA EN UNA INSTITUCIÓN DE SALUD-BAGUA

Señor (a): El objetivo del presente cuestionario es recopilar datos sobre el conocimiento sobre los indicadores entomológicos en una institución de salud, por lo que le agradecería anticipadamente conteste las preguntas marcando con un aspa (x) la respuesta que usted crea conveniente.

No sé	Creo que es verdadero	Estoy seguro(a) que es verdadero	Creo que es falso	Estoy seguro(a) que es falso
NS	CQV	ESV	CQF	ESF

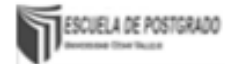
Variables y sus dimensiones / Escala		NS	CQV	ESV	CQF	ESF
VARIABLE 1: Conocimiento sobre los indicadores entomológicos						
Dimensión: Conocimiento sobre el índice Aédico						
1	Los insecticidas son compuestos químicos utilizados para aumentar los insectos que transmiten enfermedades.					
2	<i>Culex pipiens</i> es el mosquito que transmite el dengue.					
3	El personal de salud realiza el diagnóstico de dengue.					
4	El personal de salud informa sobre el número de casos positivos de dengue.					
Dimensión: Conocimiento sobre el índice de recipientes						
5	El personal de salud determina los depósitos con agua que tengan presencia de larvas del mosquito que transmite el dengue.					
6	El personal de salud determina los depósitos con agua que tengan presencia de pupas del mosquito que transmite el dengue.					
7	El personal de salud determina los depósitos más comunes para el almacenamiento de agua.					
Dimensión: Conocimiento sobre el índice de Breteau						
8	Las medidas de prevención para evitar brotes de dengue son propuestas por el ministerio de justicia.					
9	El mosquito que transmite el dengue deposita sus huevos en la superficie del agua contra la pared de un recipiente.					
10	El personal de salud brinda información sobre los recipientes almacenados con agua con presencia del mosquito que transmite el dengue.					

Dr. Julio C. Montenegro Juárez
 @DIPLOMADO EN ENTOMOLOGÍA
 2021

Dr. Julio César Montenegro Juárez
 DNI N° 41458587



CUESTIONARIO SOBRE LA MORBILIDAD

Nro. 

DIRIGIDO A LA POBLACIÓN ATENDIDA EN UNA INSTITUCIÓN DE SALUD-BAGUA

Señor (a): El objetivo del presente cuestionario es recopilar datos sobre la morbilidad en pobladores en una institución de salud, por lo que le agradecería anticipadamente conteste las preguntas marcando con un aspa (x) la respuesta que usted crea conveniente.

No sé	Creo que es verdadero	Estoy seguro(a) que es verdadero	Creo que es falso	Estoy seguro(a) que es falso
NS	CQV	ESV	CQF	ESF

Variables y sus dimensiones / Escala		NS	CQV	ESV	CQF	ESF
VARIABLE 2: Morbilidad						
Dimensión: Epidemiología						
1	Existen 4 tipos de dengue.					
2	El dengue es causado por una bacteria.					
3	No existen casos de dengue en Bagua.					
4	La recolección de desechos evita la transmisión del dengue.					
5	La fumigación es un tratamiento para la eliminación del dengue.					
6	El repelente es un producto que protege del dengue.					
Dimensión: Sintomatología						
7	El cansancio es un síntoma característico del dengue sin alarma.					
8	El vómito con sangre es un signo de alarma del dengue grave.					
9	La fiebre es un signo característico del dengue.					
10	Las personas que presentan la sintomatología característica del dengue tienen que asistir a una farmacia para su diagnóstico.					

Mg. Lenin Yonel La Torre Rosillo
DNI N° 44472382

**DIRIGIDO A LA POBLACIÓN ATENDIDA EN UNA INSTITUCIÓN DE SALUD-
 BAGUA**

Señor (a): El objetivo del presente cuestionario es recopilar datos sobre la morbilidad en pobladores en una institución de salud, por lo que le agradecería anticipadamente conteste las preguntas marcando con un aspa (x) la respuesta que usted crea conveniente.

No sé	Creo que es verdadero	Estoy seguro(a) que es verdadero	Creo que es falso	Estoy seguro(a) que es falso
NS	CQV	ESV	CQF	ESF

Variables y sus dimensiones / Escala		NS	CQV	ESV	CQF	ESF
VARIABLE 2: Morbilidad						
Dimensión: Epidemiología						
1	Existen 4 tipos de dengue.					
2	El dengue es causado por una bacteria.					
3	No existen casos de dengue en Bagua.					
4	La recolección de desechos evita la transmisión del dengue.					
5	La fumigación es un tratamiento para la eliminación del dengue.					
6	El repelente es un producto que protege del dengue.					
Dimensión: Sintomatología						
7	El cansancio es un síntoma característico del dengue sin alarma.					
8	El vómito con sangre es un signo de alarma del dengue grave.					
9	La fiebre es un signo característico del dengue.					
10	Las personas que presentan la sintomatología característica del dengue tienen que asistir a una farmacia para su diagnóstico.					


Dra. VILMA MONTEAGUDO ZAMORA
Escuela de Postgrado 2017-2018
Dra. Vilma -Monteagudo Zamora
DNI N° 001725395



CUESTIONARIO SOBRE LA MORBILIDAD

Nro. 

DIRIGIDO A LA POBLACIÓN ATENDIDA EN UNA INSTITUCIÓN DE SALUD-BAGUA

Señor (a): El objetivo del presente cuestionario es recopilar datos sobre la morbilidad en pobladores en una institución de salud, por lo que le agradecería anticipadamente conteste las preguntas marcando con un aspa (x) la respuesta que usted crea conveniente.

No sé	Creo que es verdadero	Estoy seguro(a) que es verdadero	Creo que es falso	Estoy seguro(a) que es falso
NS	CQV	ESV	CQF	ESF

Variables y sus dimensiones / Escala		NS	CQV	ESV	CQF	ESF
VARIABLE 2: Morbilidad						
Dimensión: Epidemiología						
1	Existen 4 tipos de dengue.					
2	El dengue es causado por una bacteria.					
3	No existen casos de dengue en Bagua.					
4	La recolección de desechos evita la transmisión del dengue.					
5	La fumigación es un tratamiento para la eliminación del dengue.					
6	El repelente es un producto que protege del dengue.					
Dimensión: Sintomatología						
7	El cansancio es un síntoma característico del dengue sin alarma.					
8	El vómito con sangre es un signo de alarma del dengue grave.					
9	La fiebre es un signo característico del dengue.					
10	Las personas que presentan la sintomatología característica del dengue tienen que asistir a una farmacia para su diagnóstico.					


 Dr. Julio César Montenegro Juárez
 DNI N° 41458587

**DIRIGIDO A LA POBLACIÓN ATENDIDA EN UNA INSTITUCIÓN DE SALUD-
 BAGUA**

Señor (a): El objetivo del presente cuestionario es recopilar datos sobre la morbilidad en pobladores en una institución de salud, por lo que le agradecería anticipadamente conteste las preguntas marcando con un aspa (x) la respuesta que usted crea conveniente.

No sé	Creo que es verdadero	Estoy seguro(a) que es verdadero	Creo que es falso	Estoy seguro(a) que es falso
NS	CQV	ESV	CQF	ESF

Variables y sus dimensiones / Escala		NS	CQV	ESV	CQF	ESF
VARIABLE 2: Morbilidad						
Dimensión: Epidemiología						
1	Existen 4 tipos de dengue.					
2	El dengue es causado por una bacteria.					
3	No existen casos de dengue en Bagua.					
4	La recolección de desechos evita la transmisión del dengue.					
5	La fumigación es un tratamiento para la eliminación del dengue.					
6	El repelente es un producto que protege del dengue.					
Dimensión: Sintomatología						
7	El cansancio es un síntoma característico del dengue sin alarma.					
8	El vómito con sangre es un signo de alarma del dengue grave.					
9	La fiebre es un signo característico del dengue.					
10	Las personas que presentan la sintomatología característica del dengue tienen que asistir a una farmacia para su diagnóstico.					



Mg. Lenin Yonel La Torre Rosillo
 DNI N° 44472382

Anexo 4

Validez, confiabilidad y normalidad de los datos

Validez de los instrumentos de recolección de datos

Tabla 9

Validez de la variable Conocimiento de indicadores entomológicos (V de Ayken)

DIMENSIONES	CLARIDAD			COHERENCIA			RELEVANCIA		
	V	Li	Ls	V	Li	Ls	V	Li	Ls
Conocimiento sobre el Índice Aédico	0.94	0.63	0.99	0.89	0.57	0.97	0.97	0.66	1.00
Conocimiento sobre Índice de recipientes	0.89	0.57	0.57	0.93	0.61	1.00	1.00	0.70	1.00
Conocimiento sobre Índice de Breteau	0.85	0.53	0.53	0.89	0.57	0.96	0.96	0.65	1.00
Instrumento por Criterio	0.90	0.58	0.58	0.97	0.58	0.98	0.98	0.67	1.00
Instrumento Global	0.93	0.607	0.990						

Tabla 10

Validez de la variable Morbilidad por dengue (V de Ayken)

DIMENSIONES	CLARIDAD			COHERENCIA			RELEVANCIA		
	V	Li	Ls	V	Li	Ls	V	Li	Ls
Epidemiología	0.87	0.55	0.97	0.94	0.63	0.99	0.96	0.65	1.00
Sintomatología	0.92	0.60	0.99	0.92	0.60	0.99	0.89	0.57	0.98
Instrumento por Criterio	0.89	0.57	0.98	0.93	0.62	0.99	0.93	0.62	0.99
Instrumento Global	0.92	0.598	0.988						

Confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos

Tabla 11

Confiabilidad del instrumento conocimiento de indicadores entomológicos

Alfa de Cronbach	N de elementos	Casos	
		N	N
0.8191	10	20	100%

Tabla 12

Confiabilidad del instrumento de conocimiento de morbilidad por dengue

Alfa de Cronbach	N de elementos	Casos	
		N	N
0.7829	10	20	100%

Normalidad de los datos

Tabla 13

Normalidad de los datos

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento sobre los indicadores entomológicos	,161	91	,000
Morbilidad	,165	91	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Anexo 5

Determinación de la población y muestra

El muestreo fue no probabilístico de tipo aleatorio simple para poblaciones finitas, para ello se empleó la siguiente fórmula (Fuentes-Doria et al., 2020):

$$n = \frac{Z_{\alpha}^2 * p * q * N}{Z_{\alpha}^2 * p * q + e^2 * (N - 1)}$$
$$n_0 = \frac{1.96^2 * 0.5 * 0.5 * 120}{1.96^2 * 0.5 * 0.5 + 0.05^2(120 - 1)} = 91$$

Por consiguiente la muestra estuvo conformada por 91 pobladores que asistieron a una institución de salud de Bagua (Fuentes-Doria et al., 2020).

Desarrollo

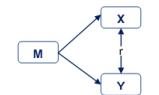
Tabla 14

Cálculo de la muestra

Tamaño de la muestra	n	91
Nivel de confianza	Z	1.96
Variabilidad positiva	p	0.5
Variabilidad negativa	q	0.5
Tamaño de la población	N	120
Precisión o el error	E	0.05

Anexo 6

Matriz de Consistencia

Formulación Del Problema	Objetivos de la Investigación	Hipótesis	Variables	Población y Muestra	Enfoque / Tipo / Diseño	Técnica Instrumento /
General	General	General	Conocimiento sobre los indicadores entomológicos	Unidad de Análisis Poblador atendido en una institución de salud-Bagua.	Enfoque: Cuantitativo Tipo: Básica Diseño: No experimental  M = muestra X = Conocimiento sobre los indicadores entomológicos Y = Morbilidad de la población r = relación	Técnica: Encuesta
Específicos	Específicos	Específicas		Población Estuvo constituida por 120 pobladores que son atendidos en una institución de salud de Bagua que cumplieron con los criterios de inclusión.		Cuestionario sobre los indicadores entomológicos
¿De qué manera se relaciona el conocimiento sobre el índice de recipientes y la morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua?	Determinar la relación entre el conocimiento sobre el índice de recipientes y la morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua.	El conocimiento sobre el índice de recipientes se relaciona con la morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua.		Morbilidad		Muestra Estuvo conformada por 91 pobladores que son atendidos en una institución de salud de Bagua.
¿De qué manera se relaciona el conocimiento sobre el índice de Breteau y la morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua?	Identificar la relación entre el conocimiento sobre el índice de Breteau y la morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua.	El conocimiento sobre el índice de Breteau se relaciona con la morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua.	¿De qué manera se relaciona el conocimiento sobre el índice de Breteau y la morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua?		Diseñar la propuesta de un plan para fortalecer los conocimientos sobre los índices entomológicos y mortalidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua.	El diseño de la propuesta de un plan permitirá fortalecer los conocimientos sobre los índices entomológicos y mortalidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua.

Anexo 7

Consentimiento informado

Datos informativos

Título de la investigación: Conocimiento sobre los indicadores entomológicos y morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua.

Objetivo de la investigación: Determinar la relación entre el conocimiento sobre los indicadores entomológicos y la morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua.

Dirigido a: Pobladores que asistieron a una institución de salud de Bagua

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por favor lea esta información cuidadosamente antes de decidir su participación en el estudio:

Beneficios: Mediante su participación, contribuirá al conocimiento general sobre la relación entre el conocimiento sobre los indicadores entomológicos y la morbilidad, cuyos resultados obtenidos del estudio, serán brindados a los representantes de una institución de salud de Bagua, los mismos que poseerán información confiable para la ejecución de acciones pertinentes que permitan resolver la problemática.

Confidencialidad: Toda opinión o información que Ud. nos entregue será tratada de manera confidencial. Nunca revelaremos su identidad. En las presentaciones que se hagan sobre los resultados de esta investigación no usaremos su nombre ni tampoco revelaremos detalles suyos ni respuestas que permitan individualizarlo. Sus datos serán resguardados en un archivo digital al que sólo tendrá acceso el investigador. Los datos sólo serán usados para la presente investigación.

Participación voluntaria: Su participación es completamente voluntaria. Se puede retirar del estudio en el momento que estime conveniente. Para ello, basta que cierre u abandone la página web con el cuestionario.

Contacto: Si usted tiene alguna consulta o preocupación respecto a sus derechos como participante de este estudio, puede contactar con el autor de esta investigación, Jhovany Castañeda de la Cruz, al siguiente número de celular 945 486 866.

¿Está Ud. dispuesto a completar los cuestionarios que le presentaré a continuación? Si es así, por favor marque (X) su respuesta en la opción respectiva:

ACEPTO PARTICIPAR	
NO ACEPTO PARTICIPAR	

Firma del participante

Anexo 8

Continuación de la propuesta

8.1. Título de propuesta

Modelos de propuestas para fortalecer los conocimientos sobre los índices entomológicos de la población atendida en una institución de salud en Bagua.

8.2. Presentación

La presente propuesta, es un modelo teórico que aspira a emplear modelos de enseñanza como las capacitaciones, talleres, foros, entre otros, en la ciudad de Bagua, por ello esta propuesta ha sido elaborada teniendo en cuenta los resultados obtenidos en la investigación de master en gestión de los servicios de salud denominada Conocimiento sobre los indicadores entomológicos y morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua, con la finalidad de fortalecer los conocimientos sobre los índices entomológicos de la población de Bagua, debido a la alta presencia de contagios, la poca disposición de los gobiernos para ayudar a prevenir los contagios, la falta de captación de interés del sector salud por brindar charlas informativas, entre otros; lo cual trae como consecuencia las enfermedades transmitidas por dengue, la morbilidad de los pacientes, la incertidumbre y el temor al contagio, es por ello, que el conocimiento sobre los índices epidemiológicos se ha presentado como parte de un modelos de enseñanza que permite identificar puntos exactos sobre el dengue ya que el 69.2% sabe que los insecticidas son compuestos químicos para eliminar a los insectos, el 70.3% sabe que mosquito transmite el dengue, el 80.2% sabe que el personal de salud realiza diagnóstico del dengue, el 74.7% menciona que el personal de salud informa sobre el número de casos; además, el 69.2% sabe que el personal de salud determina la presencia de larvas en los depósitos de agua, el 63.7% menciona que el personal de salud determina la presencia de pupas en los depósitos de agua, el 61.5% sabe que el personal de salud determina cuales son los depósitos más comunes para almacenar agua, el 68.1% sabe que el ministerio de justicia no toma medidas de prevención para evitar brotes, el 65.9% sabe que el mosquito que transmite el dengue depositan sus huevos en la superficie del agua

y el 79.1% sabe que el personal de salud brinda información sobre los recipientes almacenados con presencia de mosquitos que transmiten el dengue. Por otro lado, el 53.8% menciona que no sabe que hay 4 tipos de dengue, el 64.8% sabe que el dengue no es causado por una bacteria, el 67% sabe que si existe casos de dengue, el 70.3% menciona que la recolección de desechos evita la transmisión, el 76.9% menciona que la fumigación es un tratamiento para eliminar el dengue, el 51.6% menciona que el repelente es un producto que protege del dengue, el 48.4% menciona que no sabe que el cansancio es un síntoma característico, el 68.1% menciona que el vómito con sangre es un signo de alarma, el 82.4% sabe que la fiebre es un signo característico y el 64.8% menciona que las personas que presentan síntomas tienen que acudir a un centro de salud. Por ello, en base a los datos obtenidos, que son reflejo a la problemática actual, la presente propuesta servirá para fortalecer los conocimientos con el fin de garantizar la salud y el bienestar de los pobladores de acuerdo a la resolución ministerial N° 836-2020/MINSA que tiene como objetivo establecer las acciones necesarias para dar continuidad a la vigilancia y control vectorial del *Aedes aegypti*, para proteger la salud de los ciudadanos, en regiones endémicas.

8.3. Conceptualización de la propuesta

La propuesta se ha efectuado teniendo como conceptos importantes temas referentes al conocimiento sobre indicadores entomológicos con sus dimensiones índice Aédico, índice de recipiente y índice de Breteau; así como la variable morbilidad con sus dimensiones epidemiología y sintomatología.

8.4. Objetivos de la propuesta

La presente propuesta tiene como objetivos:

Objetivo general: Diseñar una propuesta teórica que fortalezca los conocimientos sobre índices entomológicos en la población atendida en una institución de salud en Bagua.

Objetivos específicos:

Fortalecer los conocimientos sobre medidas de prevención

Mejorar los niveles de conocimiento sobre los índices de Breteau

Aumentar el grado de interés sobre la enfermedad del dengue

Fortalecer los métodos de prevención para la eliminación del dengue

Reflejar la situación actual de la población,

Aumentar el nivel de concientización

8.5. Justificación

Esta propuesta tiene su origen en la necesidad de generar una alteración en el nivel de conocimientos sobre los indicadores entomológicos y morbilidad en los pobladores que habitan en la ciudad de Bagua, dado que es un problema intensificado de transmisión a nivel nacional ya que, la transmisión del virus depende de la interacción entre el ambiente, el agente, la población y el vector, el cual coexisten en un hábitat específico. Por ello se ha venido promoviendo lineamientos para el control de dengue, mediante herramientas virtuales donde se ha identificado medios como el Zoom, formulario de Google, redes sociales, radio, televisión, publicidad, entre otros, para lograr presentar estrategias para fortalecer los conocimientos referentes a los índices entomológicos y morbilidad. Así mismo, a nivel social se justifica lograr un impacto de la prevención en los pobladores de Bagua; de la misma manera, a nivel económico permitirá a pobladores realizar sus actividades diarias sin perjudicar su sustento económico; y, a nivel clínico, concientizar a la población ya que el dengue es una enfermedad de alto riesgo y tiene un alto porcentaje de contagio.

8.6. Fundamentos Teóricos

La propuesta tiene dos importantes fundamentos teóricos, por un lado, la teoría del conocimiento, denominada Teoría del conocimiento humano y teoría constructiva del aprendizaje y, por otro lado, la teoría de la morbilidad, denominada teoría microbiana y modelo de sistemas de vigilancia epidemiológicas.

En el análisis de la Teoría del conocimiento humano planteado por David Humé en 1776, donde analiza el desarrollo por el cual un individuo pasa de percibir ideas a

reconocerlas a lo largo del tiempo, ya que la teoría aplica con el proceso de recordar y pensar También mencionó que las impresiones son el elemento base, de todo discernimiento que posee un individuo, donde interviene nuestro juicio. Además, se incluyó la teoría constructiva del aprendizaje planteado por Jean Piaget en 1936, donde menciona principalmente cómo entender el proceso de enseñanza para las personas que sufren de enfermedades como el dengue dado que el conocimiento debe construirse de manera activa para ser entendido, por ello, el desarrollo cognitivo se considera un proceso constante, ya que, el razonamiento cada vez es más complejo.

Respecto la morbilidad, la teoría microbiana o de los gérmenes planteada en por Louis Pasteur y Robert Koch, menciona que al conocer las principales causas de enfermedades por transmisión infecciosas y ver cómo se efectúa la enfermedad, ayudará al diagnóstico significativo de cualquier tipo de elementos biológicos primarios, además ayuda a examinar sus componentes moleculares y su genética, priorizando cualquier tratamiento enfocado al padecimiento. Por otro lado, se incluyó el modelo de sistemas de vigilancia epidemiológicas planteado en la república de Cuba en 1999, el cual fue elaborado para la atención primaria de salud y está conformada por diversos componentes. Ya que, los contagios han llegado a formar parte de un problema sanitario por su alta morbilidad. Además, está enfocado en enfermedades transmisibles como el dengue u otros, esto ha permitido establecer acciones preventivas y priorizar las situaciones

8.7 Estrategias

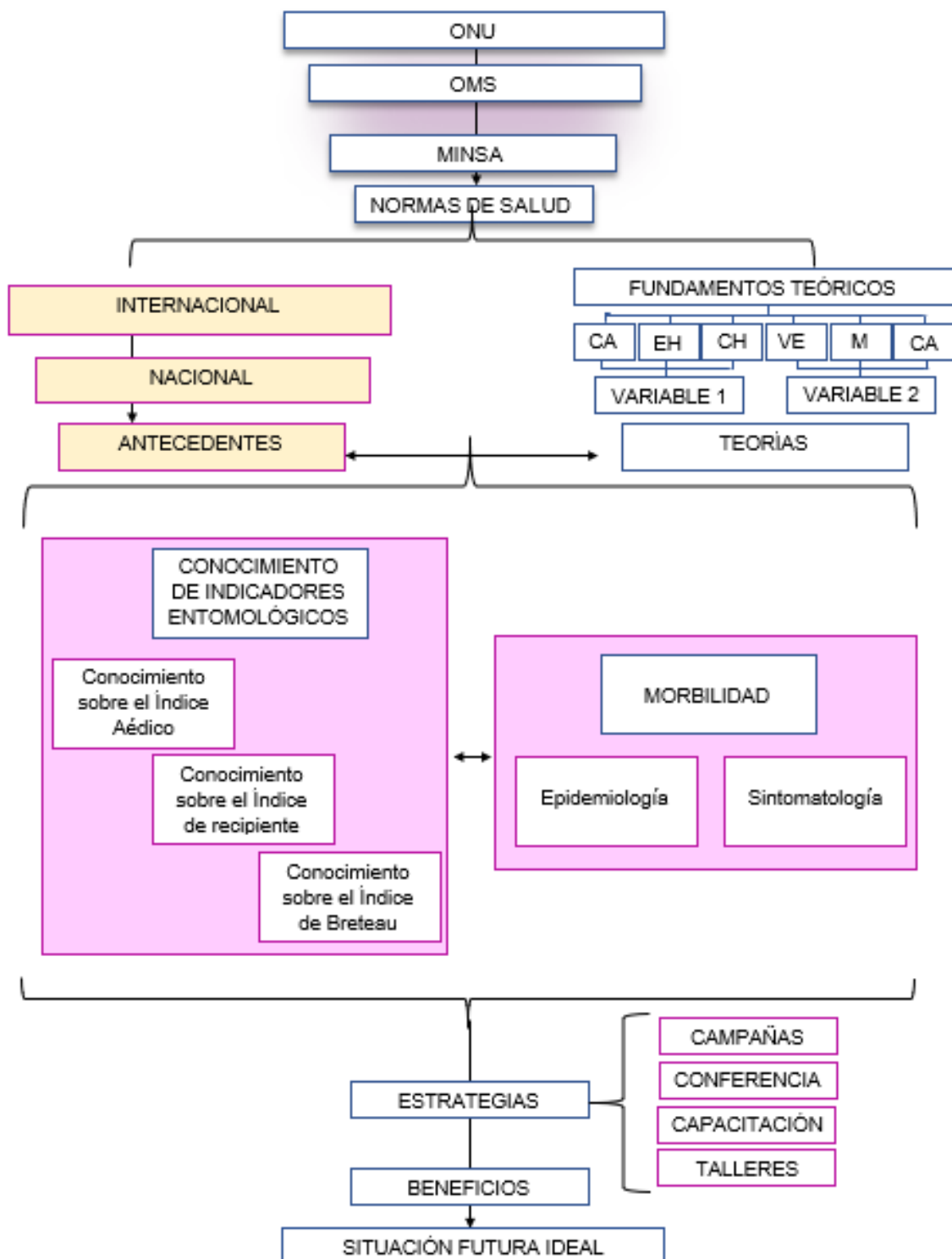
Tabla 15

Fundamentos estratégicos de la propuesta

Objetivos	Problemas existentes	Estrategias	Beneficios	Beneficiados	Tiempo	Periodo
Fortalecer los conocimientos sobre medidas de prevención	Mejorar los conocimientos sobre medidas de prevención	Conferencias informativas sobre casos, situaciones, tratamientos y métodos Publicidad sobre casos, cuadros clínicos y tratamientos Foros sobre métodos de limpieza	Mayores conocimientos sobre las medidas de prevención en los pobladores.	Pobladores y personal de salud	Bimestral	Cada dos meses
Mejorar los niveles de conocimiento sobre los índices de Breteau	Deficientes conocimientos sobre los índices de Breteau	Streaming sobre eliminación de mosquitos	Contribuye a mejorar los niveles de conocimiento referente a los tipos de mosquitos.	Pobladores y personal de salud	Trimestral	Cada 3 meses
Aumentar el grado de interés sobre la enfermedad del dengue	Bajo grado de interés sobre la enfermedad del dengue	Eventos informativos para identificar al dengue Promociones, participación comunitaria, políticas públicas	Mayor grado de interés sobre la enfermedad.	Pobladores	Trimestral	Cada 3 meses
Fortalecer los métodos de prevención	Mejorar los métodos de prevención	Campañas de control rutinario de vectores y control de contingencia Publicidad sobre pasos para prevenir el dengue	Contribuye a fortalecer los métodos de prevención. Contribuye a fortalecer los conocimientos de los pobladores.	Pobladores y personal de salud	semestre	Cada 6 meses

Reflejar la situación actual de la población	Bajo nivel de conocimiento sobre la situación de la población	Charlas informativas sobre la situación de los pacientes Foros de atención de los pacientes con dengue Talleres de prevención de tratamiento de residuos sólidos	Mayor interés sobre la situación actual de la población de Bagua.	Pobladores	Bimestral	Cada 2 meses
Aumentar el nivel de concientización	Bajo nivel de concientización	Campañas de desinfección	Generar niveles de concientización elevados.	Pobladores	Trimestral	Cada 3 meses

8.8 Diseño de propuesta



8.9 Evaluación de la propuesta

En su implementación, la propuesta necesita ser evaluada en su totalidad, para medir el conocimiento contra los objetivos alcanzados y sobre la base de los beneficios propuestos. Para ello, es necesario contar con un equipo de personal dedicado al tema de la investigación, que cuente con experiencia en el campo médico, y además debe estar encabezado por el investigador, como persona con antecedentes de conocimiento. El problema de investigación Este grupo de RR.HH. deberá emitir un informe de auditoría parcial en cada período, que muestre cuantitativamente el avance, además de llegar a las recomendaciones correspondientes, al final del período emitirá un informe final.

8.10 Presupuesto

Tabla 16

Presupuesto

Ord.	Descripción	Cantidad	Precio unitario S/	Parcial S/
1	Actividades extralaborales: campañas, talleres.	5	3,500.00	17,500.00
2	Charlas informativas Campañas y eventos	6	2,000.00	12,000.00
3	Promociones y publicidad	8	4,500.00	36,000.00
			Total S/	65,500.00

8.11 Cronograma

Tabla 17

Cronograma de estrategias

N°	Estrategias	Actividades	Meses/ Año											
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Mejorar los conocimientos sobre medidas de prevención	Conferencias informativas sobre casos, situaciones, tratamientos y métodos	■		■		■		■		■		■	
		Publicidad sobre casos, cuadros clínicos y tratamientos	■		■		■		■		■		■	
2	Mejorar los niveles de conocimiento sobre los índices de Breteau	Foros sobre métodos de limpieza			■			■		■			■	
		Streaming sobre eliminación de mosquitos			■			■		■			■	
3	Bajo grado de interés sobre la enfermedad del dengue	Eventos informativos para identificar al dengue			■			■		■			■	
		Promociones, participación comunitaria, políticas públicas			■			■		■			■	
4	Mejorar los métodos de prevención	Campañas de control rutinario de vectores y control de contingencia			■			■					■	
		Publicidad sobre pasos para prevenir el dengue			■			■					■	
5	Bajo nivel de conocimiento sobre la situación de la población	Charlas informativas sobre la situación de los pacientes		■		■		■		■		■	■	
		Foros de atención de los pacientes con dengue		■		■		■		■		■	■	
6	Bajo nivel de concientización	Talleres de prevención de tratamiento de residuos sólidos			■			■		■			■	
		Campañas de desinfección			■			■		■			■	

Anexo 9

Fichas técnicas validadas de la propuesta

FICHA TÉCNICA

Para validar la propuesta por expertos

I. Datos generales y autoevaluación de los expertos

Respetado profesional: **Mg. Lenin Yonel La Torre Rosillo.**

De acuerdo a la investigación que se ha realizado, denominada “**Conocimiento sobre los indicadores entomológicos y morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua.**”, me resultará de gran utilidad toda la información que al respecto me pudiera brindar, en calidad de experto en la materia:

Objetivo: Valorar su grado de experiencia en la temática referida.

En consecuencia, solicito muy respetuosamente, responda a las siguientes interrogantes:

1.1. Datos generales del experto encuestado:

1.1.1. Especialidad :Epidemiólogo.

1.1.2. Grado académico :Magister en Salud pública

1.2. Test de autoevaluación del experto

1.2.1. Señale su nivel de dominio acerca de la esfera sobre la cual se consultará, marcando con una cruz o aspa sobre la siguiente escala (Dominio mínimo=1 y Dominio máximo=10).

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
							X		

1.2.2. Evalúe la influencia de las siguientes fuentes de argumentación en los criterios valoraciones aportados por usted:

Fuentes de argumentación	Grado de influencia en las fuentes de argumentación		
	Bajo	Medio	Alto
Análisis teóricos realizados por usted		X	
Su propia experiencia			X
Trabajos de autores nacionales		X	
Conocimiento del estado del problema en su trabajo propio			X
Su intuición			X

II. Evaluación de la propuesta por el experto

Nombres y apellidos del experto	LENIN YONEL LA TORRE ROSILLO
---------------------------------	------------------------------

Se ha elaborado un instrumento para que se evalúe el “**El Nivel de conocimiento sobre los indicadores entomológicos y morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua.**”.

Por las particularidades del indicado trabajo de investigación es necesario someter a su valoración, en calidad de experto, aspectos relacionados con las variables de estudio: **El Nivel de conocimiento sobre los indicadores entomológicos.** y

morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua.

Mucho le agradeceré se sirva otorgar según su opinión, una categoría a cada ítem que aparece a continuación, marcando con un aspa (X) en la columna que usted crea por conveniente.

Las valoraciones son:

(I)	(PA)	(A)	(BA)	(MA)
Inadecuado	Poco adecuado	Adecuado	Bastante adecuado	Muy de acuerdo

Si usted, considera necesario hacer algunas recomendaciones o incluir otros aspectos a evaluar, le agradezco sobremanera.

2.1. Aspectos generales

N°	Aspectos a evaluar	I	PA	A	BA	MA
1	Nombre del programa			X		
2	Secciones que comprende			X		
3	Nombre de estas secciones			X		
4	Elementos de cada una de sus secciones			X		
5	Interrelaciones entre los componentes estructurales de estudio			X		

2.2. Contenido

N°	Aspectos a evaluar	I	PA	A	BA	MA
1	Nombre del programa				X	
2	Coherencia entre el título y la propuesta		X			
3	Guarda relación el programa con el objetivo general			X		
4	El objetivo general guarda relación con los objetivos específicos		X			
5	Relaciones de los objetivos específicos con las actividades a trabajar			X		
6	El tema tiene relación con la propuesta				X	
7	La fundamentación tiene relación con la propuesta				X	
8	El modelo contiene viabilidad en su estructura				X	
9	La propuesta tiene sostenibilidad en el tiempo y en espacio			X		
10	La propuesta está insertada en la investigación				X	
11	La propuesta cumple con los requisitos			X		

2.3. Valoración integral de la propuesta

N°	Aspectos a evaluar	I	PA	A	BA	MA
1	Pertinencia			X		
2	Actualidad: la propuesta tiene relación con el conocimiento científico del tema de investigación				X	
3	Congruencia interna de los diversos elementos propios del estudio de investigación				X	
4	El aporte de validación de la propuesta favorecerá el propósito de la tesis para su aplicación			X		
5	Consistencia		X			
6	Claridad: la propuesta está formulada con lenguaje apropiado			X		
7	El vocabulario es apropiado al nivel correspondiente de la propuesta			X		
8	Es objetiva está expresado en indicadores precisos y claros			X		

Chiclayo, 14 de julio del 2022



Mg. Lenin Yonel La Torre Rosillo
DNI N°: 44472382
Celular: 952913218

FICHA TÉCNICA

Para validar la propuesta por expertos

I. Datos generales y autoevaluación de los expertos

Respetado profesional: **Dr. Julio Cesar Montenegro Juárez.**

De acuerdo a la investigación que se ha realizado, denominada “**Conocimiento sobre los indicadores entomológicos y morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua.**”, me resultará de gran utilidad toda la información que al respecto me pudiera brindar, en calidad de experto en la materia:

Objetivo: Valorar su grado de experiencia en la temática referida.

En consecuencia, solicito muy respetuosamente, responda a las siguientes interrogantes:

1.1. Datos generales del experto encuestado:

1.1.1. Especialidad : BIOLÓGICO - MICROBIÓLOGO....

1.1.2. Grado académico : DOCTOR.....

1.2. Test de autoevaluación del experto

1.2.1. Señale su nivel de dominio acerca de la esfera sobre la cual se consultará, marcando con una cruz o aspa sobre la siguiente escala (Dominio mínimo=1 y Dominio máximo=10).

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				X					

1.2.2. Evalúe la influencia de las siguientes fuentes de argumentación en los criterios valoraciones aportados por usted:

Fuentes de argumentación	Grado de influencia en las fuentes de argumentación		
	Bajo	Medio	Alto
Análisis teóricos realizados por usted		X	
Su propia experiencia		X	
Trabajos de autores nacionales		X	
Conocimiento del estado del problema en su trabajo propio		X	
Su intuición		X	

II. Evaluación de la propuesta por el experto

Nombres y apellidos del experto	JULIO CESAR MONTENEGRO JUAREZ..
---------------------------------	---------------------------------

Se ha elaborado un instrumento para que se evalúe el “**El Nivel de conocimiento sobre los indicadores entomológicos y morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua.**”.

Por las particularidades del indicado trabajo de investigación es necesario someter a su valoración, en calidad de experto, aspectos relacionados con las variables de estudio: **El Nivel de conocimiento sobre los indicadores entomológicos.** y

morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua.

Mucho le agradeceré se sirva otorgar según su opinión, una categoría a cada ítem que aparece a continuación, marcando con un aspa (X) en la columna que usted crea por conveniente.

Las valoraciones son:

(I)	(PA)	(A)	(BA)	(MA)
Inadecuado	Poco adecuado	Adecuado	Bastante adecuado	Muy de acuerdo

Si usted, considera necesario hacer algunas recomendaciones o incluir otros aspectos a evaluar, le agradezco sobremanera.

2.1. Aspectos generales

N°	Aspectos a evaluar	I	PA	A	BA	MA
1	Nombre del programa			X		
2	Secciones que comprende			X		
3	Nombre de estas secciones			X		
4	Elementos de cada una de sus secciones			X		
5	Interrelaciones entre los componentes estructurales de estudio			X		

2.2. Contenido

N°	Aspectos a evaluar	I	PA	A	BA	MA
1	Nombre del programa					
2	Coherencia entre el título y la propuesta			X		
3	Guarda relación el programa con el objetivo general			X		
4	El objetivo general guarda relación con los objetivos específicos				X	
5	Relaciones de los objetivos específicos con las actividades a trabajar			X		
6	El tema tiene relación con la propuesta			X		
7	La fundamentación tiene relación con la propuesta			X		
8	El modelo contiene viabilidad en su estructura		X			
9	La propuesta tiene sostenibilidad en el tiempo y en espacio		X			
10	La propuesta está insertada en la investigación				X	
11	La propuesta cumple con los requisitos			X		

2.3. Valoración integral de la propuesta

N°	Aspectos a evaluar	I	PA	A	BA	MA
1	Pertinencia			X		
2	Actualidad: la propuesta tiene relación con el conocimiento científico del tema de investigación			X		
3	Congruencia interna de los diversos elementos propios del estudio de investigación			X		
4	El aporte de validación de la propuesta favorecerá el propósito de la tesis para su aplicación		X			
5	Consistencia		X			
6	Claridad: la propuesta está formulada con lenguaje apropiado			X		
7	El vocabulario es apropiado al nivel correspondiente de la propuesta			X		
8	Es objetiva está expresado en indicadores precisos y claros			X		

Chiclayo, 14 de julio del 2022

Dr: Julio Cesar Montenegro Juárez
DNI N° 41458587
Celular: 983994985

FICHA TÉCNICA

Para validar la propuesta por expertos

I. Datos generales y autoevaluación de los expertos

Respetado profesional: **Dra. Vilma Monteagudo Zamora.**

De acuerdo a la investigación que se ha realizado, denominada “**Conocimiento sobre los indicadores entomológicos y morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua.**”, me resultará de gran utilidad toda la información que al respecto me pudiera brindar, en calidad de experto en la materia:

Objetivo: Valorar su grado de experiencia en la temática referida.

En consecuencia, solicito muy respetuosamente, responda a las siguientes interrogantes:

1.1. Datos generales del experto encuestado:

1.1.1. Especialidad : Análisis de procesos en la industria química.

1.1.2. Grado académico : Dra. en ciencias químicas

1.2. Test de autoevaluación del experto

1.2.1. Señale su nivel de dominio acerca de la esfera sobre la cual se consultará, marcando con una cruz o aspa sobre la siguiente escala (Dominio mínimo=1 y Dominio máximo=10).

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									x

1.2.2. Evalúe la influencia de las siguientes fuentes de argumentación en los criterios valoraciones aportados por usted:

Fuentes de argumentación	Grado de influencia en las fuentes de argumentación		
	Bajo	Medio	Alto
Análisis teóricos realizados por usted			x
Su propia experiencia			x
Trabajos de autores nacionales			x
Conocimiento del estado del problema en su trabajo propio			x
Su intuición			x

II. Evaluación de la propuesta por el experto

Nombres y apellidos del experto	Vilma Monteagudo Zamora
---------------------------------	-------------------------

Se ha elaborado un instrumento para que se evalúe el “**El Nivel de conocimiento sobre los indicadores entomológicos y morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua.**”.

Por las particularidades del indicado trabajo de investigación es necesario someter a su valoración, en calidad de experto, aspectos relacionados con las variables de estudio: **El Nivel de conocimiento sobre los indicadores entomológicos. y morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue-Bagua.**

Mucho le agradeceré se sirva otorgar según su opinión, una categoría a cada ítem que aparece a continuación, marcando con un aspa (X) en la columna que usted crea por conveniente.

Las valoraciones son:

(I)	(PA)	(A)	(BA)	(MA)
Inadecuado	Poco adecuado	Adecuado	Bastante adecuado	Muy de acuerdo

Si usted, considera necesario hacer algunas recomendaciones o incluir otros aspectos a evaluar, le agradezco sobremanera.

2.1. Aspectos generales

N°	Aspectos a evaluar	I	PA	A	BA	MA
1	Nombre del programa				x	
2	Secciones que comprende				x	
3	Nombre de estas secciones				x	
4	Elementos de cada una de sus secciones				x	
5	Interrelaciones entre los componentes estructurales de estudio				x	

2.2. Contenido

N°	Aspectos a evaluar	I	PA	A	BA	MA
1	Nombre del programa				x	
2	Coherencia entre el título y la propuesta			x		
3	Guarda relación el programa con el objetivo general			x		
4	El objetivo general guarda relación con los objetivos específicos			x		
5	Relaciones de los objetivos específicos con las actividades a trabajar			x		
6	El tema tiene relación con la propuesta				x	
7	La fundamentación tiene relación con la propuesta				x	
8	El modelo contiene viabilidad en su estructura				x	
9	La propuesta tiene sostenibilidad en el tiempo y en espacio			x		
10	La propuesta está insertada en la investigación				x	
11	La propuesta cumple con los requisitos			x		

2.3. Valoración integral de la propuesta

N°	Aspectos a evaluar	I	PA	A	BA	MA
1	Pertinencia				x	
2	Actualidad: la propuesta tiene relación con el conocimiento científico del tema de investigación				x	
3	Congruencia interna de los diversos elementos propios del estudio de investigación				x	
4	El aporte de validación de la propuesta favorecerá el propósito de la tesis para su aplicación				x	
5	Consistencia				x	
6	Claridad: la propuesta está formulada con lenguaje apropiado				x	
7	El vocabulario es apropiado al nivel correspondiente de la propuesta				x	
8	Es objetiva está expresado en indicadores precisos y claros				x	

Chiclayo, 14 de julio del 2022



Dra. VILMA MONTEAGUDO ZAMORA
Carné de Extranjería 001720395

Dra. Vilma Monteagudo Zamora.

DNI N° 001725395

Celular: 967203755

Anexo 10

Base de datos del Excel para realizar el procesamiento estadístico y baremación

Tabla 18

Base de datos de la variable 1

P1	P2	P3	P4	V1_D1	P5	P6	P7	V1_D2	P8	P9	P10	V1_D3	T_V1
0	1	2	1	4	2	1	1	4	1	2	2	5	13
2	2	2	2	8	2	2	2	6	2	2	2	6	20
2	2	2	2	8	2	2	2	6	2	2	2	6	20
2	2	2	2	8	1	2	2	5	2	2	2	6	19
2	2	2	2	8	2	2	2	6	2	2	2	6	20
2	2	2	2	8	2	1	2	5	2	2	2	6	19
2	2	2	2	8	2	2	2	6	2	2	2	6	20
2	2	2	2	8	2	2	0	4	1	2	2	5	17
1	2	0	2	5	2	1	0	3	2	2	2	6	14
2	2	2	2	8	2	2	2	6	2	1	2	5	19
2	2	2	2	8	1	1	1	3	2	1	0	3	14
2	1	2	2	7	1	1	1	3	0	1	1	2	12
2	2	2	2	8	2	2	2	6	2	0	2	4	18
2	2	2	2	8	2	2	0	4	2	2	2	6	18
2	2	2	2	8	2	2	2	6	2	2	2	6	20
1	0	1	1	3	1	1	1	3	2	2	2	6	12
2	2	1	1	6	2	2	2	6	1	1	2	4	16
0	2	2	2	6	2	2	1	5	2	1	2	5	16
2	2	2	1	7	2	1	1	4	0	2	2	4	15
2	0	2	0	4	2	2	0	4	2	2	1	5	13
2	2	2	2	8	0	0	2	2	2	2	2	6	16
2	2	2	2	8	2	2	2	6	2	2	1	5	19
2	1	2	0	5	2	2	2	6	0	2	2	4	15
2	2	2	2	8	2	2	2	6	2	2	2	6	20
2	2	2	2	8	2	2	2	6	2	0	2	4	18
1	2	1	1	5	2	2	2	6	0	2	2	4	15
2	2	2	1	7	1	1	1	3	0	1	1	2	12
2	2	2	2	8	2	2	2	6	2	2	2	6	20
1	0	2	2	5	2	2	2	6	0	2	2	4	15
1	0	1	1	3	1	0	1	2	1	1	1	3	8
0	1	2	2	5	2	0	1	3	2	2	1	5	13
2	2	2	2	8	2	1	0	3	2	2	2	6	17
2	2	2	2	8	2	2	2	6	2	2	2	6	20
2	2	2	2	8	2	2	2	6	2	2	2	6	20
2	2	2	2	8	2	2	0	4	2	0	2	4	16
2	2	0	2	6	2	2	2	6	2	2	2	6	18
0	0	1	1	2	0	0	0	0	0	2	2	4	6
2	2	2	2	8	2	2	2	6	2	2	2	6	20

2	0	2	2	6	2	2	2	6	0	2	2	4	16
2	2	2	2	8	2	0	2	4	2	0	2	4	16
2	2	0	2	6	0	2	2	4	1	2	2	5	15
1	2	2	2	7	1	1	1	3	2	1	2	5	15
0	0	2	2	4	1	0	0	1	2	2	2	6	11
2	0	0	0	2	2	2	1	5	2	2	2	6	13
2	2	2	2	8	2	2	2	6	2	2	2	6	20
2	2	0	1	5	1	1	2	4	0	2	2	4	13
2	2	2	2	8	0	2	2	4	2	2	2	6	18
2	2	2	2	8	2	2	2	6	2	2	2	6	20
2	2	2	2	8	2	2	2	6	2	1	2	5	19
1	1	2	2	6	2	2	2	6	2	2	2	6	18
2	2	2	2	8	2	2	2	6	2	1	2	5	19
2	2	2	2	8	2	2	2	6	2	0	2	4	18
2	2	2	2	8	2	2	2	6	2	2	2	6	20
2	2	2	2	8	2	2	1	5	2	2	1	5	18
2	0	1	1	4	1	1	1	3	0	2	1	3	10
2	2	2	2	8	2	2	1	5	2	1	2	5	18
0	0	1	1	2	0	1	0	1	1	1	1	3	6
2	2	2	2	8	2	2	0	4	2	2	2	6	18
2	2	2	2	8	2	2	2	6	2	2	2	6	20
2	2	2	2	8	2	2	2	6	2	0	2	4	18
2	2	2	0	6	2	2	2	6	2	0	2	4	16
0	2	2	2	6	2	2	2	6	0	2	2	4	16
0	0	2	2	4	0	0	1	1	0	2	2	4	9
2	2	0	0	4	0	0	0	0	0	1	0	1	5
2	2	2	2	8	2	2	2	6	2	2	2	6	20
1	2	0	2	5	2	2	2	6	2	2	2	6	17
2	2	2	2	8	2	2	2	6	2	0	2	4	18
1	1	2	2	6	2	2	2	6	0	2	2	4	16
2	2	2	2	8	2	2	2	6	2	2	2	6	20
1	0	2	1	4	1	1	1	3	1	1	1	3	10
0	2	2	2	6	0	0	0	0	0	2	0	2	8
2	0	2	2	6	2	2	2	6	2	2	2	6	18
1	1	1	1	4	1	1	1	3	1	1	1	3	10
0	0	2	0	2	2	2	2	6	0	2	2	4	12
2	0	2	1	5	2	2	2	6	2	2	2	6	17
1	2	2	2	7	0	2	2	4	2	2	2	6	17
2	2	2	2	8	2	2	2	6	2	2	2	6	20
1	2	2	2	7	1	1	2	4	0	1	2	3	14
0	1	1	2	4	2	0	2	4	0	1	1	2	10
2	2	2	2	8	2	0	2	4	2	2	2	6	18
0	0	1	1	2	1	1	1	3	0	1	1	2	7
0	0	2	0	2	0	1	0	1	0	2	0	2	5
2	2	2	2	8	2	2	2	6	2	2	2	6	20
2	2	2	2	8	2	2	0	4	2	0	2	4	16
2	2	2	2	8	2	2	2	6	2	1	2	5	19
1	2	2	1	6	1	1	1	3	2	1	2	5	14

1	0	1	2	4	1	1	1	3	1	1	1	3	10
2	2	2	2	8	1	1	1	3	2	1	1	4	15
2	2	2	2	8	2	2	2	6	2	2	2	6	20
2	2	2	2	8	2	2	2	6	2	2	2	6	20
2	0	2	2	6	0	0	2	2	2	2	2	6	14

Tabla 19*Base de datos de la variable 2*

P11	P12	P13	P14	P15	P16	V2_D1	P17	P18	P19	P20	V2_D2	T_V2
0	0	0	2	2	0	4	2	1	2	1	6	10
2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	8	20
0	2	2	2	2	0	8	2	2	2	2	8	16
2	2	2	2	0	2	10	2	2	2	2	8	18
1	2	2	2	2	2	11	1	2	2	2	7	18
0	2	2	2	2	0	8	0	2	2	2	6	14
2	2	2	2	2	2	12	0	2	2	2	6	18
0	2	2	2	2	2	10	0	2	2	2	6	16
0	1	0	1	2	0	4	0	2	2	0	4	8
1	2	2	2	1	1	9	1	2	2	2	7	16
0	1	0	1	2	1	5	0	0	2	1	3	8
0	0	2	1	1	0	4	0	2	2	2	6	10
0	2	2	2	2	0	8	2	2	2	2	8	16
2	2	2	2	2	1	11	1	2	2	2	7	18
0	2	0	0	2	2	6	0	2	2	2	6	12
1	0	1	1	2	1	6	1	1	1	0	3	9
0	2	2	1	2	0	7	0	2	2	2	6	13
1	2	2	1	1	0	7	1	2	1	2	6	13
0	2	0	2	2	2	8	2	2	2	2	8	16
0	0	0	1	2	0	3	1	0	1	0	2	5
0	2	2	2	2	2	10	1	1	2	2	6	16
2	2	2	0	2	0	8	0	2	2	2	6	14
2	1	2	2	2	0	9	2	2	2	2	8	17
2	2	2	2	2	1	11	2	0	2	2	6	17
0	2	2	0	2	0	6	2	2	2	2	8	14
2	2	0	1	1	1	7	1	2	1	2	6	13
0	1	2	0	1	1	5	1	1	1	1	4	9
0	2	2	2	2	2	10	0	2	2	2	6	16
0	2	2	2	2	2	10	0	0	2	0	2	12
0	1	1	0	1	1	4	0	1	1	0	2	6
0	2	2	2	2	2	10	0	0	2	0	2	12
2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	8	20
2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	8	20
2	2	2	2	2	1	11	0	2	2	2	6	17
2	2	0	2	2	0	8	2	2	2	2	8	16
2	2	2	0	2	2	10	0	2	2	2	6	16
0	2	1	2	2	2	9	0	2	2	2	6	15
2	2	0	2	2	2	10	0	2	2	2	6	16
2	0	1	2	2	1	8	0	2	2	1	5	13
0	0	2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	16
2	2	0	2	2	2	10	2	2	2	2	8	18
1	1	0	1	2	1	6	0	2	2	1	5	11
0	2	2	2	2	1	9	2	0	2	2	6	15

0	2	2	2	2	2	10	0	2	2	2	6	16
2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	8	20
0	0	0	0	2	2	4	0	0	1	2	3	7
0	2	2	2	2	2	10	0	2	2	2	6	16
0	2	2	2	2	2	10	0	2	2	2	6	16
0	2	2	2	2	0	8	1	2	1	2	6	14
2	2	2	2	2	2	12	0	1	2	2	5	17
2	2	2	2	2	2	12	0	2	2	2	6	18
2	2	2	0	0	2	8	0	2	2	2	6	14
2	2	2	2	2	2	12	0	2	2	2	6	18
2	2	2	0	0	2	8	0	2	2	2	6	14
0	0	1	1	1	1	4	0	1	1	1	3	7
2	0	2	2	2	2	10	2	2	2	2	8	18
0	1	1	2	2	1	7	0	0	0	1	1	8
2	2	2	2	2	2	12	0	0	2	2	4	16
2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	8	20
2	2	2	0	2	2	10	0	2	2	2	6	16
0	2	2	2	2	2	10	0	2	2	2	6	16
0	1	2	2	2	2	9	2	0	2	1	5	14
0	0	2	2	1	2	7	0	2	2	0	4	11
0	1	2	2	2	1	8	1	1	1	0	3	11
0	2	2	2	0	2	8	0	2	2	2	6	14
0	2	2	2	2	1	9	0	2	2	1	5	14
0	2	2	2	2	2	10	2	2	2	2	8	18
2	0	0	2	2	0	6	2	1	2	0	5	11
2	2	2	2	2	0	10	0	2	2	2	6	16
1	0	0	1	1	1	4	1	1	1	1	4	8
0	0	2	2	1	2	7	0	2	2	0	4	11
2	0	2	2	2	2	10	2	0	2	0	4	14
0	0	0	1	1	1	3	1	1	1	1	4	7
1	0	0	2	2	2	7	2	2	2	0	6	13
2	0	0	2	2	2	8	2	2	2	0	6	14
0	2	2	2	2	1	9	1	2	2	2	7	16
0	2	2	2	2	1	9	0	1	2	2	5	14
2	1	2	1	2	1	9	0	0	2	0	2	11
0	0	1	2	0	2	5	2	2	2	0	6	11
0	2	2	2	2	2	10	0	2	2	2	6	16
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	1	1	1	3	1	1	1	0	3	6
0	2	2	2	2	0	8	2	2	2	2	8	16
0	2	2	2	1	0	7	0	0	2	2	4	11
0	2	1	2	2	2	9	1	2	2	0	5	14
0	2	2	2	2	0	8	1	2	2	2	7	15
0	0	0	1	1	2	4	1	2	1	1	5	9
1	1	2	1	2	1	8	1	1	2	1	5	13
1	2	0	2	2	2	9	1	2	2	2	7	16
2	2	2	2	0	0	8	0	0	2	2	4	12
2	2	0	2	2	2	10	2	2	2	0	6	16

Tabla 20

Baremación de la variable conocimiento sobre los indicadores entomológicos y sus dimensiones.

Conocimiento sobre los indicadores entomológicos	
Nivel bajo	10-30
Nivel medio	31-40
Nivel alto	41-50
Conocimiento sobre el índice aéxico	
Nivel bajo	3-9
Nivel medio	10-12
Nivel alto	13-15
Conocimiento sobre el índice de recipientes	
Nivel bajo	3-9
Nivel medio	10-12
Nivel alto	13-15
Conocimiento sobre el índice de breteau	
Nivel bajo	4-12
Nivel medio	13-16
Nivel alto	17-20

Tabla 21

Baremación de la variable Morbilidad y sus dimensiones

Niveles	Morbilidad	Epidemiología	Sintomatología
Nivel bajo	10-30	3-9	3-9
Nivel medio	31-40	10-12	10-12
Nivel alto	41-50	13-15	13-15

Anexo 11

Autorización de la empresa



GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
Gerencia Regional de Desarrollo Social
Dirección Regional de Salud Amazonas
Dirección de Red de Salud Bagua

Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional

Bagua, 01 de agosto de 2022.

CARTA N° 672 – 2022-G.R. AMAZONAS/DRSA/RSB/DE.

Señor (a) : Mg. YOSIP IBRAHIN MEJIA DIAZ.
JEFE EPG-UCV-CH.

Asunto : Autorizo Realización De Investigación.

Ref. : Solicitud autorización para realizar investigación de fecha 18 de julio de 2022.

Presente. -

Es grato dirigirme a usted, para hacerle llegar el cordial saludo y en atención al documento de fecha 18 de julio de 2022, en la cual solicita la autorización respectiva para realizar el proyecto de investigación denominado: "Conocimiento sobre los indicadores entomológicos y morbilidad de la población atendida en una institución de salud causada por el Dengue - Bagua". A cargo de la estudiante:

Apellidos y nombres	Castañeda de la Cruz Jhovany
Programa de estudios	Posgrado.
Mención	Maestría.
Ciclo de estudios	III

Respecto a lo indicado con anterioridad, se autoriza realizar la investigación en la Red de Salud Bagua, a la estudiante en mención, otorgándole las facilidades para el desarrollo de las mismas.

Es propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AMAZONAS
DIRECCIÓN DE RED DE SALUD BAGUA

Mg. Roberto Pariente Villegas
DIRECTOR RED DE SALUD BAGUA

C.c.
Archivo.

DOC:

EXP: