

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

FACULTAD DE ENFERMERIA

UNIDAD DE POSGRADO



TESIS

Factores de riesgo en personas enfermas de dengue con signos de alarma en un Establecimiento de Salud del Distrito de Castilla, Piura 2023.

**PARA OBTENER EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL
ÁREA DE SALUD PÚBLICA, SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA -
ESPECIALISTA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA**

Autoras:

Lic. Enf. Condor Ramos de Torres, Olga Elisa

Lic. Enf. Lopez Julian, Lourdes del Pilar

Asesora:

MAG Santillán Medianero, Viviana del Carmen

ORCID: 0000-0001-5000-3144

Lambayeque- Perú

2026

TESIS APROBADA POR LOS MIEMBROS DEL JURADO



.....
Dra. Doris Libertad Pais Lescano
Presidente de jurado



.....
Mg. María Rosa Baca Pupuche
Secretaria de jurado



.....
Mg. Dora Violeta Cieza Maldonado
Vocal de jurado



.....
MAG Santillán Medianero, Viviana del Carmen
Asesora de Tesis
ORCID: 0000-0001-5000-3144

ACTA DE SUSTENTACIÓN

00219



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
FACULTAD DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE POSGRADO

Acreditada con Resolución N° 110-2018-SINEACE/CDAHP



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

Libro de Acta N° 04 Expedientes N° 1204-2026-UNPRG-FE-D Folio N° 00219 Licenciada (o): **CONDOR RAMOS DE TORRES OLGA ELISA y LOPEZ JULIAN LOURDES DEL PILAR**, en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo – Lambayeque, a las 10:00 a.m. horas del día 17 de julio de 2026, Los señores Miembros del Jurado designados mediante Resolución N° 135-2024-D-FE.

PRESIDENTE: Dra. Doris Libertad Pais Lescano
SECRETARIO: Mg. María Rosa Baca Pupuche
VOCAL: Mg. Dora Violeta Cieza Maldonado

Encargados de recepcionar y dictaminar la Tesis titulada:

Factores de riesgo en personas enfermas de dengue con signos de alarma en un Establecimiento de Salud del distrito de Castilla, Piura 2023.

Presentada por el (los) Licenciados (as)

CONDOR RAMOS DE TORRES OLGA ELISA y LOPEZ JULIAN LOURDES DEL PILAR, Para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional Área de Salud Pública, Salud Familiar y Salud Comunitaria - Especialista en Salud Familiar y Comunitaria.

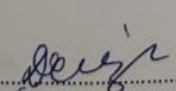
Asimismo, se indica que la **Lic. Condor Ramos de Torres Olga Elisa**, se encuentra realizando la sustentación virtual, por motivos de fractura de la epífisis superior de la tibia y contusiones, acreditado con el certificado de incapacidad temporal para trabajo y acto médico N° 2908214, del 06 de julio al 01 de agosto de 2026. Por lo tanto; en cumplimiento al amparo del artículo 65° del Reglamento de Grados y Títulos, la directora de la Unidad de investigación valida la excepcionalidad virtual para la mencionada Licenciada, mientras que la **Lic. López Julián Lourdes del Pilar**, sustentara de forma presencial.

Sustentada la Tesis, formuladas las preguntas por parte de los señores Miembros del Jurado, dadas las respuestas y aclaraciones por el (los) sustentante (s) y el Patrocinador; el Jurado, después de deliberar, declaró APROBADO por UNANIMIDAD la tesis con el calificativo de; 12 (BUENO) debiendo consignarse en los ejemplares del informe las sugerencias hechas en la sustentación.

Terminado el acto se levantó la presente Acta y para mayor constancia firman los que en ella intervinieron.


DRA. DORIS LIBERTAD PAIS LESCANO
PRESIDENTE


MG. MARÍA ROSA BACA PÚPUCHE
SECRETARIO


MG. DORA VIOLETA CIEZA MALDONADO
VOCAL


MG. VIVIANA DEL CARMEN SANTILLAN MEDIANERO
PATROCINADOR

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN DE ORIGINALIDAD

Yo, Viviana del Carmen Santillán Medianero, ORCID N°0000-0001-5000-3144, docente asesora de la tesis titulada "Factores de riesgo en personas enfermas de dengue con signos de alarma en un Establecimiento de Salud del Distrito de Castilla, Piura 2023". Cuyas autoras son: Lic. Enf. Condor Ramos de Torres Olga Elisa, con documento de identidad N° 02880130 y Lic. Enf. Lopez Julian, Lourdes del Pilar, con documento de identidad N° 02861436, declaro que la evaluación realizada por el programa informático, ha arrojado un porcentaje de similitud de 9% y cumple con los parámetros establecidos respecto a la escritura con inteligencia artificial generativa, verificable en el Resumen de Reporte automatizado de similitudes que se acompaña.

La suscrita analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas dentro del porcentaje de similitud permitido no constituye plagio y que el documento cumple con integridad científica y con las normas para el uso de citas y referencias establecidas en los protocolos respectivos.

Se cumple con adjuntar el Recibo Digital a efectos de la trazabilidad respectiva del proceso.

Lambayeque 11 de marzo del 2025



Mag. Viviana del Carmen Santillán Medianero

Código ORCID N° 0000-0001-5000-3144,

Asesora

Se adjunta:

- Resumen de Reporte automatizado de similitud
- Recibo Digital

REPORTE INDICE DE SIMILITUD

Factores de riesgo en personas enfermas de dengue con signos de alarma en un Establecimiento de Salud del Distrito de Castilla, Piura 2023. "

INFORME DE ORIGINALIDAD

14%		14%	3%	7%
INDICE DE SIMILITUD		FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
FUENTES PRINCIPALES				
1	repositorio.unfv.edu.pe	3%		
	Fuente de Internet			
2	hdl.handle.net	2%		
	Fuente de Internet			
3	alicia.concytec.gob.pe	1%		
	Fuente de Internet			
4	revistasalud.sangregorio.edu.ec	1%		
	Fuente de Internet			
5	www.researchgate.net	1%		
	Fuente de Internet			
6	repositorio.uncp.edu.pe	1%		
	Fuente de Internet			
7	cdn.www.gob.pe	1%		
	Fuente de Internet			
8	repositorio.ucp.edu.pe	1%		
	Fuente de Internet			
9	repositorio.upse.edu.ec	1%		
	Fuente de Internet			
10	repositorio.unprg.edu.pe	<1%		
	Fuente de Internet			
11	www.saludarequipa.gob.pe	<1%		
	Fuente de Internet			
12	es.scribd.com	<1%		
	Fuente de Internet			
13	repositorio.ues.edu.sv	<1%		
	Fuente de Internet			
14	dspace.unl.edu.ec	<1%		
	Fuente de Internet			
	repositorio.uss.edu.pe			



Mag. Viviana del Carmen Santillán Medianero
DNI N° 16596145

Asesora

15	Fuente de Internet	<1 %
16	Submitted to Universidad Anahuac México Sur Trabajo del estudiante	<1 %
17	Submitted to Universidad Nacional de Educacion Enrique Guzman y Valle Trabajo del estudiante	<1 %
18	repositorio.unp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	repositorio.uandina.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
20	Submitted to UNIBA Trabajo del estudiante	<1 %
21	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	<1 %
22	horizontemedico.usmp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
23	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas
Excluir bibliografía

Activo
Activo

Excluir coincidencias

< 15 words



Mag. Viviana del Carmen Santillán Medianero

DNI N° 16596145

Asesora

RECIBO DIGITAL DE TURNITIN



Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega:	Olga Condor Lourdes Lopez
Título del ejercicio:	Quick Submit
Título de la entrega:	Factores de riesgo en personas enfermas de dengue con sign...
Nombre del archivo:	Informe_de_Tesis_Final_1.docx
Tamaño del archivo:	11.51M
Total páginas:	89
Total de palabras:	12,735
Total de caracteres:	71,056
Fecha de entrega:	24-jul-2026 02:36a. m. (UTC-0500)
Identificador de la entrega:	3002599376



Derechos de autor 2026 Turnitin. Todos los derechos reservados.

Mag. Viviana del Carmen Santillán Medianero

DNI N° 16596145

Asesora

DEDICATORIA

A mis padres Candelario y Agustina, por su amor infinito, y ser motivo de mi crecimiento personal y profesional; a mi esposo Miguel e hijos Anais y Luis por ser mi fuerza, y alegría, a mis hermanos Herminio, Margot, Jaime, Lourdes y Sonia por su acompañamiento.

A mis padres Luciano y Pilar, y hermanos por su apoyo incondicional. Que me motivaron para alcanzar mis anhelos

AGRADECIMIENTO

A Dios, por brindarme mis logros y
razones para vivir, y seguir
adelante

A Dr. Ciro García Vilela por su
asistencia técnica

A Dios, por su infinita bondad, por
llenarme de fortaleza y entusiasmo
en aquellos momentos difíciles.

A mi madre por estar siempre a mi
lado y creer en mí, por sus palabras
amorosas que me levantaban en
cada desánimo y agotamiento.

A Dr. Ciro García Vilela por su
apoyo incondicional e invaluable
asistencia técnica.

A nuestra Asesora Mag Viviana Santillán Medianero, por brindar su
conocimiento y paciencia, durante el proceso de elaboración de Tesis.

INFORMACION GENERAL

1.1 Título:

Factores de riesgo en personas enfermas de dengue con signos de alarma en un Establecimiento de Salud del Distrito de Castilla, Piura 2023

1. 2 Autoras:

Lic. Enf. Olga Elisa Cóndor Ramos de Torres

ocondor@unprg.edu.pe

Lic. Enf. Lourdes del Pilar López Julián

lourdes.lopez@unprg.edu.pe

1.3 Asesora:

Mag Viviana Santillán Medianero

vsantillan@unprg.edu.pe

Código ORCID N° 0000-0001-5000-3144,

Asesora

1.4 Línea de Investigación:

Ciencias de la Salud

1.5 Lugar:

Piura

1.6 Duración estimada:

Fecha de inicio: fecha de aprobación del proyecto año 21 de marzo del 2024.

Fecha de término: Termino marzo del 2026.

ÍNDICE

TESIS APROBADA POR LOS MIEMBROS DEL JURADO	2
ACTA DE SUSTENTACIÓN	3
CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN DE ORIGINALIDAD	4
REPORTE INDICE DE SIMILITUD	5
RECIBO DIGITAL DE TURNITIN	7
DEDICATORIA	8
AGRADECIMIENTO	9
INFORMACION GENERAL	10
RESUMEN	13
ABSTRACT	14
INTRODUCCIÓN	15
CAPÍTULO I: DISEÑO TEÓRICO	20
1.1. Antecedentes de investigación	20
1.2. Bases teóricas	25
1.3. Definición operacional de términos	31
1.4. Operacionalización de las variables	31
CAPÍTULO II: DISEÑO METODOLÓGICO	32
2.1. Diseño de investigación	32
2.2. Población y muestra	32
2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	34
2.4. Método de procesamiento de la información	34
2.5. Principios éticos	34
CAPÍTULO III: RESULTADOS	36
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	40
CONCLUSIONES	49
RECOMENDACIONES	50
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	51
ANEXOS	57
Anexo 1: Resultados	58
Anexo 2: Factores socioeconómicos y ambientales	60

Anexo 3: Oficio dirigido a Dirección de Inteligencia Sanitaria	61
Anexo 4: Lista de chequeo Macro determinantes y microdeterminantes	62
Anexo 5: Juicio de expertos de Instrumentos de recolección de datos	65
Anexo 6: Juicio de expertos de Lista de chequeo de Macrodeterminantes	90
Anexo 7: Ficha de investigación clínico - epidemiológica para arbovirus	99

RESUMEN

Objetivo: Determinar los factores de riesgo en personas enfermas de dengue con signos de alarma en un Establecimiento de Salud del distrito de Castilla, Piura 2023. Enfoque cuantitativo, no experimental. Población y muestra fueron 31 fichas de dengue con signos de alarma, el recojo de información se utilizó como unidad muestral. Ficha de investigación clínico - epidemiológica para la vigilancia de Dengue. La información fue recogida del Aplicativo Noti: Vigilancia de Arbovirosis, se utilizó una lista de chequeo validada por juicios de expertos para recojo de información de macro determinante y micro determinantes. Se procesó la información utilizando el programa estadístico ofimática Excel y Sistema Estadístico de OpenEpi.com.

Resultados: Las micro determinantes, el sexo femenino representa mayor porcentaje 68% de casos de dengue con signos de alarma y por curso de vida fueron los niños 39%, en las macro determinantes, abastecimiento de agua para consumo humano, tipo de recipiente donde se almacena agua baldes con tapa (48%) y la periodicidad con que se lavan una vez a la semana (48%).

Conclusión: Factores asociados a dengue con signos de alarma es el sexo femenino, no contar con abastecimiento de agua intradomiciliaria permanente; lavado de recipientes para aprovisionamiento y conservación de agua; fueron los más frecuentemente.

Palabras clave: Dengue; Factores macro y micro determinantes.

ABSTRACT

Objective: To determine the risk factors in people with dengue fever exhibiting warning signs at a health facility in the district of Castilla, Piura, 2023. A quantitative, non-experimental approach was used. The population and sample consisted of 31 dengue cases with warning signs. Data collection was carried out using the clinical-epidemiological research form for dengue surveillance as the sampling unit. Information was collected from the Noti: Arbovirus Surveillance application. A checklist validated by expert review was used to collect information on macro and micro determinants, and expert judgment was applied. The information was processed using the Microsoft Excel statistical software and the OpenEpi.com statistical system..

Results: The micro determinants, female sex represents a higher percentage 68% of dengue cases with warning signs and by life course it was children 39%, in the macro determinants, supply of water for human consumption, the type of container where water is stored buckets with lid (48%) and the periodicity with which they are washed once a week (48%).

Conclusion: Factors associated with dengue with warning signs include female sex, lack of a permanent indoor water supply, and improper cleaning of water storage containers.

Keywords: Dengue; Macro and micro determinants.

INTRODUCCIÓN

El Perú es considerado una zona de dengue especialmente en las regiones ubicadas al norte y nororiente del Perú, se han presentado brotes periódicos de dengue que pueden tener comportamientos diferentes especialmente en los casos nuevos y gravedad de un año para otro.

El crecimiento poblacional de localidades como Piura, ha hecho que la zona urbana aumente afectando principalmente la provisión de servicios básicos como agua desagüe, demandas insatisfechas en salud, viviendas en condiciones precarias siendo éstas las poblaciones más necesitadas, así mismo, el desarrollo poblacional y económico ha transformado de manera significativa los ecosistemas de los valles situados en la costa peruana.

El comportamiento de las enfermedades tropicales como el Dengue, es que, se esparce muy vertiginoso especialmente en zonas de mayor pobreza dado a la coexistencia con factores de riesgo, como servicios públicos inadecuados, no uso de barreras de protección, presencia abundante del vector, población expuesta a cambios climatológicos, desastres naturales, viviendas insalubres, nivel educativo bajo, y barreras para adoptar conductas saludables. (1) (2) (3)

El dengue es una enfermedad viral que se transmite por mosquitos portadores de alguno de los cuatro serotipos del virus. Puede afectar tanto a mujeres embarazadas como a personas en cualquier etapa de la vida, siendo más riesgoso en quienes presentan enfermedades previas. Se distingue por fiebre que puede ser moderada a bastante alta y debilitante, junto con dolor de cabeza severo, molestias en los ojos, dolores musculares y articulares, además de erupciones cutáneas que suelen presentarse en la espalda. (4)

Al disminuir la fiebre, el enfermo alcanza recuperarse de la enfermedad o sufrir un empeoramiento, manifestando síntomas de alerta; que son provocados por un aumento de la “permeabilidad capilar” y aparecen en la fase crítica. (1) (2) (3)

Los mosquitos que comúnmente transmiten el virus del dengue habitan en y alrededor de la casa especialmente en los jardines, es por ello que las personas deben protegerse con ropa que cubra bien el cuerpo como las piernas y los brazos, colocar celosías en puertas y ventanas; mosquiteros en cama y aplicar repelentes de insectos durante el día. (5)

Para que la enfermedad se transmita, es necesario que estén presentes simultáneamente: el virus, el vector y el huésped susceptible. (6) En algunos casos circulan simultáneamente, los diversos serotipos de dengue 1,2, 3 y 4 (7). Las condiciones ambientales como las que se presentaron en el distrito de Castilla, en el año de estudio 2023, como: altas temperaturas, periodo de lluvias y alta humedad, favorecieron el ciclo biológico del zancudo, presentando un índice de infestación larvaria de *Aedes aegypti* igual o mayor al 2% lo que es suficiente para que se dé la transmisión con características epidémicas.

Los estudios como el de García L, Cabanillas, et al. (8), en sus conclusiones aportan que algunas personas con dengue y signos de alarma llegan a desarrollar dengue grave, a causa de factores de riesgo vinculados al huésped; contacto previo con el virus y la existencia de problemas de salud preexistentes y rasgos sociodemográficos.

Un estudio de casos y controles identificó que los adultos mayores de 60 años con comorbilidad como diabetes, hipertensión arterial, afecciones cardíacas tienen riesgo elevado de presentar dengue con signos de alarma. Asimismo, factores ambientales como temperaturas, altas, lluvias intensas y climas húmedos junto con la movilidad de poblaciones provenientes de zonas epidémicas, son elementos que deben considerarse. Una persona infectada que se encuentra en la fase febril o de viremia y se desplaza hacia distintas localidades puede convertirse en un agente de propagación del virus, debido a la amplia distribución del mosquito transmisor.

Las acciones inapropiadas de la comunidad en relación con el almacenamiento, la preservación y la eliminación del agua, junto con la utilización de recipientes

sin cubiertas y su mala higiene, de la misma manera, la mala administración de residuos sólidos constituye otro factor para la proliferación de los vectores. De igual manera, la apatía de la población y su resistencia a las tácticas de control de vectores, la falta de conocimiento sobre la enfermedad y una elevada emigración son factores que contribuyen a la aparición y propagación de casos de dengue. (9)

Esta enfermedad Metaxénica en los grupos expuestos a riesgo como gestantes en el primer trimestre de embarazo puede existir una transmisión vertical poniendo en grave riesgo a la binomio madre-niño, y un condicionante para la muerte materna en las diversas etapas de la gestación; por ello es importante fortalecer los programas de prevención primaria con énfasis en los grupos de riesgo para instruirlos en el cuidado, conservación del agua, lavado de conservadores de agua: para evitar la reproducción del vector. (10)

A los factores relacionados con el clima, la extensión geográfica de los vectores y cambios del serotipo virus, se le agrega el incremento poblacional, así como el aumento del vínculo entre el crecimiento urbano y la propagación del dengue. (11)

En el año 2023 en los meses de marzo a junio, hubo incremento de casos; uno de los departamentos más afectados por Dengue y con mayor incidencia fue la región Piura presentando 56,666 casos, con Tasa de Incidencia Acumulada de 2612.60 x hab.; de los cuales el Dengue sin signos de alarma 48,639 (87.38%). Dengue con signos de alarma 6,804 (12.22%) y Dengue Grave 223 (0.40%), con 73 fallecidos (letalidad 0.20). (12)

Comparado con el mismo periodo SE 26-2022, del Centro Nacional de Epidemiología Prevención y Control de Enfermedades (CDC), en el Departamento de Piura de los 12,181 casos, confirmados 98% (11938). De los cuales el 87.75% (10746) fueron sin signos de alarma, el 11.82% (1412) Dengue con signos de alarma y el 0.41% (50) casos graves. En cuanto a Letalidad 0.18%.

El distrito de Piura y Castilla concentran la mayor densidad poblacional, presentando zonas sin acceso al agua, lo que hace que la población guarde en

recipientes, que facilitan la reproducción del vector, así como las condiciones de hacinamiento y patrones culturales agravan el aumento de casos. Los determinantes sociales y ambientales de gran envergadura, como las fuertes lluvias en Piura, causaron inundaciones, desbordamientos de ríos y el colapso del sistema de alcantarillado, así como el deterioro de las casas, que mostraron goteras y encharcamientos alrededor de las mismas, siendo las áreas de Castilla las más perjudicadas, lo que dio lugar a enfermedades infecciosas. Todo esto aceleró el ciclo biológico del portador, aumentando su número y, en consecuencia, originando un mayor contacto del portador con la población.

La influencia en los grandes determinantes sociales, modelos de asentamiento, viviendas, suministro de agua, manejo de residuos sólidos, condiciones socioeconómicas y aspectos culturales; facilitaron el aumento, difusión y propagación de los casos de dengue en las regiones de la jurisdicción. El dengue se propagó a zonas distintas y la posible aparición de cepas del virus del dengue "más virulentas" hizo que el dengue leve se transformara en dengue severo y causara la muerte.

Por lo descrito, se justifica el trabajo de investigación, porque identificar factores de riesgo de las personas que presentan dengue con signos de alarma, permite un abordaje integral contribuyendo a disminuir la morbi mortalidad asociadas a esta enfermedad, ya que muchas veces en el manejo de la enfermedad no se tiene en cuenta que además de los factores biológico, la persona vive con una familia y en una comunidad donde habita, dando el presente estudio evidencia que en el manejo de los casos de Dengue con signos de alarma, es necesario desarrollar intervenciones de control en el ámbito del entorno familiar y comunitario.

Así mismo las actividades preventivas promocionales como: la consejería, visita domiciliaria, son actividades que la enfermera desarrolla con la persona, familia y comunidad para brindar información de los factores de riesgo que predominan ya sea micro o macro ambientales Y plantear estrategias de intervención mediante comunicación, información y educación en salud, que conlleve cambios en los estilos de vida.

Ante esta realidad descrita se plantea las siguientes interrogantes ¿Cuáles son los factores de riesgo que presentaron las personas enfermas de Dengue con signos de alarma?, ¿Qué factores macrodeterminantes incidieron en los las personas enfermas de Dengue con signos de alarma?, ¿Cuáles son los factores micro determinantes que incidieron en las personas enfermas de Dengue con signos de alarma?, ¿Los factores de riesgo biológico inciden en la presencia de Dengue con signos de alarma?

Basados en esta realidad el Objetivo General fue Determinar los factores de riesgo en personas enfermas de dengue con signos de alarma en un Establecimiento de Salud del distrito de Castilla, Piura 2023, y los objetivos específicos fueron Identificar los factores macrodeterminantes, en personas enfermas con Dengue con signos de alarma, en un Establecimiento de Salud del distrito de Castilla - Piura 2023 e Identificar los factores microdeterminantes en personas enfermas con Dengue con signos de alarma, en un establecimiento de salud del Distrito de Castilla - Piura 2023.

Es importante determinar los factores de riesgo para dengue grave ya que permitirá desarrollar estrategias y planes de intervención en comunidad expuestas. Cabe mencionar que el enfermero(a) no sólo está preparado en conocimientos y procedimientos para su actuar, sino también para brindar un cuidado holístico a la familia y comunidad. Por ende, es relevante que el profesional de enfermería identifique las deficiencias en sus cuidados familiares y comunitarios ante los factores de riesgo del dengue grave ya que forma parte indispensable del cuidado, porque es ella la que en su trabajo extramural se desplaza a estas poblaciones expuestas permitiendo plantear estrategias de intervención familiar y comunitario.

CAPITULO I. DISEÑO TEORICO

1.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION

Internacionales

En Estado de Hidalgo, México 2019, De La Guardia M, Ruvalcaba J, (13) realizaron revisión titulada “La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. Concluye, el enfoque social de la salud, se aborda a través de los Determinantes de la Salud y de éstos de forma importante los Sociales, con estrategias y acciones de Promoción de la Salud y de manera trascendental con la educación sanitaria.

En Cuba 2021 Peña Y, Herrera M, et al. (11) llevaron a cabo un estudio titulado “Elementos socioambientales que fomentan la difusión del dengue” Sus resultados mostraron que la edad más afectados eran de 18 a 27 años y de 38 a 47 años; su mayoría en hombres, educación preuniversitaria. La protección de los suministros de agua en los hogares fue considerada regular a deficiente, además, se identificaron zonas con vertederos y micro vertederos.

Loja-Ecuador Morocho C., Loja-Ecuador 2021 (14), Factores de riesgo para contraer Dengue en los barrios Trapichillo, San José y Buena Esperanza del Cantón Catamayo. Resultados: mayores casos se encontró en edades de 15 a 49 años 58,7%, el sexo femenino con un 54,3%. Los factores de riesgo fueron: la presencia de llantas en la vivienda. Con respecto al conocimiento para evitar contraer el dengue, se determina que 61,6% de la población estudiada conocen que es el dengue, 76,1% saben los síntomas del dengue y 64,5% conocen su método de transmisión .

Ecuador, 2021. García J, González L, Et al, (15) Factores de riesgo asociados al Dengue, en el Barrio El Bosque, Machala – Ecuador, 2019”. El 90% de jefes de familia encuestados, saben que los mosquitos se reproducen en pozas, el 86% en llantas en la intemperie, el 83% en floreros y tarrinas; y, el 2% no conoce donde se reproducen los mosquitos. En relación a los determinantes de la salud, el 98% de los hogares poseen alcantarillado, el 96% servicio de recolección de residuos sólidos, el 66% tienen a su alrededor solares vacíos con depósitos de

agua y el 62% de solares vacíos con maleza y basura. En conclusión, se determina que los principales factores de riesgo asociados con la transmisión de la infección del Dengue, tenemos a los solares vacíos, con maleza, basura y depósitos de agua, que se pueden convertir en potenciales criaderos de mosquitos

Ecuador 2022, Cañizares W, Andrade K, Et al (16) Comportamiento epidemiológico del Dengue en Ecuador desde su reemergencia. Periodo 1980-2020” Resultados: Conclusiones: El dengue en Ecuador en los últimos cuarenta años mantiene una importante transmisión, caracterizada por años epidémicos. No ha podido ser controlado el vector, el cual ha ido infestando más localidades. Las condicionantes climáticas y ecológicas, explican en parte la persistencia, pero la determinación más importante está dada por las inequidades sociales, falta de servicios básicos, y la poca continuidad e impacto de las medidas de prevención y control

Ecuador 2024. Mendoza G, Moreira C, et Al, (17) “Determinantes sociales de la salud asociados al dengue en América del Sur” Este estudio analiza los determinantes sociales de la salud (DSS) asociados a su incidencia en América del Sur, definidos por la OMS como las condiciones en las que las personas nacen, viven y trabajan. Mediante una revisión sistemática de artículos publicados entre 2007 y 2023, se identificaron factores clave como la pobreza, las condiciones de vivienda precarias y el acceso limitado a agua potable, que favorecen la reproducción del mosquito y la propagación de la enfermedad, destacan el impacto del cambio climático y la distribución geográfica del dengue en la región. El estudio concluye que abordar esta problemática requiere enfoques integrales que combinen mejoras sociales, ambientales y políticas públicas para mitigar la prevalencia y los desafíos asociados al dengue.

Ecuador 2024, Barragán E, Santa Elena (18) “Factores Ambientales y su Influencia en la aparición del dengue en pobladores del Barrio Valdivia. Santa Elena, 2024” Los resultados muestran que entre enero y junio del 2024, las temperaturas de 25°C a 28°C, altas precipitaciones y humedad superior al 85% crearon condiciones favorables para la proliferación del mosquito. Concluyendo

que la relación entre factores ambientales y el manejo inadecuado de agua, así como el desconocimiento de la transmisión del dengue y del vector .

Nacionales

Zúñiga J., Álvarez J. Perú 2019 (19)“Frecuencia de factores de riesgo para Dengue con señales de alerta en el Hospital Referencial de Ferreñafe - Lambayeque 2019. Pimentel – Perú -2021”.Resultados: la prevalencia de dengue con signos de alerta en la población es de 19 (13.19%). El 79.17% de la población no mostró comorbilidades, mientras que el resto tuvo alguna comorbilidad, siendo la más notable la hipertensión arterial (6.94%). El porcentaje de datos clínicos y de laboratorio encontrados fue que el 69.44% de la población mostró frecuencia respiratoria anormal. En cuanto a los pacientes que sufrieron dengue con signos de alarma, se halló que el 63.16% eran hombres .

Miranda C, Colala K. Perú 2021 (20) Factores socioeconómicos asociados al dengue en pobladores del sector San Luis, Bagua Grande-Perú 2021 . Entre los factores sociales el grado de instrucción tiene (OR=4.13 P=0,065), el no contar con seguro de salud tiene (OR=3.69 P=0.249), la edad tiene (OR=2.03 P=0.376), el sexo femenino tiene (OR=1.22 P=0.785), el no contar con vivienda propia tiene (OR=1.12 P=0.880); así mismo, los factores económicos: el ingreso mensual menor o igual a 930.00 soles tiene (OR=4.76 P=0.050). Por lo que se concluyó que los factores socioeconómicos son factores de riesgo asociados al dengue .

García L, Cabanillas E, Et al, (8) Trujillo, Perú 2023 “Riesgos asociados al Dengue con señales de alerta en la Unidad de Emergencias de un Hospital Público. Concluyo que la edad, el nivel educativo, la hipertensión arterial, la obesidad y una infección previa mostraron una asociación significativa ($p<0,05$) con el dengue que presenta signos de alarma. Se determinaron como factores de riesgo para dengue con signos de alarma: hipertensión arterial con un ORa de 8,27 (IC95% 1,20-56,6); obesidad con un ORa de 24,4 (IC 95% 7,58-78,9), infección previa con un ORa de 4,99 (IC 95% 1,75-14,2), edad ≤ 14 años con un ORa de 5,88 (IC 95% 2,08-19,61) y edad ≥ 60 años con un ORa de 1,76 (IC 95% 1,61-3,00).

Niquen C, Culquicondor J, (10) Pimentel – Perú 2023. “Prevalencia de Dengue con signos de alarma y factores de riesgo en gestantes Centro de Salud Morro

Solar Jaen, 2023". Se encontró que el 53.9% de pacientes fue positiva para dengue y de este grupo el 95.4% fue reportado como dengue con signos de alarma y este fue tuvo una frecuencia del 37.7% en gestantes del tercer trimestre del embarazo, las complicaciones más frecuentes reportadas fueron la amenaza de aborto en primer lugar con un 22.6% seguida por el parto pretérmino en un 10.1%.

Díaz E, Trujillo Perú, 2023 (23) Factores sociodemográficos y comorbilidades asociados a dengue". Conclusión: Los factores epidemiológicos como la edad, el sexo, el clima y el acceso a agua potable, junto con comorbilidades como la hipertensión arterial, la diabetes mellitus tipo 2, el asma bronquial y las enfermedades cardiovasculares, están asociados al dengue.

Pizarro Y, Vila K, Huancayo - Perú 2023. (24), en estudio "Factores de Riesgo Asociados a la Infección por Dengue con signos de alarma en un Hospital de la Selva Central, 2022" Resultados: Los factores de riesgo con una asociación significativa fueron: presentar una exposición previa al virus del dengue (OR:3,712 y $p = 0,004$), diabetes mellitus (OR: 3,687 y $p = 0,021$), plaquetopenia (OR:3,612 y $p = 0,001$) y leucopenia (OR: 3,111 y $p = 0,001$). Conclusiones: La exposición previa al virus del dengue, diabetes mellitus, plaquetopenia y leucopenia se asocian como factores de riesgo al dengue con signos de alarma.

Valdiviezo E, Piura – Perú 2024 (26) "Factores de riesgo en paciente con dengue con signos de alarma en Hospital de apoyo II EsSalud Talara 2020-2023". Resultados: Los principales factores de riesgo para desarrollar signos de alarma en pacientes con dengue fueron el sexo femenino la procedencia rural (, la automedicación con AINES y el retraso en la búsqueda de atención médica, específicamente más de 5 días. Las comorbilidades como la hipertensión, la diabetes mellitus, el VIH y la enfermedad renal crónica, también se asociaron con un mayor riesgo. Conclusión: El sexo femenino, el origen rural, las comorbilidades y el retraso en la atención médica están fuertemente relacionados con un mayor riesgo de desarrollar signos de alarma en el dengue. Este estudio subraya la importancia de una intervención médica oportuna e identifica factores clínicos y de laboratorio clave para mejorar la evaluación del riesgo en los pacientes.

Loyola Y-Lima Peru 2024 (27) “Factores de Riesgo y Dengue en Pobladores del PS Ayloque-Chincha 2024” Resultados: Los análisis indicaron una relación significativa entre los factores de riesgo y el dengue. El factor ambiental presento el mayor nivel de riesgo (98,8% en nivel alto), seguido por el económico (78,8%), el cultural (73,8%) y el individual, que mostro una tendencia predominante a niveles moderados (82,5% en nivel medio). Además, las pruebas estadísticas arrojaron valores de $p < 0,05$, confirmando la significación de las asociaciones analizadas. Conclusiones: Los factores de riesgo cultural, ambiental, económico e individual están significativamente relacionados con la presencia de dengue en los pobladores del Puesto de Salud Ayloque-Chincha en 2024. Estos hallazgos resaltan la necesidad de estrategias integrales para la prevención y control de la enfermedad

“Roque D, Lima - Perú 2024.” (28) Factores de Riesgo Asociados a Dengue con Signos de Alarma en el Hospital Nacional arzobispo Loayza, 2023”. Los resultados encontrados fueron que el 59.90% de los pacientes presentaron dengue con signos de alarma, con una edad media de 33 años. Dentro de los factores de riesgo biológicos fueron edad <18 años al 95% y sexo femenino 95%. El factor de riesgo sociodemográfico fue la procedencia de Lima 95%.

Nazario S, Lambayeque Perú 2024 (29) “Características clínico-epidemiológicas de pacientes con dengue con signos de alarma en la región Lambayeque, 2024”. Resultados: De los 20,422 casos reportados hasta la semana 50, se identificaron 1,763 con signos de alarma. El 59.6% correspondió al sexo femenino, y el grupo etario más afectado fue el de adultos (33.5%). Chiclayo concentró el 27.5% de los casos, y el 97.4% fueron autóctonos. Las comorbilidades más frecuentes fueron hipertensión arterial (24.5%) y diabetes mellitus (23.1%). Los síntomas más comunes fueron cefalea (81.6%), fiebre (76.1%) y mialgias (73.3%). El dolor abdominal fue el signo de alarma más prevalente (59.2%), seguido de dolor torácico (16.6%) y vómitos persistentes (13.5%).

Ortega E, Tingo María, Perú 2025 (30) Determinantes sociales y ambientales asociados a la prevalencia del dengue en pacientes atendidos Hospital Tingo

María - 2025". Resultados: La mayoría de participantes fueron adultos (46.2%) y jóvenes (43.3%), predominando el sexo femenino (60.6%), con ingresos bajos (59.6%) y principalmente profesionales (42.3%). El 68.3% estuvo expuesto a determinantes sociales y el 73.1% a ambientales como charcos, depósitos de agua sin tapar y deficiente manejo de residuos. El 64.4% presentó diagnóstico confirmado de dengue, de los cuales el 33.7% correspondió a casos con signos de alarma, el 28.8% sin signos de alarma y el 11.5% a dengue grave. Conclusión: Los determinantes sociales y ambientales se relacionan significativamente con la prevalencia del dengue en pacientes atendidos.

Siendo el dengue una enfermedad viral aguda que se transmite a través de la picadura de mosquitos hembras del género *Aedes aegypti* es en la actualidad un grave problema en el mundo en cuanto a morbilidad, mortalidad y repercusión económica . (1)

El virus del Dengue, género *Flavivirus*, existe cuatro serotipos 1, 2, 3 y 4. Si la persona enferma por un serotipo da inmunidad de por vida para ese serotipo, más no para los otros serotipos, por lo que una persona puede infectarse y enfermar varias veces . (7).

1.2 BASES TEORICAS

El dengue grave se manifiesta con un inicio repentino de fiebre alta que puede durar entre dos y siete días, acompañada de una serie de síntomas que pueden comprometer seriamente la salud, entre las manifestaciones más comunes se encuentran el sangrado en diferentes partes del cuerpo, como la nariz, boca o encías, así como dificultades para respirar y la inflamación o enrojecimiento del rostro. Además, pueden presentarse síntomas digestivos como vómitos y diarrea, junto con alteraciones en la presión arterial que pueden provocar palidez, sudoración excesiva y episodios de desvanecimiento, también es frecuente la pérdida del apetito y signos de deshidratación, como sequedad en la boca y una sensación de sed intensa. En algunos casos, la enfermedad puede afectar el estado neurológico, causando insomnio, inquietud y llanto constante en los niños. Además, la piel

puede tornarse fría, húmeda y pálida, lo que podría indicar una complicación en el estado de salud.

Dengue con signos de alarma es la persona que presenta uno o más de los siguientes síntomas: dolor abdominal intenso y persistente, dolor en el pecho o dificultad para respirar, ascitis, derrame pleural o pericárdico, vómitos constantes, temperatura corporal baja, gingivorragia, hemorragia nasal, metrorragia, reducción de la orina, debilidad excesiva o lipotimia, somnolencia, agitación, irritabilidad, convulsiones o puntuación de Glasgow menor de 15, hepatomegalia superior a 2 cm y/o aumento progresivo del hematocrito. (7)

El diagnóstico se basa esencialmente en criterios clínicos y antecedentes epidemiológicos, como haber estado en las últimas dos semanas en áreas con transmisión activa de dengue o infestadas por el vector *Aedes aegypti*.

Los factores de riesgo: Son varios que favorecen padecer de Dengue, tenemos:

- Vivir en regiones tropicales o viajar a ellas: que asocia temperaturas altas, presencia de lluvias y humedad..
- Haber enfermado anteriormente aumenta el riesgo y presentar síntomas graves si vuelve a exhibir la enfermedad.
- Factores Determinantes que coadyuvan enfermarse se dividen en Factores Macrodeterminantes (Ambientales y Sociales) y Factores Microdeterminantes (Factores individuales del huésped. (1)

El Dr. Lalonde, en 1974 estableció los determinantes de la salud. (13), estos son: biología humana, estilo de vida, sistema sanitario y los componentes ambientales.

Los factores de riesgo asociados a la enfermedad se vinculan a las macrodeterminantes, que abarcan elementos del entorno de los individuos, tales como la vivienda; aspectos ambientales (latitud, altitud, humedad); y factores sociales (densidad poblacional, patrones de asentamiento,

condiciones de vivienda, abastecimiento de agua, eliminación de desechos sólidos, así como el nivel socioeconómico y cultural).

Y las microdeterminantes que constituyen aspectos relacionados con la persona como sexo, edad, grado de inmunidad, condición de salud específica, trabajo, comportamientos individual, familiar y comunitaria), agente de la enfermedad (serotipos), factor de los vectores. (1)

Los factores macro determinantes como la temperatura, lluvias y cambios climáticos son factores la reproducción y circulación del vector del dengue; observándose en los últimos años, mayor frecuencia de las alteraciones climáticas, teniendo un impacto en la salud pública ya que cambia el hábitat del vector. (23)

Otro macro determinante son los factores Sociales, como la migración, densidad poblacional, falta de agua para consumo humano, la tugurización y el crecimiento de las ciudades sin planificación condicionan la expansión del hábitat del mosquito.

Los Patrones de asentamiento son importante porque a través de ello se da la transmisión de patrones culturales. La migración de la población de lugares endémicos a regiones de baja transmisión, aumenta el riesgo de infectarse y la proliferación del vector, y predispone a la persona a contraer serotipos más virulentos en lugares donde antes no exista.

Además, los escenarios de las residencias representan otro riesgo, especialmente la inestabilidad, y la carencia de acceso a agua potable es un aspecto social que afecta la presencia de *Aedes aegypti*. Las casas que no tienen conexión a la red de agua pública almacenan en distintos contenedores sin las condiciones adecuadas, como estar cubiertos, lo que se convierte en un foco de cría. Este es un problema serio, ya que más del 50 por ciento de las comunidades carecen de suministro de agua potable dentro de los hogares; adquieren agua y la almacenan sin la protección necesaria, realizan lavado inadecuado de los recipientes.

Los residuos sólidos y productos que puedan contener agua como botellas, pequeñas latas y llantas, es un factor de riesgo para la aparición de la enfermedad por ser potenciales criaderos del vector. Los residuos comunes creados por la cultura de consumo y el manejo inadecuado de estos; es un problema latente que padece la población de nuestra jurisdicción sanitaria, debido a frecuencia prolongada del carro recolector municipal, a veces una vez por semana o cada 15 días.

Los factores socio económicos pobreza, desempleo han contribuido para que la situación epidemiológica del dengue vaya en aumento; el distrito de Castilla con más de 80 localidades, no escapa a la realidad nacional.

Los Factores culturales propios de la población de Castilla, con mitos y costumbres de diferentes zonas de Piura y de otras partes del país, favorece el incremento de la casuística del dengue, aunado a ello las estrategias que consideran información, enseñanza, comunicación y tratamiento es limitado el éxito, la indiferencia de los gobiernos locales y la respuesta de la población consideramos que la problemática incrementa.

Los factores micro determinantes, son los factores de riesgo individuales del huésped se consideran edad, comorbilidades como diabetes, hipertensión arterial, gestantes, niños menores de 1 año, adultos mayores, además de personas con riesgo social (analfabetismo, vivir solo, pobreza), favorece tener mayor riesgo de aparición del dengue con signos de alarma.(1) (2)

El dengue es un problema de gran magnitud, ya que se propaga cada vez más en lugares con las condiciones para el vector. En el Perú los diferentes serotipos han circulado en diferentes épocas. El sanar de la enfermedad otorga inmunidad contra el serotipo que ha causado la infección. Es así que la inmunidad a los otros serotipos es parcial y temporal, el peligro de la enfermedad puede estar relacionada a la circulación de los diferentes serotipos.

El *Aedes aegypti* es de hábitat urbano su reproducción es en aguas de poco volumen; en las viviendas, lugares muy poblados; y y están bien adaptados para utilizar cualquier depósito como medio de reproducción. (3)

El desarrollo urbano sin restricción, el crecimiento demográfico, la falta de recursos, el desconocimiento sobre el comportamiento de los mosquitos, junto con métodos de control poco frecuentes y desorganizados, son elementos que benefician a la reproducción de los mosquitos debido a la inadecuada y tardía higiene de los tanques de agua. (1)

Los datos epidemiológicos indican que en la semana 12 del año 2023, se registraron 6,093 casos de dengue. De acuerdo a las formas clínicas, el 95,5% de los casos es dengue sin signos de alerta, el 4,3% presenta signos de alerta y el 0,3% es dengue severo, junto a 07 fallecimientos (01 confirmado y 06 sospechosos). Los distritos que agrupan el 80% (4,926) de los casos de dengue son: Chulucanas, Sullana, La Huaca, Piura, Castilla, Catacaos, Ignacio Escudero y Bellavista.

Las lluvias moderadas a intensas que han impactado la Región Piura han provocado inundaciones, desbordamientos de ríos y quebradas, huaycos, el colapso del sistema de drenaje, resultando en grandes anegamientos en diversas áreas de la Región Piura, lo que ha llevado a un aumento de enfermedades infecciosas como la leptospirosis, la malaria, diarreas y problemas respiratorios, entre otras. Las precipitaciones fluviales continuas han reavivado los criaderos tanto dentro como cerca de las casas del vector *Aedes aegypti* (mosquito o zancudo). (31)

Los enfermos de dengue cuando reduce la fiebre (defervescencia), este puede recuperarse, pero en caso contrario puede deteriorarse y presentar manifestaciones de alarma, ya que estos son el resultado de un aumento de la permeabilidad capilar presentándose en la fase crítica o antes de finalizar la fase febril. Las personas deben hospitalizar para el adecuado tratamiento y

monitoreo, vigilando signos de alarma: dolor abdominal intenso y continuo, vómitos persistentes, sangrado de mucosas, alteración de estado de conciencia, acumulación de líquidos, hepatomegalia. (7)

La manifestación de uno o más indicadores como colapso por fuga de plasma y/o acumulación de líquido con dificultad para respirar; hemorragias intensas; y daño severo en órganos se asocia con la clasificación de Dengue Grave. Esto suele presentarse más comúnmente entre el cuarto y quinto día (con un intervalo de 3 a 7 días) de la enfermedad y casi siempre es precedido por síntomas de advertencia. Por esta razón, una persona debería acudir a su médico lo más pronto posible para la identificación y atención de la enfermedad, con el fin de evitar complicaciones que puedan poner en riesgo la vida y provocar la muerte. (32)

1.3. DEFINICION OPERACIONAL DE TERMINOS

Persona con Dengue: Toda persona con temperatura mayor o igual 38°C, que reside o ha visitado áreas de transmisión del dengue, 14 días antes que aparezcan los síntomas y presenten al menos dos de los siguientes signos/síntomas: Dolor ocular o retro-ocular, Mialgias, cefalea, artralgia, dolor lumbar, rash/exantema (erupción cutánea), náuseas/vómitos .

Signos de alarma: Son las manifestaciones biológicas que las personas presentan, como producto de la infección por Dengue, que altera los sistemas y puede llevar a la muerte.

Factores de riesgo son los factores macrodeterminantes y microdeterminantes que presentan y afectan a las personas enfermas del Dengue con signos de alarma.

1.4 OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

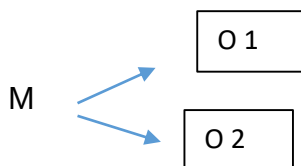
Variable	Dimensiones	Indicadores	Escala	Técnica o instrumento
Factores de riesgo de Personas enfermas de dengue con signos de alarma	Factores de riesgo macrodeterminantes	-Ambientales. -Viviendas: tipo de construcción -Aprovisionamiento y conservación de agua -Presencia de inservibles -Sociales - zona (Urbana, Urbana Marginal)	Nominal	Ficha de investigación clínico epidemiológica
	Factores de riesgo microdeterminantes	Sexo Grupos de Edad Hipertensión Diabetes Gestación Recién Nacido Lactante Adulto mayor		

CAPÍTULO II. DISEÑO METODOLÓGICO

2.1. Diseño de la Investigación

Este estudio con enfoque cuantitativo, no experimental, transversal. Cuantitativo porque mide variables en un tiempo y lugar específico, diseño no experimental, ya que no se manipulo las variables, se midió tal como se presentaron en su contexto original; retrospectivo porque permite describir los factores de riesgo que presentaron las personas que enfermaron con dengue y manifestaron signos de alarma, y fueron notificados a través de la ficha de investigación clínico - epidemiológica para la vigilancia de Dengue , (5); y transversal porque la recolección de datos se realizó en un determinado momento haciendo un corte en el tiempo, se observó los hechos como se presentaron en su contexto real y en un tiempo determinado.

2.1.1. Diseño de contrastación de hipótesis/ procedimiento a seguir en la investigación



Donde:

M: muestra de las personas enfermas de Dengue con signos de alarma

O1: Factores de riesgo macrodeterminantes

O2: Factores de riesgo microdeterminantes

2.2 Población y muestra

Población

La población son todas las personas notificadas por el establecimiento de salud, entre marzo y junio 2023, con diagnóstico confirmado de dengue con signos de alarma y que cumplen los criterios de inclusión.

La población fueron 741 pacientes que enfermaron de Dengue entre Marzo y Junio en un establecimiento del distrito de Castilla Piura del año 2023.

Muestra. Fue por conveniencia, que corresponde a 31 pacientes que presentaron Dengue con signos de alarma reportados de Marzo a Junio en un establecimiento del distrito de Castilla Provincia Piura departamento de Piura del año 2023.

Unidad de análisis

Ficha de investigación clínico - epidemiológica para la vigilancia de Dengue .

También se utilizó, entrevista para aplicar la Lista de Chequeo a través de la visita domiciliaria cuya dirección están registradas de la ficha epidemiológica, lo cual permitió obtener información de los factores macrodeterminantes;

Criterios de inclusión

- Pacientes de un establecimiento de salud I-3 del Distrito de Castilla reportados con ficha de investigación clínico – epidemiológica.
- Pacientes que presentaron Dengue con signos de alarma; reportados con ficha de investigación clínico - epidemiológica de acuerdo a los estándares.
- Ficha de investigación clínico - epidemiológica para la vigilancia de Dengue, se encuentren legibles y correctamente llenadas .

Criterios de exclusión

- Pacientes cuya ficha de investigación clínico, está incompletas y mal registradas .

Pacientes que presentaron dengue sin signos de alarma.

-Pacientes que presentaron dengue con signos de alarma y no pertenecen a la jurisdicción sanitaria del establecimiento en estudio.

- Pacientes con ficha epidemiológica que presentaron Chikungunya, Zika, Fiebre amarilla y otras arbovirosis

2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica: Análisis documental de las ficha de investigación clínico - epidemiológica para la vigilancia de Dengue de las personas que presentaron signos de alarma, y permitió recoger información directamente de las personas objeto de estudio, considerado el instrumento de recolección de datos, se solicitó autorización a la Dirección de Epidemiología de la Dirección Regional de Salud Piura.

Instrumento:

Para el recojo de información de macrodeterminantes, se utilizó la Lista de Chequeo, mediante la cual se recogió información de las macrodeterminantes de las personas que presentaron Dengue con signo de alarma y se confirmó datos a través de la visita domiciliaria, obtenidas la dirección de la vivienda de las ficha de investigación clínico – epidemiológica . (7) . Lista de Chequeo, fue validada por juicio de expertos en el tema, especialista en salud familiar los que dictaminaron la validez del instrumento. (Anexo 5 y 7)

2.4. Método de Procesamiento y Análisis De Datos

El procesamiento de Los datos se realizó después haber consolidado la información con el programa estadístico ofimática Excel y Sistema Estadístico de OpenEpi.com; para organizar la información en tablas y gráficos. (33) Las cuales usan pruebas estadísticas como Chi cuadrado, P valor, Odds Ratio MCLE, Intervalo de Confianza, Límite Inferior y Límite superior.

Se midió la asociación a través del Sistema Estadístico de OpenEpi.com: entre un posible factor de riesgo («Exposición») y un resultado («Enfermedad»).

2.5 Principios éticos

Respeto a las personas: En esta investigación se consideró a las personas que presentaron dengue con signos de alarma reservando su identidad e información en todo momento

Principio de beneficencia: En la investigación se evitó acciones coercitivas y se mantiene la confidencialidad de la información proporcionada y se procuró protegerlos de cualquier acto que pueda comprometer su integridad y bienestar.

Justicia: Se aseguró que todas las fichas epidemiológicas de personas que fueron reportadas participen en este proceso de investigación y reciban un trato equitativo y justo.

CAPÍTULO III. RESULTADOS

Se muestran los principales hallazgos a partir del análisis de la información obtenida durante el desarrollo de la investigación. Los resultados se organizan en función del objetivo general y de los específicos, lo que permite identificar los factores de riesgo para dengue grave

Objetivo General

Tabla 1 Factores de Riesgo en personas enfermas con dengue con signos de alarma según Micro y Macro determinantes.

Factores							
Microdeterminantes		Femenino		Masculino		Total	
Sexo		21	68%	10	32%	31	100%
Curso de Vida							
00-11 años	Niño	5	16%	7	23%	12	39%
12 -17 años	Adolescente	4	17%	1	4%	5	16%
18-29 años	Adulto joven	5	16%	1	3%	6	19%
30-59 años	Adulto	7	23%	1	3%	8	26%
	Adulto mayor	0	0%	0	0%	0	0%
Comorbilidad	HTA, DM	0	0%	0	0%	0	0%
	RN	0	0%	0	0%	0	0%
Factores de Riesgo	Gestante	0	0%	0	0%	0	0%
	Adulto Mayor	0	0%	0	0%	0	0%
Total		21		10		31	100%
Factores Macro determinantes						Total	%
Vivienda	cemento/ladrillo					18	58.1
	cemento/ladrillo					7	22.60%
	Adobe/tapia					4	12.90%
	Madera, cemento/ladrillo					2	6.50%
Total						31	100%
Aprovisionamiento de agua	Red Pública					21	67%
	Compra agua					7	22.60%
	Fuera de la Vivienda					3	9,7%
Total						31	100%
Conservación de agua	Balde con Tapa					15	48.4%
	Bidones con Tapa					10	32,3%
	Otros Depósitos					6	19,3%
Total						31	100%
Frecuencia de lavado	Cada 3 días					10	32%
	1 vez a la semana					15	48%

de conservadores de gua	1 vez c/15 días	4	13%
	1 vez por mes	2	6%
Total		31	100%
Frecuencia de recojo de inservibles	Carro recolector 2 veces/semana	21	68%
	Carro recolector 1 veces/semana	10	32%
	Carro recolector c/15 días	0	0%
	Otros	0	0
Total		31	100%
Patrones de Asentamiento			
	Urbana Marginal	31	100%
Total		31	100%

Fuente: Fichas de investigación clínico epidemiológica y Lista de chequeo, periodo marzo - junio 2023 E.S.I-3 Tacala.

En la tabla 1 se puede observar que en las micro determinantes el sexo femenino (68%) es el que presento el mayor número de casos de dengue con signos de alarma, seguido por los niños de sexo masculino (23%) y adolescentes del sexo femenino (17%).

En las macro determinantes el tipo de vivienda el (58%) es de cemento y ladrillo, el aprovisionamiento de agua es por red pública (68%) y (32%) compra agua, en la conservación del agua el (48%) lo hace en balde con tapa, el (32,3%) bidones con tapa y en otros depósitos (19.3%); en el lavado de depósitos cada 3 días (32%), 1 vez a la semana (48%) y cada 15 días (13%), en el recojo de inservibles el carro recolector lo realiza 2 veces a la semana (68%) 1 vez a la semana (32%) y el 100% de las viviendas son de zona urbano marginal.

Tabla 2: Factores de Riesgo en personas enfermas con dengue con signos de alarma según Micro determinantes

Factores							
Microdeterminantes		Femenino		Masculino		Total	
Sexo		21	68%	10	32%	31	100%
Curso de Vida							
00-11 años	Niño	5	16%	7	23%	12	39%
12 -17 años	Adolescente	4	17%	1	4%	5	16%
	Adulto						
18-29 años	joven	5	16%	1	3%	6	19%
30-59 años	Adulto	7	23%	1	3%	8	26%
	Adulto						
	mayor	0	0%	0	0%	0	0%
Comorbilidad	HTA, DM	0	0%	0	0%	0	0%
	RN	0	0%	0	0%	0	0%
Factores de Riesgo	Gestante	0	0%	0	0%	0	0%
	Adulto						
	Mayor	0	0%	0	0%	0	0%
Total		21		10		31	100%

Fuente: Fichas de investigación clínico epidemiológica y Lista de chequeo, periodo marzo - junio 2023 E.S.I-3 Tacala.

En la tabla N° 2 se puede observar que los factores de riesgo en las micro determinantes el sexo femenino (68%) y los ciclos vitales los que presentaron el mayor número de casos fueron niños de sexo masculino (23%) y adolescentes de sexo femenino (17%); no se presentaron casos en personas de comorbilidad hipertensión arterial, diabetes mellitus, gestante y adultos mayores.

Tabla N° 3: Factores de Riesgo en personas enfermas con dengue con signos de alarma según macro determinantes-

Factores Macro determinantes		Total	%
Vivienda	cemento/ladrillo	18	58.9%
	Madera/estera	7	23%
	Adobe/tapia	4	13%
	Madera, cemento/ladrillo	2	6%
Total		31	100%
Aprovisionamiento de agua	Red Pública	21	67.7%
	Compra agua	7	22.6%
	Fuera de la Vivienda	3	9.7%
Total		31	100%
Conservación de agua	Balde con Tapa	15	48.4%
	Bidones con Tapa	10	32,3%
	Otros Depósitos	6	19,3%
Total		31	100%
Frecuencia de lavado de conservadores de gua	Cada 3 días	10	32.3%
	1 vez a la semana	15	48.4%
	1 vez c/15 días	4	12.9%
	1 vez por mes	2	6.5%
Total		31	100%
Frecuencia de recojo de inservibles	Carro recolector 2 veces/semana	21	68%
	Carro recolector 1 veces/semana	10	32%
	Carro recolector c/15 días	0	0%
	Otros	0	0%
Total		31	100%
Patrones de Asentamiento	Urbana Marginal	31	100%
	Total	31	100%

Fuente: Fichas de investigación clínico epidemiológica y Lista de chequeo, periodo marzo - junio 2023 E.S.I-3 Tacala.

En la tabla de factores de riesgo macro determinantes la vivienda: 18 (58%) fueron de tipo de construcción de cemento/ladrillo, el aprovisionamiento de agua es por red pública (68%) y (22.6%) compra agua, en la conservación del agua el (48%) lo hace en balde con tapa, el (32,3%) bidones con tapa y en otros depósitos (19.3%); en el lavado de depósitos cada 3 días (32%), una vez a la semana (48%) y cada 15 días (13%), en el recojo de inservibles el carro recolector lo realiza 2 veces a la semana (68%) una vez a la semana (32%) y el 100% de las viviendas son de zona urbano marginal.

CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN

Dando respuesta al objetivo general, los factores de riesgo identificados en los casos de personas enfermas de dengue con signos de alarma”, en los micro determinantes: el sexo femenino representa el mayor porcentaje 68%. (10), las mujeres por quedarse en casa, ya que cumplen funciones dentro del hogar tienen mayor exposición; siendo una de las características del vector es que su hábitat es intra domiciliario (31). Otro hallazgo importante es que en el curso de vida los niños de sexo masculino (23%), seguido de adolescentes de sexo femenino (17%) presentaron dengue con signos de alarma , las investigadoras conocedoras de la realidad de Piura los niños se quedan en casa al cuidado de la madre y por los factores climáticos como el fenómeno del Niño y el Yaku el índice aéreo aumento trayendo con ello mayor número de zancudos hembras de *Aedes aegypti* dentro de la vivienda y por el aumento de temperatura a los niños no se les viste con ropa que los proteja de picaduras.

Resultados similares se encontró en la tesis de Morocho C. (14) sexo femenino 25 (54.3%) se enfermaron de dengue de igual manera Díaz E. (23) y de tesis de Alfaro M, Rivero M, Et. Al, (22) los casos fueron ligeramente mayores en las mujeres (55,42 %). Encontró datos similares hallados por las investigadoras donde la distribución de género femenino fue mayor 56 (54.8%) en el grupo de los casos, pero nuestro estudio difiere con el de Zúñiga J., Álvarez J. (19) el 63.2% que el mayor afectados fueron hombres. Así mismo no se encontraron casos asociados a enfermedad o gestación.

Los factores macrodeterminantes están presentes en los 31 casos de Dengue grave, influenciados por fenómenos climatológicos, ya que los macrodeterminantes son aspectos del entorno de las personas como la vivienda; factores ambientales (altitud, latitud, humedad); factores sociales (patrones de asentamiento, densidad poblacional, viviendas, suministro de agua, recolección de desechos sólidos, condiciones socioeconómicas y culturales. La literatura nos refiere que las condiciones medio ambientales son decisivas para el hábitat del vector *Aedes aegypti*, ya que este se reproduce en agua limpias depósitos donde se acumula agua de lluvia, y el hábitat es intradomiciliario hasta una manzana a

la redonda, lo que predispone a las poblaciones con presencia del vector a enfermarse y convertirse en un foco epidémico

De los 31 casos de dengue con signos de alarma, las viviendas 18 (58%) fueron de tipo de construcción de cemento/ladrillo, siendo un 32% de viviendas de construcción de materiales no seguras como quinchá, adobe, piso de tierra suman un (19%) predisponiendo el ingreso del vector dentro del domicilio, así mismo 68% cuenta con aprovisionamiento de agua para consumo humano de la red pública dentro de vivienda pero considerando los factores climatológicos colapsaron estos servicios lo que obligó a conservar el agua (48%) en baldes con tapa, el lavado de conservadores de agua en el mayor número de viviendas lo ejecutan una vez a la semana; 68.%; cuenta con servicio de recojo de inservibles mediante el carro recolector con frecuencia “dos veces a la semana”. Y según factores de riesgo macro determinantes sociales como patrones de Asentamiento el 31 (100%) es urbana marginal.

Es por ello si la urbanización, es rápida y desorganizada, está asociada con la transmisión del dengue dependiendo de una variedad de factores sociales y ambientales como la densidad de población, el movimiento humano, el acceso a fuentes confiables de agua y las prácticas de almacenamiento de agua. Dadas las complejidades del control de vectores determinadas por los factores sociales y climáticos se debe enfatizar la necesidad de cerrar la brecha en el acceso al agua potable y mejorar el saneamiento. También es necesaria la participación multisectorial activa para lograr el desarrollo sostenible del país y la región

Dando respuesta a objetivo específico 1, se encuentran que las mujeres fueron las que más presentaron dengue grave 21 casos (68%) y 10 casos en varones (32%) y el (18%) de los casos corresponden a las adolescentes de sexo femenino. Estos resultados son similares a los encontrados por Morocho C, (14) donde la mayor cantidad de casos de dengue se detectó en el grupo de 15 a 49 años con un 58,7%, siendo más común en el sexo femenino con un 54,3%.

Las investigadoras consideran que la realidad de la mujer en Piura cumple rol de madre y ocupación doméstica, permanecen mayor tiempo en la vivienda por lo tanto son las que enfermaron en mayor número, otro dato importante se

encontró que de acuerdo a edad el curso de vida niño es donde más casos ocurrieron 12 (39%) entre hombres y mujeres siendo los niños los más afectando sin dejar de tomar en cuenta que las adolescentes de sexo femenino (que enfermaron con dengue y signos de alarma, teniendo en cuenta que este grupo de edad permanece más tiempo en casa y están más expuestos a contraer la enfermedad, e identificándose como un factor de riesgo para la gravedad de la enfermedad; en el estudio de García L, Cabanillas E, Et al. (8), la edad ≤ 14 años constituyo factor de riesgo para dengue con signos de alarma.

Según la tesis de Roque D. (28) Fueron los adultos de 30-59 años con un 39.55% y jóvenes de 18-29 años con un 31.34%. el sexo fue el femenino con un 51.49%. Alfaro M, Rivero M, Et al, (22) determinó que 111 (44,58 %) fueron hombres y 138 (55,42 %) mujeres; Valdiviezo E, (26) halló que el sexo femenino, están fuertemente relacionados con un mayor riesgo de desarrollar signos de alarma en el dengue. Colala K. Perú 2021 (20), obtuvo como resultado: el sexo femenino tiene (OR=1.22 P=0.785), similar al obtenido en nuestro estudio .

Nuestros hallazgos difieren con el estudio realizado por Vásquez Y. (25), determinó que el sexo masculino es factor de riesgo. Asimismo, con los estudios de Rodríguez, J. (21) donde fue predominante el sexo masculino con un 58.8%

En la población de estudio no se encontró comorbilidad como diabetes, hipertensión arterial o gestantes a diferencia de Zúñiga A. Álvarez E. (19), encontró que tener comorbilidad 114 (79.17%), y gestante, según la literatura refiere que las comorbilidades más frecuentes que se relacionan con las complicaciones presentadas en pacientes hospitalizados por dengue son diabetes, hipertensión arterial, embarazo o algún tipo de inmunosupresión por ello hay una estrecha relación de las complicaciones por dengue con signos de alarma,

Las investigadoras para realizar un mejor análisis utilizaron la prueba del Chi² entre sexo y edad siendo su coeficiente resultante 3.774. Su p valor es 0.52 que significa que no hay diferencia estadísticamente significativa de Dengue con signos de alarma en mujeres mayores o menores de edad. No se encontró asociación estadísticamente significativa entre los grupos de edad y el sexo de

los casos de dengue con signos de alarma diagnosticados en Establecimiento de Salud I-3 Tacala entre marzo y junio 2023 no hay una tendencia de sexo predominante, tampoco a la edad. (Anexo 1).

Así mismo si bien estos factores son intrínsecos propios de la persona, como señala Nola Pender en su teoría de Promoción de la salud, cada individuo tiene rasgos y vivencias propias que afectan sus acciones, como el entendimiento y el impacto de sus conductas, por ello es muy importante tenerlos en cuenta para identificar acciones que puedan ayudar a prevenir algunos daños. (34)

En el Objetivo específico 2 los factores de riesgo macrodeterminantes, se encontró que las viviendas de las personas que enfermaron con dengue con signo de alarma, el material de construcción de vivienda son cemento y ladrillo 18 (58%), pero hay que resaltar que el 13 (42%) las condiciones de viviendas son vulnerables, y de construcción precaria: madera/estera, adobe/tapia.

En el aprovisionamiento de agua se encontró que el 21 (68%) de los hogares cuentan con Red Pública dentro de la vivienda, pero el abastecimiento de agua no es 24 horas al día por lo que conservan agua en baldes 48% y bidones con tapa.

La realidad del abastecimiento de agua en Piura es que enfrenta una severa crisis de agua potable, con solo un 14% de la población con acceso continuo, exacerbada por niveles críticos en el reservorio de Poechos 2% de capacidad, en 2023, el promedio de agua potable era de solo 9.4 horas diarias, lejos del promedio nacional de 17.4 hora. La falta de agua constante afecta gravemente a los asentamientos humanos, donde muchos dependen de cisternas, pagando altos costos diarios por el servicio. Esta situación conlleva a que la población vea medios de como guardar el agua y lo que se encontró que son los baldes, este almacenamiento conlleva a no tener agua segura. (35)

Similar situación ocurre en estudio de Cabezas C. (36), refiere que hay acceso limitado a la red pública de agua, falta de acceso a servicios básicos, ambas situaciones de riesgo favorecen el desarrollo más acelerado y la reproducción del *Aedes aegypti* .

Estos hallazgos son parecidos a los obtenidos por Peña Y, Herrera M, Et. al (11), donde el abastecimiento de agua es un aspecto de las macro determinado que se identifica con mayor frecuencia, y las fuentes de suministro de agua en los hogares carecen de la protección adecuada. Como se puede apreciar todos los macro determinantes se hallan presentes en los resultados de la investigación, por lo que las investigadoras consideran que estos factores de riesgo inciden más en la presencia de casos de dengue grave sin distinción de sexo, edad o enfermedad que lo hacen más vulnerables.

La Oficina Panamericana de la Salud (OPS) indica que las disparidades sociales generan desigualdades en la salud y el bienestar de las personas. Estas son vistas como diferencias que no son justas y pueden evitarse, donde los grupos sociales en desventaja tienden a obtener sistemáticamente peores resultados de salud en comparación con los grupos sociales con privilegios. (37) Teniendo en consideración que los pacientes en estudio provienen de zonas urbanas marginales donde las macro determinantes sociales estén presentes aumenta el riesgo de morbi mortalidad por dengue

Las investigadoras encontraron una asociación estadísticamente significativa entre el “tipo de material” predominante en la infraestructura de la vivienda y el “abastecimiento de agua para consumo humano” si es “dentro o fuera de la vivienda”. La relación obtenida muestra que, si la vivienda tiene como material predominante, material rústico siendo mayor la probabilidad para que se abastezcan de agua fuera de la vivienda. La fuerza de asociación en estos indicadores es bastante alto pues se obtuvo χ^2 o: 8.784, Odds Ratio de 11.54. Ello se interpreta que existe una probabilidad de 11.54 veces si la vivienda es de material rústico y el abastecimiento de agua para consumo humano es fuera de ella hay mayor riesgo que el dengue desarrolle su ciclo de vida exponiendo a enfermarse las personas que allí habitan Ello implica la necesidad de almacenar agua y con ello el incremento de potenciales criaderos de dengue.

Los factores ambientales que están directamente conectados con la potencial difusión del virus del dengue incluyen, entre otras cosas, la existencia de acumulaciones de agua en las casas y su resguardo contra la contaminación.

De acuerdo con la Tabla 3, el 81% se almacenan en “Balde, bidón con tapa”, pero el lavado de los depósitos es en 1 semana a más lo que conlleva a la reproducción del vector. Un hallazgo parecido se documenta en la investigación de Peña Y, Herrera M, Et. al (11).

El abastecimiento de agua en el año 2023, estuvo restringido por la escases y lluvias (Fenómeno del Yacu, fenómeno del Niño) que afectaron las conexiones de agua potable en algunas localidades, y el colapso de desagües. (38) Generando finalmente espejos de agua, el cual favoreció a la proliferación del vector y su ciclo evolutivo de vida. Poniendo en riesgo la salud de la población,

El ciclo de reproducción de un mosquito se da cuando las larvas nacen de los huevos de un mosquito adulto *Aedes* hembra está pone huevos en las paredes interiores de recipientes que contienen agua, las larvas se transforman en pupas y estas se convierten en mosquitos adultos que vuelan, como vemos el almacenar el agua brinda un entorno favorable para que los huevos de zancudos *Aedes aegypti* continúen su ciclo de vida y se reproduzca, transmitiendo al hombre sano mediante la picadura de un persona con dengue. (39)

El lavado de conservadores es un tipo de control físico/mecánico que permite eliminar criaderos potenciales. Es una correcta práctica de conservación de agua, a través de la limpieza semanal con cepillado de las paredes de los contenedores que se utilizan para almacenar agua y cierre hermético, en el estudio se encontró que solo el 48% realiza la práctica del cepillado de recipientes siendo mayor la población que no realiza esta práctica siendo un riesgo alto para la proliferación del vector.

Según Peña Y, Herrera M. et-al. (11) Entre los factores socioambientales la presencia de depósitos de agua en el hogar y su protección, se relaciona de manera directa con la propagación del virus del Dengue. Ortega E, (30) presento similar resultado; el 73.1% estuvo expuesto a determinantes ambientales como charcos, depósitos de agua sin tapar y deficiente manejo de residuos. Reafirmando la necesidad de intervenciones integrales, incluyan estrategias sociales, educativas y ambientales para reducir el riesgo de transmisión. García J, González L, Et al. (15) , concluye el 98% de los hogares poseen alcantarillado, el 66% tienen a su alrededor solares vacíos con depósitos de agua; y determina

que los principales factores de riesgo asociados con la transmisión de la infección del Dengue, tenemos a los solares vacíos, con maleza, basura y depósitos de agua, que se pueden convertir en potenciales criaderos de mosquitos . En los recipientes donde se almacena agua y la periodicidad con que se lavan estos recipientes, se obtuvo una relación estadísticamente significativa entre ambas variables, ($p < 0.05$).

Ello significa que cuando menor sea la capacidad de los recipientes (baldes o bidones con tapa) es menor el tiempo transcurrido para su lavado (a lo mucha cada semana). Adicionalmente, la fuerza de esta asociación es bastante intensa pues se obtuvo Odds ratio de 19.09. Ello significa que, si el recipiente es pequeño, es 19.09 veces probable que sea lavado a lo mucho cada 7 día. Aunque lo que se recomienda es que se laven los recipientes cada 3-5 días, se explica la demora porque es frecuente que el agua obtenida fuera, sea comprada lo que significa un gasto económico y por ello conserven hasta el final toda el agua comprada, no pudiendo darse el lujo de botar el agua que queda en el recipiente para poder lavarlo cada 3 o 5 días. Es por ello que lo más frecuente es que los “recipientes los lavan cada 7 días”.

La relación de “frecuencia de lavado de conservadores de agua” vs “frecuencia de disposición de residuos sólidos” el 64.5% (20/31), en este estudio de casos de Dengue con signos de alarma, de condiciones medioambientales de macrodeterminantes del entorno de los casos. Ambas variables corresponden a Control físico/mecánico: aplicación de prácticas adecuadas de eliminación o disposición adecuada de inservibles domiciliarios que son criaderos potenciales o pueden convertirse en criaderos permanentes. (11)

En cuanto a macrodeterminantes, al comparar la “frecuencia con que se lavan los recipientes de agua”, con la “frecuencia con que se eliminan los residuos sólidos” (o recipientes potenciales criaderos), obtuvimos que sí existe relación entre ambas variables y esta relación es estadísticamente significativa ($p < 0.05$). Asimismo, encontramos que la relación de la frecuencia de eliminación de criaderos potenciales es protectora respecto a la frecuencia de lavado de recipientes donde se almacena el agua: el Ods ratio de 0.057 indica que el eliminar los inservibles (potenciales criaderos de aedes) otorga un 94.3% de

probabilidad que los recipientes que contienen agua sean lavados a lo mucho cada semana, lo que es una conducta saludable en la disminución de la presencia del agente transmisor de dengue en el domicilio.

Considerando los aspectos macro ambientales que afectan a las 31 familias analizadas, viven en áreas donde la temperatura supera los 34 grados Celsius, lo que favorece la diseminación y el contagio de dengue. Por otro lado, hay elementos sociales a tomar en cuenta: el 80% de estas familias tiene servicio de recolección de basura al menos una vez por semana. Un 26% (8 de 31) muestra un riesgo en su entorno debido a objetos inservibles cerca de sus hogares; estos son los factores sociales involucrados en los casos analizados. (11) Cañizares W, Andrade K, Et al (16) identificaron que las condicionantes climáticas y ecológicas, explican presencia de años epidémicos y incremento de localidades infestadas por el vector, las inequidades sociales, falta de servicios básicos, y la poca continuidad e impacto de las medidas de prevención y control . Así también Loyola Y, (27), halló que el factor ambiental presentó el mayor nivel de riesgo (98,8%) y están relacionados con la presencia de dengue en los pobladores; estos hallazgos resaltan la necesidad de estrategias integrales para la prevención y control de la enfermedad

En la SE12: 01 caso, inicio de presentación de caso de dengue con signos de alarma, corresponden a los meses de estudio de casos, de la semana epidemiológica 22, el comienzo de las épocas lluviosas hizo más evidente la propagación por el virus del dengue, por influencia del Niño Costero inicio en el mes de febrero 2023 y El Niño global (Pacífico central) inició en mayo de 2023, mes en el cual se presentó incremento de casos de dengue con signos de alarma confirmados. (40)

Las constantes lluvias reactivaron los criaderos intra y peri domiciliarios, a lo que se suman las altas temperaturas superiores a los 34°C, junto con olas de calor tanto diurnas como nocturnas, lo que favoreció la aceleración del ciclo biológico del vector, aumentando la densidad vectorial y también la mayor exposición de las personas a las picaduras del vector infestado. (31)

Mendoza G, Moreira C, et Al, (17) en este estudio analiza que las condiciones de vivienda precarias y el acceso limitado a agua potable, son factores que favorecen la reproducción del mosquito y la propagación de la enfermedad.

Las investigadoras consideran que el riesgo de contraer dengue también se relacionan con los conocimientos, condiciones y prácticas de la población, ya que la presencia del vector está estrechamente relacionada con la forma en que se acumula el agua, el cuidado de la vivienda, uso de medidas de protección y otros por lo que la resiliencia de la comunidad es mucho mayor cuando los residentes participan regularmente en la vigilancia y el control de vectores y aplican las medidas preventivas impartidas por el personal de salud,

CONCLUSIONES

- En los micros determinantes: el sexo femenino 68% enfermó de dengue con signos de alarma en el E.S.I-3 Tacala distrito de Castilla de marzo a junio del 2023.
- El curso de vida niño (00-11 años) 39%; son los que más se asocian a casos de dengue con signos de alarma, seguido de un 18% de adolescentes de sexo femenino, de los pacientes atendidos en el en el E.S.I-3 Tacala.
- En los macro determinantes: las viviendas, de pacientes con dengue con signos de alarma en el E.S.I-3 Tacala, el 68%.cuentan con red pública de agua intradomiciliaria.
- El 48% en las viviendas de los pacientes con dengue con signos de alarma atendidos en el E.S.I-3 Tacala, almacenan agua preferentemente en baldes con tapa.
- El 48% en las viviendas de los pacientes con dengue con signos de alarma atendidos en el E.S.I-3 Tacala, realizan el lavado de conservadores de agua una vez por semana.
- El 100% de casos de dengue con signos de alarma fueron de la zona urbana marginal, jurisdicción sanitaria del E.S.I-3 Tacala, distrito de Castilla de marzo a junio del 2023.
- Las macrodeterminantes son las que en los diferentes factores de riesgo presentan el mayor porcentaje.

RECOMENDACIONES

- A la jefatura del establecimiento de salud E.S.I-3 Tacala Licenciada de Enfermería Nancy Álvarez Chuquillanqui, da a conocer los resultados para la intervención del personal de salud en la familia que permita la Información, educación y comunicación sobre dengue que aborden los micro y macrodeterminantes de riesgo.
- A la coordinadora de enfermería del E.S.I-3 Tacala Licenciada de Enfermería Norma Castillo Ychacaya: para organizar al personal en equipos multidisciplinario para abordar con nuevas estrategias los riesgos familiares y comunitarios para enfermar de dengue
- A los profesionales de enfermería del E.S.I-3 Tacala, que laboran en el Servicio de Metaxénicas y/o febriles, en coordinación con responsable de Promoción de la Salud (PROMSA), realizar talleres, actividades educativas y demostrativas sobre dengue y prevención del dengue fomentando la corresponsabilidad de reconocer los signos y síntomas de alarma el cuidado entre los miembros de la familia; en los espacios de sala de espera de los diferentes servicios del establecimiento de salud.
- A la Universidad propiciar estudios de factores asociados a dengue con signos de alarma, procedentes de otros ámbitos geográficos.
- Se recomienda ampliar el estudio a través de la intervención de las personas de estudios en el momento que presentan la enfermedad.
- Educar a la población como ente multiplicador: en reconocer el ciclo de reproducción del vector del dengue; y compartir información a los miembros de su familia y/o localidad; podría ser realizados por Agentes Comunitarios.
- Dar a conocer estos resultados a las autoridades y actores sociales claves del Distrito de Castilla.
- Publicación de trabajo de investigación, que sirva de base para otras investigaciones.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1 Normas y documentos legales Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N° 660-2023/MINSA del 11/07/2023 aprueba Documento Técnico Plan de Prevención y control Dengue Julio-Diciembre 2023. [Online].; 2023 [cited 2024 noviembre 13. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/4419462-660-2023-minsa>.
- 2 Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N°228-2023/MINSA. [Online].; 2023 [cited 2025 diciembre 2025. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/3957960-228-2023-3>.
- 3 Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N.° 473-2025-MINSA. [Online].; 2025 [cited 2025 diciembre 22. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/6965655-473-2025-minsa>.
- 4 Organización Panamericana de la Salud. Hoja informativa sobre dengue. [Online].; 2023 [cited 2023 septiembre 23. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/dengue#:~:text=Sobre%20el%20Dengue&text=Es%20una%20enfermedad%20febril%20que,en%20las%20articulaciones%20C%20y%20sarpullidos>.
- 5 Organización Mundial de la Salud. Dengue y dengue grave. [Online].; 2023 [cited 2023 noviembre 27. Available from: https://www.who.int/health-topics/dengue-and-severe-dengue#tab=tab_3.
- 6 Infectología Hoy. Dengue en las Américas. [Online].; 2023 [cited 2023 agosto 24. Available from: <https://infectologiahoy.com.ve/2023/08/24/dengue-en-las-americas/>.
- 7 Ministerio de salud - Normas y documentos legales. Resolución Ministerial N.° 071-2017-MINSA 3 de febrero de 2017 Aprueba "Guía de Práctica Clínica para la Atención de Casos de Dengue en el Perú". [Online].; 2017 [cited 2023 abril 1. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/190341-071-2017>.

⁸García L, Cabanillas E, Valderrama C. Factores de riesgo para dengue con signos de alarma en el servicio de emergencia de un hospital público. Un estudio caso control. [Online].; 2024 [cited 2024 septiembre 13. Available from: [https://repositorio.essalud.gob.pe/bitstream/handle/20.500.12959/5124/Factores%20de%20riesgo%20para%20dengue%20con%20signos%20de%20alarma%20en%20el%20servicio%20de%20emergencia%20de%20un%20hospital%20p%C3%ABlico.%20Un%20estudio%20caso%20control.pdf?sequence.](https://repositorio.essalud.gob.pe/bitstream/handle/20.500.12959/5124/Factores%20de%20riesgo%20para%20dengue%20con%20signos%20de%20alarma%20en%20el%20servicio%20de%20emergencia%20de%20un%20hospital%20p%C3%ABlico.%20Un%20estudio%20caso%20control.pdf?sequence=)

⁹Pacheco L. Factores de riesgo asociados al dengue. Revista Enfermería a la Vanguardia Ica, Perú. 2017. 2023 mayo; 5(1)(1-2).

¹Niquen C, Culquicondor J. Prevalencia de Dengue con signos de alarma y factores de riesgo en Gestantes, Centro de Salud Morro Solar - Jaen, 2023. [Online].; 2023 [cited 2024 septiembre 13. Available from: [https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/11218/Niquen%20Alcantara%20Claudia%20%26%20Culquicondor%20Torres%20Juan.pdf?sequence=1&isAllowed=y.](https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/11218/Niquen%20Alcantara%20Claudia%20%26%20Culquicondor%20Torres%20Juan.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

¹Peña Y, Herrera M. Factores socioambientales que facilitan la propagación del dengue. Revista Cubana de Higiene y Epidemiología. 2021 diciembre 1; 58(ISSN 1561-3003).

¹Ministerio De Salud, Centro Nacional de Epidemiología y Prevención y Control de Enfermedades. Sala Situación de Enfermedades Metaxénicas de Dirección Regional de Salud Piura hasta SE:26-2023. [Online].; 2023 [cited 2023 diciembre 11. Available from: [https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/dengue/dengue_202326_10_102854.pdf.](https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/dengue/dengue_202326_10_102854.pdf)

¹De La Guardia M. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. JONNPR. 2020 junio; 5(1).

¹Morocho C. Factores de riesgo para contraer Dengue en los barrios Trapichillo, San José y Buena Esperanza del Cantón Catamayo. [Online].; 2021 [cited

2023 noviembre 27. Available from:
<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/24028>.

¹García J, González L, Reyes E, Arévalo T. Factores de riesgo asociados al
⁵Dengue, en el Barrio El Bosque, Machala – Ecuador, 2019. Polo del
Conocimiento. 2021 marzo; 6(3).

¹Cañizares , Andrade K, Ordóñez D. Comportamiento epidemiológico del
⁶Dengue en Ecuador desde su reemergencia. Periodo 1980-2020. Cambios.
2023 noviembre; 22(2).

¹Mendoza G, Moreira C, Sornoza B. Determinantes sociales de la salud
⁷asociados al dengue en América del Sur: revisión sistemática. La Revista
Gregoriana de Ciencias de la Salud. 2025 enero; 2(1).

¹Barragán E. Factores ambientales y su influencia en la aparición del dengue
⁸en pobladores del bBrio Valdivia. Santa Elena, 2024. [Online].; 2024 [cited
2024 diciembre 15. Available from:
<https://repositorio.upse.edu.ec/server/api/core/bitstreams/8def7a72-fa3f-4997-a91e-5872d2fb31d8/content>.

¹Zúñiga J, Álvarez J. Frecuencia de factores de riesgo para dengue con signos
⁹de alarma en Hospital Referencial de Ferreñafe. Lambayeque 2019. [Online].;
2021 [cited 2023 noviembre 28. Available from:
<https://hdl.handle.net/20.500.12802/8233>.

²Miranda C, Colala K, Contreras M. Factores socioeconómicos asociados al
⁰dengue en pobladores del sector San Luis, Bagua Grande 2021. CURAE
Revista Científica de Enfermería. 2023 septiembre; 6(1).

²Rodríguez. Dengue con signos de alarma. Revista Salud Amazónica y
¹Bienestar. 2022 agosto; 1(2).

²Alfaro M, Rivero M, Baltodano L. Factores asociados a dengue con signos de
²alarma en población asegurada del departamento de La Libertad. Revista
Horizonte. 2024 mayo; 25(1).

²Díaz E. Factores sociodemográficos y comorbilidades asociados a dengue.

³[Online].; 2023 [cited 2025 abril 2. Available from: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/131707/Diaz_MER-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

²Pizarro Y, Vila K. "Factores de riesgo asociados a la infección por dengue con

⁴signos de alarma en un Hospital de la Selva Central, 2022". [Online].; 2023 [cited 2025 noviembre 7. Available from: <https://repositorio.uncp.edu.pe/server/api/core/bitstreams/c58346f7-ebac-4473-b09d-443c4778af33/content>.

²Vasquez Y. Factores clínico epidemiológicos y de laboratorio asociados a

⁵dengue con signos de alarma en pacientes del Hospital de Quillabamba-Cusco, 2023. [Online].; 2023 [cited 2024 diciembre 15. Available from: <https://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12918/7584/253T20230328.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

²Valdiviezo E. Factores de riesgo en paciente con dengue con signos de alarma

⁶en Hospital de apoyo II Essalud Talara 2020-2023. [Online].; 2024 [cited 2025 noviembre 7. Available from: <https://repositorio.upao.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/b1f06c8f-fb9c-4e5a-aba6-8efac82dde64/content>.

²Loyola Y. "Factores de riesgo y dengue en pobladores del Puesto de Salud

⁷Aylloque-Chincha, 2024". [Online].; 2025 [cited 2024 diciembre 15. Available from: <https://repositorio.unfv.edu.pe/server/api/core/bitstreams/06b22ec2-2371-4324-afd9-ca061ac5d007/content>.

²Roque D. "Factores de riesgo asociados a dengue con signos de alarma en el

⁸Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2023". [Online].; 2024 [cited 2025 diciembre 1. Available from: https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/8409/UNFV_Roque%20Tapia%20Deysi%20Dora_TITULO%20PROFESIONAL_2024.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

² Nazario S. Características clínico-epidemiológicas de pacientes con dengue
⁹ con signos de alarma en la región Lambayeque, 2024. [Online].; 2025 [cited
2024 diciembre 16. Available from:
[https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/15340/Nazario
%20Mory%20Sergio%20Luis.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/15340/Nazario%20Mory%20Sergio%20Luis.pdf?sequence=1&isAllowed=y).

³ Ortega E. “Determinantes sociales y ambientales asociados a la prevalencia
⁰ del dengue en pacientes atendidos Hospital Tingo María - 2025”. [Online].;
2025 [cited 2026 enero 27. Available from:
[https://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14257/6844/Ortega%2
0Isla%2c%20Elvis%20Edzon.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14257/6844/Ortega%20Isla%2c%20Elvis%20Edzon.pdf?sequence=1&isAllowed=y).

³ Dirección Regional de Salud Piura. Alerta Epidemiológica Incremento de
¹ Casos de Dengue y Otras Arbovirosis Por Fenómenos Climatológicos
Anómalos - Lluvias en La Región Piura. [Online].; 2023 [cited 2025 diciembre
1. Available from: [https://www.gob.pe/institucion/regionpiura-diresa/informes-
publicaciones/4102725-alerta-epidemiologica-incremento-de-casos-de-
dengue-y-otras-arbovirosis-por-fenomenos-climatologicos-anomalos-lluvias-
en-la-region-piura](https://www.gob.pe/institucion/regionpiura-diresa/informes-publicaciones/4102725-alerta-epidemiologica-incremento-de-casos-de-dengue-y-otras-arbovirosis-por-fenomenos-climatologicos-anomalos-lluvias-en-la-region-piura).

³ Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N° 175-2024-MINSA aprueba NTS
² N° 211 - MINSA/DGIESP-2024. [Online].; 2024 [cited 2026 enero 25. Available
from: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/6007546/5323501-r-m>.

³ Sullivan K, Dean A, Soe M. Open Epi: una calculadora epidemiológica y
³ estadística basada en la web para la salud pública. [Online].; 2023 [cited 2025
mayo 8. Available from: <https://www.openepi.com/TwoByTwo/TwoByTwo.htm>.

³ Gonzalo A. Nola Pender: Health Promotion Model. [Online].; 2024 [cited 2026
⁴ marzo 10. Available from: [https://nurseslabs.com/nola-pender-health-
promotion-model/#h-education](https://nurseslabs.com/nola-pender-health-promotion-model/#h-education).

³ Norte Sostenible. En 2027 Piura podría acortar las brechas de acceso al agua
⁵ potable. [Online].; 2025 [cited 2026 marzo 10. Available from:
[https://nortesostenible.com/en-2027-piura-podria-acortar-las-brechas-de-
acceso-al-agua-potable/](https://nortesostenible.com/en-2027-piura-podria-acortar-las-brechas-de-acceso-al-agua-potable/).

³Cabezas C. Dengue en el Perú: crónica de epidemias recurrentes (1990 -
⁶2023), el virus, el Aedes aegypti y sus determinantes, ¿a dónde vamos?
Anales de la Facultad de Medicina. 2023 junio; 84(2).

³Organización Mundial de la Salud. Determinantes sociales de la salud.
⁷[Online].; 2023 [cited 2026 marzo 10. Available from:
[https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud#:~:text=Las%20desigualdades%20sociales%2C%20a%20su,priveleagidos%20\(Whitehead%2C%202000\).](https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud#:~:text=Las%20desigualdades%20sociales%2C%20a%20su,priveleagidos%20(Whitehead%2C%202000).)

³Comisión Multisectorial Encargada del Estudio Nacional del Fenómeno “El
⁸Niño” (ENFEN). Informe Técnico ENFEN. Informe técnico. ENFEN, Perú;
2021. Report No.: 12.

³Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. Ciclo de vida de los
⁹mosquitos Aedes. [Online].; 2024 [cited 2026 marzo 10. Available from:
<https://www.cdc.gov/mosquitoes/es/about-mosquito-bites/ciclo-de-vida-de-los-mosquitos-aedes.html#:~:text=Un%20mosquito%20adulto%20Aedes%20hembra,y%20viven%20en%20el%20agua.>

⁴Servicio Nacional de Meteorología e Hidrología del Perú. Análisis del Periodo
⁰de Lluvias a Nivel Nacional 2023 – 2024 Informe Técnico. [Online]; 2024 [cited
2025 abril 2. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/senamhi/informes-publicaciones/5945253-informe-de-lluvias-a-nivel-nacional-2023-2024>.

ANEXOS

ANEXO 1 RESULTADOS

Tabla 5: Factores de riesgo microdeterminantes

	Menor de edad	Mayor de edad	Total
Sexo: Femenino	9	12	21
Sexo Masculino	8	2	10
Total	17	14	31
Chi cuadrado: 3.774	Intervalo de Confianza (IC)		
P valor : 0.52	Límite Inferior	: 0.02373	
Odds Ratio CMLE: 0.198	Límite superior	: 1.103 ¹	

Instrumento: Sistema estadístico de OpenEpi

Tabla 6: Factores de riesgo macrodeterminantes

	Material rustico	Material noble	Total
Agua fuera de vivienda	8	2	10
Agua dentro de vivienda	5	16	21
Total	13	18	31
Chi cuadrado: 8.784	Intervalo de Confianza (IC)		
P valor : 0.003039	Límite Inferior	: 1.968	
Odds Ratio CMLE: 11.54	Límite superior	: 102.1 ¹	

Instrumento: Sistema estadístico de OpenEpi

Tabla 7: Factores de riesgo macrodeterminantes

Donde conserva el agua / frecuencia de lavado de conservadores de agua	Hasta 1 semana	Más de 1 semana	Total
Balde, bidón con tapa	23	2	25
sansón, tanque con tapa	2	4	6
Total	25	6	31
Chi cuadrado :10.67	Intervalo de Confianza (IC)		
P valor : 0.001089	Límite Inferior	: 2.191	
Odds Ratio CMLE : 19.09	Límite superior	: 239.3 ¹	

Instrumento: Sistema estadístico de OpenEpi

Tabla 8: Factores de riesgo macrodeterminantes

Frecuencia de disposición de residuos sólidos / frecuencia de lavado de conservadores de agua	Cambia agua a lo mucho cada semana	Cambia agua más de una semana	Total
1 vez por semana	5	5	10
2 veces por semana	20	1	21
Total	25	6	31
Chi cuadrado : 8.882	Intervalo de Confianza (IC)		
P valor : 0.00288	Límite Inferior	: 0.002018	
Odds Ratio CMLE : 0.05684	Límite superior	: 0.5121 ¹	

Instrumento: Sistema estadístico de OpenEpi

ANEXO 2: DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA Y FACTORES SOCIOECONÓMICOS Y AMBIENTALES (N=31)

Dimens iones		Variable		Chi cuadrad o	P valor	Odds Ratio CMLE	IC límite Inferior	IC limite Superior	Tipo	
Factor es de riesgo macro deter minan tes	Socioeconó mico Ambiental		Material rustico	Material noble						
		Agua fuera de vivienda	8	2	8.784	0.003039	11.54	1.968	102.1 ¹	Mid-P exacto
		Agua dentro de vivienda	5	16						
		Donde conserva el agua / frecuencia de lavado de conservadores de agua		Hasta 1 semana	Más de 1 semana					
		Balde, bidón con tapa	23	2	10.67	0.001089	19.09	2.191	239.3 ¹	Mid-P exacto
		sansón, tanque con tapa	2	4						
	Viviendas cuentan con recolección de Residuos solidos	Frecuencia de recojo se residuos sólidos / frecuencia de lavado de conservadores de agua	Cambia agua a lo mucho cada semana	Cambia agua mas de una semana						
		1 vez por semana	5	5	8.882	0.00288	0.05684	0.002018	0.5121 ¹	Mid-P exacto
		2 veces por semana	20	1						
	Factor es de riesgo macro determ inantes		Menor de edad	Mayor de edad						
		Sexo: femenino	9	12	3.774	0.52	0.198	0.02373	1.103 ¹	Mid-P exacto
		Masculino	8	2						
P valor 0.052. Es decir no hay diferencia en la frecuencia de Dengue con signos de alarma en mujeres mayores o menores de edad										

ANEXO 3

Oficio dirigido a la Dirección de Inteligencia Sanitaria - DIRESA PIURA para hacer uso de las fichas epidemiológicas



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
FACULTAD DE ENFERMERÍA

Acreditada con Resolución N° 110-2017-SINEACE/CDACH-P

DECANATO

OFICIO N° 283-2024-D-FE

Lambayeque, 16 de abril del 2024.

Señor Doctor

MANUEL GIRÓN MARTÍNEZ

Director Regional de Salud de Piura
Piura.-

ATENCIÓN: Bgo. EDWARD POZO SUCLUPE

DIRECTOR DE INTELIGENCIA SANITARIA – EPIDEMIOLOGÍA.

ASUNTO: SOLICITO BRINDAR FACILIDADES A ESTUDIANTES DE POSGRADO PARA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE TESIS (Expediente N° 624-2024-D-FE)

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y, al mismo tiempo, hacer de su conocimiento que las Lic.: *Olga Elisa Córdor Ramos de Torres* y *Lourdes del Pilar López Julián*, autoras del proyecto de tesis titulado: "Factores de riesgo en personas enfermas de dengue con signos de alarma en un establecimiento de salud del distrito de Castilla, Piura 2023", requieren contar con información para la ejecución de dicho proyecto.

Motivo por el cual, solicito a usted tenga a bien brindar las facilidades necesarias, a fin de que nuestras estudiantes de la segunda especialidad: "Área de Salud Pública, Salud Familiar y Salud Comunitaria - Especialista en Salud Familiar y Comunitaria", recopilen información de las fichas de investigación clínica epidemiológicas de pacientes con Dengue con signos de alarma y Dengue grave presentados en los meses de marzo a junio del 2023, en el E.S.I-3 Tacala del distrito de Castilla - Piura, reportadas a la Oficina de Inteligencia Sanitaria – Epidemiología.

Para tal efecto, se adjunta un ejemplar del referido proyecto de tesis y la Resolución N° 135-2024-D-FE.

Agradeciendo anticipadamente su valioso apoyo, me despido de usted reiterándole las muestras de mi especial consideración y estima.

Atentamente,



Dra. MARÍA ROSARIO VERÁSTEGUI LEÓN
Decana

Adj.: Lo indicado

ANEXO 4

LISTA DE CHEQUEO

Variable de estudio: factores macrodeterminantes

DIMENSION	INDICADORES DE EVALUACION DE LA DIMENSION	SI	NO
1. Factores macrodeterminantes	Departamento		
	Provincia		
	Distrito		
	Localidad		
	Dirección del caso		
	ANTECEDENTES EPIDEMIOLÓGICOS		
	Permaneció en su domicilio las dos últimas semanas?		
	Caso autóctono		
	CASO CONFIRMADO POR:		
	Laboratorio		
	Nexo epidemiológico		
	CLASIFICACION		
	Dengue Con Signos De Alarma		

Variable de estudio: factores microdeterminantes

DIMENSION	INDICADORES DE EVALUACION DE LA DIMENSION	SI	NO
Factores microdeterminantes	Nombres= CODIGO		
	Sexo		
	edad		
	Ocupación		
	Gestante		
	Edad Gestacional (Semanas)		
	Tuvo dengue anteriormente? mes/año		
	TIENE COMORBILIDAD		
	Hipertensión Arterial		
	Diabetes Mellitus		
	Asma bronquial		
	Enfermedades cardiovasculares		
	Artritis reumatoide		
	Lupus eritematoso		
	Otro		
	DATOS CLÍNICOS		
	Fecha de inicio de síntomas		
	SIGNOS DE ALARMA:		
	Dolor abdominal intenso y continuo		
	Dolor torácico o disnea		
	Derrame seroso al examen clínico y/o por estudio de imágenes		
	ascitis o derrame pleural o pericárdico)		
	Vómitos persistentes		
	Disminución brusca de la temperatura T° o hipotermia		
	Disminución de la diuresis (o del volumen urinario)		
	Hepatomegalia		
	ictericia		
	Estado mental alterado (somnolencia, inquietud, irritabilidad o convulsión)		
	Incremento del hematocrito		

LISTA DE CHEQUEO DE MACRODETERMINANTES:

Características de Macro determinantes:	Respuesta	
	SI	No
ITEM		
VIVIENDA: material de paredes		
Madera/estera		
Adobe/tapia		
cemento/ladrillo		
quincha (caña con barro)		
otros		
AGUA DE CONSUMO		
Red Publica dentro de vivienda		
Red Publica fuera de vivienda		
Pozo, Cisterna		
Rio Acequia		
Compra agua (*)		
(*) Donde conserva el agua		
(*) Bidones con tapa		
(*) Baldes con tapa		
otros depósitos		
(*) Frecuencia de lavado de conservadores de agua		
(*) Cada tres días		
(*) Una vez a la semana		
(*) Una vez quincena		
(*) Una vez x mes		
DISPOSICIÓN DE BASURA		
Carro recolector (frecuencia)		
Dos veces a la semana		
Una vez a la semana		
Una vez quincena		
A campo abierto		
Al rio		
Se entierra, quema		
otros		
RIESGO DE ENTORNO		
Basural junto a la vivienda		
Inservibles junto a la vivienda		

Fuente RM 204-2015-MINSA/NTS N° 022-MINSA/DGSP-V.02

ANEXO 5

JUICIO DE EXPERTOS

FORMATO PARA LA VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO DE INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

PRESENTACIÓN:

Estimado especialista, estamos realizando una investigación que tiene como OBJETIVO: DETERMINAR, ANALIZAR Y COMPRENDER LOS FACTORES DETERMINANTES Y DE RIESGO EN PERSONAS ENFERMAS CON DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA, EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD DEL DISTRITO DE CASTILLA PROVINCIA PIURA DEPARTAMENTO PIURA AÑO 2023. Para tal efecto hemos elaborado un Cuestionario y **Test de Likert**, el cual antes de su aplicación deberá validarse a través de juicio de expertos. Por su experticia, usted ha sido seleccionado para participar en el proceso de validación de este instrumento y en razón a ello se le alcanza, en documento adjunto, el Cuestionario y **Test de Likert** señalado, así como el presente formato que servirá para que pueda hacernos llegar sus apreciaciones sobre cada reactivo o ítem considerado en el instrumento, lo cual nos permitirá mejorarlo para ser utilizado con el objetivo descrito. Agradecemos de antemano sus valiosos aportes.

I. VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Instrucciones:

1. Analice el instrumento que se le ha entregado; luego, valore cada indicador de acuerdo a los siguientes criterios:

Pertinencia	Relevancia	Claridad

2. Asigne, el puntaje que considere conveniente, teniendo en cuenta la siguiente escala de puntuación:

Escala de puntuación		
1	2	3
No adecuado	Poco adecuado	Adecuado

3. Luego de asignar la puntuación, puede plantear las observaciones y/o sugerencias que considere convenientes, que ayude a mejorar el contenido del Cuestionario.

Variable de estudio: factores macrodeterminantes

Dimensión	Indicadores evaluación de la dimensión	Criterios de Valoración de cada ítem															Observaciones y/o Sugerencias	
		Pertinencia					Relevancia					Claridad						
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5		
Factores macrodeterm inantes	Dirección				X					X						X		
	Ocupación				X					X						X		
	Departamento					X					X					X		
	Provincia					X					X					X		
	Distrito					X					X					X		
	Localidad (AH, Urb, Resid, etc)					X					X					X		
	ANTECEDENTES EPIDEMIÓLOGIC OS (dato de importancia para establecer lugar de infección)																Sugerencia: eliminar líneas verticales y resaltar como título	
	¿Dónde estuvo en las últimas dos semanas (14 días) antes de enfermar?						X					X					X	
	País							X					X				X	
	Departamento							X					X				X	

Provincia					X					X					X
Distrito					X					X					X
Localidad					X					X					X
Dirección				X					X						X
Fecha de permanencia		X					X					X			
Caso autóctono				X					X						X
Caso Importado Nacional				X					X						X
Caso Importado internacional				X					X						X
Fecha de toma primera muestra				X					X						X
EXAMENES DE LABORATORIO															
a. Elisa NS1-dengue				X					X						X
b. ELISA igM (1era muestra)				X					X						X
c. Nexo epidemiológico				X					X						X
CLASIFICACION															
Dengue Sin Signos De Alarma				X					X						X
Dengue Con Signos De Alarma				X					X						X

Variable de estudio: factores microdeterminantes

Dimensión	Indicadores evaluación de la dimensión	Criterios de Valoración de cada ítem															Observaciones y/o Sugerencias
		Pertinenci a					Relevancia					Claridad					
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
factores microdete rmiantes	HC				X					X					X		
	Nombres= CODIGO				X				X						X		
	Sexo					X					X					X	
	edad					X					X					X	
	Gestante					X					X					X	
	Edad Gestacional					X					X					X	
	Tuvo dengue					X					X					X	

disminución de la diuresis (disminución del volumen urinario)				X			X		X		
Hepatomegalia				X			X		X		
ictericia				X			X			X	
Estado mental alterado (somnolencia, inquietud, irritabilidad o convulsión)				X			X		X		
incremento del hematocrito				X			X		X		

II. VALORACIÓN GENERAL DEL INSTRUMENTO

4. Por favor, dé su apreciación general del Cuestionario que ha valorado teniendo en cuenta los criterios de evaluación que se le indican. Coloque una X en el casillero correspondiente.

Criterios de evaluación	Descripción de los ítems o reactivos del Instrumento	Apreciación general		
		Inadecuado	Poco adecuado	Adecuado
1. Claridad	Están formulados con lenguaje apropiado para el grupo al que se aplicará.			✓
2. Objetividad	Están expresados en términos evaluables de la dimensión a medir.			✓
3. Organización	Existe una secuencia lógica entre las preguntas o ítems y las dimensiones de la variable a medir			✓
4. Suficiencia	Comprenden a todas las dimensiones de la variable en cantidad y calidad.		✓	

5. intencionalidad	Son adecuados para valorar las dimensiones de la variable.			✓
6. Consistencia	Su formulación está basada en aspectos teóricos científicos.			✓
7. Coherencia	Existe lógica entre los ítems, las dimensiones y la variable a medir.		✓	
8. Metodología	El instrumento responde al propósito del estudio.			✓

5. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplicable [] Aplicable después de corregir [X] No aplicable []

III.- DATOS DEL EXPERTO

Apellidos y Nombre	Cargo / Institución	N° de celular	Documento de Identidad	Firma
Guerreo Ramírez César Augusto	Médico Infectólogo MINSA	968933 908	02795536	

Castilla, Diciembre 2023

César A. Guerrero Ramírez
Medicina de Subespecialidad:
Infecciones y Tropicales
COP: 36486 - RNE: 830334

**FORMATO PARA LA VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO
DE INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

PRESENTACIÓN:

Estimado especialista, estamos realizando una investigación que tiene como OBJETIVO: DETERMINAR, ANALIZAR Y COMPRENDER LOS FACTORES DETERMINANTES Y DE RIESGO EN PERSONAS ENFERMAS CON DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA, EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD DEL DISTRITO DE CASTILLA PROVINCIA PIURA DEPARTAMENTO PIURA AÑO 2023. Para tal efecto hemos elaborado un Cuestionario y **Test de Likert**, el cual antes de su aplicación deberá validarse a través de juicio de expertos.

Por su experticia, usted ha sido seleccionado para participar en el proceso de validación de este instrumento y en razón a ello se le alcanza, en documento adjunto, el Cuestionario y **Test de Likert** señalado, así como el presente formato que servirá para que pueda hacernos llegar sus apreciaciones sobre cada reactivo o ítem considerado en el instrumento, lo cual nos permitirá mejorarlo para ser utilizado con el objetivo descrito. Agradecemos de antemano sus valiosos aportes.

I. VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Instrucciones:

1. Analice el instrumento que se le ha entregado; luego, valore cada indicador de acuerdo a los siguientes criterios:

Pertinencia	Relevancia	Claridad
Los d		

2. Asigne, el puntaje que considere conveniente, teniendo en cuenta la siguiente escala de puntuación:

Escala de puntuación				
1		2		3
No adecuado		Poco adecuado		Adecuado

3. Luego de asignar la puntuación, puede plantear las observaciones y/o sugerencias que considere convenientes, que ayude a mejorar el contenido del Cuestionario.

Variable de estudio: factores macrodeterminantes

Dimensión	Indicadores evaluación de la dimensión	Criterios de Valoración de cada ítem															Observaciones y/o Sugerencias
		Pertinencia					Relevancia					Claridad					
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
Factores macrodeterminantes antes	Dirección	X				X											
	Ocupación				X					X		X					Origen del caso
	Departamento	X				X											
	Provincia	X				X											
	Distrito	X				X											
	Localidad (AH, Urb, Resid, etc)				X					X					X		
	Antecedentes Epidemiológicos (dato de importancia para establecer lugar de infección)				X					X						X	
	¿Dónde estuvo en las últimas dos semanas (14 días) antes de enfermar?																
	País	X					X										
	Departamento	X					X										
	Provincia	X					X										
	Distrito	X					X										
	Localidad o sector				X					X						X	
	Dirección	X					X					X					
	Fecha de permanencia				X					X					X		
	Caso autóctono																

II. VALORACIÓN GENERAL DEL INSTRUMENTO

4. Por favor, dé su apreciación general del Cuestionario que ha valorado teniendo en cuenta los criterios de evaluación que se le indican. Coloque una X en el casillero correspondiente.

Criterios de evaluación	Descripción de los ítems o reactivos del Instrumento	Apreciación general		
		Inadecuado	Poco adecuado	Adecuado
1. Claridad	Están formulados con lenguaje apropiado para el grupo al que se aplicará.			✓
2. Objetividad	Están expresados en términos evaluables de la dimensión a medir.			✓
3. Organización	Existe una secuencia lógica entre las preguntas o ítems y las dimensiones de la variable a medir			✓
4. Suficiencia	Comprenden a todas las dimensiones de la variable en cantidad y calidad.		✓	
5. Intencionalidad	Son adecuados para valorar las dimensiones de la variable.			✓
6. Consistencia	Su formulación está basada en aspectos teóricos científicos.			✓
7. Coherencia	Existe lógica entre los ítems, las dimensiones y la variable a medir.			✓
8. Metodología	El instrumento responde al propósito del estudio.			✓

5. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplicable [] Aplicable después de corregir ☒ No aplicable []

III.- DATOS DEL EXPERTO

Apellidos y Nombre	Cargo / Institución	N° de celular	Documento de Identidad	Firma
Mendoza Forno Netheley Blanco Flor	Jefe Epidemiología HAPCSR II-2	96847000	8083816	

Piura, Diciembre 2023.

**FORMATO PARA LA VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO
DE INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

PRESENTACIÓN

Estimado especialista, estamos realizando una investigación que tiene como OBJETIVO: DETERMINAR, ANALIZAR Y COMPRENDER LOS FACTORES DETERMINANTES Y DE RIESGO EN PERSONAS ENFERMAS CON DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA, EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD DEL DISTRITO DE CASTILLA PROVINCIA PIURA DEPARTAMENTO PIURA AÑO 2023. Para tal efecto hemos elaborado un Cuestionario y Test de Likert, el cual antes de su aplicación deberá validarse a través de juicio de expertos.

Por su expertise, usted ha sido seleccionado para participar en el proceso de validación de este instrumento y en razón a ello se le alcanza, en documento adjunto, el Cuestionario y Test de Likert señalado, así como el presente formato que servirá para que pueda hacer llegar sus apreciaciones sobre cada reactivo o ítem considerado en el instrumento, lo cual nos permitirá mejorarlo para ser utilizado con el objetivo descrito. Agradecemos de antemano sus valiosos aportes.

I. VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Instrucciones:

1. Analice el instrumento que se le ha entregado; luego, valore cada indicador de acuerdo a los siguientes criterios:

Pertinencia	Relevancia	Claridad

2. Asigne, el puntaje que considere conveniente, teniendo en cuenta la siguiente escala de puntuación:

Escala de puntuación		
1	2	3
No adecuado	Poco adecuado	Adecuado

3. Luego de asignar la puntuación, puede plantear las observaciones y/o sugerencias que considere convenientes, que ayude a mejorar el contenido del Cuestionario.

Variable de estudio: factores macrodeterminantes

Dimensión	Indicadores evaluación de la dimensión	Criterios de Valoración de cada ítem															Observaciones y/o Sugerencias
		Pertinencia					Relevancia					Claridad					
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
Factores macrodeterm inantes	Dirección					✓					✓					✓	
	Ocupación 77.					✓					✓					✓	Cambien ubicación
	Departamento					✓					✓					✓	
	Provincia					✓					✓					✓	
	Distrito					✓					✓					✓	
	Localidad (AH, Urb, Resid, etc)					✓					✓					✓	
	ANTECEDENTES EPIDEMIOLÓGIC OS (dato de importancia para establecer lugar de infección)					✓					✓					✓	No estoy viendo el cuestionario.
	¿Dónde estuvo en las últimas dos semanas (14 días) antes de enfermar?					✓					✓					✓	
	País					✓					✓					✓	
	Departamento					✓					✓					✓	

		Posterior.					Rebates.					Claridad.					Opciones				
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
* PCR	Provincia					✓					✓					✓					
	Distrito					✓					✓					✓					
	Localidad					✓					✓					✓					
	Dirección					✓					✓					✓					
	Fecha de permanencia					/					/					✓					
	Caso autóctono					✓					/					✓					
	Caso Importado Nacional					/					✓					✓					
	Caso Importado internacional					✓					/					✓					
	Fecha de toma primera muestra					✓					/					✓					
	EXAMENES DE LABORATORIO																				
	a. Elisa NS1-dengue					✓					/					✓					
	b. ELISA igM (1era muestra)					✓					/					✓					
	c. Nexo epidemiológico					✓					/					✓					
	CLASIFICACION																				
	Dengue Sin Signos De Alarma					✓					/					/					
	Dengue Con Signos De Alarma					✓					/					✓					

D. G. none. (Hay que corregir)
Variable de estudio: factores microdeterminantes

Dimensión	Indicadores evaluación de la dimensión	Criterios de Valoración de cada ítem															Observaciones y/o Sugerencias
		Pertinenci a					Relevancia					Claridad					
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
factores microdete rmiantes	HC					/					/					/	
	Nombres= CODIGO					/					/					/	
	Sexo					/					/					/	
	edad					/					/					/	
	Gestante					/					/					/	
	Edad Gestacional					/					/					/	
	Tuvo dengue					/					/					/	

(Se realizó Prueba de Reliabilidad)

Dimensión	Indicadores evaluación de la dimensión	Criterios de Valoración de cada ítem															Observaciones y/o Sugerencias
		Pertinenci					Relevancia					Claridad					
		a															
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
<i>* Si hay ZIKA localmente.</i>	anteriormente																
	Recibió vacuna antimariólica					✓					✓					✓	
	Tiene comorbilidad					✓					✓					✓	
	cual					✓					✓					✓	
	V DATOS CLÍNICOS																
	Fecha de inicio de síntomas					✓					✓					✓	
	Signos y síntomas frecuentes																
	Fiebre T ° C																
	Artralgias																
	a. Manos																
	b. Pies																
	Mialgias					✓					✓					✓	
	Cefalea					✓					✓					✓	
	Dolor ocular o retroocular					✓					✓					✓	
	Dolor lumbar					✓					✓					✓	
	Rash /exantema					✓					✓					✓	
	Conjuntivitis no purulenta (ojos rojos)					✓					✓					✓	
	Náuseas/vómitos					✓					✓			✓			
	Otros. <i>Sangrado</i>					✓					✓					✓	
	Signos de alarma																
	Dolor abdominal intenso y continuo					✓					✓					✓	
	Dolor torácico o disnea					✓					✓					✓	
	derrame seroso al examen clínico y/o por estudio de imágenes ascitis o derrame					✓					✓					✓	

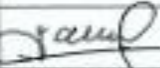
Vómitos.
(separar)

2. Objetividad	Están expresados en términos evaluables de la dimensión a medir.			✓
3. Organización	Existe una secuencia lógica entre las preguntas o ítems y las dimensiones de la variable a medir.		✓	
4. Suficiencia	Comprenden a todas las dimensiones de la variable en cantidad y calidad.		✓	
5. Intencionalidad	Son adecuados para valorar las dimensiones de la variable.			✓
6. Consistencia	Su formulación está basada en aspectos teóricos científicos.		✓	
7. Coherencia	Existe lógica entre los ítems, las dimensiones y la variable a medir.			✓
8. Metodología	El instrumento responde al propósito del estudio.		✓	

5. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplicable [] Aplicable después de corregir [✓] No aplicable []

III.- DATOS DEL EXPERTO

Apellidos y Nombre	Cargo / Institución	N° de celular	Documento de Identidad	Firma
Luis Alberto, Aguilar	Inspector	969680134	02642326	

Castilla, Diciembre 2023

Dr. Arnaldo Lechón Alben
 C.R. 15.015
 C.O. 24.103
 M.O. 15.015
 M.O. 24.103
 M.O. 15.015
 M.O. 24.103
 M.O. 15.015
 M.O. 24.103

Dimensión	Indicadores evaluación de la dimensión	Criterios de Valoración de cada ítem															Observaciones y/o Sugerencias
		Pertinenci a					Relevancia					Claridad					
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
	pleural o pericárdico)					/					/					/	
	vómitos persistentes					✓					✓					✓	
	Disminución brusca de la temperatura T° o hipotermia					/					✓					✓	
	disminución de la diuresis (disminución del volumen urinario)					/					✓					✓	
	Hepatomegalia					✓					✓					✓	
	ictericia					✓					✓					✓	
	Estado mental alterado (somnolencia, inquietud, irritabilidad o convulsión)					✓					✓					✓	
	incremento del hematocrito					✓					✓					✓	

II. VALORACIÓN GENERAL DEL INSTRUMENTO

4. Por favor, dé su apreciación general del Cuestionario que ha valorado teniendo en cuenta los criterios de evaluación que se le indican. Coloque una X en el casillero correspondiente.

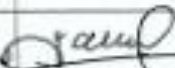
Criterios de evaluación	Descripción de los ítems o reactivos del Instrumento	Apreciación general		
		Inadecuado	Poco adecuado	Adecuado
1. Claridad	Están formulados con lenguaje apropiado para el grupo al que se aplicará.			✓

2. Objetividad	Están expresados en términos evaluables de la dimensión a medir.			✓
3. Organización	Existe una secuencia lógica entre las preguntas o ítems y las dimensiones de la variable a medir		✓	
4. Suficiencia	Comprenden a todas las dimensiones de la variable en cantidad y calidad.		✓	
5. Intencionalidad	Son adecuados para valorar las dimensiones de la variable.			✓
6. Consistencia	Su formulación está basada en aspectos técnicos científicos.		✓	
7. Coherencia	Existe lógica entre los ítems, las dimensiones y la variable a medir.			✓
8. Metodología	El instrumento responde al propósito del estudio.		✓	

5. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplicable [] Aplicable después de corregir [✓] No aplicable []

III.- DATOS DEL EXPERTO

Apellidos y Nombre	Cargo / Institución	N° de celular	Documento de Identidad	Firma
Luis Alvarado, Quilich	Intelectual	96968034	02642326	

Castilla, Diciembre 2023

Dr. Arnaldo Leal Alvarado
DIRECTOR
ONAP - PIUS
ANEP DE LOS CARIBBEOS-HEREDIA
ANEP AGROPECUARIO TURIA
ANEP. Ca. Salud

**FORMATO PARA LA VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO
DE INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

PRESENTACIÓN:

Estimado especialista, estamos realizando una investigación que tiene como OBJETIVO: DETERMINAR, ANALIZAR Y COMPRENDER LOS FACTORES DETERMINANTES Y DE RIESGO EN PERSONAS ENFERMAS CON DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA, EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD DEL DISTRITO DE CASTILLA PROVINCIA PIURA DEPARTAMENTO PIURA AÑO 2023. Para tal efecto hemos elaborado un Cuestionario y Test de Likert, el cual antes de su aplicación deberá validarse a través de juicio de expertos.

Por su experticia, usted ha sido seleccionado para participar en el proceso de validación de este instrumento y en razón a ello se le alcanza, en documento adjunto, el Cuestionario y Test de Likert señalado, así como el presente formato que servirá para que pueda hacernos llegar sus apreciaciones sobre cada reactivo o ítem considerado en el instrumento, lo cual nos permitirá mejorarlo para ser utilizado con el objetivo descrito. Agradecemos de antemano sus valiosos aportes.

I. VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Instrucciones:

1. Analice el instrumento que se le ha entregado; luego, valore cada indicador de acuerdo a los siguientes criterios:

Pertinencia	Relevancia	Claridad

2. Asigne, el puntaje que considere conveniente, teniendo en cuenta la siguiente escala de puntuación:

Escala de puntuación				
1	2	3	4	5
Muy en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo de acuerdo	Muy de acuerdo

3. Luego de asignar la puntuación, puede plantear las observaciones y/o sugerencias que considere convenientes, que ayude a mejorar el contenido del Cuestionario.

Variable de estudio: factores macrodeterminantes

Dimensión	Indicadores evaluación de la dimensión	Criterios de Valoración de cada ítem															Observaciones y/o Sugerencias
		Pertinencia					Relevancia					Claridad					
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
Factores macrodeterminantes	Dirección del caso	x					x						x				EL ESTUDIO TIENE COMO OBJETIVO IDENTIFICAR FACTORES DE RIESGO EN LOS
	Distrito	x					x						x				
	Localidad (AH, Urb, Resid, etc)					x				x					x		
	Antecedentes Epidemiológicos (dato de importancia para establecer lugar de infección)	x						x						x			

¿Localidad dónde estuvo en las últimas dos semanas antes de enfermar?	x				x				x			PACIENTES Y SU ENTORNO, QUE SE PUEDAN ATRIBUIR COMO FACTORES QUE CONTRIBUYAN A LAS FORMAS CLÍNICAS CON SIGNOS DE ALARMA O DENGUE GRAVE. Ninguna de estas preguntas contribuye a ello
Dirección	x				x				x			
Fecha de permanencia	x				x				x			
Antecedente de viaje: Si	x				x				x			
Localidad	x				x				x			
Caso autóctono	x				x				x			
Tipo de Confirmacion	x				x				x			
a.Elisa NS1-dengue	x				x				x			
b. ELISA igM (1era muestra)	x				x				x			
c.Nexo epidemiológico	x				x				x			

Variable de estudio: factores microdeterminantes

Dimensión	Indicadores evaluación de la dimensión	Criterios de Valoración de cada ítem															Observaciones y/o Sugerencias
		Pertinencia					Relevancia					Claridad					
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
factores microdeterminantes	HC	x				x					x						
	Nombres= CODIGO	x				x					x						
	Sexo				x					x						x	
	edad				x					x						x	
	Ocupación				x					x				x			
	Gestante				x					x				x			
	Edad Gestacional				X					X				X			En semanas o en meses?
	Tuvo dengue anteriormente?				x					x				x			Confirmado? Tiempo de ocurrencia?
	Recibió vacuna anti-malarica?	x				x							x				Utilidad para la manifestación clínica de dengue que pueda tener??
	Tiene comorbilidad: detalle				X					X						X	
	Clasificación:																
	Dengue Sin Signos De Alarma	x				x							x				
	Dengue Con Signos De Alarma	x				x							x				
	Dengue Grave	x				x							x				
	Signos De Alarma:																
	Dolor abdominal intenso y continuo				X						X					X	
	Dolor torácico o disnea				X						X					X	
	derrame seroso al examen clínico y/o por estudio de imágenes ascitis o derrame pleural o pericárdico)		X								X				X		
	vómitos persistentes				x						x				x		Terminología "persistentes" explicar
	Disminución brusca de la temperatura T° o hipotermia				X						X				X		¿cuándo es "disminución brusca"?
	disminución de la diuresis (o del volumen urinario)																Respuesta del paciente o revisión en historia clínica del EE.SS.?? El paciente no podrá decir su volumen urinario
	Hepatomegalia				x						x				x		Pregunta al pcte o revisión de historia clínica??
	ictericia				X						X					X	
	Estado mental alterado (somnolencia, inquietud, irritabilidad o convulsión)				X						X				X		
	incremento del hematocrito																

II. VALORACIÓN GENERAL DEL INSTRUMENTO

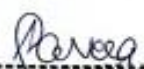
4. Por favor, dé su apreciación general del Cuestionario que ha valorado teniendo en cuenta los criterios de evaluación que se le indican. Coloque una X en el casillero correspondiente.

Criterios de evaluación	Descripción de los ítems o reactivos del instrumento	Apreciación general				
		1	2	3	4	5
1. Claridad	Están formulados con lenguaje apropiado para el grupo al que se aplicará.	No corresponde porque no se aplicará a personas. Solo recogerá datos de documentos				
2. Objetividad	Están expresados en términos evaluables de la dimensión a medir.	X				
3. Organización	Existe una secuencia lógica entre las preguntas o ítems y las dimensiones de la variable a medir				X	
4. Suficiencia	Comprenden a todas las dimensiones de la variable en cantidad y calidad.	X				
5. Intencionalidad	Son adecuados para valorar las dimensiones de la variable.		X			
6. Consistencia	Su formulación está basada en aspectos teóricos científicos.			X		
7. Coherencia	Existe lógica entre los ítems, las dimensiones y la variable a medir.		X			
8. Metodología	El instrumento responde al propósito del estudio.		X			

5. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplicable [☐] Aplicable después de corregir [☐] No aplicable [☒]

III.- DATOS DEL EXPERTO

Apellidos y Nombre	Cargo / Institución	N° de celular	Documento de Identidad	Firma
García Vilela Ciro	Médico Epidemiólogo. I-4 Castilla	955829942	DNI 02678923	 Ciro A. García Vilela Médico Cirujano CMP 13813 Médico Epidemiólogo RNE 027196 Médico Auditor - RNE AGTA 17

Piura, Diciembre 2023.

Con el cuestionario presentado, no se garantiza identificación de factores que puedan estar contribuyendo a que los pacientes estudiados tengan dengue con signos de alarma o formas de dengue grave.

OE 1: FACTORES DE RIESGO SOCIODEMOGRÁFICO	Edad, sexo, ocupación, índice aéreo, presencia de criaderos intra o peridomiciliarios (anillos, recipientes con agua), Serotipo circulante de virus dengue, calidad del sistema de monitoreo diario del establecimiento de salud para pacientes con dengue. Disponibilidad de persona que se responsabilice del paciente
OE 2: FACTORES DE RIESGO INDIVIDUAL	I.M.C., antecedente de dengue anterior, comorbilidades infecciosas, comorbilidades no infecciosas, años de estudios formales.

**FORMATO PARA LA VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO
DE GUIA DE OBSERVACION DE MACRODETERMINANTES**

PRESENTACIÓN:

Estimado especialista, estamos realizando una investigación que tiene como OBJETIVO: DETERMINAR, ANALIZAR Y COMPRENDER LOS FACTORES DETERMINANTES Y DE RIESGO EN PERSONAS ENFERMAS CON DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA, EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD DEL DISTRITO DE CASTILLA PROVINCIA PIURA DEPARTAMENTO PIURA AÑO 2023. Para tal efecto hemos elaborado un Cuestionario y **Test de Likert**, el cual antes de su aplicación deberá validarse a través de juicio de expertos.

Por su experticia, usted ha sido seleccionado para participar en el proceso de validación de este instrumento y en razón a ello se le alcanza, en documento adjunto, el Cuestionario y Test de Likert señalado, así como el presente formato que servirá para que pueda hacer llegar sus apreciaciones sobre cada reactivo o ítem considerado en el instrumento, lo cual nos permitirá mejorarlo para ser utilizado con el objetivo descrito. Agradecemos de antemano sus valiosos aportes.

I. VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Instrucciones:

1. Analice el instrumento que se le ha entregado; luego, valore cada indicador de acuerdo a los siguientes criterios:

Pertinencia ¿tienen los ítem relación lógica con los objetivos?	Relevancia ¿Qué peso posee los ítems con relación a la dimensión de la referencia?	Claridad ¿Redacción de ítem es clara?
5	5	5

2. Asigne, el puntaje que considere conveniente, teniendo en cuenta la siguiente escala de puntuación:

Escala de puntuación				
1	2	3	4	5
Muy en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo de acuerdo	Muy de acuerdo

Variable de estudio: factores microdeterminantes

Dimensión	Indicadores evaluación de la dimensión	Criterios de Valoración de cada ítem															Observaciones y/o Sugerencias
		Pertinencia					Relevancia					Claridad					
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
Factores microdeterminantes	HC					✓					✓					✓	
	Nombres= CODIGO					✓					✓					✓	
	Sexo					✓					✓					✓	
	edad					✓					✓					✓	
	Ocupación					✓					✓					✓	
	Gestante					✓					✓					✓	
	Edad Gestacional (Semanas)					✓					✓					✓	
	Tuvo dengue anteriormente? mes/año					✓					✓					✓	
	Tiene comorbilidad:																
	Hipertensión Arterial					✓					✓					✓	
	Diabetes Mellitus					✓					✓					✓	
	Asma bronquial					✓					✓					✓	
	Enfermedades cardiovasculares					✓					✓					✓	
	Artritis reumatoide					✓					✓					✓	
	Lupus eritematoso					✓					✓					✓	
	Otro					✓					✓					✓	
	DATOS CLÍNICOS																
	Fecha de inicio de síntomas					✓					✓					✓	
	SIGNOS DE ALARMA:																
	Dolor abdominal intenso y continuo					✓					✓					✓	
	Dolor torácico o disnea					✓					✓					✓	
	Derrame seroso al examen clínico y/o por estudio de imágenes ascitis o derrame pleural o pericárdico)					✓					✓					✓	
	Vómitos (persistentes)					✓					✓					✓	
	Diarrea					✓					✓					✓	
	Disminución brusca de la temperatura T° o hipotermia					✓					✓					✓	
	Disminución de la diuresis (o del volumen urinario)					✓					✓					✓	
	Hepatomegalia					✓					✓					✓	
	ictericia					✓					✓					✓	

ANEXO 6

JUICIO DE EXPERTOS

LISTA DE CHEQUEO DE MACRODETERMINANTES

FORMATO PARA LA VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO DE GUIA DE OBSERVACIÓN DE MACRODETERMINANTES

PRESENTACIÓN:

Estimado especialista, estamos realizando una investigación que tiene como OBJETIVO: DETERMINAR, ANALIZAR Y COMPRENDER LOS FACTORES DETERMINANTES Y DE RIESGO EN PERSONAS ENFERMAS CON DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA, EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD DEL DISTRITO DE CASTILLA PROVINCIA PIURA DEPARTAMENTO PIURA AÑO 2023. Para tal efecto hemos elaborado un Cuestionario y **Test de Likert**, el cual antes de su aplicación deberá validarse a través de juicio de expertos.

Por su experticia, usted ha sido seleccionado para participar en el proceso de validación de este instrumento y en razón a ello se le alcanza, en documento adjunto, el Cuestionario y Test de Likert señalado, así como el presente formato que servirá para que pueda hacer llegar sus apreciaciones sobre cada reactivo o ítem considerado en el instrumento, lo cual nos permitirá mejorarlo para ser utilizado con el objetivo descrito. Agradecemos de antemano sus valiosos aportes.

I. VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Instrucciones:

1. Analice el instrumento que se le ha entregado; luego, valore cada indicador de acuerdo a los siguientes criterios:

Pertinencia ¿tienen los ítem relación lógica con los objetivos?	Relevancia ¿Qué peso posee los ítems con relación a la dimensión de la referencia?	Claridad ¿Redacción de ítem es clara?
5	5	5

2. Asigne, el puntaje que considere conveniente, teniendo en cuenta la siguiente escala de puntuación:

Escala de puntuación				
1	2	3	4	5
Muy en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo de acuerdo	Muy de acuerdo

3. Luego de asignar la puntuación, puede plantear las observaciones y/o sugerencias que considere convenientes, que ayude a mejorar el contenido del Cuestionario.

Variable de estudio: factores macrodeterminantes

Características de Macrodeterminantes:	Criterios de Valoración de cada ítem															Observaciones y/o Sugerencias
	Pertinencia					Relevancia					Claridad					
ITEM	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
VIVIENDA: material de paredes																
Madera/estera					✓					✓					✓	
Adobe/tapia					✓					✓					✓	
cemento/ladrillo					✓					✓						
quincha (caña con barro)					✓					✓					✓	
otros					✓					✓					✓	
AGUA DE CONSUMO																
Red Publica dentro de vivienda					✓					✓					✓	
Red Publica fuera de vivienda					✓					✓					✓	
Pozo, Cisterna					✓					✓					✓	
Rio Acequia					✓					✓					✓	
Compra agua (*)					✓					✓					✓	
(*) Donde conserva el agua																
(*) Bidones con tapa					✓					✓					✓	
(*) Baldes con tapa					✓					✓					✓	
otros depósitos					✓					✓					✓	
(*) Frecuencia de lavado de conservadores de agua																
(*) Cada tres días					✓					✓					✓	
(*) Una vez a la semana					✓					✓					✓	
(*) Una vez quincena					✓					✓					✓	
(*) Una vez x mes					✓					✓					✓	
DISPOSICIÓN DE BASURA																
Carro recolector (frecuencia)					✓					✓					✓	
Dos veces a la semana					✓					✓					✓	
Una vez a la semana					✓					✓					✓	
Una vez quincena					✓					✓					✓	
A campo abierto					✓					✓					✓	
Al rio					✓					✓					✓	
Se entierra, quema					✓					✓					✓	
otros					✓					✓					✓	
RIESGO DE ENTORNO																
Basural junto a la vivienda					✓					✓					✓	
Inservibles junto a la vivienda					✓					✓					✓	

Fuente RM 204-2015-MINSA/NTS N° 022-MINSA/DGSP-V.02

II. VALORACIÓN GENERAL DEL INSTRUMENTO

4. Por favor, dé su apreciación general del Cuestionario que ha valorado teniendo en cuenta los criterios de evaluación que se le indican. Coloque una X en el casillero correspondiente.

Criterios de evaluación	Descripción de los ítems o reactivos del Instrumento	Apreciación general				
		1	2	3	4	5
1. Claridad	Están formulados con lenguaje apropiado para el grupo al que se aplicará.					✓
2. Objetividad	Están expresados en términos evaluables de la dimensión a medir.					✓
3. Organización	Existe una secuencia lógica entre los ítems y las dimensiones de la variable a medir.					✓
4. Suficiencia	Comprenden a todas las dimensiones de la variable en cantidad y calidad.					✓
5. Intencionalidad	Son adecuados para valorar las dimensiones de la variable.					✓
6. Consistencia	Su formulación está basada en aspectos teóricos científicos.					✓
7. Coherencia	Existe lógica entre los ítems, las dimensiones y la variable a medir.					✓
8. Metodología	El instrumento responde al propósito del estudio.					✓

5. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplicable ☒ Aplicable después de corregir ☐ No aplicable ☐

III.- DATOS DEL EXPERTO

Apellidos y Nombre	Cargo / Institución	N° de celular	Documento de Identidad	Firma
Mena Ruiz Jenica del Hoyo	Lic. exp. Enfermera Salud pública Comunitaria	968959129	40145923	 MINISTERIO DE SALUD PIURA Lic. Exp. Mena del Hoyo Jenica del Hoyo N° 026796

Piura, Diciembre 2024.

**FORMATO PARA LA VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO
DE GUIA DE OBSERVACION DE MACRODETERMINANTES**

PRESENTACIÓN:

Estimado especialista, estamos realizando una investigación que tiene como OBJETIVO: DETERMINAR, ANALIZAR Y COMPRENDER LOS FACTORES DETERMINANTES Y DE RIESGO EN PERSONAS ENFERMAS CON DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA, EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD DEL DISTRITO DE CASTILLA PROVINCIA PIURA DEPARTAMENTO PIURA AÑO 2023. Para tal efecto hemos elaborado un Cuestionario y **Test de Likert**, el cual antes de su aplicación deberá validarse a través de juicio de expertos.

Por su experticia, usted ha sido seleccionado para participar en el proceso de validación de este instrumento y en razón a ello se le alcanza, en documento adjunto, el Cuestionario y Test de Likert señalado, así como el presente formato que servirá para que pueda hacer llegar sus apreciaciones sobre cada reactivo o ítem considerado en el instrumento, lo cual nos permitirá mejorarlo para ser utilizado con el objetivo descrito. Agradecemos de antemano sus valiosos aportes.

I. VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Instrucciones:

1. Analice el instrumento que se le ha entregado; luego, valore cada indicador de acuerdo a los siguientes criterios:

Pertinencia ¿tienen los ítem relación lógica con los objetivos?	Relevancia ¿Qué peso posee los ítems con relación a la dimensión de la referencia?	Claridad ¿Redacción de ítem es clara?
5	5	5

2. Asigne, el puntaje que considere conveniente, teniendo en cuenta la siguiente escala de puntuación:

Escala de puntuación				
1	2	3	4	5
Muy en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo de acuerdo	Muy de acuerdo

3. Luego de asignar la puntuación, puede plantear las observaciones y/o sugerencias que considere convenientes, que ayude a mejorar el contenido del Cuestionario.

Variable de estudio: factores macrodeterminantes

Características de Macrodeterminantes:	Criterios de Valoración de cada ítem														
	Pertinencia					Relevancia					Claridad				
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
ITEM															
VIVIENDA: material de paredes					/					/					/
Madera/estera					/					/					/
Adobe/tapia					/					/					/
cemento/ladrillo					/					/					/
quincha (caña con barro)					/					/					/
otros					/					/					/
AGUA DE CONSUMO					/					/					/
Red Pública dentro de vivienda					/					/					/
Red Pública fuera de vivienda					/					/					/
Pozo, Cisterna					/					/					/
Rio Acequia					/					/					/
Compra agua (*)					/					/					/
(*) Donde conserva el agua					/					/					/
(*) Bidones con tapa					/					/					/
(*) Baldes con tapa					/					/					/
otros depósitos					/					/					/
(*) Frecuencia de lavado de conservadores de agua					/					/					/
(*) Cada tres días					/					/					/
(*) Una vez a la semana					/					/					/
(*) Una vez quincena					/					/					/
(*) Una vez x mes					/					/					/
DISPOSICIÓN DE BASURA					/					/					/
Carro recolector (frecuencia)					/					/					/
Dos veces a la semana					/					/					/
Una vez a la semana					/					/					/
Una vez quincena					/					/					/
A campo abierto					/					/					/
Al río					/					/					/
Se entierra, quema					/					/					/
otros					/					/					/
RIESGO DE ENTORNO					/					/					/
Basural junto a la vivienda					/					/					/
Inservibles junto a la vivienda					/					/					/

Fuente RM 204-2015-MINSA/NTS N° 022-MINSA/DGSP-V.02

II. VALORACIÓN GENERAL DEL INSTRUMENTO

4. Por favor, dé su apreciación general del Cuestionario que ha valorado teniendo en cuenta los criterios de evaluación que se le indican. Coloque una X en el casillero correspondiente.

Criterios de evaluación	Descripción de los ítems o reactivos del Instrumento	Apreciación general				
		1	2	3	4	5
1. Claridad	Están formulados con lenguaje apropiado para el grupo al que se aplicará.					/
2. Objetividad	Están expresados en términos evaluables de la dimensión a medir.					/
3. Organización	Existe una secuencia lógica entre los ítems y las dimensiones de la variable a medir					/
4. Suficiencia	Comprenden a todas las dimensiones de la variable en cantidad y calidad.					/
5. Intencionalidad	Son adecuados para valorar las dimensiones de la variable.					/
6. Consistencia	Su formulación está basada en aspectos teóricos científicos.					/
7. Coherencia	Existe lógica entre los ítems, las dimensiones y la variable a medir.					/
8. Metodología	El instrumento responde al propósito del estudio.					/

5. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplicable ☒ Aplicable después de corregir ☐ No aplicable ☐

III.- DATOS DEL EXPERTO

Apellidos y Nombre	Cargo / Institución	N° de celular	Documento de Identidad	Firma
Mego Tarrillo Maribel	Encargada de Inteligencia Sanitaria.	969431155	27424351	EsSalud 

ESP: 033867

Piura, Diciembre 2024.

**FORMATO PARA LA VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO
DE GUIA DE OBSERVACION DE MACRODETERMINANTES**

PRESENTACIÓN:

Estimado especialista, estamos realizando una investigación que tiene como OBJETIVO: DETERMINAR, ANALIZAR Y COMPRENDER LOS FACTORES DETERMINANTES Y DE RIESGO EN PERSONAS ENFERMAS CON DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA, EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD DEL DISTRITO DE CASTILLA PROVINCIA PIURA DEPARTAMENTO PIURA AÑO 2023. Para tal efecto hemos elaborado un Cuestionario y **Test de Likert**, el cual antes de su aplicación deberá validarse a través de juicio de expertos.

Por su experticia, usted ha sido seleccionado para participar en el proceso de validación de este instrumento y en razón a ello se le alcanza, en documento adjunto, el Cuestionario y Test de Likert señalado, así como el presente formato que servirá para que pueda hacernos llegar sus apreciaciones sobre cada reactivo o ítem considerado en el instrumento, lo cual nos permitirá mejorarlo para ser utilizado con el objetivo descrito. Agradecemos de antemano sus valiosos aportes.

I. VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Instrucciones:

1. Analice el instrumento que se le ha entregado; luego, valore cada indicador de acuerdo a los siguientes criterios:

Pertinencia ¿tienen los ítem relación lógica con los objetivos?	Relevancia ¿Qué peso posee los ítems con relación a la dimensión de la referencia?	Claridad ¿Redacción de ítem es clara?
5	5	5

2. Asigne, el puntaje que considere conveniente, teniendo en cuenta la siguiente escala de puntuación:

Escala de puntuación				
1	2	3	4	5
Muy en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo de acuerdo	Muy de acuerdo

3. Luego de asignar la puntuación, puede plantear las observaciones y/o sugerencias que considere convenientes, que ayude a mejorar el contenido del Cuestionario.

Variable de estudio: factores macrodeterminantes

Características de Macrodeterminantes:	Criterios de Valoración de cada ítem															Observaciones y/o Sugerencias
	Pertinencia					Relevancia					Claridad					
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
ITEM	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
VIVIENDA: material de paredes					✓					✓					✓	
Madera/estera					✓					✓					✓	
Adobe/tapia					✓					✓					✓	
cemento/ladrillo					✓					✓					✓	
quincha (caña con barro)					✓					✓					✓	
otros					✓					✓					✓	
AGUA DE CONSUMO					✓					✓					✓	
Red Publica dentro de vivienda					✓					✓					✓	
Red Publica fuera de vivienda					✓					✓					✓	
Pozo, Cisterna					✓					✓					✓	
Rio Acequia					✓					✓					✓	
Compra agua (*)					✓					✓					✓	
(*) Donde conserva el agua					✓					✓					✓	
(*) Bidones con tapa					✓					✓					✓	
(*) Baldes con tapa					✓					✓					✓	
otros depositos					✓					✓					✓	
(*) Frecuencia de lavado de conservadores de agua					✓					✓					✓	
(*) Cada tres días					✓					✓					✓	
(*) Una vez a la semana					✓					✓					✓	
(*) Una vez quincena					✓					✓					✓	
(*) Una vez x mes					✓					✓					✓	
DISPOSICIÓN DE BASURA					✓					✓					✓	
Carro recolector (frecuencia)					✓					✓					✓	
Dos veces a la semana					✓					✓					✓	
Una vez a la semana					✓					✓					✓	
Una vez quincena					✓					✓					✓	
A campo abierto					✓					✓					✓	
Al rio					✓					✓					✓	
Se entierra, quema					✓					✓					✓	
otros					✓					✓					✓	
RIESGO DE ENTORNO					✓					✓					✓	
Basural junto a la vivienda					✓					✓					✓	
Inserviles junto a la vivienda					✓					✓					✓	

Fuente RM 204-2015-MINSAVNTS N° 022-MINSAVDGSP-V.02

II. VALORACIÓN GENERAL DEL INSTRUMENTO

4. Por favor, dé su apreciación general del Cuestionario que ha valorado teniendo en cuenta los criterios de evaluación que se le indican. Coloque una X en el casillero correspondiente.

Criterios de evaluación	Descripción de los ítems o reactivos del Instrumento	Apreciación general				
		1	2	3	4	5
1. Claridad	Están formulados con lenguaje apropiado para el grupo al que se aplicará.					✓
2. Objetividad	Están expresados en términos evaluables de la dimensión a medir.					✓
3. Organización	Existe una secuencia lógica entre los ítems y las dimensiones de la variable a medir.					✓
4. Suficiencia	Comprenden a todas las dimensiones de la variable en cantidad y calidad.					✓
5. Intencionalidad	Son adecuados para valorar las dimensiones de la variable.					✓
6. Consistencia	Su formulación está basada en aspectos teóricos científicos.					✓
7. Coherencia	Existe lógica entre los ítems, las dimensiones y la variable a medir.					✓
8. Metodología	El instrumento responde al propósito del estudio.					✓

5. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplicable [☒] Aplicable después de corregir [☐] No aplicable [☐]

III.- DATOS DEL EXPERTO

Apellidos y Nombre	Cargo / Institución	N° de celular	Documento de Identidad	Firma
Olivares Anton Manuel	Coordinador V.F. Transmisibles Diversa - Piura	942475062	41953027	 DIRECCION REGIONAL DE SALUD PIURA Bigo. A. Manuel Antonio Olivares Anton COORDINADOR UNIDAD FUNCIONAL DE ENTIDADES TRANSMISIBLES

Piura, Diciembre 2024.

ANEXO 7

Ficha de investigación clínico - epidemiológica para la vigilancia de Dengue, Chikungunya, Zika, Fiebre amarilla y otras arbovirosis

ANEXO N° 01



Ficha de investigación clínico-epidemiológica
para la vigilancia de dengue, chikungunya, zika, fiebre amarilla y otras arbovirosis

CIR 10: dengue sin signos (MT-0); dengue con signos de alarma (MT-1); dengue grave (MT-2); Chikungunya (MG-0); Chikungunya Grave (MG-0); Zika (ZKA-0), ver otras especificaciones de Zika en Dirección

I. SUBSISTEMA DE VIGILANCIA (elegir la vigilancia que corresponde)

a. Definición de casos * (casos que cumplen criterio clínico y epidemiológico) ☐

b. Vigilancia centinela** (Solo para EESS centinela) ☐

c. Vigilancia de fiebres*** (Toma de muestras frente al incremento de fiebres en EESS) ☐

II. DATOS GENERALES:

1. Fecha de investigación:

Día	Mes	Año

2. GERENCIA/DIRECCIÓN: 3. Red: 4. EESS notificante:

5. Institución de salud: Minsa ☐ Ex-Salud ☐ Servicio PPP ☐ Sanidad FA ☐ Privado ☐ Otro

III. DATOS DEL PACIENTE

6. H. Clínica N°: 7. Teléfono/Celular del paciente: 8. Fecha de Nacimiento:

9. Apellido Paterno: 10. Apellido Materno: 11. Nombres:

12. DNI/Passaporte: 13. Edad (años): 14. Género: ☐ M ☐ F ☐ O 15. Ocupación:

16. Departamento: 17. Provincia: 18. Distrito: 19. Localidad (AH, Urb, Rural, etc): 20. Dirección:

21. Gestante: Si ☐ No ☐ 22. Edad gestacional: Semanas

IV. ANTECEDENTES EPIDEMIOLÓGICOS (DATO DE IMPORTANCIA PARA ESTABLECER LUGAR DE INFECCIÓN)

23. ¿Dónde estuvo en las últimas dos semanas (14 días) antes de enfermarse?

24. País: 25. Departamento: 26. Provincia: 27. Distrito: 28. Localidad: 29. Dirección: 30. Fecha de permanencia:

31. Caso autóctono: Si ☐ No ☐ 32. Caso importado Nacional: ☐

33. Caso importado Internacional: ☐

34. Tuvo dengue anteriormente: Si ☐ No ☐ 35. Año:

36. Recibió vacuna antiasmática: Si ☐ No ☐ 37. Año de vacunación:

38. Tiene comorbilidad: Si ☐ No ☐ 39. Cual:

V. DATOS CLÍNICOS

40. Fecha de inicio de síntomas:

Día	Mes	Año

41. Fecha de toma primera muestra:

Día	Mes	Año

42. Fecha de toma segunda muestra:

Día	Mes	Año

43. Signos y síntomas frecuentes

Fiebre T°C: Artralgias: a. Manos: ☐ b. Pies: ☐ c. Muñecas: ☐ d. Codos: ☐ e. Rodillas: ☐ f. Anca: ☐ g. Codo: ☐ h. Codo: ☐ i. Codo: ☐ j. Codo: ☐ k. Codo: ☐ l. Codo: ☐ m. Codo: ☐ n. Codo: ☐ o. Codo: ☐ p. Codo: ☐ q. Codo: ☐ r. Codo: ☐ s. Codo: ☐ t. Codo: ☐ u. Codo: ☐ v. Codo: ☐ w. Codo: ☐ x. Codo: ☐ y. Codo: ☐ z. Codo: ☐ aa. Codo: ☐ ab. Codo: ☐ ac. Codo: ☐ ad. Codo: ☐ ae. Codo: ☐ af. Codo: ☐ ag. Codo: ☐ ah. Codo: ☐ ai. Codo: ☐ aj. Codo: ☐ ak. Codo: ☐ al. Codo: ☐ am. Codo: ☐ an. Codo: ☐ ao. Codo: ☐ ap. Codo: ☐ aqu. Codo: ☐ ar. Codo: ☐ as. Codo: ☐ at. Codo: ☐ au. Codo: ☐ av. Codo: ☐ aw. Codo: ☐ ax. Codo: ☐ ay. Codo: ☐ az. Codo: ☐ ba. Codo: ☐ bb. Codo: ☐ bc. Codo: ☐ bd. Codo: ☐ be. Codo: ☐ bf. Codo: ☐ bg. Codo: ☐ bh. Codo: ☐ bi. Codo: ☐ bj. Codo: ☐ bk. Codo: ☐ bl. Codo: ☐ bm. Codo: ☐ bn. Codo: ☐ bo. Codo: ☐ bp. Codo: ☐ bq. Codo: ☐ br. Codo: ☐ bs. Codo: ☐ bt. Codo: ☐ bu. Codo: ☐ bv. Codo: ☐ bw. Codo: ☐ bx. Codo: ☐ by. Codo: ☐ bz. Codo: ☐ ca. Codo: ☐ cb. Codo: ☐ cc. Codo: ☐ cd. Codo: ☐ ce. Codo: ☐ cf. Codo: ☐ cg. Codo: ☐ ch. Codo: ☐ ci. Codo: ☐ cj. Codo: ☐ ck. Codo: ☐ cl. Codo: ☐ cm. Codo: ☐ cn. Codo: ☐ co. Codo: ☐ cp. Codo: ☐ cq. Codo: ☐ cr. Codo: ☐ cs. Codo: ☐ ct. Codo: ☐ cu. Codo: ☐ cv. Codo: ☐ cw. Codo: ☐ cx. Codo: ☐ cy. Codo: ☐ cz. Codo: ☐ da. Codo: ☐ db. Codo: ☐ dc. Codo: ☐ dd. Codo: ☐ de. Codo: ☐ df. Codo: ☐ dg. Codo: ☐ dh. Codo: ☐ di. Codo: ☐ dj. Codo: ☐ dk. Codo: ☐ dl. Codo: ☐ dm. Codo: ☐ dn. Codo: ☐ do. Codo: ☐ dp. Codo: ☐ dq. Codo: ☐ dr. Codo: ☐ ds. Codo: ☐ dt. Codo: ☐ du. Codo: ☐ dv. Codo: ☐ dw. Codo: ☐ dx. Codo: ☐ dy. Codo: ☐ dz. Codo: ☐ ea. Codo: ☐ eb. Codo: ☐ ec. Codo: ☐ ed. Codo: ☐ ee. Codo: ☐ ef. Codo: ☐ eg. Codo: ☐ eh. Codo: ☐ ei. Codo: ☐ ej. Codo: ☐ ek. Codo: ☐ el. Codo: ☐ em. Codo: ☐ en. Codo: ☐ eo. Codo: ☐ ep. Codo: ☐ eq. Codo: ☐ er. Codo: ☐ es. Codo: ☐ et. Codo: ☐ eu. Codo: ☐ ev. Codo: ☐ ew. Codo: ☐ ex. Codo: ☐ ey. Codo: ☐ ez. Codo: ☐ fa. Codo: ☐ fb. Codo: ☐ fc. Codo: ☐ fd. Codo: ☐ fe. Codo: ☐ ff. Codo: ☐ fg. Codo: ☐ fh. Codo: ☐ fi. Codo: ☐ fj. Codo: ☐ fk. Codo: ☐ fl. Codo: ☐ fm. Codo: ☐ fn. Codo: ☐ fo. Codo: ☐ fp. Codo: ☐ fq. Codo: ☐ fr. Codo: ☐ fs. Codo: ☐ ft. Codo: ☐ fu. Codo: ☐ fv. Codo: ☐ fw. Codo: ☐ fx. Codo: ☐ fy. Codo: ☐ fz. Codo: ☐ ga. Codo: ☐ gb. Codo: ☐ gc. Codo: ☐ gd. Codo: ☐ ge. Codo: ☐ gf. Codo: ☐ gg. Codo: ☐ gh. Codo: ☐ gi. Codo: ☐ gj. Codo: ☐ gk. Codo: ☐ gl. Codo: ☐ gm. Codo: ☐ gn. Codo: ☐ go. Codo: ☐ gp. Codo: ☐ gq. Codo: ☐ gr. Codo: ☐ gs. Codo: ☐ gt. Codo: ☐ gu. Codo: ☐ gv. Codo: ☐ gw. Codo: ☐ gx. Codo: ☐ gy. Codo: ☐ gz. Codo: ☐ ha. Codo: ☐ hb. Codo: ☐ hc. Codo: ☐ hd. Codo: ☐ he. Codo: ☐ hf. Codo: ☐ hg. Codo: ☐ hh. Codo: ☐ hi. Codo: ☐ hj. Codo: ☐ hk. Codo: ☐ hl. Codo: ☐ hm. Codo: ☐ hn. Codo: ☐ ho. Codo: ☐ hp. Codo: ☐ hq. Codo: ☐ hr. Codo: ☐ hs. Codo: ☐ ht. Codo: ☐ hu. Codo: ☐ hv. Codo: ☐ hw. Codo: ☐ hx. Codo: ☐ hy. Codo: ☐ hz. Codo: ☐ ia. Codo: ☐ ib. Codo: ☐ ic. Codo: ☐ id. Codo: ☐ ie. Codo: ☐ if. Codo: ☐ ig. Codo: ☐ ih. Codo: ☐ ii. Codo: ☐ ij. Codo: ☐ ik. Codo: ☐ il. Codo: ☐ im. Codo: ☐ in. Codo: ☐ io. Codo: ☐ ip. Codo: ☐ iq. Codo: ☐ ir. Codo: ☐ is. Codo: ☐ it. Codo: ☐ iu. Codo: ☐ iv. Codo: ☐ iw. Codo: ☐ ix. Codo: ☐ iy. Codo: ☐ iz. Codo: ☐ ja. Codo: ☐ jb. Codo: ☐ jc. Codo: ☐ jd. Codo: ☐ je. Codo: ☐ jf. Codo: ☐ jg. Codo: ☐ jh. Codo: ☐ ji. Codo: ☐ jj. Codo: ☐ jk. Codo: ☐ jl. Codo: ☐ jm. Codo: ☐ jn. Codo: ☐ jo. Codo: ☐ jp. Codo: ☐ jq. Codo: ☐ jr. Codo: ☐ js. Codo: ☐ jt. Codo: ☐ ju. Codo: ☐ jv. Codo: ☐ jw. Codo: ☐ jx. Codo: ☐ jy. Codo: ☐ jz. Codo: ☐ ka. Codo: ☐ kb. Codo: ☐ kc. Codo: ☐ kd. Codo: ☐ ke. Codo: ☐ kf. Codo: ☐ kg. Codo: ☐ kh. Codo: ☐ ki. Codo: ☐ kj. Codo: ☐ kl. Codo: ☐ km. Codo: ☐ kn. Codo: ☐ ko. Codo: ☐ kp. Codo: ☐ kq. Codo: ☐ kr. Codo: ☐ ks. Codo: ☐ kt. Codo: ☐ ku. Codo: ☐ kv. Codo: ☐ kw. Codo: ☐ kx. Codo: ☐ ky. Codo: ☐ kz. Codo: ☐ la. Codo: ☐ lb. Codo: ☐ lc. Codo: ☐ ld. Codo: ☐ le. Codo: ☐ lf. Codo: ☐ lg. Codo: ☐ lh. Codo: ☐ li. Codo: ☐ lj. Codo: ☐ lk. Codo: ☐ ll. Codo: ☐ lm. Codo: ☐ ln. Codo: ☐ lo. Codo: ☐ lp. Codo: ☐ lq. Codo: ☐ lr. Codo: ☐ ls. Codo: ☐ lt. Codo: ☐ lu. Codo: ☐ lv. Codo: ☐ lw. Codo: ☐ lx. Codo: ☐ ly. Codo: ☐ lz. Codo: ☐ ma. Codo: ☐ mb. Codo: ☐ mc. Codo: ☐ md. Codo: ☐ me. Codo: ☐ mf. Codo: ☐ mg. Codo: ☐ mh. Codo: ☐ mi. Codo: ☐ mj. Codo: ☐ mk. Codo: ☐ ml. Codo: ☐ mm. Codo: ☐ mn. Codo: ☐ mo. Codo: ☐ mp. Codo: ☐ mq. Codo: ☐ mr. Codo: ☐ ms. Codo: ☐ mt. Codo: ☐ mu. Codo: ☐ mv. Codo: ☐ mw. Codo: ☐ mx. Codo: ☐ my. Codo: ☐ mz. Codo: ☐ na. Codo: ☐ nb. Codo: ☐ nc. Codo: ☐ nd. Codo: ☐ ne. Codo: ☐ nf. Codo: ☐ ng. Codo: ☐ nh. Codo: ☐ ni. Codo: ☐ nj. Codo: ☐ nk. Codo: ☐ nl. Codo: ☐ nm. Codo: ☐ nn. Codo: ☐ no. Codo: ☐ np. Codo: ☐ nq. Codo: ☐ nr. Codo: ☐ ns. Codo: ☐ nt. Codo: ☐ nu. Codo: ☐ nv. Codo: ☐ nw. Codo: ☐ nx. Codo: ☐ ny. Codo: ☐ nz. Codo: ☐ oa. Codo: ☐ ob. Codo: ☐ oc. Codo: ☐ od. Codo: ☐ oe. Codo: ☐ of. Codo: ☐ og. Codo: ☐ oh. Codo: ☐ oi. Codo: ☐ oj. Codo: ☐ ok. Codo: ☐ ol. Codo: ☐ om. Codo: ☐ on. Codo: ☐ oo. Codo: ☐ op. Codo: ☐ oq. Codo: ☐ or. Codo: ☐ os. Codo: ☐ ot. Codo: ☐ ou. Codo: ☐ ov. Codo: ☐ ow. Codo: ☐ ox. Codo: ☐ oy. Codo: ☐ oz. Codo: ☐ pa. Codo: ☐ pb. Codo: ☐ pc. Codo: ☐ pd. Codo: ☐ pe. Codo: ☐ pf. Codo: ☐ pg. Codo: ☐ ph. Codo: ☐ pi. Codo: ☐ pj. Codo: ☐ pk. Codo: ☐ pl. Codo: ☐ pm. Codo: ☐ pn. Codo: ☐ po. Codo: ☐ pp. Codo: ☐ pq. Codo: ☐ pr. Codo: ☐ ps. Codo: ☐ pt. Codo: ☐ pu. Codo: ☐ pv. Codo: ☐ pw. Codo: ☐ px. Codo: ☐ py. Codo: ☐ pz. Codo: ☐ qa. Codo: ☐ qb. Codo: ☐ qc. Codo: ☐ qd. Codo: ☐ qe. Codo: ☐ qf. Codo: ☐ qg. Codo: ☐ qh. Codo: ☐ qi. Codo: ☐ qj. Codo: ☐ qk. Codo: ☐ ql. Codo: ☐ qm. Codo: ☐ qn. Codo: ☐ qo. Codo: ☐ qp. Codo: ☐ qq. Codo: ☐ qr. Codo: ☐ qs. Codo: ☐ qt. Codo: ☐ qu. Codo: ☐ qv. Codo: ☐ qw. Codo: ☐ qx. Codo: ☐ qy. Codo: ☐ qz. Codo: ☐ ra. Codo: ☐ rb. Codo: ☐ rc. Codo: ☐ rd. Codo: ☐ re. Codo: ☐ rf. Codo: ☐ rg. Codo: ☐ rh. Codo: ☐ ri. Codo: ☐ rj. Codo: ☐ rk. Codo: ☐ rl. Codo: ☐ rm. Codo: ☐ rn. Codo: ☐ ro. Codo: ☐ rp. Codo: ☐ rq. Codo: ☐ rr. Codo: ☐ rs. Codo: ☐ rt. Codo: ☐ ru. Codo: ☐ rv. Codo: ☐ rw. Codo: ☐ rx. Codo: ☐ ry. Codo: ☐ rz. Codo: ☐ sa. Codo: ☐ sb. Codo: ☐ sc. Codo: ☐ sd. Codo: ☐ se. Codo: ☐ sf. Codo: ☐ sg. Codo: ☐ sh. Codo: ☐ si. Codo: ☐ sj. Codo: ☐ sk. Codo: ☐ sl. Codo: ☐ sm. Codo: ☐ sn. Codo: ☐ so. Codo: ☐ sp. Codo: ☐ sq. Codo: ☐ sr. Codo: ☐ ss. Codo: ☐ st. Codo: ☐ su. Codo: ☐ sv. Codo: ☐ sw. Codo: ☐ sx. Codo: ☐ sy. Codo: ☐ sz. Codo: ☐ ta. Codo: ☐ tb. Codo: ☐ tc. Codo: ☐ td. Codo: ☐ te. Codo: ☐ tf. Codo: ☐ tg. Codo: ☐ th. Codo: ☐ ti. Codo: ☐ tj. Codo: ☐ tk. Codo: ☐ tl. Codo: ☐ tm. Codo: ☐ tn. Codo: ☐ to. Codo: ☐ tp. Codo: ☐ tq. Codo: ☐ tr. Codo: ☐ ts. Codo: ☐ tu. Codo: ☐ tv. Codo: ☐ tw. Codo: ☐ tx. Codo: ☐ ty. Codo: ☐ tz. Codo: ☐ ua. Codo: ☐ ub. Codo: ☐ uc. Codo: ☐ ud. Codo: ☐ ue. Codo: ☐ uf. Codo: ☐ ug. Codo: ☐ uh. Codo: ☐ ui. Codo: ☐ uj. Codo: ☐ uk. Codo: ☐ ul. Codo: ☐ um. Codo: ☐ un. Codo: ☐ uo. Codo: ☐ up. Codo: ☐ uq. Codo: ☐ ur. Codo: ☐ us. Codo: ☐ ut. Codo: ☐ uu. Codo: ☐ uv. Codo: ☐ uw. Codo: ☐ ux. Codo: ☐ uy. Codo: ☐ uz. Codo: ☐ va. Codo: ☐ vb. Codo: ☐ vc. Codo: ☐ vd. Codo: ☐ ve. Codo: ☐ vf. Codo: ☐ vg. Codo: ☐ vh. Codo: ☐ vi. Codo: ☐ vj. Codo: ☐ vk. Codo: ☐ vl. Codo: ☐ vm. Codo: ☐ vn. Codo: ☐ vo. Codo: ☐ vp. Codo: ☐ vq. Codo: ☐ vr. Codo: ☐ vs. Codo: ☐ vt. Codo: ☐ vu. Codo: ☐ vv. Codo: ☐ vw. Codo: ☐ vx. Codo: ☐ vy. Codo: ☐ vz. Codo: ☐ wa. Codo: ☐ wb. Codo: ☐ wc. Codo: ☐ wd. Codo: ☐ we. Codo: ☐ wf. Codo: ☐ wg. Codo: ☐ wh. Codo: ☐ wi. Codo: ☐ wj. Codo: ☐ wk. Codo: ☐ wl. Codo: ☐ wm. Codo: ☐ wn. Codo: ☐ wo. Codo: ☐ wp. Codo: ☐ wq. Codo: ☐ wr. Codo: ☐ ws. Codo: ☐ wt. Codo: ☐ wu. Codo: ☐ wv. Codo: ☐ ww. Codo: ☐ wx. Codo: ☐ wy. Codo: ☐ wz. Codo: ☐ xa. Codo: ☐ xb. Codo: ☐ xc. Codo: ☐ xd. Codo: ☐ xe. Codo: ☐ xf. Codo: ☐ xg. Codo: ☐ xh. Codo: ☐ xi. Codo: ☐ xj. Codo: ☐ xk. Codo: ☐ xl. Codo: ☐ xm. Codo: ☐ xn. Codo: ☐ xo. Codo: ☐ xp. Codo: ☐ xq. Codo: ☐ xr. Codo: ☐ xs. Codo: ☐ xt. Codo: ☐ xu. Codo: ☐ xv. Codo: ☐ xw. Codo: ☐ xx. Codo: ☐ xy. Codo: ☐ xz. Codo: ☐ ya. Codo: ☐ yb. Codo: ☐ yc. Codo: ☐ yd. Codo: ☐ ye. Codo: ☐ yf. Codo: ☐ yg. Codo: ☐ yh. Codo: ☐ yi. Codo: ☐ yj. Codo: ☐ yk. Codo: ☐ yl. Codo: ☐ ym. Codo: ☐ yn. Codo: ☐ yo. Codo: ☐ yp. Codo: ☐ yq. Codo: ☐ yr. Codo: ☐ ys. Codo: ☐ yt. Codo: ☐ yu. Codo: ☐ yv. Codo: ☐ yw. Codo: ☐ yx. Codo: ☐ yy. Codo: ☐ yz. Codo: ☐ za. Codo: ☐ zb. Codo: ☐ zc. Codo: ☐ zd. Codo: ☐ ze. Codo: ☐ zf. Codo: ☐ zg. Codo: ☐ zh. Codo: ☐ zi. Codo: ☐ zj. Codo: ☐ zk. Codo: ☐ zl. Codo: ☐ zm. Codo: ☐ zn. Codo: ☐ zo. Codo: ☐ zp. Codo: ☐ zq. Codo: ☐ zr. Codo: ☐ zs. Codo: ☐ zt. Codo: ☐ zu. Codo: ☐ zv. Codo: ☐ zw. Codo: ☐ zx. Codo: ☐ zy. Codo: ☐ zz. Codo: ☐

44. Signos de alarma

Dolor