



**ESCUELA DE POSGRADO**  
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**Programa de prevención para la mejora del control del  
Dengue en el Policlínico PNP “Almirante Miguel Grau”,  
Castilla - Piura**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADEMICO DE:**  
Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud

**AUTORA:**

Br. Nora Milagros de María Gutiérrez Salazar

**ASESORA:**

Dra. María Elena Cotrina Cabrera

**SECCIÓN:**

Ciencias Médicas

**LÍNEA DE INVESTIGACION:**

Calidad de las prestaciones asistenciales y gestión del riesgo en la salud

**PERÚ – 2018**

**PÁGINA DEL JURADO**

.....  
**Dr. Graciela Victoria Panta Merino**  
**Presidente**

.....  
**Dr. María del Pilar Bustamante de Ordinola**  
**Secretario/a**

.....  
**Dra. Mg. María Elena Cotrina Cabrera**  
**Vocal**

## **Dedicatoria**

Al pilar fundamental de mi vida: mi madre, una persona ejemplar, quien, con su perseverancia, constancia, apoyo, y constancia me han permitido ser lo que soy.

A mi padre, quien desde el cielo me bendice y está conmigo en cada paso que doy cuidándome y dándome fortaleza para continuar.

Nora Milagros

## **Agradecimiento**

A nuestro creador, por darme salud para lograr mis objetivos y por haberme guiado a lo largo de mi carrera.

A mi madre, por haberme apoyado en todo momento.

A mi asesor de tesis, por sus conocimientos transmitidos.

A todas las personas que ayudaron directa e indirectamente en la realización de esta tesis.

Nora Milagros

## **DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD**

Yo Nora Milagros de María Gutiérrez Salazar, con DNI N° 44713743, a efecto de cumplir con los criterios de evaluación de la experiencia curricular de Metodología de la Investigación Científica, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y auténtica.

Así mismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos y veraces.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad César Vallejo.

Chiclayo, Agosto del 2018

Nora Milagros de María Gutiérrez Salazar

## **Presentación**

Señores miembros del jurado, presento ante ustedes la Tesis titulada Programa de prevención para la mejora del control del Dengue en el Policlínico PNP “Almirante Miguel Grau”, Castilla - Piura, el objetivo de la tesis es proponer el programa de prevención Programa de prevención para mejorar el control del Dengue. En cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo para obtener el título profesional de Enfermera.

El informe está conformado por seis capítulos: capítulo I, introducción; capítulo II, método; capítulo III, resultados; capítulo IV, discusión; capítulo V, conclusiones y capítulo VI, recomendaciones; además se incluye las referencias y el anexo correspondiente.

Esperando cumplir con los requisitos de aprobación y que el presente estudio colme sus expectativas y obtenga la aprobación correspondiente.

La Autora

## ÍNDICE

|  |     |
|--|-----|
| PÁGINA DEL JURADO .....  | ii  |
| DEDICATORIA .....  | III |
| AGRADECIMIENTO .....   | iv  |
| DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD .....   | v   |
| PRESENTACIÓN .....   | vi  |
| ÍNDICE .....   | vii |
| <b>RESUMEN</b> .....   | x   |
| <b>ABSTRACT</b> .....  | xi  |
| <b>I. INTRODUCCIÓN</b> .....   | 12  |
| 1.1. Realidad problemática .....   | 12  |
| 1.2. Trabajos previos.....   | 15  |
| 1.3. Teorías relacionadas al tema .....  | 19  |
| 1.4. Formulación del problema .....  | 30  |
| 1.5. Justificación del estudio .....   | 30  |
| 1.6. Hipótesis .....   | 31  |
| 1.7. Objetivos .....   | 31  |
| <b>II. METODOLOGÍA</b> .....   | 32  |
| 2.1. Diseño de Investigación .....   | 32  |
| 2.2. Variables, Operacionalización .....   | 34  |
| 2.3. Población y muestra .....   | 35  |
| 2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad    | 36  |
| 2.5. Métodos de análisis de datos .....  | 37  |
| 2.6. Aspectos éticos.....  | 38  |
| <b>III. RESULTADOS</b> .....   | 39  |
| <b>IV. DISCUSIÓN</b> .....   | 56  |
| <b>V. CONCLUSIÓN</b> .....   | 58  |
| <b>VI. RECOMENDACIONES</b> .....   | 59  |
| <b>VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....                                     | 60  |
| <b>VIII. ANEXOS</b> .....  | 63  |
| Encuesta sobre control del dengue .....  | 63  |
| Matriz de consistencia para elaboración de proyecto de tesis.....                | 67  |
| Propuesta .....  | 68  |
| Validaciones .....   | 78  |
| Base de datos .....  | 93  |
| Acta de aprobación de originalidad .....   | 102 |
| Acta de aprobación de publicación de tesis en el repositorio institucional UCV.. | 103 |

## Índice de Tablas

|  | <b>P</b> |
|--|----------|
| <b>Tabla N°1:</b> Operacionalización de Variables  | 36       |
| <b>Tabla N°2:</b> Usuario del Policlínico Almirante Miguel Grau  | 37       |
| <b>Tabla N°3:</b> Confiabilidad del instrumento  | 39       |
| <b>Tabla N°4:</b> Distribución de la muestra, según Edad   | 42       |
| <b>Tabla N°5:</b> Distribución de la muestra, según Género   | 43       |
| <b>Tabla N°6:</b> Distribución de la muestra, según Procedencia  | 44       |
| <b>Tabla N°7:</b> En su hogar usted es   | 45       |
| <b>Tabla N°8:</b> Distribución de la muestra, según Grado de Instrucción   | 46       |
| <b>Tabla N°9:</b> De donde consigue usted el agua  | 47       |
| <b>Tabla N°10:</b> ¿En su opinión, usted considera que mantener tapado los depósitos con agua es la principal medida preventiva para eliminar los criaderos del zancudo? | 48       |
| <b>Tabla N° 11:</b> ¿Usted considera que el uso de repelentes y/o espiral es la mejor manera de evitar la picadura del zancudo del dengue?                               | 49       |
| <b>Tabla N°12:</b> ¿En términos generales; usted conoce la sustancia que mata a las larvas del zancudo (abate)?  | 50       |
| <b>Tabla N° 13:</b> ¿Almacena agua para consumo (ingerir agua, preparación de alimentos) en su vivienda?   | 51       |
| <b>Tabla N°14:</b> ¿Almacena agua para otros fines (lavar ropa, limpieza de la casa, uso para higiene, etc)?   | 52       |
| <b>Tabla N°15:</b> ¿Cada cuánto tiempo lava sus depósitos para consumo de agua (baldes, tinas, ollas, galoneras, etc)?   | 53       |
| <b>Tabla N°16:</b> ¿Cada cuánto tiempo lava sus depósitos que emplea para otros fines (lavar ropa, limpieza de la casa, uso para higiene, etc)?                          | 54       |
| <b>Tabla N°17:</b> Usted conoce los síntomas del dengue  | 55       |
| <b>Tabla N°18:</b> Usted conoce que la enfermedad del dengue es mortal   | 56       |
| <b>Tabla N°19:</b> Usted conoce que el dengue es una enfermedad transmitida de personas  | 57       |
| <b>Tabla N°20:</b> Nivel del control del dengue  | 58       |

## Índice de Figuras

|  | P  |
|--|----|
| <b>Figura N°1:</b> Distribución de la muestra, según Edad  | 42 |
| <b>Figura N°2:</b> Distribución de la muestra, según Género  | 43 |
| <b>Figura N°3:</b> Distribución de la muestra, según procedencia   | 44 |
| <b>Figura N°4:</b> En su Hogar es  | 45 |
| <b>Figura N°5:</b> Distribución de la muestra, según Grado de Instrucción  | 46 |
| <b>Figura N°6:</b> De donde consigue usted el agua   | 47 |
| <b>Figura N°7:</b> ¿En su opinión, usted considera que mantener tapado los depósitos con agua es la principal medida preventiva para eliminar los criaderos del zancudo? | 48 |
| <b>Figura N°8:</b> ¿Usted considera que el uso de repelentes y/o espiral es la mejor manera de evitar la picadura del zancudo del dengue?                                | 49 |
| <b>Figura N°9:</b> : En términos generales; usted conoce la sustancia que mata a las larvas del zancudo (abate)  | 50 |
| <b>Figura N°10:</b> ¿Almacena agua para consumo (ingerir agua, preparación de alimentos) en su vivienda?   | 21 |
| <b>Figura N° 11:</b> Almacena agua para otros fines (lavar ropa, limpieza de la casa, uso para higiene, etc).  | 52 |
| <b>Figura N°12:</b> ¿Cada cuánto tiempo lava sus depósitos para consumo de agua (baldes, tinas, ollas, galoneras, etc)?  | 53 |
| <b>Figura N° 13:</b> ¿Cada cuánto tiempo lava sus depósitos que emplea para otros fines (lavar ropa, limpieza de la casa, uso para higiene, etc)?                        | 54 |
| <b>Figura N°14:</b> Usted conoce los síntomas del dengue   | 55 |
| <b>Figura N°15:</b> Usted conoce que la enfermedad del dengue es mortal  | 56 |
| <b>Figura N°16:</b> Usted conoce que el dengue es una enfermedad transmitida de personas   | 57 |
| <b>Figura N°17:</b> Nivel de control de dengue   | 58 |

## RESUMEN

La investigación titulada “Programa de prevención para la mejora del control del dengue en el policlínico PNP “Almirante Miguel Grau”, Castilla – Piura”, el objetivo fue Formular una propuesta de un programa de prevención para mejorar el control del dengue en el Policlínico PNP “Almirante Miguel Grau”, Castilla – Piura 2018

La investigación fue enfoque cuantitativo, de nivel descriptiva de enfoque cuantitativo porque implica el uso de herramientas informáticas, estadísticas, y matemáticas para obtener resultados

De enfoque descriptivo porque implica observar y describir el comportamiento de un sujeto sin influir sobre él de ninguna manera, la población estuvo conformado por efectivos policiales en situación de actividad y retiro, padres, cónyuges e hijos en el cual asciende a 29280 personas; se aplicó una formula estadística para la selección de la muestra en la cual se obtuvo 374 pacientes. Los instrumentos utilizados fueron una entrevista para medir el control de riesgo que tienen los pobladores; el segundo instrumento fue una ficha de observación que se aplicó al personal de enfermería. Los instrumentos fueron creados y validados por un juicio de expertos. Se concluyó que el Policlínico PNP “Almirante Miguel Grau”, Castilla- Piura, en la tabla N°10, de los 379 pacientes encuestados, 171 de ellos están fuertemente de acuerdo en a mantener tapado los depósitos con agua; mientras que 7 de los mismos se encuentran fuertemente en desacuerdo. En tabla N°11; de los 379 pacientes encuestados 176 de ellos se encuentran fuertemente de acuerdo en relación al uso de repelentes, mientras que 5 de ellos se encuentran fuertemente en desacuerdo. Se recomienda a la coordinadora del programa de control de enfermedades metaxénicas definir una estrategia preventiva promocional con respecto al manejo del agua y sus depósitos de contenido; así mismo educación para el uso de repelentes contra insectos.

Palabras clave: Programa de prevención, Control de riesgo y Dengue

## ABSTRACT

The research entitled "Prevention program for the improvement of dengue control in the PNP Polyclinic" Almirante Miguel Grau ", Castilla - Piura", the objective was to formulate a proposal for a prevention program to improve the control of dengue in the PNP Polyclinic "Admiral Miguel Grau", Castilla - Piura 2018

The research was a quantitative approach, "descriptive level of quantitative approach because it involves the use of computer tools, statistics, and mathematics to obtain results

Descriptive approach because it involves observing and describing the behavior of a subject without influencing him in any way, the population was made up of police officers in situation of activity and retirement, parents, spouses and children in which amounts to 29280 people; a statistical formula was applied for the selection of the sample in which 374 patients were obtained. The instruments used were an interview to measure the risk control that the residents have; The second instrument was an observation form that was applied to the nursing staff. The instruments were created and validated by an expert judgment. It was concluded that the PNP Polyclinic "Almirante Miguel Grau", Castilla-Piura, in table N ° 7, of the 379 patients surveyed, 171 of them strongly agree to keep the deposits covered with water; while 7 of them strongly disagree. In table N ° 8; Of the 379 patients surveyed 176 of them strongly agree on the use of repellents, while 5 of them strongly disagree. The coordinator of the metaxemic disease control program is recommended to define a promotional preventive strategy with respect to the management of water and its content deposits; likewise education for the use of insect repellents.

**Keywords:** Prevention Program, Risk Control and Dengue

## **I. INTRODUCCIÓN**

### **1.1. Realidad problemática**

A nivel internacional, en Uruguay, según Otero (2016) sostiene:

Que los brotes del dengue son "explosivos" y presentan gran cantidad de casos. Ante esto, cabe la posibilidad de que existan casos sin detectar. El dengue constituye una de las infecciones virales transmitidas por artrópodos más importantes. Aproximadamente la mitad de la población mundial está en riesgo y se producen entre 50 y 100 millones de infecciones al año, de las cuales 500.000 son casos graves. El 95% de los casos de dengue corresponde a niños menores de 15 años. En Uruguay el Ministerio de Salud tiene 10 muestras cada 48 horas de posibles casos de dengue para analizar. Se especificó que cada vez que a un paciente se le hace la prueba por dengue, también se le realiza para determinar si tiene virus "zika" (que en Brasil ha provocado casos de microcefalismo) o "chikungunya".

En Argentina el director nacional de Prevención de Enfermedades, Fernández (2017), sostuvo que los casos de dengue podrían ser, en realidad, entre 20.720 y 41.440, se estima que por cada caso reportado podría haber entre cinco y diez casos no reportados. El brote de dengue fue objeto de una advertencia lanzada por la directora de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) e indicó que el dengue no es sólo una responsabilidad del sector de salud: se requiere un enfoque integrado y multidisciplinario, incluyendo municipios y el apoyo fuerte de los medios de difusión con mensajes de prevención, educación e indicaciones claras y precisas. Los servicios de salud deben garantizar el tratamiento oportuno, capacitando a la comunidad y a las diversas asociaciones para limpiar los vecindarios y deshacerse de recipientes que contienen agua estancada que albergan mosquitos e intercambiar información de prevención. Los gobiernos tienen que fortalecer la vigilancia, el control de sitios que favorecen la multiplicación de los mosquitos y el manejo clínico del paciente.

En México según el Diario El Universal (2017), indican:

Que en la actualidad la prevención del dengue se centra en el exterminio de los mosquitos que portan el virus que lo provoca, fundamentalmente. Esto se lleva a cabo a través de la eliminación de los hábitats de *Aedes Aegypti* -los recipientes naturales o artificiales de agua que se estanca o el uso de insecticidas en estos. Por otra parte, se recomienda a las personas que corran riesgo de contraer el dengue que vistan ropa protectora y que usen objetos como mosquiteros y repelente de mosquitos durante los periodos de descanso. A pesar de que el dengue ha sido ignorado durante muchos años, desde 2016 se comercializa una vacuna llamada Dengvaxia que tiene una eficacia del 60% y previene el agravamiento de los síntomas en la mayoría de casos. Sin embargo, sólo está disponible en un pequeño número de países (como Indonesia, Filipinas, México, Brasil o Singapur) y no es suficientemente segura. En los casos en que no se ha podido aplicar una vacuna o esta no ha sido efectiva y se desarrollan los síntomas, el tratamiento del dengue se centra en mantener la hidratación; si es necesario se administra agua por vía externa durante 1 o 2 días.

A nivel nacional, en Lima según Minsa (2017), los lugares que tienen mayor presencia de este zancudo son cementerios, mercados de flores, viviendas y escuelas. En Lima se realizó una actividad preventiva en el mercado de flores Santa Rosa, en el distrito del Rímac. También se hizo hincapié en escobillar y desinfectar los baldes y bidones en donde se almacena el agua para eliminar los huevos del zancudo. Según informó el Minsa, en los cementerios emblemáticos de la ciudad se contará con puestos de información y orientación para evitar que se dejen recipientes con agua empozada durante varios días. La actividad de prevención se dará en simultáneo en 20 regiones del país y se realizarán concursos de reconocimientos del zancudo en diversas instituciones educativas. También se realizarán campañas de inspección domiciliaria para identificar el correcto almacenamiento de agua y minimizar el riesgo de que se propague la enfermedad.

En la Región San Martín, según Vargas (2018), sostiene que las zonas de mayor incidencia de casos registrados se ubican al sur de la región, en

localidades como Juanjuí, Tocache, Bellavista y Huallaga, además de Tarapoto, cuya población supera las 100,000 personas. Al ser el brote estable, no ha sido necesario, de momento, realizar labores de fumigación espacial contra el dengue en la región, dado que el énfasis ha sido puesto en el control larvario “casa por casa” para evitar que el gusano se convierta en el temible mosquito trasmisor *Aedes Aegypti*. Y es que, a la larga, si la fumigación se hiciera de manera regular se generaría resistencia en el vector, causando un efecto adverso y de mayor riesgo frente al dengue, infección que es más frecuente que el zika y la chikunguña, pese a que sus cuadros clínicos son similares. La fumigación es una medida que se aplica más en casos agudos, que preventivos, de manera que a la larga puede generar una resistencia, como ocurre con el uso frecuente de los antibióticos”, explicó el funcionario regional a la Agencia Andina.

A nivel local según Zapata (2018), manifiesta:

En Piura se reportan 43 muertos por dengue y más de 10 mil casos confirmados, en lo que va de este año los casos de esta enfermedad han disminuido. De acuerdo con las autoridades sanitarias de Piura, de enero a junio de este año se han reportado apenas 1.106 casos de dengue, de los cuales solo 158 fueron confirmados con análisis de laboratorio. El conocimiento y aplicación del enfoque de riesgo es vital en las diferentes entidades clínicas, sobre todo en las infecciosas como el dengue, donde la participación intersectorial y comunitaria es definitoria para garantizar la eliminación del vector transmisor.

Según el Diario El Tiempo (2018); estima que el número de afectados por dengue se encuentra entre los 50 millones y los 100 millones de personas cada año, con un total de medio millón que necesitan atención hospitalaria por presentar una forma severa de la enfermedad, con una mortalidad del 2,5%. La enfermedad posee una extensión geográfica similar a la de la malaria, pero a diferencia de ésta, el dengue se encuentra en zonas urbanas. Cada serotipo es bastante diferente, por lo que no existe protección y las epidemias causadas por múltiples serotipos pueden ocurrir. Se cree que los casos notificados son una representación insuficiente de todos los casos de dengue que existen, puesto que se ignoran los casos subclínicos y los casos en que el paciente no se presenta

para recibir tratamiento médico. Con un tratamiento médico adecuado la tasa de mortalidad por dengue puede reducirse a menos de 1 en 1000.

A nivel institucional según Cabrera (2018) afirma:

Que en la problemática del dengue, el control vectorial en los últimos años no ha sido todo lo fuerte que debería haber sido. En una región donde hay dengue de manera endémica debe haber un control muy exhaustivo. En los últimos meses quizás han bajado un poco la guardia luego del voraz fenómeno del niño costero que trajo dengue en forma alarmante, afirma también que existe la vacuna del dengue, pero que su eficacia no va más del 65%. Asimismo, remarcó que la propagación del virus se realiza por tener diferentes tipos de transmisores. A ello remarcó que el Perú tiene las condiciones ideales para la propagación como el virus y el vector (agente de transmisión), cuyo control no se ha dado en los últimos cinco años. La enfermedad alguna vez se sale de control y se produce una propagación del insecto de transmisión (*Aedes Aegypti*) a tal punto que se detectó además de dengue, la presencia de zika en Jaén, con un importante brote y además de chikungunya.

## **1.2. Trabajos previos**

### **A Nivel Internacional**

Herrera, Buitrago, Rendón y Cipamocha. 2013. En su estudio: Conocimientos y prácticas de prevención del Dengue en la comuna de Neiva y Municipio de Acacias Meta y de qué manera se puede evitar o erradicar esta enfermedad- Bogotá. El tamaño de la muestra será de 120 encuestas en relación a un universo de 500 personas y un margen de error del 3.3%. La información recolectada fue desde las encuestas aplicadas y a través de entrevista directa con autoridades municipales y entes de salud. Llegando a la siguiente conclusión: A pesar de las campañas que hacen en los municipios todavía falta más compromiso de la comunidad y del sistema de salud, porque solo hacen las campañas por tiempos y no son constantes y a las personas se les va olvidando y se descuida todo el programa de prevención. Con este mosquito la promoción y

prevención debe ser de educación continua si queremos que algún día lo erradiquemos.

Aguilar, Nidia Marisela. 2016. Análisis de las Estrategias para el Control y Prevención de las Enfermedades Dengue, Chikunguya, Zika en Nicaragua. El instrumento utilizado fue la Revisión Documental. Los resultados arrojaron que las actividades específicas por parte de los servicios de salud y los programas de control se ven obstaculizados, con diferentes grados de complejidad por la influencia de factores económicos, políticos, sociales y administrativos. Se concluyó que las actividades de control del vector no cuentan con sostenibilidad, lo cual se relaciona con la carencia de institucionalización de programas, falta de integración intrasectorial e intersectorial, y de participación comunitaria. La estrategia de control, tiene como base evitar epidemias y muertes, se identifican las áreas con mayor riesgo y se concentran los esfuerzos en estas áreas para reducir, pero no para erradicar el vector.

Morales (2016). Actitudes, conocimientos y prácticas sobre el dengue y su vector en el municipio Camagüey- Cuba. La muestra estuvo conformada por 270 personas, 144 del sexo femenino y 126 del sexo masculino con una edad promedio de  $36 \pm 16$  años. Se realizó una encuesta. Llegando a la siguiente conclusión: Los núcleos familiares estaban constituidos por  $3 \pm 1$  personas. No se manifestaron diferencias significativas entre las nueve áreas de salud. La promoción de salud fue adecuada, sobre todo por televisión y radio. Hubo desconocimiento de cómo controlar el vector. Las relaciones con los miembros de la campaña no son favorables, como principales riesgos se encontró la necesidad por parte de la población de guardar aguas en los hogares y la insuficiente distribución. Se reflejan actitudes favorables pero insuficiente responsabilidad social. Se identificaron, actitudes, conocimientos y prácticas sobre el dengue y su vector. Se evidencia la necesidad de perfeccionar el trabajo en el ámbito comunitario por parte de la población y de sus directivos.

## Nacionales

Rodríguez Taboada Anamaria Teresa. 2016. En su estudio: Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del Dengue en los hogares de Río Seco, Sector 3 - El Porvenir – Trujillo. Para identificar el tamaño de la muestra se usó la fórmula de la población conocida finita: el resultado de la fórmula es personas 100 personas integrantes del Sector 3 de Río Seco. Se utilizó un cuestionario como instrumento. Llegando a la siguiente conclusión: El nivel de conocimientos para la prevención del dengue en los hogares del Sector 3, Río Seco, El Porvenir es bajo es un 52%; las actitudes positivas en un 83%; y las prácticas regulares en un 80%. Respecto al nivel de conocimiento se encontró que es bajo en un 52% (52 hogares) y el nivel es medio en un 47% (47 hogares) y solo el 1% (1 hogar) es alto en los hogares de Río Seco - Sector 3, El Porvenir. Sobre el nivel de actitud es positiva en un 83% (83 hogares) y negativa en un 17% (17 hogares) en los hogares de Río Seco - Sector 3, El Porvenir. En cuanto al nivel de prácticas es regular en un 80% (80 hogares), es bueno en un 10% (10 hogares) y es malo es un 10% (10 hogares). En base a los resultados encontrados se aprecia que aunque el nivel de conocimientos es bajo en más de la mitad de la población y las personas de los hogares afirman tener en su gran mayoría una actitud positiva para la prevención del dengue la práctica es regular casi en su totalidad. Una práctica regular en los pobladores de Río Seco, El Porvenir, permite la aparición de criaderos del mosquito del dengue, y por ello haya una alta incidencia de esta enfermedad como lo demuestran los datos estadísticos del 2015 donde los casos confirmados por laboratorio, el 84.4 % pertenecían a este lugar.

Salva y Vizalote . 2017. En su estudio: Percepción y prácticas preventivas sobre el dengue en moradores del Comité 10, 11 y 12 del Pueblo Joven Túpac Amaru- Iquitos. La población estará conformada por los moradores del comité 10,11, y 12 del Pueblo Joven Túpac Amaru de Iquitos, siendo un total de 1758 según dato del padrón poblacional del Centro de Salud Túpac Amaru. La técnica que se aplicará para la recolección de datos será la entrevista y la encuesta. Llegando a la siguiente conclusión: Existe la necesidad de fomentar la abogacía a

través de la participación intersectorial y la movilización social, como componentes prioritarios a trabajar desde el ámbito de la Promoción de la Salud. Se requiere de una participación, activa y comprometida de los municipios, así como garantizar la participación de las instituciones como: Salud, Desarrollo Social, Educación Pública, Medio Ambiente y Recursos Naturales, Trabajo y Previsión Social y organizaciones de la sociedad civil, para el abordaje integral de los determinantes del dengue.

Gallegos y Ñañez . 2017. En su estudio: Nivel de conocimiento y prácticas sobre prevención del dengue de los pobladores atendidos en el centro de salud de Posope Alto. a muestra fue determinada mediante la aplicación de fórmula para población finita obteniendo una muestra de 240 personas. Se hizo uso como instrumento de un cuestionario de 16 preguntas en total, 8 preguntas para conocimientos sobre prevención del dengue y 8 preguntas para las prácticas de prevención del dengue previamente validado. Este mismo fue aplicado a una muestra de 240 pobladores que asistieron al centro de salud. Se concluyó que el mosquito responsable de la transmisión del dengue es el *Aedes Aegypti* que puede estar presente en cualquier recipiente doméstico que acumula agua. Transmite el dengue cuando la hembra pica a una persona infectada y luego a otra sana.

## **Regionales**

Díaz, y Malca (2015). En su estudio: Conocimientos y Prácticas respecto a las medidas preventivas de Dengue en la persona responsable del cuidado de la vivienda en el centro poblado Batangrande, Distrito Pítipo - Ferreñafe. El tipo de muestreo fue probabilístico aleatorio por conglomerados monoetápico para tres sectores: Los Mangos (99 viviendas), Tambo Real (139 viviendas), Tres Puentes A (92 viviendas), siendo su muestra de 330 viviendas, calculada con Epidat versión 3.1, con un 13 nivel de confianza de 95 %, precisión de 5%, proporción esperada de 34.6% 15, efecto de diseño de 2 (por ser un muestreo por conglomerado monoetápico). Se llevó a cabo la aplicación de cuestionario. Llegando a la siguiente conclusión: El 5,2% de los entrevistados señalaron que conocen las medidas higiénicas para eliminar criaderos del zancudo y menos del

1% de los entrevistados reconocieron que medidas tomar para evitar ser picado por el mosquito del dengue. Las prácticas evaluadas más destacadas para prevenir el dengue fueron eliminar las aguas estancadas y la colocación de abate. Los conocimientos sobre prevención de dengue son escasos y existe un porcentaje aceptable de prácticas adecuadas.

### **1.3. Teorías relacionadas**

#### **1.3.1. Programa de prevención**

Quintanilla (2011). Sostiene que la prevención hace alusión a prevenir, o a anticiparse a un hecho y evitar que este ocurra. Su origen es el término del latín *praeventio*, el cual proviene de “prae”: previo, anterior, y “eventio”: evento o suceso. El programa de Prevención tiene como objetivo prioritario desarrollar una intervención preventiva. En estos programas se realizan actividades que buscan disminuir o evitar los principales riesgos conocidos para la salud, algunas de estas actividades se realizan para que no se desarrollen problemas médicos para buscar y detectar tempranamente alteraciones o enfermedades a fin de poderlas controlar a tiempo.

Según Pérez (2010). Prevención significa acción y efecto de prevenir. Se refiere a la preparación con la que se busca evitar, de manera anticipada, un riesgo, un evento desfavorable o un acontecimiento dañoso. Pueden prevenirse enfermedades, accidentes, delitos, etc. También recibe el nombre de prevención la provisión de mantenimientos, caudales u otras cosas que se guardan en un lugar para cuando se los necesite. También se conoce como prevención al puesto de policía o de vigilancia adonde es llevada de manera preventiva una persona que ha cometido un delito o una falta.

##### **a. Prevención (teorías)**

Según Mejías (2015). El término “prevención” hace referencia al conjunto de actividades y actuaciones dirigidas a evitar, o minimizar, las diferentes situaciones de riesgo y, por tanto, disminuir la probabilidad de daños. Así, la promoción de la salud se definiría como “el proceso mediante el cual los individuos y las comunidades llegan a estar en condiciones de ejercer un mayor control sobre los

determinantes de la salud y, de ese modo, de mejorar su estado de salud” (Fielding, 1999).

El alcance de la actividad preventiva varía según la población diana a la que se dirige y, sobre todo, según cómo se entienden y abordan los problemas; es decir, en función de que se actúe sobre la etiología de la enfermedad o sobre la promoción de aquellos factores que posibilitan un desarrollo saludable. En la Conferencia de la Organización Mundial de la Salud (O.M.S.) celebrada en Alma-Ata, se generó una nueva concepción de asistencia sanitaria a la que se bautizó como Atención Primaria de Salud (Declaración de Alma-Ata, 1978). La idea básica era que la salud se alcanzaba por la acción intersectorial de todos los agentes implicados y no exclusivamente por la acción sanitaria. El principal objetivo era la “promoción de la salud”, es decir, que la población sea capaz de aumentar el control sobre su propia salud y la mejore. Así quedó puesto de manifiesto en la I Conferencia Internacional sobre Promoción de la Salud, celebrada en Ottawa en 1986 (Declaración de Ottawa, 1986).

La alimentación adecuada, el acceso a aguas potabilizadas, el tratamiento y gestión adecuada de los residuos y un trabajo satisfactorio, entre otros muchos factores, son los requisitos previos para la salud. Sin estas necesidades mínimas cubiertas no debería hablarse de actividades de prevención. Es más, la implantación de actividades preventivas “técnica o sanitariamente” hablando, no tiene posibilidades de eficacia real, si no se ha satisfecho este primer nivel de prevención. La idea generalizada, de que el proceso de enfermar es una secuencia lineal, en la que la causa antecede al efecto o consecuencia y que cada causa implica un efecto específico, es la que sustenta la mayoría de las actividades preventivas. Esta visión reduccionista ha sido cuestionada, pues no siempre la supuesta causa conlleva el efecto previsto, proponiéndose modificaciones al modelo que superen sus incoherencias.

Actualmente, se prefiere hablar de multicausalidad, y de la interacción de múltiples causas que, a su vez, tienen rangos o diferente peso específico en la explicación causal (Fielding, 1999). Las causas de enfermar se sitúan en dos esferas que interactúan en el proceso: uno, la persona o huésped, otro el agente, en el ambiente que le rodea.

La susceptibilidad individual implica para cada persona un nivel diferencial de riesgo frente a un peligro determinado. Su interés preventivo radica en la existencia de peligros o factores de enfermar que no lo son para todos los individuos, sino, solo para aquellos que son susceptibles, porque son necesarios factores personales, a modo de predisposición o sensibilidad especial, sin los cuales no se completaría el fenómeno de enfermar.

El ambiente, físico y social, en el que se encuentran los agentes nocivos (tóxicos, contaminantes físicos, agentes biológicos, factores psicosociales, etc.), tiene que interactuar, con el individuo susceptible en cantidad o frecuencia suficiente, es decir, con un determinado nivel de exposición. Dicho nivel de exposición está en función del agente causal (concentración, intensidad, etc.) y del tiempo de exposición al peligro, o bien, la frecuencia con la que se establece el contacto o se producen las circunstancias peligrosas (Ruiz, 1998). Teniendo en cuenta estos conceptos podemos clasificar las poblaciones a las que se dirige la actividad preventiva en:

Población expuesta, constituida por un grupo de personas que entran en contacto o presentan un factor de riesgo con alta frecuencia o de alta intensidad.

Población susceptible, integrada por aquellas personas cuyas características personales nos indican que si entran en contacto con los agentes o determinantes de la enfermedad tendrán una alta probabilidad de enfermar.

Población de alto riesgo, formada por las personas en las que se produce la exposición frecuentemente y, a su vez, hay una alta proporción de personas susceptibles.

La actividad preventiva consistirá en favorecer y proporcionar a la población alternativas saludables. La promoción de la salud constituye, así, una novedosa estrategia dentro del campo de la salud, para conseguir que las opciones saludables sean las más fáciles de elegir. Para ello, es preciso motivar, educar y facilitar los recursos que favorecen las conductas saludables. Requiere, por tanto, dos formas de actuación complementarias y mutuamente dependientes: una, de carácter y responsabilidad individual, las conductas saludables, otra de índole y

responsabilidad comunitaria, el fenómeno de oportunidades (Warshaw y Messite, 1999).

Uno de los métodos utilizados con este fin es la educación para la salud, que no significa educación médica para no sanitarios, sino promoción de habilidades personales y sociales. Estas habilidades habrán de servir para: El reconocimiento de las situaciones de riesgo, con el objeto de poder evitarlas. La detección precoz de los signos y síntomas de la enfermedad, de forma que faciliten el uso de los servicios sanitarios. Favorecer la autonomía del enfermo en su propia atención, siempre que ello sea posible, o bien para fomentar su adaptación a las consecuencias de la enfermedad, cuando estas sean inevitables.

#### **b. Dimensiones de prevención**

Según Castillo (2003), existen tres niveles de prevención que corresponden a las diferentes fases del desarrollo de la enfermedad: primaria, secundaria y terciaria.

**Prevención primaria:** Son medidas orientadas a evitar la aparición de una enfermedad o problema de salud, mediante el control de los factores causales y los factores predisponentes o condicionantes. Las estrategias para la prevención primaria pueden estar dirigidas a prohibir o disminuir la exposición del individuo al factor nocivo, hasta niveles no dañinos para la salud.

**Prevención secundaria:** es el diagnóstico temprano, la captación oportuna y el tratamiento adecuado, son esenciales para el control de la enfermedad. De allí, la importancia de la captación temprana de los casos y el control periódico de la población afectada para evitar o retardar la aparición de las secuelas. Lo ideal sería aplicar las medidas preventivas en la fase preclínica, cuando aún el daño al organismo no está tan avanzado y, por lo tanto, los síntomas no son aún aparentes. Esto es particularmente importante cuando se trata de enfermedades crónicas.

**Prevención terciaria:** son medidas a evitar, retardar o reducir la aparición de las secuelas de una enfermedad o problema de salud, en la prevención terciaria son fundamentales el control y seguimiento del paciente, para aplicar el tratamiento y las medidas de rehabilitación oportunamente. Se trata de minimizar los

sufrimientos causados al perder la salud; facilita la adaptación de los pacientes a problemas incurables y contribuye a prevenir o a reducir al máximo, las recidivas de la enfermedad.

### **1.3.2. Control de riesgo**

#### **a. Definición**

El control de riesgos es uno de los medios más potentes de mejorar la seguridad contra la enfermedad, ya que estas amenazas constituyen la inmensa mayoría de los eventos que pueden provocar emergencias de salud pública. Un factor de riesgo es cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión. Entre los factores de riesgo más importantes cabe citar la insuficiencia ponderal, las prácticas sexuales de riesgo, la hipertensión, el consumo de tabaco y alcohol, el agua insalubre, las deficiencias del saneamiento y la falta de higiene (OMS, 2016).

#### **b. Evaluación de Control de riesgo**

El interés por los riesgos para la salud ha existido a lo largo de toda la historia, pero durante los últimos decenios ese interés no sólo se ha intensificado sino que ha comenzado a incluir muchas perspectivas nuevas. El campo del análisis de riesgos ha crecido rápidamente, pasando a centrarse en la definición, cuantificación y caracterización de las amenazas para la salud humana y para el medio ambiente; este conjunto de actividades es lo que en términos generales se conoce como evaluación de riesgos. Aunque es evidente que desde hace tiempo hay un gran interés por la comparación de los riesgos que plantean distintas amenazas para la salud, hasta hace relativamente poco no se han elaborado marcos formales. La evaluación de los riesgos tiene su raíz en el sector ambiental, en el que se elaboró como un método sistemático para comparar problemas ambientales que plantean distintos tipos y grados de riesgos para la salud.

### **c. Elementos de riesgos laborales**

Determinación del peligro: determina los tipos de efectos en la salud que pueden producirse, basándose en datos toxicológicos obtenidos en estudios epidemiológicos o de laboratorio: por ejemplo, el agente químico X provoca lesiones hepáticas.

Evaluación de la exposición: combina datos sobre la distribución y las concentraciones de la contaminación en el medio ambiente con información sobre el comportamiento y la fisiología a fin de estimar la cantidad de contaminante a que están expuestos los seres humanos. Para medir la magnitud de ciertas exposiciones, por ejemplo al plomo y a la dioxina, se han utilizado marcadores biológicos.

Evaluación de la relación dosis-respuesta: relaciona la probabilidad de cierto efecto en la salud con la dosis de contaminante o la magnitud de la exposición.

Caracterización del riesgo: combina las evaluaciones de la exposición y de la relación dosis-respuesta para calcular el riesgo sanitario estimado, como el número previsible de personas que contraerán cierta enfermedad en una población determinada

### **d. Dimensiones de control de riesgo del dengue**

**Almacenamiento de agua para consumo:** Los sistemas de almacenamiento tienen como función suministrar agua para consumo humano a las redes de distribución, con las presiones deservicio adecuado y en cantidad necesaria que permita compensar las variaciones de la demanda. Asimismo deberán contar con un volumen adicional para suministro en casos de emergencia como incendio, suspensión temporal de la fuente de abastecimiento y/o paralización parcial de la planta de tratamiento (Lázaro, 2009).

**Control del vector:** El control del vector o control de campo orientado es una estrategia usada para dirigir un inversor de frecuencia variable y lograr control desacoplado de par motor y flujo magnético en motores (Polanco, 2011).

**Sintomatología:** Conjunto de síntomas que son característicos de una enfermedad determinada o que se presentan en un enfermo (Polanco, 2011).

**Intervalo de lavado de depósitos para consumo:** Son los tiempos en que se lavan o desinfectan los depósitos donde se almacenan agua (Lázaro, 2009).

### 1.3.3. Dengue

El dengue es una enfermedad infecciosa sistémica y dinámica, causada por un arbovirus, del cual existen cuatro serotipos relacionados (DENV-1, DENV-2, DENV-3 y DENV-4). La infección puede cursar de forma asintomática o manifestarse con un espectro clínico amplio, que incluye manifestaciones graves y no graves. Después del período de incubación (de 4 a 10 días), la enfermedad comienza abruptamente y pasa por tres fases: febril, crítica y de recuperación. (Herrera, 2013).

#### a. Clasificación

Según Buitrago (2013). Es llamada clasificación revisada y según la Guía simplificada en caso de detección y atención de casos de dengue, se presenta la siguiente clasificación:

**Dengue sin signos de alarma.-** Se considera a todo paciente que presente fiebre de hasta siete días, acompañado de dos o más de los siguientes síntomas: fiebre alta y de forma repentina, artralgias, cefalea retro ocular, leucopenia, anorexia, náuseas, rash cutáneo semejante a un sarpullido y malestar general. Puede estar acompañado o no de hemorragias y que tenga un hemograma sugestivo de enfermedad viral, así como desplazamiento a zonas endémicas del dengue hasta 15 días antes del inicio de síntomas (Buitrago, 2013).

**Dengue con signos de alarma.-** Se presenta en pacientes con la sintomatología anterior, además de uno o más signos: vómitos persistentes, dolor abdominal agudo o intenso, retención de líquidos, sangrado de mucosas, letargos o inquietud, hepatomegalia, aumento de hematocrito y descenso de plaquetas (Buitrago, 2013).

**Dengue grave.-** Además de presentar alguno de los otros síntomas anteriores, presentan: shock hipovolémico por fuga de plasma, distress respiratorio por

acumulación de líquido, sangrado severo o daño importante de órgano, alteración de la presión, sudoración, sueño, o insomnio e inquietud, sed exagerada (boca seca), la piel se torna pegajosa, fría y pálida, alteración de la conciencia, corazón y otros órganos (Buitrago, 2013).

## **b. Clasificación de casos**

### **Caso probable de fiebre por dengue :**

Según la Organización Mundial de la Salud (2018), toda persona con Fiebre o antecedente de Fiebre (> 38.5 axilar) dentro de los 7 días antes de la consulta, que vive o procede en zonas donde se ha reportado Dengue y/o infestada por *Aedes Aegypti*, que adicionalmente presente dos o más de las siguientes manifestaciones:

- Cefalea
- Dolor retro ocular
- Mialgia y/o artralgia
- Erupción cutánea
- Manifestaciones hemorrágicas (leve de piel, mucosas)
- Dolor abdominal

### **Caso probable de fiebre por dengue con manifestaciones hemorrágicas:**

Caso de Fiebre por dengue, que presenta alguna manifestación hemorrágica o prueba del torniquete positivo y no cumple con los 4 criterios para Dengue Hemorrágico.

### **Caso probable de dengue hemorrágico:**

Fiebre, o antecedente reciente de fiebre, manifestación hemorrágica, evidenciada por al menos uno de los siguientes signos:

- Prueba del torniquete positivo.
- Petequias, equimosis o púrpura.
- Sangrado en las mucosas, tracto gastrointestinal, zona de

Venopunción, sangrado vaginal u otras.

Trombocitopenia (menos de 100 000 x mm<sup>3</sup>)

#### **Caso de dengue confirmado:**

Toda persona que cumple con los criterios de Caso Fiebre por Dengue o Dengue Hemorrágico, que además tiene una de las pruebas de laboratorio positiva: aislamiento viral, PCR (Reacción en Cadena de la Polimerasa), Serología - MAC Elisa, neutralización en Placas (PRNT). El nexo epidemiológico puede ser utilizado como un criterio de confirmación de caso de Fiebre por Dengue o Dengue Hemorrágico.

#### **1.3.4. Factores de riesgo en la aparición del Dengue**

Según Facuy (2015); los factores son:

##### **a. Factores Ambientales:**

Naturaleza geográfica, se determinó que la ubicación cercana a fuentes de agua son más propensas al desarrollo del vector trasmisor del dengue.

Vientos: Se observa que la presencia del vector aumenta en las horas en las cuales la dirección del mismo se oriente hacia la población.

Clima: La mayor presencia del vector ocurre en horas nocturnas cuando el ser humano está descansando, debido al clima más fresco que en la región se observa entre las 6:00 p.m. y 8:00 a.m.

##### **b. Condiciones del Hábitat:**

Presencia de aguas blancas estancadas en las calles, cercanías de depósitos al aire libre, la recolección de la basura, la falta de mantenimiento de las calles son factores que influyen en el grado de la incidencia del dengue, ya que son propicias para el desarrollo del vector.

##### **c. Factores Sociales:**

El hacinamiento en las viviendas, debido a la escasez de planes habitacionales, el desempleo, son aspectos que limitan la aplicación de medidas preventivas como el uso de insecticidas, la adquisición de recipientes con tapas para el almacenamiento de agua, tela metálica en puertas y ventanas, así como frisar los bloques de las viviendas. Así mismo la distribución desigual de la atención de salud ambulatoria influye en el control de la enfermedad, por cuanto existe

diversidad de centros con horario de atención desiguales y a diferentes distancias. De igual forma el control sanitario de las empresas de la zona, determina la frecuencia en las campañas de Abatización y nebulización ambiental adecuada para el control del mosquito adulto y sus larvas. (Facuy, 2015)

**d. Factores Cognitivos:**

El conocimiento de lo relativo al dengue, signos y síntomas, cuidados médicos, medidas a llevar a cabo en caso de sospecha y medidas preventivas, determinan la conciencia respecto a la enfermedad y sus consecuencias para la salud y para la sociedad, teniendo una incidencia en la cantidad de casos de dengue. (Facuy, 2015)

**e. Factores Motivacionales:**

La motivación en relación a recolección de basura, mantenimiento de maleza y limpieza de las viviendas. Son aspectos que inciden en la puesta en práctica de las medidas preventivas y acciones que determinen una disminución en la incidencia del dengue en las comunidades (Facuy, 2015).

**f. Contaminación Ambiental:**

Se denomina contaminación ambiental a la presencia en el ambiente de cualquier agente (físico, químico o biológico) o bien de una combinación de varios agentes en lugares, formas y concentraciones tales que sean o puedan ser nocivos para la salud, la seguridad o para el bienestar de la población, o bien, que puedan ser perjudiciales para la vida vegetal o animal, o impidan el uso normal de las propiedades y lugares de recreación y goce de los mismos. La contaminación ambiental es también la incorporación a los cuerpos receptores de sustancias sólidas, líquidas o gaseosas, o mezclas de ellas, siempre que alteren desfavorablemente las condiciones naturales del mismo, o que puedan afectar la salud, la higiene o el bienestar del público (Rodríguez, 2008).

**1.3.5. Características del vector**

El dengue se transmite al hombre a través de la picadura del mosquito *Aedes Aegypti*. Después de un período de incubación extrínseca durante el cual el mosquito queda infectado de por vida, es capaz de transmitir la infección a otro individuo susceptible. *Aedes Aegypti* es el principal vector de la enfermedad. Este mosquito marcadamente antropofílico, sigue al hombre en sus actividades. La

hembra del mosquito, puede vivir hasta 30 días, período durante el cual realizará 10 ciclos gonadotróficos y podrá picar a decenas de personas; así como poner cientos de huevos con la capacidad de transmitir el dengue. Los huevos del mosquito son extremadamente resistentes a la desecación y sus larvas se desarrollan en agua limpia preferentemente.

*Aedes Albopictus* otro de los vectores del dengue, es también antropofílico, aunque puede alimentarse de aves y mamíferos. Este mosquito explota tanto ambientes rurales como urbanos y aunque relacionado a epidemias de dengue en el Sudeste Asiático, hasta el momento no se ha invocado como vector transmisor de esta enfermedad en la región de Las Américas. Tiene una gran capacidad de adaptación, y gracias a ello puede sobrevivir en las temperaturas más frías de Europa, lo cual es un grave problema de salud pública. Su tolerancia a las temperaturas bajo cero, su capacidad de hibernación y su habilidad para guarecerse en microhábitats son factores que propician su propagación y la extensión geográfica del dengue. Las personas infectadas son los portadores y multiplicadores principales del virus, y los mosquitos se infectan al picarlas. Tras la aparición de los primeros síntomas, las personas infectadas con el virus pueden transmitir la infección (durante 4 o 5 días; 12 días como máximo) a los mosquitos *Aedes* (Wilder - Smith, 2009)

### **1.3.6. Modelos de promoción de la salud**

#### **a. Nola pender: Modelo de promoción de la salud**

La promoción de la salud constituye un proceso político y social global que abarca no solamente las acciones dirigidas directamente a fortalecer las habilidades y capacidades de los individuos, sino también las dirigidas a modificar las condiciones sociales, ambientales y económicas, con el fin de mitigar su impacto en la salud pública e individual.

La promoción de la salud es el proceso que permite a las personas incrementar su control sobre los determinantes de la salud y en consecuencia, mejorarla. La participación es esencial para sostener la acción en materia de promoción de la salud.

Primeramente Nola Pender, planteó un modelo de promoción de la salud, uno de los modelos más predominantes en la promoción de la salud en enfermería;

según este modelo los determinantes de la promoción de la salud y los estilos de vida, están divididos en factores cognitivos-perceptuales, entendidos como aquellas concepciones, creencias, ideas que tienen las personas sobre la salud que la llevan o inducen a conductas o comportamientos determinados, que en el caso que nos ocupa, se relacionan con la toma de decisiones o conductas favorecedoras de la salud. La modificación de estos factores, y la motivación para realizar dicha conducta, lleva a las personas a un estado altamente positivo llamado salud.

La concepción de la salud en la perspectiva de Pender, parte de un componente altamente positivo, comprensivo y humanístico, toma a la persona como ser integral, analiza los estilos de vida, las fortalezas, las potencialidades y las capacidades de la gente en la toma de decisiones con respecto a su salud y su vida.

#### **1.4. Formulación del problema**

¿En qué medida un programa de prevención mejora el control del Dengue en el Policlínico PNP “Almirante Miguel Grau”, Castilla - Piura?

#### **1.5. Justificación del estudio**

Debido al aumento de los casos de Dengue en los últimos años, y que se continúa con las deficiencias causadas por efecto del fenómeno del Niño Costero, los factores climáticos y ambientales, falta de control del vector, los mismos que han sido causas que contribuyeron al brote de la enfermedad, condiciones favorables para el incremento de potenciales criaderos y la proliferación del *Aedes Aegypti*; además de la presencia de distritos con transmisión activa, entre los cuales se encuentra el distrito de Castilla, y a pesar del esfuerzo para la eliminación del vector, es necesario elaborar un programa enfocado en la principal actividad para evitar el resurgimiento de la enfermedad, que es la prevención que abarca actividades de capacitación para el personal de salud, de instituciones locales, campañas de prevención mediante sesiones educativas, sensibilización de la población; todo ello con la finalidad de minimizar la situación de riesgo.

El situación del Dengue es un problema social, ya que más que una responsabilizad individual se torna en la participación conjunta de la población para lograr el bienestar social.

La propuesta del Programa de prevención para la mejora del control del Dengue en el Policlínico PNP “Almirante Miguel Grau”, Castilla - Piura, contribuirá a la promoción de actividades para ayudar a erradicar este problema de salud reemergente que debemos enfrentar y que permitirá tomar medidas para la prevención y control de esta enfermedad

Con la elaboración de presente programa se busca determinar los niveles de control de dengue, promoviendo un modelo de promoción de la salud.

La investigación propone un instrumento de recolección de datos, que contribuirá a la identificación de conocimientos previos sobre la enfermedad.

## **1.6. Hipótesis**

**H:** Si se elabora un programa de prevención; entonces, mejorará el control de la enfermedad del dengue en el Policlínico PNP “Almirante Miguel Grau”, Castilla – Piura.

## **1.7. Objetivos**

### **1.7.1. Objetivo General**

Formular una propuesta de un programa de prevención para mejorar el control del dengue en el Policlínico PNP “Almirante Miguel Grau”, Castilla – Piura 2018.

### **1.7.2. Objetivos Específicos**

1. Identificar el nivel de prevención para la enfermedad del dengue en el Policlínico PNP “Almirante Miguel Grau”, Castilla – Piura.
2. Analizar el estado de control de la enfermedad del dengue en el Policlínico PNP “Almirante Miguel Grau”, Castilla – Piura.
3. Planificar la propuesta de prevención en el control de la enfermedad del dengue en el Policlínico PNP “Almirante Miguel Grau”, Castilla – Piura.

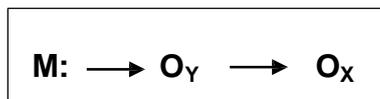
## II. METODOLOGÍA

### 2.1. Diseño de Investigación

El trabajo de investigación fue enfoque cuantitativo, de nivel descriptiva y observacional, el estudio fue de corte transversal porque se recolectaron datos en un solo momento, en un tiempo único, según el número de variables de interés descriptivo (Hernández, Fernández, Baptista, 2010).

De enfoque cuantitativo porque implica el uso de herramientas informáticas, estadísticas, y matemáticas para obtener resultados

De enfoque descriptivo porque implica observar y describir el comportamiento de un sujeto sin influir sobre él de ninguna manera, sin embargo, los resultados de una investigación descriptiva no pueden ser utilizados como una respuesta definitiva o para refutar una hipótesis pero, si las limitaciones son comprendidas, pueden constituir una herramienta útil en muchas áreas de la investigación científica (Hernández, Fernández, Baptista, 2010).



**Esquema:**

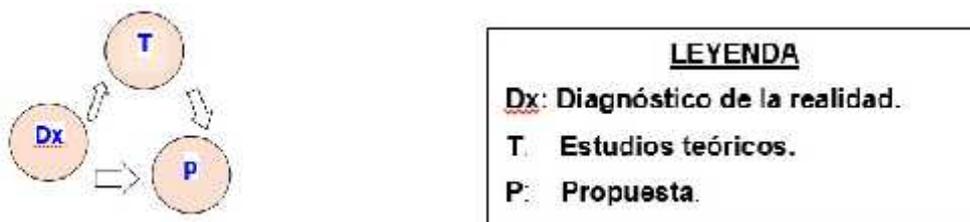
**M:** Muestra

**O<sub>y</sub>:** Control del dengue

**O<sub>x</sub>:** Programa de prevención

### De carácter proyectivo:

Según Hurtado (2010) plantea que los diseños de investigación proyectivos realizan un diagnóstico de la realidad, y en base a esos resultados y de teorías de por medio se plantea una propuesta como solución a la problemática encontrada. El siguiente gráfico ilustra la relación entre estudios teóricos, propuesta y diagnóstico.



En primer lugar, se realizó un diagnóstico de las medidas de prevención para el control de Dengue. Asimismo, se analizaron las bases teóricas y los resultados de investigaciones preliminares. En base a esa información se planteó estrategias metodológicas. A partir de estos resultados se realizaron proyecciones del comportamiento futuro de la variable dependiente (pensamiento reflexivo) en la población seleccionada, perteneciente al Policlínico “Almirante Miguel Grau”, Distrito de Castilla, Piura.

Finalmente, tomando toda la información se planteó el aporte a la teoría.

## 2.2. Variables, Operacionalización

**Tabla N°1: Operacionalización de variables**

| Variable                   | Definición Conceptual   | Definición operacional   | Dimensiones                                       | Indicadores   | Instrumentos Escalad de medición  |
|----------------------------|---|--|---|---|---|
| V (1)<br>PREVENCIÓN        | La prevención de la enfermedad son todas aquellas acciones, procedimientos e intervenciones integrales, orientadas a la población, individuos y familias, para mejorar sus condiciones de vida y salud. (Pardo, 2017)                   | Conjunto de actividades que detienen el progreso de una enfermedad resultando en el control de la misma a través de la gestión del servicio; en esta investigación se evaluó a través de una ficha de observación. | Prevencción Primaria                              | Educación sanitaria<br>Conocimiento de la enfermedad  | Ficha de observación de enfermería (elaboración propia)<br>Escala Nominal.  |
|                            |   |  | Prevencción Secundaria                            | Promoción de la enfermedad<br>Despistajes de sospechosos  |   |
|                            |   |  | Prevencción Terciaria                             | Tratamiento de la enfermedad<br>Rehabilitación de la enfermedad<br>Complicaciones e invalidades |   |
| V (2)<br>CONTROL DE RIESGO | El control de riesgos es uno de los medios más potentes de mejorar la seguridad contra la enfermedad, ya que estas amenazas constituyen la inmensa mayoría de los eventos que pueden provocar emergencias de salud pública. (OMS, 2016) | Procesos redirigidos a la intervención directa sobre la enfermedad; depende exclusivamente del órgano rector sanitario, en esta investigación se midió a través de una encuesta validado por expertos.             | Almacenamiento de agua para consumo y otros fines | Tratamiento de agua   | Encuesta de elaboración propia dirigida a una muestra poblacional, validada por juicio de expertos. Escala Nominal. |
|                            |   |  | Control del vector                                | Abatización   |   |
|                            |   |  | Sintomatología                                    | Manifestaciones clínicas  |   |
|                            |   |  | Intervalo de lavado de depósitos para consumo.    | Higienización   |   |

### 2.3. Población y muestra

#### Población:

La población, objeto de estudio, será constituido por los usuarios que reciben atención en el Policlínico Almirante Miguel Grau” – Distrito de Castilla – Piura, 2018, conformado por efectivos policiales en situación de actividad y retiro, padres, cónyuges e hijos en el cual asciende a 29280 personas.

**Tabla N°02**  
Usuario del policlínico Almirante Miguel Grau

| Meses (2018) | N° Pacientes |
|--------------|--------------|
| Enero        | 5859         |
| Febrero      | 5857         |
| Marzo        | 5852         |
| Abril        | 5858         |
| Mayo         | 5854         |
| Total        | 29280        |

*Fuente:* Historia clínica del policlínico

**Muestra:** Para elegir el tamaño de la muestra se utilizó un método estadístico, para obtener la muestra se aplicó la siguiente formula por ser población finita.

$$\frac{N}{( ) ( )}$$

Dónde:

N= es el total de la población = 29280 pacientes

p= 0.50

q = 0.50

Z= Nivel de confianza al 95% = 1.96

e= Error 0.05

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 29280}{0.05^2(29280-1) + 0.5 \times 0.5}$$

n= 374 pacientes

Utilizando un nivel de confianza de 95% y un error de estimación de 5 % para una población de 29280 pacientes, se obtuvo a encuestar a por lo menos 374 usuarios personas entre los que se encontrarán: efectivos policiales; padres, esposas e hijos de policías.

**Criterios de selección:**

**Criterios de inclusión:**

Personas de 18 a 65 años de edad.

Personal policial en situación de actividad y retiro.

Padres de policías.

Cónyuges de policías.

Hijos de policías de 18 a 25 años.

**Criterios de exclusión:**

Personal que no sea afiliado al seguro de atención policial.

Personas que no deseen firmar el consentimiento informado.

## **2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad**

### **2.4.1. Tecnicas**

**Encuesta Sistemática:** En la observación sistemática, también llamada estructurada, se dispone de antemano, tanto el campo a estudiar (lugares y sujetos) como de los aspectos concretos o conductas sobre las que se va a centrar la atención. En relación a la segunda variable Control de Riesgo fue una encuesta de elaboración propia dirigida a los pacientes del policlinico y medidas a travez de las dimensiones de la variable.

### **2.4.2. Instrumentos de recolección de datos**

**Cuestionario:** es un instrumento de investigación que consiste en una serie de preguntas y otras indicaciones con el propósito de obtener información de parte de quien las responde,

### **2.4.3. Validez**

Para medir el nivel de control del Dengue en el Policlínico PNP “Almirante Miguel Grau” se ha evaluado un cuestionario, el cual será validado por expertos, solicitando su revisión con la finalidad de asegurarse de que éste posea ciertas

características que satisfagan y que eventualmente sirvan para cumplir con el propósito para el que fue creado.

#### 2.4.4. Confiabilidad

Entrevista: se le informa a la población de estudio sobre la finalidad de la investigación y lograr su cooperación.

Ficha de observación: es un instrumento que permite identificar comportamiento con respecto a actitudes, habilidades y destrezas.

Confiabilidad: con la finalidad de evaluar la consistencia de los resultados.

**Tabla N°3**

Confiabilidad del instrumento

**Resumen de procesamiento de casos**

|       |                       | N   | %     |
|-------|-----------------------|-----|-------|
| Casos | Válido                | 379 | 100,0 |
|       | Excluido <sup>a</sup> | 0   | ,0    |
| Total |                       | 379 | 100,0 |

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

**Estadísticas de fiabilidad**

| Alfa de Cronbach | N de elementos |
|------------------|----------------|
| ,751             | 10             |

## 2.5. Métodos de análisis de datos

Luego de haber obtenido la información pertinente para el desarrollo de esta investigación, fue procesado mediante el software estadístico de datos SPSS 22 el análisis estadístico consiste en convertir a escalas a nivel de variable, en el cual la escala de medición se presenta a continuación. Para la presentación de los resultados se utilizó la estadística descriptiva en el cual se va a mostrar en tablas mediante frecuencias y porcentajes y figuras que representan el porcentaje de los resultados.

## 2.6. Aspectos éticos

Meo (2010), se les pidió a los pacientes que firmen un consentimiento informado, donde certifique que voluntariamente permiten que se lleve a cabo la toma de datos a través de la aplicación de la encuesta. Las cualidades, usos, propensiones, tradiciones y convicciones del individuo, la familia y el grupo deben ser considerados; Siempre que estos no pongan su bienestar en peligro, pensando en los estándares morales de anonimato, secreto, ayuda, innovación de los datos.

Principio del valor fundamental del anonimato y confiabilidad:

**La confiabilidad** es lo que, siendo propia, se puede guardar para uno y elegir, en cualquier caso, a su entrada y uso por parte de otros. Esta información tiene un carácter acogedor, es decir, alude a lo más profundo de nosotros, tiene que ver con el orgullo de la población en general, y las cualidades y convicciones de nuestro público en general lo convierten en un tema delicado y simplemente impartido a los más cercanos. O, por otro lado, se abre de forma poco común. Son una parte de lo privado, el nombre, la dirección, la disposición de la familia y un resumen no despreciable de la información individual.

**Principio de beneficencia**, se trata del deber ético de buscar que la población en general participe en un examen, a fin de lograr las mayores ventajas y limitar los peligros de los que determinan daños o daños concebibles. Eso será, que los peligros son sensibles contra las ventajas normales, que el plan tiene legitimidad lógica y que los analistas son completamente capaces de hacer la investigación y son promotores del bienestar de la población en general.

**Principio de originalidad de la información**, la originalidad se muestra en una asombrosa variedad de estructuras, por ejemplo, la utilización de artículos por otro escritor como reclamo de artículos, duplicados intencionados o inesperados, reformulación de partes del artículo de otro sin referencia o cargo de consecuencias de los exámenes hechos por otro investigado por el producto Turnitin.

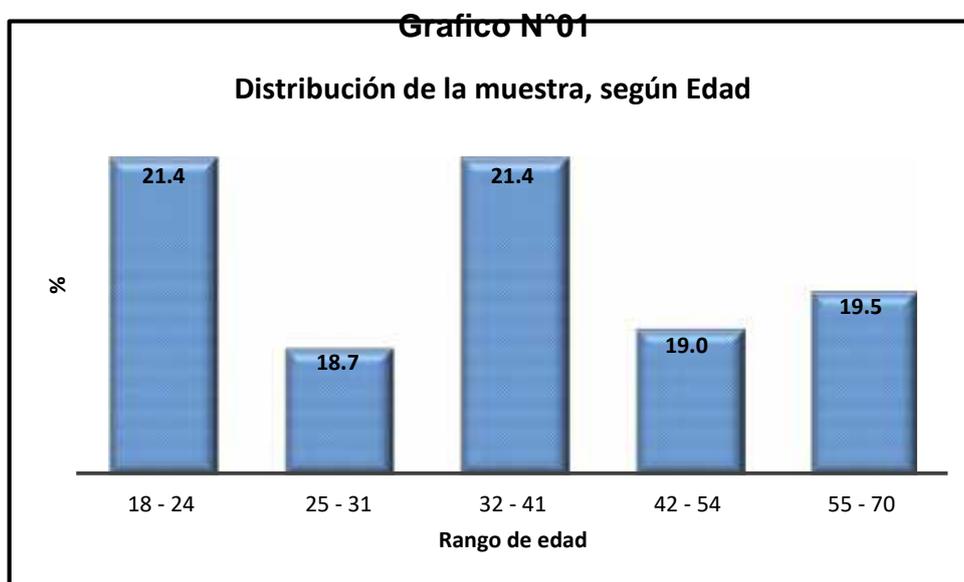
### III. Resultados

**Tabla N°4:** Distribución de la muestra, según Edad

|         | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje acumulado |
|---------|------------|------------|----------------------|
| 18 - 24 | 81         | 21.4       | 21.4                 |
| 25 - 31 | 71         | 18.7       | 40.1                 |
| 32 - 41 | 81         | 21.4       | 61.5                 |
| 42 - 54 | 72         | 19.0       | 80.5                 |
| 55 - 70 | 74         | 19.5       | 100.0                |
| Total   | 379        | 100.0      |                      |

**Autor:** Nora Milagros de María Gutiérrez

**Fuente:** Encuesta aplicada a los pacientes del policlínico Almirante Grau.



**Figura N° 1:** Distribución de la muestra, según Edad

**Fuente:** Encuesta aplicada a los pacientes del policlínico Almirante Grau.

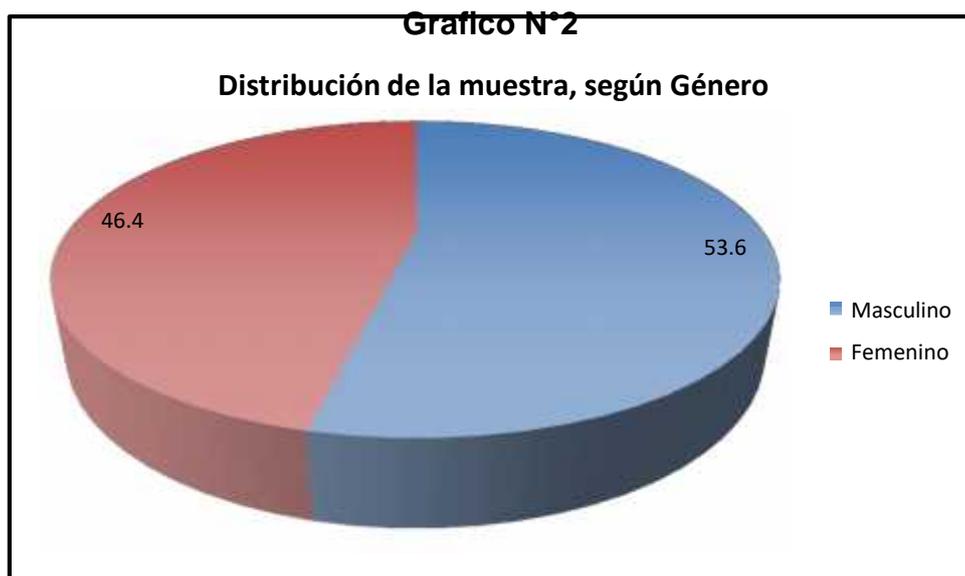
**Análisis y descripción de resultados.** Del 100% de los encuestados, el 21.4% tiene entre 18 a 24 años, el 18.7% de 25 a 31 años, el 21.4% de 32 a 41 años, el 19% de 42 a 54 años y el 19.5% de 55 a 70 años de edad. Donde el 61.5% tiene de 41 a menos años.

**Tabla N°5:** Distribución de la muestra, según Género

|           | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje acumulado |
|-----------|------------|------------|----------------------|
| Masculino | 203        | 53.6       | 53.6                 |
| Femenino  | 176        | 46.4       | 100.0                |
| Total     | 379        | 100.0      |                      |

**Autor:** Nora Milagros de María Gutiérrez

**Fuente:** Encuesta *aplicada a los pacientes del policlínico Almirante Grau.*



**Figura N° 2:** Distribución de la muestra, según Género

**Fuente:** Encuesta aplicada a los pacientes del policlínico Almirante Grau.

**Análisis y descripción de resultados.** Del 100% de los encuestados, el 53.6% fueron del sexo masculinos y el 46.4% del sexo femenino.

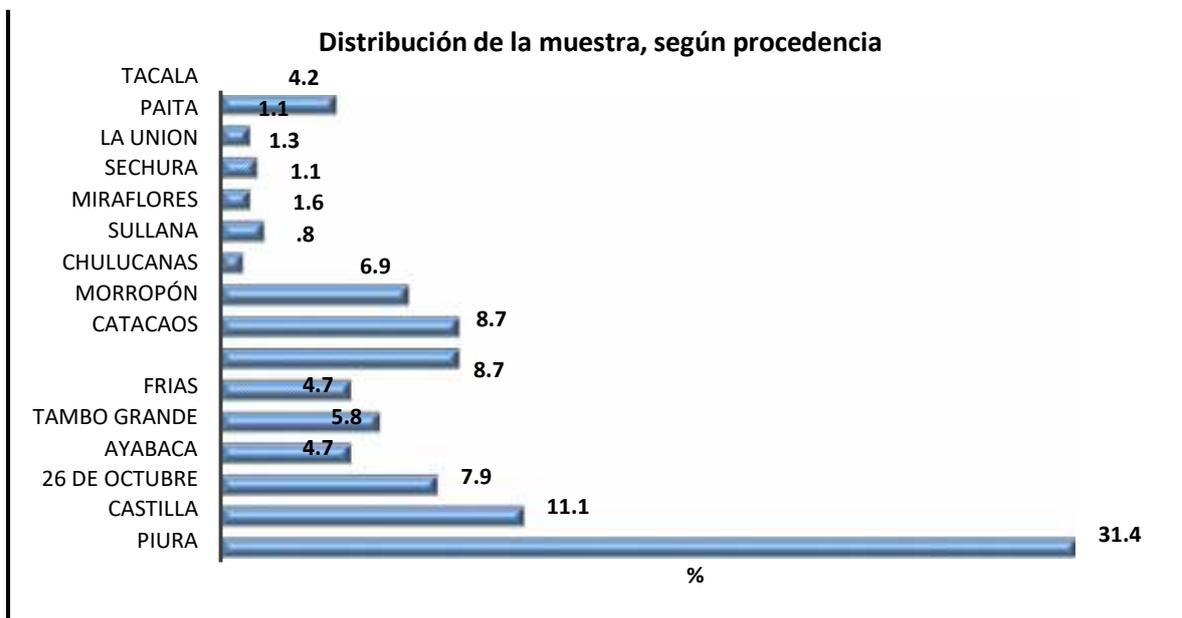
**Tabla N°6:** Distribución de la muestra, según Procedencia

|               | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje acumulado |
|---------------|------------|------------|----------------------|
| Piura         | 119        | 31.4       | 31.4                 |
| Castilla      | 42         | 11.1       | 42.5                 |
| 26 de Octubre | 30         | 7.9        | 50.4                 |
| Ayabaca       | 18         | 4.7        | 55.1                 |
| Tambo Grande  | 22         | 5.8        | 60.9                 |
| Frias         | 18         | 4.7        | 65.7                 |
| Catacaos      | 33         | 8.7        | 74.4                 |
| Morropón      | 33         | 8.7        | 83.1                 |
| Chulucanas    | 26         | 6.9        | 90.0                 |
| Sullana       | 3          | .8         | 90.8                 |
| Miraflores    | 6          | 1.6        | 92.3                 |
| Sechura       | 4          | 1.1        | 93.4                 |
| La unión      | 5          | 1.3        | 94.7                 |
| Paita         | 4          | 1.1        | 95.8                 |
| Tacala        | 16         | 4.2        | 100.0                |
| Total         | 379        | 100.0      |                      |

**Autor:** Nora Milagros de María Gutiérrez

**Fuente:** Usuarios

**Grafico N°3**



**Figura N° 3:** Distribución de la muestra, según procedencia

**Fuente:** Encuesta aplicada a los pacientes del policlínico Almirante Grau.

**Análisis y descripción de resultados.** Del 100% de los encuestados, el 31.4% son de Piura, el 11,1% de Castilla, el 7,9% de 26 de Octubre, el 4.7% de Ayabaca, el 5.8% de Tambo Grande, el 4.7% de Frías, el 8.7% de Catatacaos, el 8.7% de Morropón, el 6.9% de Chuclucanas, el 0.8 de Sullana.

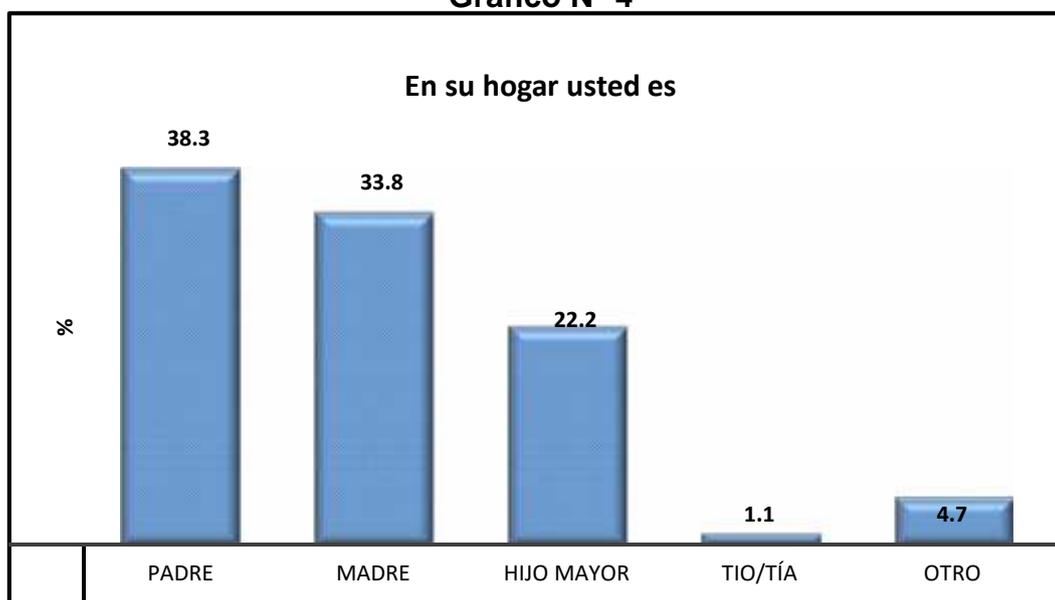
**Tabla N°7:** En su hogar usted es

|            | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje acumulado |
|------------|------------|------------|----------------------|
| Padre      | 145        | 38.3       | 38.3                 |
| Madre      | 128        | 33.8       | 72.0                 |
| Hijo Mayor | 84         | 22.2       | 94.2                 |
| Tio/Tía    | 4          | 1.1        | 95.3                 |
| Otro       | 18         | 4.7        | 100.0                |
| Total      | 379        | 100.0      |                      |

**Autor:** Nora Milagros de María Gutiérrez

**Fuente:** Usuarios

**Grafico N° 4**



**Figura N° 4:** En su Hogar es

**Fuente:** Encuesta aplicada a los pacientes del policlínico Almirante Grau.

**Análisis y descripción de resultados.** Del 100% de los encuestados que respondió el cuestionario, el 38.3% fue el padre, el 33.8% fue la madre, el 22.2% el hijo mayor, el 1.1% tío(a), el 4.7% otro miembro.

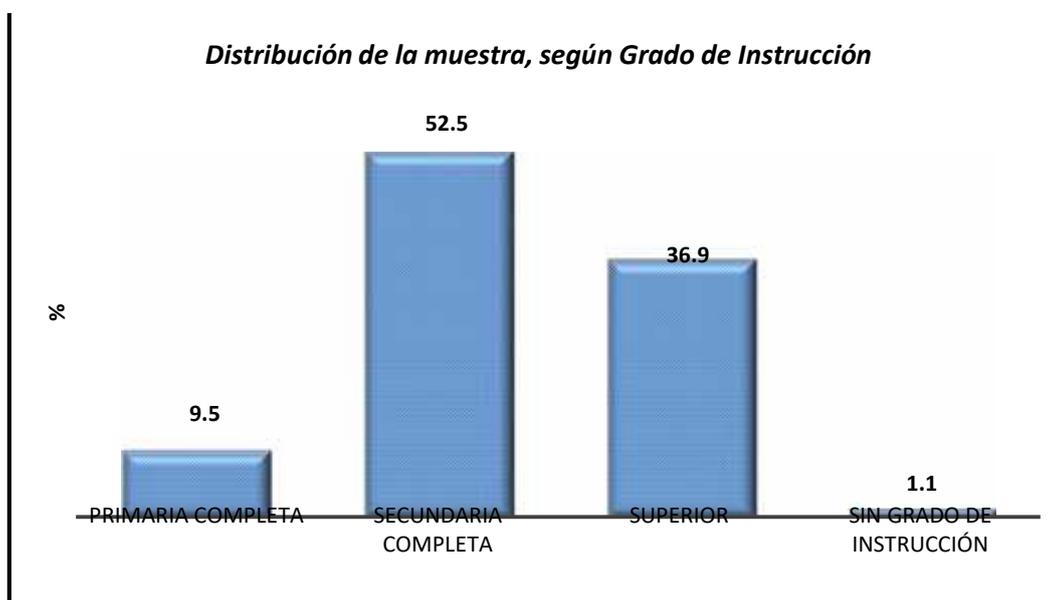
**Tabla N°8:** Distribución de la muestra, según Grado de Instrucción

|                          | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje acumulado |
|--------------------------|------------|------------|----------------------|
| Primaria Completa        | 36         | 9.5        | 9.5                  |
| Secundaria Completa      | 199        | 52.5       | 62.0                 |
| Superior                 | 140        | 36.9       | 98.9                 |
| Sin grado de Instrucción | 4          | 1.1        | 100.0                |
| Total                    | 379        | 100.0      |                      |

**Autor:** Nora Milagros de María Gutiérrez

**Fuente:** Usuarios

**Grafico N°5**



**Figura N° 5:** Distribución de la muestra, según Grado de Instrucción  
**Fuente:** Encuesta aplicada a los pacientes del policlínico Almirante Grau.

**Análisis y descripción de resultados.** Del 100% de los encuestados, el 52.5% tiene secundaria completa, el 36.9% superior, 9.5% primaria completa y sólo 1.1% sin grado de instrucción.

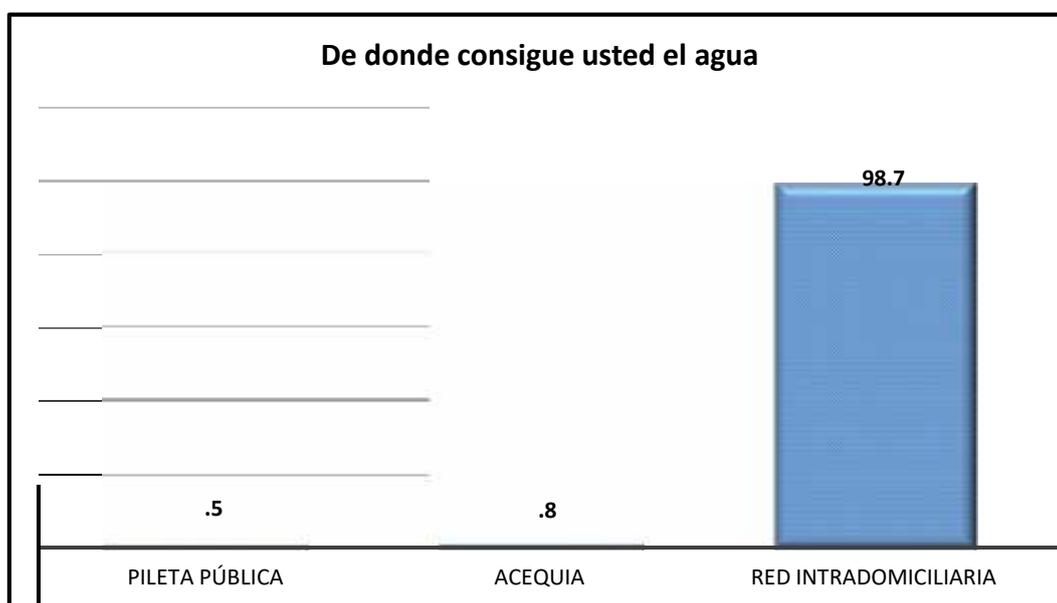
**Tabla N°9:** De donde consigue usted el agua

|                       | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje acumulado |
|-----------------------|------------|------------|----------------------|
| Pileta pública        | 2          | .5         | .5                   |
| Acequia               | 3          | .8         | 1.3                  |
| Red intradomiciliaria | 374        | 98.7       | 100.0                |
| Total                 | 379        | 100.0      |                      |

**Autor:** Nora Milagros de María Gutiérrez

**Fuente:** Encuesta aplicada a los pacientes del policlínico Almirante Grau.

**Grafico N°6**



**Figura N° 6:** De donde consigue usted el agua

**Fuente:** Encuesta aplicada a los pacientes del policlínico Almirante Grau.

**Análisis y descripción de resultados.** Del 100% de los encuestados, el 98.7% indica que consigue el agua de red intradomiciliaria, el 0.8% de acequia y un 0.5% de pileta pública.

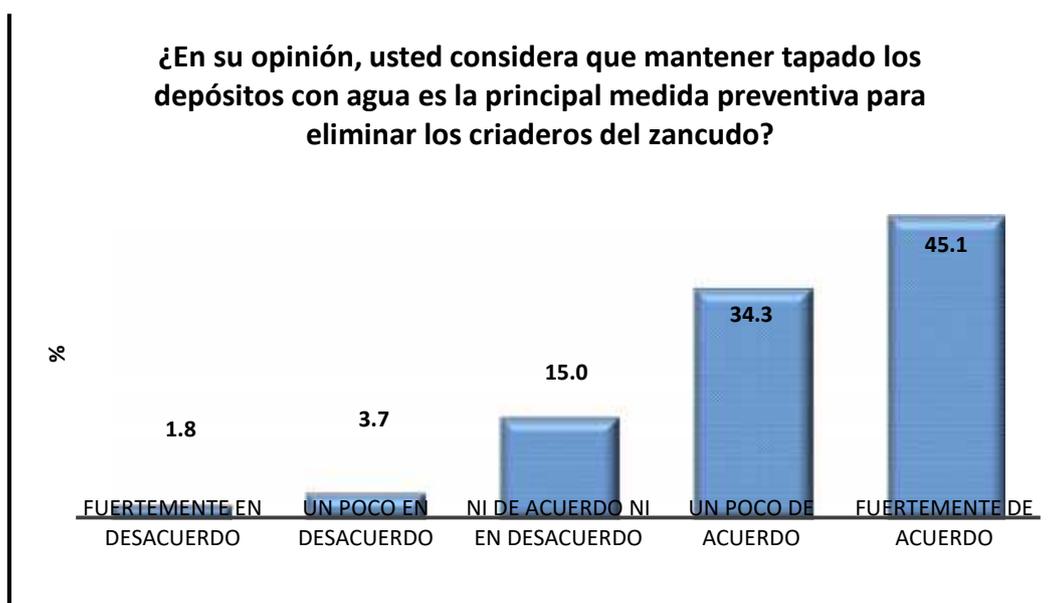
**Tabla N°10:** ¿En su opinión, usted considera que mantener tapado los depósitos con agua es la principal medida preventiva para eliminar los criaderos del zancudo?

|                                | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje acumulado |
|--------------------------------|------------|------------|----------------------|
| Fuertemente en desacuerdo      | 1          | 1.0        | 1.0                  |
| Un poco en desacuerdo          | 14         | 3.7        | 5.5                  |
| NI de acuerdo ni en desacuerdo | 57         | 15.0       | 20.6                 |
| Un poco de acuerdo             | 130        | 34.3       | 54.9                 |
| Fuertemente de acuerdo         | 171        | 45.1       | 100.0                |
| Total                          | 379        | 100.0      |                      |

**Autor:** Nora Milagros de María Gutiérrez

**Fuente:** Encuesta aplicada a los pacientes del policlínico Almirante Grau.

**Gráfico N°7**



**Figura N° 7:** ¿En su opinión, usted considera que mantener tapado los depósitos con agua es la principal medida preventiva para eliminar los criaderos del zancudo?

**Fuente:** Encuesta aplicada a los pacientes del policlínico Almirante Grau.

**Análisis y descripción de resultados.** El 45.1% está fuertemente acuerdo con respecto a que mantener tapado los depósitos de agua es una principal medida preventiva para eliminar los criaderos del zancudo.

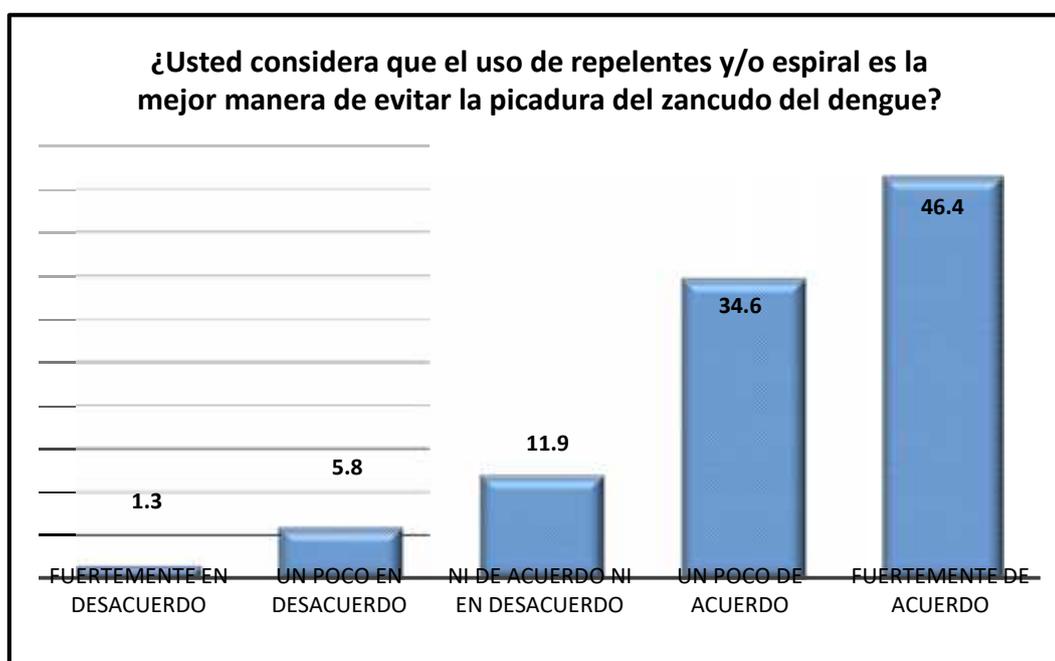
**Tabla N° 11:** ¿Usted considera que el uso de repelentes y/o espiral es la mejor manera de evitar la picadura del zancudo del dengue?

|                                | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje acumulado |
|--------------------------------|------------|------------|----------------------|
| Fuertemente en desacuerdo      | 5          | 1.3        | 1.3                  |
| Un poco en desacuerdo          | 22         | 5.8        | 7.1                  |
| Ni de acuerdo ni en desacuerdo | 45         | 11.9       | 19.0                 |
| Un poco de acuerdo             | 131        | 34.6       | 53.6                 |
| Fuertemente de acuerdo         | 176        | 46.4       | 100.0                |
| Total                          | 379        | 100.0      |                      |

**Autor:** Nora Milagros de María Gutiérrez

**Fuente:** Encuesta aplicada a los pacientes del policlínico Almirante Grau.

**Grafico N°8**



**Figura N° 8:** ¿Usted considera que el uso de repelentes y/o espiral es la mejor manera de evitar la picadura del zancudo del dengue?

**Fuente:** Encuesta aplicada a los pacientes del policlínico Almirante Grau.

**Análisis y descripción de resultados.** El 46.4% de los encuestados está fuertemente de acuerdo que el uso de repelentes y/o espiral es la mejor manera de evitar la picadura del zancudo del dengue, el 34.6% afirma su acuerdo, el 11.9% es indiferente, el 5.8% un poco en desacuerdo y el 1.3% fuertemente en desacuerdo.

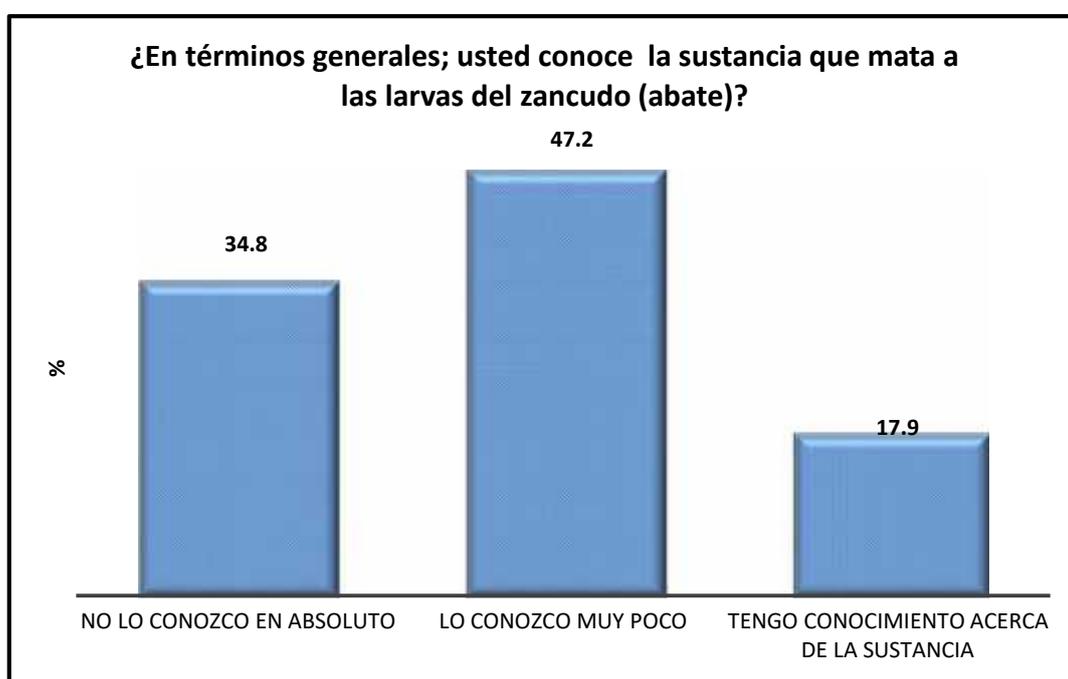
**Tabla N°12:** ¿En términos generales; usted conoce la sustancia que mata a las larvas del zancudo (abate)?

|   | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje acumulado |
|---|------------|------------|----------------------|
| No lo conozco en absoluto                 | 132        | 34.8       | 34.8                 |
| Lo conozco muy poco                       | 179        | 47.2       | 82.1                 |
| Tengo conocimiento acerca de la sustancia | 68         | 17.9       | 100.0                |
| Total                                     | 379        | 100.0      |                      |

**Autor:** Nora Milagros de María Gutiérrez

**Fuente:** Encuesta aplicada a los pacientes del policlínico Almirante Grau.

**Grafico N°9**



**Figura N° 9:** En términos generales; usted conoce la sustancia que mata a las larvas del zancudo (abate)

**Fuente:** Encuesta aplicada a los pacientes del policlínico Almirante Grau.

**Análisis y descripción de resultados.** El 47.2% de encuestados indican que conocen muy poco la sustancia que mata a las larvas del zancudo (abate), el 34.8% no lo conoce en absoluto y sólo el 17.9% tiene un conocimiento acerca de la sustancia.

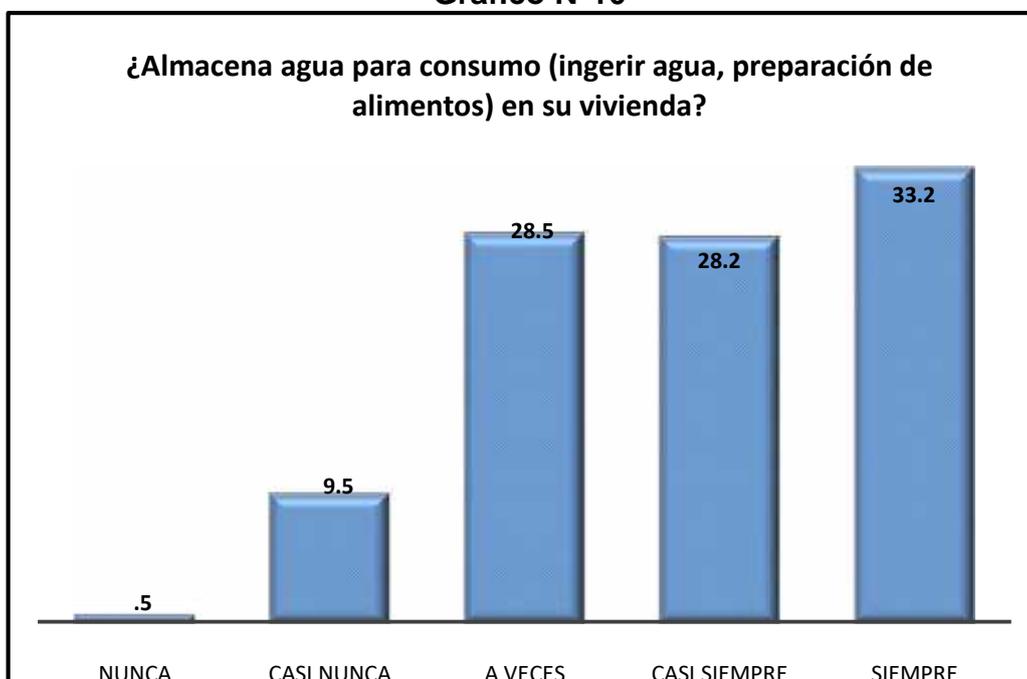
**Tabla N° 13:** ¿Almacena agua para consumo (ingerir agua, preparación de alimentos) en su vivienda?

|              | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje acumulado |
|--------------|------------|------------|----------------------|
| Nunca        | 2          | .5         | .5                   |
| Casi nunca   | 36         | 9.5        | 10.0                 |
| A veces      | 108        | 28.5       | 38.5                 |
| Casi siempre | 107        | 28.2       | 66.8                 |
| Siempre      | 126        | 33.2       | 100.0                |
| Total        | 379        | 100.0      |                      |

**Autor:** Nora Milagros de María Gutiérrez

**Fuente:** Encuesta aplicada a los pacientes del policlínico Almirante Grau.

**Grafico N°10**



**Figura N° 10:** ¿Almacena agua para consumo (ingerir agua, preparación de alimentos) en su vivienda?

**Fuente:** Encuesta aplicada a los pacientes del policlínico Almirante Grau.

**Análisis y descripción de resultados.** Del 100% de los encuestados el 33.3% siempre Almacena agua para consumo (ingerir agua, preparación de alimentos) en su vivienda, el 28.2% casi siempre, el 28.5% a veces, el 9.5% casi nunca y un 0.5% nunca almacena agua

**Tabla N°14:** ¿Almacena agua para otros fines (lavar ropa, limpieza de la casa, uso para higiene, etc)?

|              | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje acumulado |
|--------------|------------|------------|----------------------|
| Nunca        | 6          | 1.6        | 1.6                  |
| Casi nunca   | 41         | 10.8       | 12.4                 |
| A veces      | 151        | 39.8       | 52.2                 |
| Casi siempre | 105        | 27.7       | 79.9                 |
| Siempre      | 76         | 20.1       | 100.0                |
| Total        | 379        | 100.0      |                      |

**Autor:** Nora Milagros de María Gutiérrez

**Fuente:** Encuesta aplicada a los pacientes del policlínico Almirante Grau.

**Grafico N°11**



**Figura N° 11:** Almacena agua para otros fines (lavar ropa, limpieza de la casa, uso para higiene, etc).

**Fuente:** Encuesta aplicada a los pacientes del policlínico Almirante Grau.

**Análisis y descripción de resultados.** El 39.8% indica que a veces almacena agua para otros fines (lavar ropa, limpieza de la casa, uso para higiene, etc), el 27.7% casi siempre, el 20.1% siempre, el 10.8% casi nunca y el 1.6% nunca.

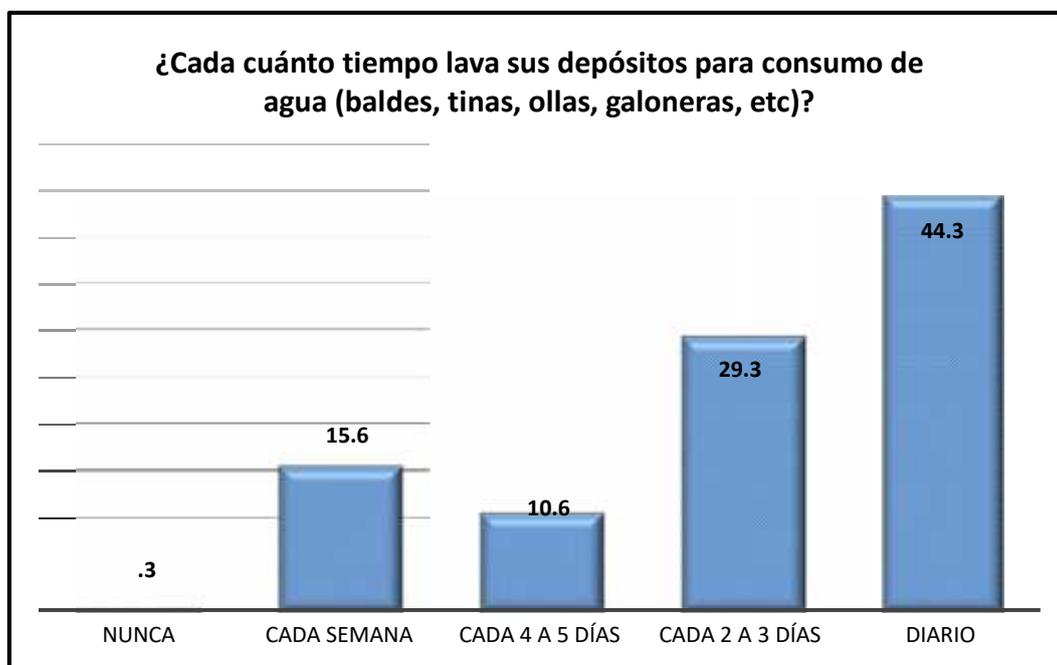
**Tabla N°15:** ¿Cada cuánto tiempo lava sus depósitos para consumo de agua (baldes, tinas, ollas, galoneras, etc)?

|                 | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje acumulado |
|-----------------|------------|------------|----------------------|
| Nunca           | 1          | .3         | .3                   |
| Cada semana     | 59         | 15.6       | 15.8                 |
| Cada 4 a 5 días | 40         | 10.6       | 26.4                 |
| Cada 2 a 3 días | 111        | 29.3       | 55.7                 |
| Diario          | 168        | 44.3       | 100.0                |
| Total           | 379        | 100.0      |                      |

**Autor:** Nora Milagros de María Gutiérrez

**Fuente:** Encuesta aplicada a los pacientes del policlínico Almirante Grau.

**Grafico N°12**



**Figura N° 12:** ¿Cada cuánto tiempo lava sus depósitos para consumo de agua (baldes, tinas, ollas, galoneras, etc)?

**Fuente:** Encuesta aplicada a los pacientes del policlínico Almirante Grau.

**Análisis y descripción de resultados.** El 44.3% indica que lava a diario sus depósitos para consumo de agua (baldes, tinas, ollas, galoneras, etc), el 29.3% cada 2 a 3 días, el 10.6% cada 4 a 5 días, el 15.6% cada semana y el 0.3% nunca

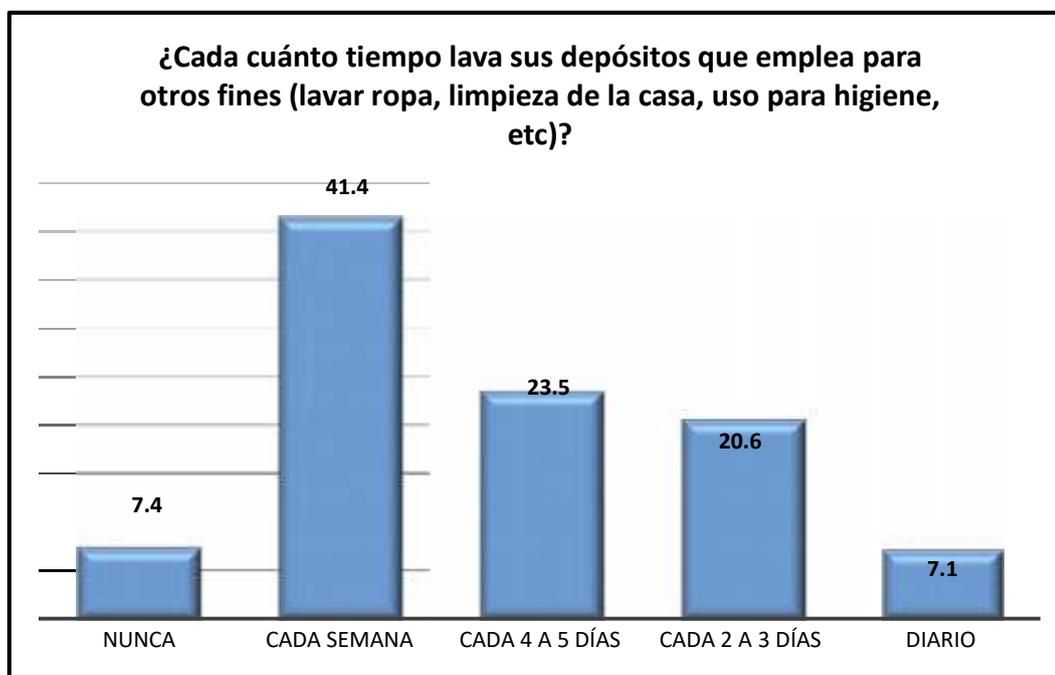
**Tabla N°16:** ¿Cada cuánto tiempo lava sus depósitos que emplea para otros fines (lavar ropa, limpieza de la casa, uso para higiene, etc)?

|                 | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje acumulado |
|-----------------|------------|------------|----------------------|
| Nunca           | 28         | 7.4        | 7.4                  |
| Cada semana     | 157        | 41.4       | 48.8                 |
| Cada 4 a 5 días | 89         | 23.5       | 72.3                 |
| Cada 2 a 3 días | 78         | 20.6       | 92.9                 |
| Diario          | 27         | 7.1        | 100.0                |
| Total           | 379        | 100.0      |                      |

**Autor:** Nora Milagros de María Gutiérrez

**Fuente:** Encuesta aplicada a los pacientes del policlínico Almirante Grau.

**Grafico N°13**



**Figura N° 13:** ¿Cada cuánto tiempo lava sus depósitos que emplea para otros fines (lavar ropa, limpieza de la casa, uso para higiene, etc)?

**Fuente:** Encuesta aplicada a los pacientes del policlínico Almirante Grau.

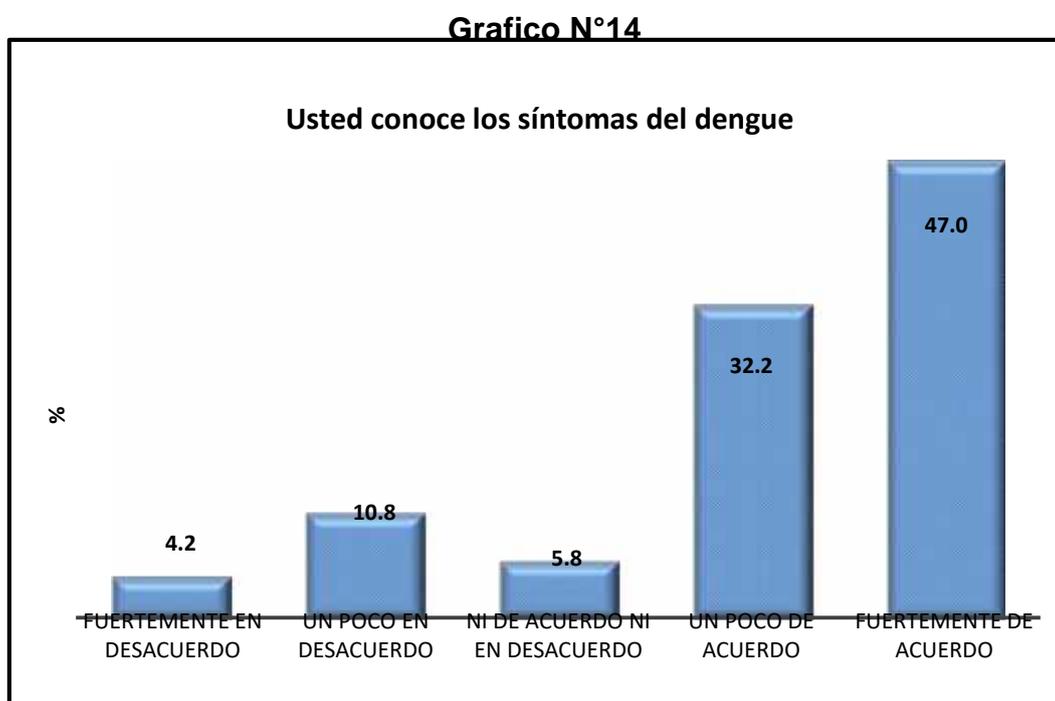
**Análisis y descripción de resultados.** El 41.4% de los encuestados indica que cada semana lava sus depósitos que emplea para otros fines (lavar ropa, limpieza de la casa, uso para higiene, etc), el 23.5% cada 4 a 5 días, el 20.6% cada 2 a 3 días, el 7.1% diario y el 7.4% nunca.

**Tabla N°17:** Usted conoce los síntomas del dengue

|                                | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje acumulado |
|--------------------------------|------------|------------|----------------------|
| Fuertemente en desacuerdo      | 16         | 4.2        | 4.2                  |
| Un poco en desacuerdo          | 41         | 10.8       | 15.0                 |
| Ni de acuerdo ni en desacuerdo | 22         | 5.8        | 20.8                 |
| Un poco de acuerdo             | 122        | 32.2       | 53.0                 |
| Fuertemente de acuerdo         | 178        | 47.0       | 100.0                |
| Total                          | 379        | 100.0      |                      |

**Autor:** Nora Milagros de María Gutiérrez

**Fuente:** Encuesta aplicada a los pacientes del policlínico Almirante Grau.



**Figura N° 14:** Usted conoce los síntomas del dengue

**Fuente:** Encuesta aplicada a los pacientes del policlínico Almirante Grau.

**Análisis y descripción de resultados.** El 47% indica esta r fuertemente de acuerdo que conoce los síntomas del dengue, el 32.2% un poco de acuerdo, el 10.8% un poco en desacuerdo, el 5.8% es indiferente y el 4.2% fuertemente en desacuerdo.

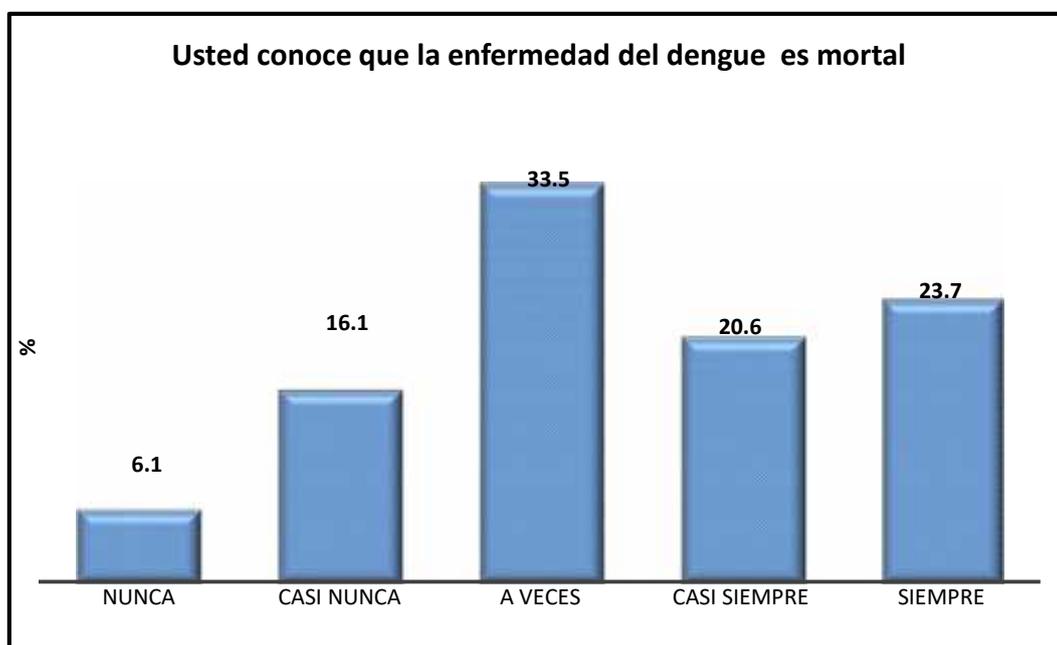
**Tabla N°18:** Usted conoce que la enfermedad del dengue es mortal

|              | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje acumulado |
|--------------|------------|------------|----------------------|
| Nunca        | 23         | 6.1        | 6.1                  |
| Casi nunca   | 61         | 16.1       | 22.2                 |
| A veces      | 127        | 33.5       | 55.7                 |
| Casi siempre | 78         | 20.6       | 76.3                 |
| Siempre      | 90         | 23.7       | 100.0                |
| Total        | 379        | 100.0      |                      |

**Autor:** Nora Milagros de María Gutiérrez

**Fuente:** Encuesta aplicada a los pacientes del policlínico Almirante Grau.

**Gráfico N°15**



**Figura N° 15:** Usted conoce que la enfermedad del dengue es mortal

**Fuente:** Encuesta aplicada a los pacientes del policlínico Almirante Grau.

**Análisis y descripción de resultados.** El 33.5% de los encuestados indican que a veces cree que la enfermedad del dengue es mortal, el 20.6% casi siempre, el 23.7% siempre, el 16.1% casi nunca y el 6.1% nunca.

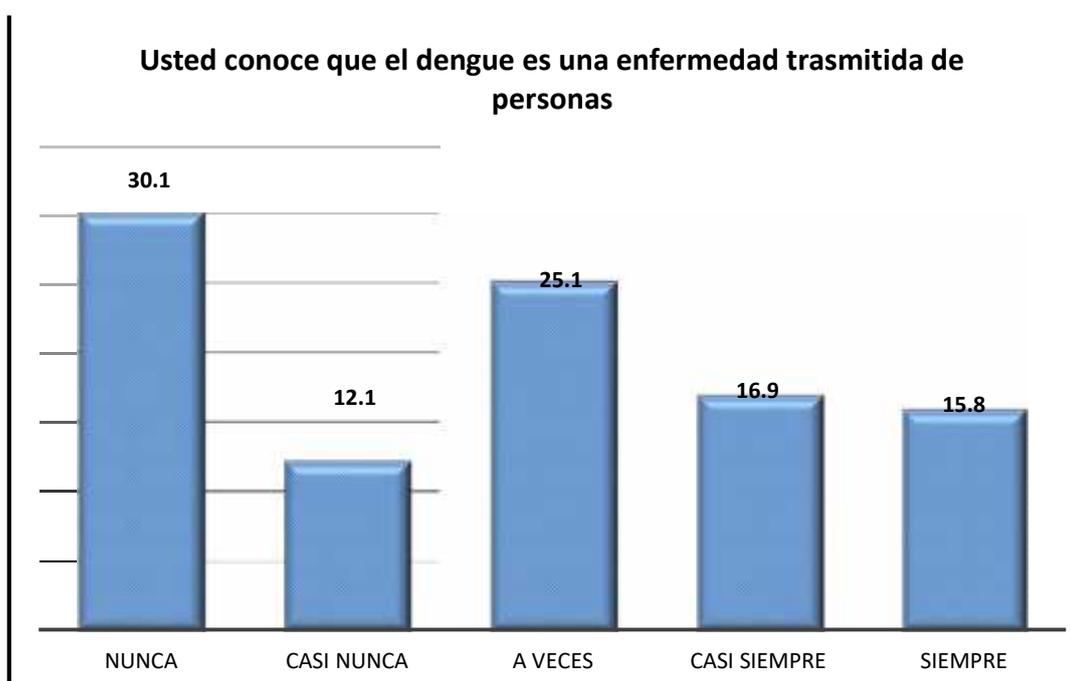
**Tabla N°19:** Usted conoce que el dengue es una enfermedad transmitida de personas

|              | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje acumulado |
|--------------|------------|------------|----------------------|
| Nunca        | 114        | 30.1       | 30.1                 |
| Casi nunca   | 46         | 12.1       | 42.2                 |
| A veces      | 95         | 25.1       | 67.3                 |
| Casi siempre | 64         | 16.9       | 84.2                 |
| Siempre      | 60         | 15.8       | 100.0                |
| Total        | 379        | 100.0      |                      |

**Autor:** Nora Milagros de María Gutiérrez

**Fuente:** Encuesta aplicada a los pacientes del policlínico Almirante Grau.

**Gráfico N°16**



**Figura N° 16:** Usted conoce que el dengue es una enfermedad transmitida de personas

**Fuente:** Encuesta aplicada a los pacientes del policlínico Almirante Grau.

**Análisis y descripción de resultados.** El 30.1% nunca el dengue es una enfermedad transmitida de personas, el 25.1% a veces, el 16.9% casi siempre, el 15.8% siempre y el 12.1% casi nunca.

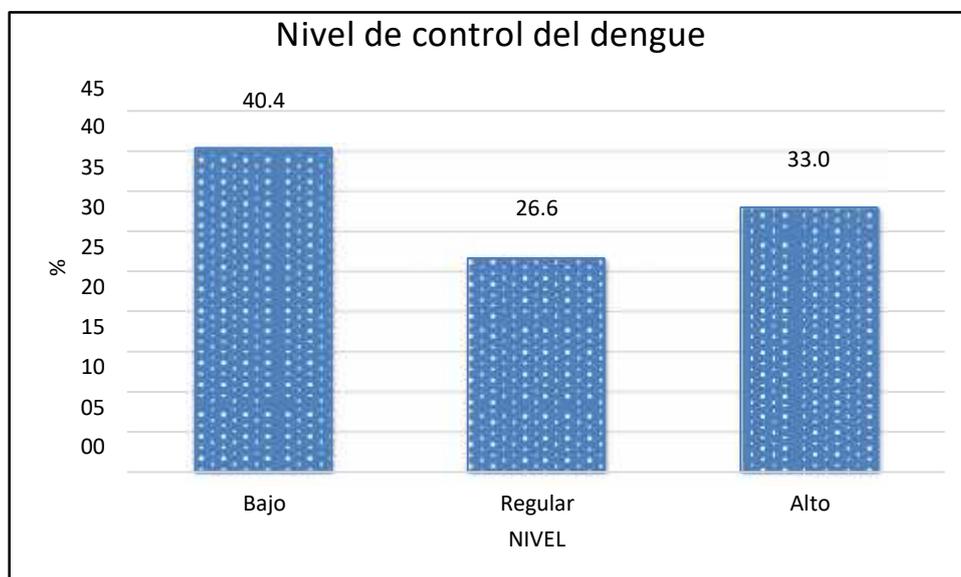
**Tabla 20:** Nivel del control del dengue

|         | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje acumulado |
|---------|------------|------------|----------------------|
| Bajo    | 153        | 40,4       | 40,4                 |
| Regular | 101        | 26,6       | 67,0                 |
| Alto    | 125        | 33,0       | 100,0                |
| Total   | 379        | 100,0      |                      |

**Autor:** Nora Milagros de María Gutiérrez

**Fuente:** Usuarios

**Gráfico N°17**



**Figura N° 17: Nivel de control del Dengue**

**Autor:** Nora Milagros de María Gutiérrez

**Fuente:** Usuarios

**Análisis y descripción de resultados.** El 40,4% tienen un bajo control del dengue, en cambio el 33% tiene un alto control y el 26,6% tiene un control regular sobre el dengue.

#### **IV. Discusión**

El dengue es una enfermedad viral transmitida por un mosquito, de importancia para la salud pública, que se ha propagado rápidamente por todas las regiones de la OMS en los últimos años. La enfermedad es generalizada en los trópicos, con variaciones espaciales locales del riesgo influenciado enormemente por las precipitaciones, la temperatura y la rápida urbanización no planificada.

Con respecto al primer objetivo específico Categorizar el nivel de prevención para la enfermedad del dengue en el Policlínico PNP “Almirante Miguel Grau”, Castilla – Piura; los resultados de la tabla N°10 arrojaron que el 45.1% está fuertemente acuerdo con respecto a que mantener tapado los depósitos de agua es una principal medida preventiva para eliminar los criaderos del zancudo; mientras que el 1,8% están fuertemente en desacuerdo. En la tabla N°11; los resultados arrojaron que el 46.4% de los encuestados está fuertemente de acuerdo que el uso de repelentes y/o espiral es la mejor manera de evitar la picadura del zancudo del dengue, el 1.3% fuertemente desacuerdo. Estos resultados coinciden con Herrera, Buitrago, Rendón y Cipamocha (2013); en la cual sostiene que a pesar de las campañas que hacen en los municipios todavía falta más compromiso de la comunidad y del sistema de salud, porque solo hacen las campañas por tiempos y no son constantes y a las personas se les va olvidando y se descuida todo el programa de prevención

En relación al segundo objetivo específico Analizar el estado de control de la enfermedad del dengue en el Policlínico PNP “Almirante Miguel Grau”, Castilla – Piura. En la tabla N°18, el 33.5% de los encuestados indican que a veces cree que la enfermedad del dengue es mortal, mientras que el 6.1% sostiene que nunca. En la tabla N°19, el 30.1% sostiene que el dengue nunca es enfermedad transmitida por personas, mientras que el 12.1% siempre. Estos resultados se contrastan con Aguilar (2016), en el cual afirma que las actividades de control del vector no cuentan con sostenibilidad, lo cual se relaciona con la carencia de institucionalización de programas, falta de integración intrasectorial e intersectorial, y de participación comunitaria. La estrategia de control, tiene como base evitar epidemias y muertes, se identifican las áreas con mayor riesgo y se

concentran los esfuerzos en estas áreas para reducir, pero no para erradicar el vector.

## **V. Conclusión**

Se evaluó el Nivel de prevención y control de Dengue, aplicando la encuesta para saber el comportamiento y conocimientos previos sobre la enfermedad, obteniéndose como resultado que de los 379 pacientes encuestados, 125 de ellos tienen un nivel de control alto, en cambio 101 tienen un control regular, mientras que 153 tienen un alto control sobre el dengue, es decir el nivel de control es bajo en casi la mitad de la población, lo que hace ver que no se están ejecutando las medidas orientadas a evitar la aparición de ésta enfermedad; demostrándose la falta de cultura de prevención, la difusión de éstas no es solamente responsabilidad del sistema sanitario de nuestro país, sino también de los diversos sectores de nuestra sociedad

Al aplicar el Programa de prevención para la mejora del control del dengue en el policlínico PNP “Almirante Miguel Grau”, Castilla – Piura, se fortalecerá la implementación de acciones de promoción y prevención, focalizado en dos estrategias básicas, la primera Incorporar la atención del dengue al Sistema de Monitoreo de la Calidad en el primer y segundo nivel de atención y la segunda Fortalecer las competencias técnicas para la atención médica de casos de dengue con perspectiva de género, asimismo se brindará a la población conocimientos acerca de la enfermedad, modo de transmisión, ciclo de vida del vector, entre otros.

## **VI. Recomendaciones**

Se recomienda a la coordinadora del programa de control de enfermedades metaxénicas definir una estrategia preventiva promocional con respecto al manejo del agua y sus depósitos de contenido; así mismo educación para el uso de repelentes contra insectos.

Se recomienda a la red de salud local desarrollar una propuesta comunicacional en donde se explique la naturaleza de la enfermedad y sus mecanismos de transmisión para educar al poblador en las características casi exclusivas del dengue.

Se recomienda formular una propuesta de prevención control de la enfermedad del dengue en donde debe existir tres condiciones fundamentales: conocimiento de la enfermedad, tratamiento y prevención del riesgo y gestión para adquisición medicamentos e insumos médicos.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Aguilar, N. (2016). Análisis de las Estrategias para el Control y Prevención de las Enfermedades Dengue, Chikunguya, Zika en Nicaragua, Honduras y El Salvador. Obtenido de <http://repositorio.unan.edu.ni/7793/1/t896.pdf>
- Buitrago, J. (2013). Clasificación. Obtenido de <https://repository.unad.edu.co/bitstream/10596/2424/1/86042636.pdf>
- Castillo, A. (2003). Niveles de prevención. Obtenido de <http://www.montevideo.gub.uy/sites/default/files/concurso/documentos/Ed211.paralaSalud-MariaT.Cerqueira.pdf>
- Diario El Universal. (2017). Obtenido de <https://www.passporthealthglobal.com/mx/medicina-del-viajero/prevencion-de-dengue/>
- Diaz, G., & Malca, L. (2015). Conocimientos y prácticas respecto a las medidas preventivas de dengue en la persona responsable del cuidado de la vivienda en el Centro Poblado Batangrande, distrito Pítipu-Ferreñafe 2015. Obtenido de <http://tesis.usat.edu.pe/handle/usat/784>
- Facuy, L. (2015). Factores del dengue Obtenido de <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/11059/1/FACUYLuisa.pdf>
- Fernandez, H. (2017). Falta de información del dengue Obtenido de <http://www.proteger.org/con-grave-falta-de-informacion-el-dengue-avanza-sobre-el-territorio-argentino/>
- Gallegos, I., & Ñañez, C. (2017). Nivel de conocimiento y prácticas sobre prevención del dengue de los pobladores atendidos en el centro de salud de Posope Alto. Obtenido de <file:///C:/Users/Yuli/Downloads/TESIS-GALLEGOS-ÑAÑEZ.pdf>
- Herrera, C. (2013). Definición de dengue. Obtenido de <https://repository.unad.edu.co/bitstream/10596/2424/1/86042636.pdf>
- Herrera, C., & Buitrago, J. (2013). Conocimientos y prácticas de prevención del Dengue en la comuna de Neiva y Municipio de Acacias Meta y de qué manera se puede evitar o erradicar esta enfermedad. "Salud Pública" -2013. Obtenido de <https://repository.unad.edu.co/bitstream/10596/2424/1/86042636.pdf>

Lázaro, J. (2009). Definición de almacenamiento de agua para consumo. Obtenido de <https://es.scribd.com/doc/92896971/Almacenamiento-de-Agua-Para-Consumo-Humano>

Mejías, J. (2015). Teorías de prevención en Salud. Obtenido de <https://idus.us.es/xmlui/bitstream/handle/11441/40256/TESIS%20JUAN%20CARLOS.pdf?sequence=1>

Minsa. (2017). Prevención del dengue. Obtenido de <https://elcomercio.pe/lima/sucesos/minsa-inicia-campana-prevencion-dengue-lima-noticia-470172>

Morales, M. (2016). Actitudes, conocimientos y prácticas sobre el dengue y su vector en el municipio Camagüey. 2016. Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552016000300005](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552016000300005)

OMS. (2018). Casos de dengue. Obtenido de [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=4493%3A2010-informacion-general-dengue&catid=901%3Adengue-content&Itemid=40232&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=4493%3A2010-informacion-general-dengue&catid=901%3Adengue-content&Itemid=40232&lang=es)

Otero, S. (2016). Ausencia de información del dengue. Obtenido de <https://www.elpais.com.uy/informacion/ausencia-casos-dengue-desconcierta.html>

Perex, J. (2010). Prevención. Obtenido de <https://definicion.de/prevencion/>

Polanco, D. (2011). Definición del control del vector. Obtenido de <https://es.slide.net/sirdiegon/control-de-vectores>

Quintanilla, E. (2011). Programa de Prevención. Obtenido de <file:///C:/Users/Yuli/Downloads/manual%20de%20procedimientos%20para%20la%20gestion%20de%20prevencion%20de%20riesgos%20pdf%20%2021%20mb.pdf>

Rodríguez, A. (2016). “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del Dengue en los hogares de Río Seco, Sector 3 - El Porvenir – Trujillo”. 2016. Obtenido de [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/778/rodriguez\\_ta.pdf?sequence=1](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/778/rodriguez_ta.pdf?sequence=1)

Salva, R., & Vizalote, M. (2017). Percepción y prácticas preventivas sobre el dengue en moradores del comité 10, 11 y 12 del Pueblo Joven Túpac Amaru, Iquitos- 2017. Obtenido de <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/150393>

Tiempo, D. E. (2018). Ausencia de prevención del Dengue. Obtenido de <http://eltiempo.pe/dengue/>

Vargas, M. (2018). San Martín registra 200 casos de dengue en lo que va del año. Obtenido de <http://andina.pe/agencia/noticia-san-martin-registra-200-casos-dengue-lo-va-del-ano-698750.aspx>

Zapata, R. (2018). Piura: reportan 158 casos de dengue confirmados en lo que va del año. Obtenido de <https://elcomercio.pe/peru/piura-reportan-158-casos-dengue-confirmados-ano-noticia-529214>

## VIII. ANEXOS

### Anexo N° 1

#### Instrumentos

Encuesta sobre control del dengue

#### I. INSTRUCCIONES

A continuación se presentan una lista de preguntas. Escuche atentamente cada una de ellas y responda según crea conveniente.

El resultado será usado para fines de investigación y en el completo anonimato.

#### II. OBJETIVO:

Obtener datos sobre prevención y control de riesgo del dengue en un policlínico de la región Piura.

#### III. DATOS GENERALES: Edad:

(años cumplidos) Género:

Masculino ( ) Femenino ( )

Procedencia: \_\_\_\_\_

En su hogar usted es:

Padre: ( ) Hijo mayor ( )

Madre ( ) Tío/Tía ( ) Otro: \_\_\_\_\_

Grado de Instrucción:

Primaria: completa ( )

Secundaria: completa ( )

Superior ( )

Sin grado de Instrucción ( )

De donde consigue usted el agua (puede marcar más de una alternativa):

Pozo ( ) Acequia ( ) Camión cisterna ( )

Pileta pública ( ) Red intradomiciliaria ( ) Otros ( ):

#### IV. Preguntas

1. ¿En su opinión, usted considera que mantener tapado los depósitos con agua es la principal medida preventiva para eliminar los criaderos del zancudo?  
a) Fuertemente de acuerdo

- b) Un poco de acuerdo
  - c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - d) Un poco en desacuerdo
  - e) Fuertemente en desacuerdo
2. ¿Usted considera que el uso de repelentes y/o espiral es la mejor manera de evitar la picadura del zancudo del dengue?
- a) Fuertemente de acuerdo
  - b) Un poco de acuerdo
  - c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - d) Un poco en desacuerdo
  - e) Fuertemente en desacuerdo
3. ¿En términos generales; usted conoce la sustancia que mata a las larvas del zancudo (abate).
- a) No lo conozco en absoluto
  - b) Lo conozco muy poco
  - c) Tengo conocimiento acerca de la sustancia.
4. ¿Almacena agua para consumo (ingerir agua, preparación de alimentos) en su vivienda?
- a) Nunca
  - b) Casi nunca
  - c) A veces
  - d) Casi siempre
  - e) Siempre
5. ¿Almacena agua para otros fines (lavar ropa, limpieza de la casa, uso para higiene, etc)?
- a) Nunca
  - b) Casi nunca
  - c) A veces
  - d) Casi siempre
  - e) Siempre
6. ¿Cada cuánto tiempo lava sus depósitos para consumo de agua (baldes, tinas, ollas, galoneras, etc)?
- a) Nunca
  - b) Cada semana
  - c) Cada 4 a 5 días
  - d) Cada 2 a 3 días
  - e) Diario
7. ¿Cada cuánto tiempo lava sus depósitos que emplea para otros fines (lavar ropa, limpieza de la casa, uso para higiene, etc)?
- a) Nunca
  - b) Cada semana
  - c) Cada 4 a 5 días
  - d) Cada 2 a 3 días
  - e) Diario
8. Usted conoce los síntomas del dengue.
- a) Fuertemente de acuerdo

- b) Un poco de acuerdo
  - c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - d) Un poco en desacuerdo
  - e) Fuertemente en desacuerdo
9. Usted conoce que la enfermedad del dengue es mortal.
- a) Nunca
  - b) Casi nunca
  - c) A veces
  - d) Casi siempre
  - e) Siempre
10. Usted conoce que el dengue es una enfermedad transmitida de personas infectadas.
- a) Nunca
  - b) Casi nunca
  - c) A veces
  - d) Casi siempre
  - e) Siempre

### Ficha de observación N°1

Instrucciones: Estimado profesional de la salud; se solicita su colaboración para definir las actividades observadas en relación con la prevención del dengue en la comunidad.

Objetivo: Determinar de manera correcta la realización de actividades preventivas realizadas por el personal de salud.

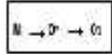
| <b>Actividad Observada</b>  | <b>Siempre</b> | <b>Algunas veces</b> | <b>Nunca</b> |
|---|----------------|----------------------|--------------|
| 1. Los pacientes reconocen la enfermedad del dengue.  |                |                      |              |
| 2. Los pacientes tienen conocimiento sobre la prevención de la enfermedad.                      |                |                      |              |
| 3. Los pacientes reciben información sobre el dengue en el centro de salud.                     |                |                      |              |
| 4. En el establecimiento de salud se realiza una adecuada evaluación de pacientes sospechosos.  |                |                      |              |
| 5. Los pacientes conocen que no existe medicamentos contra la enfermedad del dengue.            |                |                      |              |
| 6. Los pobladores usan repelentes y mosquiteros.  |                |                      |              |
| 7. Los pacientes logran una recuperación total después de la enfermedad.                        |                |                      |              |
| 8. Los pacientes conocen las complicaciones de la enfermedad no tratada                         |                |                      |              |
| 9. Los pacientes conocen que el uso de repelentes y espiral previenen la picadura del mosquito. |                |                      |              |
| 10. Los pacientes participan en campañas para la prevención del dengue en su comunidad.         |                |                      |              |

## Anexo N°2

### MATRIZ DE CONSISTENCIA PARA ELABORACIÓN DE PROYECTO DE TESIS

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: Nora Milagros de María Gutiérrez Salazar

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: PROGRAMA DE PREVENCIÓN PARA LA MEJORA DEL CONTROL DEL DENGUE EN EL POLICLÍNICO PNP "ALMIRANTE MIGUEL GRAU", CASTILLA - PIURA

| PROBLEMA   | OBJETIVOS   | HIPÓTESIS  | VARIABLES  | TIPO DE INVESTIGACIÓN   | POBLACIÓN       | TÉCNICAS  | MÉTODOS DE ANÁLISIS DE DATOS  |
|--|---|--|--|---|-----------------|---|---|
| ¿En qué medida el Programa de prevención mejora el control del Dengue en el Policlínico PNP "Almirante Miguel Grau", Castilla - Piura? | <b>OBJETIVO GENERAL</b><br>Formular una propuesta de un programa de prevención para mejorar el control del dengue en el Policlínico PNP "Almirante Miguel Grau", Castilla – Piura 2018<br><b>OBJETIVO ESPECÍFICOS</b><br>1. Categorizar el nivel de prevención para la enfermedad del dengue en el Policlínico PNP "Almirante Miguel Grau", Castilla – Piura.<br>2. Analizar el estado de control de la enfermedad del dengue en el Policlínico PNP "Almirante Miguel Grau", Castilla – Piura.<br>3. Definir una propuesta de prevención que mejore el control de la enfermedad del dengue en el Policlínico PNP "Almirante Miguel Grau", Castilla – Piura. | H: Si se elabora un programa de prevención; entonces, mejorará el control de la enfermedad del dengue en el Policlínico PNP "Almirante Miguel Grau", Castilla – Piura. | <b><u>INDEPENDIENTE</u></b><br><br>PREVENCIÓN      | Fue de enfoque cuantitativo   | 29280 pacientes | Ficha de observación de enfermería (elaboración propia)<br>Escala Nominal.  | Las medidas estadísticas a utilizar: <ul style="list-style-type: none"> <li>· Frecuencia relativa,</li> <li>· Media aritmética,</li> <li>· Varianza ,</li> <li>· Desviación Estándar y Coeficiente de Variabilidad</li> </ul> |
|  |   |  | <b><u>DEPENDIENTE</u></b><br><br>CONTROL DE RIESGO |  <p>Esquema:<br/>                     Muestra<br/>                     De control del dengue<br/>                     De Frecuencia de prevención</p> | 374 pacientes   | Encuesta de elaboración propia dirigida a una muestra poblacional, validada por juicio de expertos. Escala Nominal. |   |

## **Anexo Nº 3**

### **PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN**

El Dengue es una enfermedad producida por un arbovirus del género Flavivirus, existiendo cuatro serotipos reconocidos: 1, 2, 3 y 4, todos los cuales pueden producir la enfermedad, se procura esta contaminación en el planeta. El mejor enfoque para mantener esta enfermedad es a través de controles estándar y ejercicios de control entomológico con la utilización de aerosoles de insectos, con el fin y la demolición de los centros de incubación.



**PROGRAMA DE PREVENCIÓN PARA LA MEJORA DEL  
CONTROL DEL DENGUE EN EL POLICLÍNICO PNP  
“ALMIRANTE MIGUEL GRAU”, CASTILLA - PIURA**

**AUTORA**

**Nora Milagros de María Gutiérrez Salazar**

**ASESORA**

**PIURA – PERU**

**2018**

## **I. Introducción**

Piura atraviesa una marcada transición poblacional y epidemiológica, la cual ha impactado de forma importante el perfil de la salud de la población. Muestra de ello es la epidemia de las enfermedades no transmisibles, las cuales han ascendido a los primeros sitios de morbilidad y mortalidad. Por otra parte, las dolencias transmisibles están presentes, enfatizando la disparidad social. Esta es una prueba vital para cada uno de los establecimientos que componen el sistema de bienestar en el distrito, por lo que es importante unir esfuerzos con el objetivo de que el avance del bienestar y la evitación de dolencias floten para disminuir el peso de la enfermedad y agregar para mejorar la satisfacción personal de los habitantes de Castilla-Piura. El avance del bienestar y la acción contrastante de las infecciones son el eje central del bienestar general, posteriormente, son partes básicas del programa de seguro social en Castilla. Un componente sustantivo del avance del bienestar es su naturaleza expectante, que intenta abordar, no directamente la enfermedad, sino más bien los determinantes sociales del bienestar. Está relacionado con la creación y el fortalecimiento de determinantes positivos y la delimitación o eliminación de los negativos. Los Programas de Acción Específica adoptan las normas articuladas, por lo que se centran en actividades avanzadas que proporcionan al pueblo lo importante que es lograr un mejor bienestar, para lo cual contienen actividades destinadas a fortalecer las capacidades y capacidades de las personas, y además de equiparlos con los aparatos que les permiten ajustar sus condiciones sociales y naturales. Este programa contiene metodologías que buscan reforzar y hacer competentes las prácticas que han demostrado ser adecuadas. Además, las intercesiones creativas se unen para alentar la protección y mantener el bienestar de la población, con una acentuación única en los racimos en una circunstancia de disparidad, buscando de manera proactiva fortalecer la textura social.

## **II. Finalidad**

Institucionalmente, la prevención y control del dengue requiere para su gestión integrada del concurso de las áreas de promoción de la salud, comunicación social, vigilancia epidemiológica, protección contra riesgos sanitarios y atención médica, con la finalidad de detonar la participación comunitaria, identificar e incidir oportunamente en los riesgos, y en su caso evitar casos graves y muertes, por lo que el fortalecimiento de estos componentes será crítico para el logro de objetivos programáticos.

## **III. Objetivos**

- a. Mejorar el acceso y calidad de la atención médica de casos de dengue en el sector salud.
- b. Promover la intervención intersectorial y comunitaria, para incidir en los factores de riesgo ambiental, económico y social de la transmisión.
- c. Adecuar estratégicamente el control integrado del vector para lograr acciones eficaces y sustentables.

## **IV. Base legal**

D.S. N° 013-2002-SA – Reglamento de la Ley del Ministerio de Salud.

D.S. N° 014-2002-SA – Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud

Ley N° 27657, art. 5° - Ley del Ministerio de Salud

R.M. N° 729-2003-SA/DM- Modelo de Atención Integral de Salud

R.M. N° 771-2204/MINSA – Establecer las Estrategias Sanitarias Nacionales del Ministerio y sus respectivos órganos responsables

## **V. Estrategias**

### **Objetivo 1. Mejorar el acceso y calidad de la atención médica de casos de dengue en el sector salud.**

Sus estrategias y líneas de acción plantean la mejora continua de la calidad de la atención médica y la necesidad de capacitación médica a cargo de un grupo de expertos clínicos en la materia.

| <b>Estrategia</b>   | <b>Líneas de acción</b>  |
|---|--|
| Incorporar la atención del dengue al Sistema de Monitoreo de la Calidad en el primer y segundo nivel de atención. | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Uniformar criterios de calidad de atención médica del dengue en las instituciones de Salud.</li> <li>2. Incorporar al sistema de monitoreo a todas las unidades de las instituciones de salud</li> <li>3. Diagnóstico oportuno de laboratorio en mujeres embarazadas.</li> <li>4. Atención especializada de recién nacidos productos de madres que hayan padecido dengue.</li> </ol> |
| Fortalecer las competencias técnicas para la atención médica de casos de dengue con perspectiva de género.        | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Participar en la instrumentación de acciones de capacitación para la atención médica y evaluación del apego a Guía Práctica Clínica.</li> <li>2. Participar en la actualización de Guía Práctica Clínica para Dengue.</li> </ol>   |

**Objetivo 2. Promover la intervención intersectorial y comunitaria, para incidir en los factores de riesgo ambiental, económico y social de la transmisión.**

Este objetivo está alineado también en el apoyo al objetivo 1, ya que aborda la prevención de enfermedades y, en su caso, la reducción de la carga de enfermedad y muerte a través de la promoción de la participación comunitaria, municipal, e intersectorial en la reducción de riesgos de exposición a las enfermedades transmisibles.

| <b>Estrategia</b>                              | <b>Líneas de acción</b>  |
|--|--|
| Fortalecer la coordinación interna y sectorial | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Vincular las acciones de escuelas y municipios saludables mejora de vivienda, ecología y salud ocupacional con perspectiva de género.</li> <li>2. Unificar el sistema de información para acciones de educación y promoción de la</li> </ol> |

|  |  |
|--|--|
|  | <p>salud.</p> <p>3. Fortalecer la vinculación con el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica para la estratificación de riesgo. Fortalecer la participación de los organismos de protección contra riesgos sanitarios.</p>   |
| Mejorar la participación municipal e intersectorial.       | <p>1. Identificar actores sociales públicos y privados, corresponsables en la prevención y control del dengue, así como su participación específica.</p> <p>2. Establecer un programa de estímulos y reconocimientos para comités estatales, municipales y locales con capacidad resolutive.</p> <p>3. Promover la mejora regulatoria para que las especificaciones de construcción de vivienda incluyan protecciones con mallas mosquiteras en zonas endémicas. Promover la mejora regulatoria para que las industrias relacionadas con envases y neumáticos reduzcan riesgos que favorecen la proliferación de vectores.</p> |
| Promover la participación comunitaria.                     | <p>1. Contribuir para la implementación del programa nacional de comunicación social contra el dengue con perspectiva de género.</p>   |
| Promover acciones permanentes de eliminación de criaderos. | <p>1. Informar a la comunidad sobre la importancia de la eliminación cotidiana de recipientes no útiles que son criaderos potenciales o activos.</p> <p>2. Implementar jornadas intensivas de eliminación de criaderos con participación municipal, comunitaria y perspectiva de género.</p> <p>3. Identificación local de tipología de criaderos</p>  |

|  |  |
|--|--|
|  | <p>de mosquitos y rol del género en relación con el tratamiento, control y eliminación del riesgo.</p> <p>4. Tratamiento, control y eliminación de criaderos del vector de acuerdo a rol local de equidad de género con equidad.</p> |
|--|--|

**Objetivo 3. Adecuar estratégicamente el control integrado del vector para lograr acciones eficaces y sustentables.**

Las estrategias y líneas de acción que aquí se proponen están dirigidas a conocer mejor la dinámica de transmisión del dengue de una manera aplicada durante la operación cotidiana de los programas y a aplicar esa información tanto para la adecuación de acciones de prevención y control como para la evaluación de resultados e impactos.

| <b>Estrategia</b>  | <b>Líneas de acción</b>  |
|--|--|
| Estratificar el riesgo de transmisión local.                                       | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Caracterizar la dinámica poblacional en áreas endémicas rurales y urbanas.</li> <li>2. Caracterizar la dinámica migratoria en puertas de entrada, grandes puertos marítimos y rutas de dispersión.</li> <li>3. Estimar índices de condición de vivienda para la transmisión.</li> <li>4. Colecta permanente de mosquitos adultos en sitios fijos para identificación de serotipos del dengue.</li> </ol> |
| Asignar sectores geográficos bajo la responsabilidad permanente de brigadas fijas. | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Estimar programáticamente universos de trabajo prioritarios.</li> <li>2. Concertar con autoridades sindicales nacionales, estatales y locales.</li> </ol>  |
| Impulsar la aplicación de criterios para la emisión                                | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Detectar cambios en grupos etarios, serotipos, cuadro clínico, serologías positivas,</li> </ol>  |

|   |   |
|---|---|
| de la alerta temprana de transmisión.   | <p>hospitalizaciones y en condiciones meteorológicas esperadas.</p> <p>2. Detectar a nivel local, incrementos en ovitrampas positivas, promedio de huevos, serologías positivas, hospitalizaciones y cambios en condiciones meteorológicas.</p>   |
| Impulsar la respuesta temprana para el control de la transmisión.   | <p>1. Reducir el riesgo entomológico ascendente mediante eliminación masiva de criaderos.</p>   |
| Controlar oportunamente brotes.   | <p>1. Aplicar acciones simultáneas de control del vector por sectores de la localidad o en barrido con cobertura total.</p> <p>2. Evaluar indicadores de resultados e impacto en el control de brotes para la toma de decisiones.</p>   |
| Monitorear la susceptibilidad de vectores a insecticidas para el manejo de resistencia y sus posibles efectos adversos. | <p>1. Instalar y certificar unidades entomológicas de bioensayo, regionales y estatales.</p> <p>2. Capacitar al personal de salud para realizar pruebas de susceptibilidad de vectores a insecticidas.</p> <p>3. Implementar manejo de resistencia mediante rotación de grupos químicos basada en evidencia local y regional de tolerancia o resistencia manifiesta.</p> <p>4. Implementar la detección oportuna de posibles efectos adversos en el personal de salud y la población, analizando distribución por sexo.</p> |
| Impulsar la investigación operativa.  | <p>5. Realizar estudios que permitan incorporar nuevas tecnologías para prevención y control del dengue.</p>  |

**PROPUESTA DE TALLERES SOBRE CAPACITACIÓN PARA ENFRENTAR EL DENGUE ENDEMICO EN EL CENTRO DE SALUD EN EL POLICLÍNICO PNP “ALMIRANTE MIGUEL GRAU”, CASTILLA - PIURA**

| Taller   | Estrategias   | Objetivo de la estrategia  | Desarrollo de la estrategia  | Financiamiento y recursos  |
|--|---|--|--|--|
| <p>18/09/17<br/>¡APRENDIENDO DEL DENGUE, PRIMERO MI SALUD!</p> | <p align="center"><b>Nº01</b></p> <p>Monitoreo de la calidad en la atención del dengue.</p> | <p>Incorporar la atención del dengue al Sistema de Monitoreo de la Calidad en el primer y segundo nivel de atención.</p> | <p align="center">Inicio:</p> <p>A. Entregar material impreso con información sobre la atención de la enfermedad.<br/>           B. Pregunta clave a los asistentes:<br/>           C. ¿Conoce usted a profundidad los efectos de esta enfermedad?</p> <p>Desarrollo:</p> <p>A. Empezar la presentación del desarrollo del tema.<br/> <a href="https://youtu.be/IX2XQ1F99nE">https://youtu.be/IX2XQ1F99nE</a><br/>           B. Reconocimiento de los conceptos</p> <p>Cierre:</p> <p>A. Preguntar y resolver dudas del público<br/>           B. Hacer una reflexión final para que comprenda la consecuencia de no tratarse la enfermedad.</p> | <p align="center">Video de presentación<br/>trípticos<br/>s/ 85.00</p> |

| Taller   | Estrategias  | Objetivo de la estrategia   | Desarrollo de la estrategia   | Financiamiento y recursos                       |
|--|--|---|---|---|
| <p>18/09/17<br/>¡LA PREVENCIÓN COMIENZA EN CASA!</p> | <p><b>Nº02</b><br/>Fortalecimiento institucional e inter sectorial</p> | <p>Promover la intervención intersectorial y comunitaria, para incidir en los factores de riesgo ambiental, económico y social de la transmisión.</p> | <p>Inicio:<br/>A. Entregar material impreso con información sobre la el fortalecimiento intersectorial para dengue endémico<br/>B. Pregunta clave a los asistentes:<br/>C. ¿Qué tan importante es la participación de otros sectores para la lucha contra el dengue?</p> <p>Desarrollo:<br/>A. Empezar la presentación del desarrollo del tema.<br/><a href="https://youtu.be/Zuw0AltDmE4">https://youtu.be/Zuw0AltDmE4</a><br/>B. Reconocimiento de los conceptos</p> <p>Cierre:<br/>A. Preguntar y resolver dudas del público<br/>B. Hacer una reflexión final para que comprenda la importancia de la participación multisectorial en la lucha contra el dengue.</p> | <p>Video de presentación trípticos s/ 85.00</p> |

| Taller  | Estrategias  | Objetivo de la estrategia   | Desarrollo de la estrategia  | Financiamiento y recursos                           |
|---|--|---|--|---|
| <p>18/09/17<br/>¡UNIDOS<br/>CONTRA EL<br/>DENGUE!</p> | <p><b>Nº03</b><br/><br/>Promover la participación comunitaria.</p> | <p>Contribuir para la implementación del programa nacional de comunicación social contra el dengue con perspectiva de género.</p> | <p>Inicio:<br/> A. Entregar material impreso con información acerca de la importancia de la participación de la comunidad<br/> B. Pregunta clave a los asistentes:<br/> C. ¿Qué tan importante es la participación de otros sectores para la lucha contra el dengue?<br/> Desarrollo:<br/> A. Empezar la presentación del desarrollo del tema.<br/> <a href="https://youtu.be/0doe9xXPqZg">https://youtu.be/0doe9xXPqZg</a><br/> B. Reconocimiento de los conceptos<br/> Cierre:<br/> A. Preguntar y resolver dudas del público<br/> B. Hacer una reflexión final para que comprenda la importancia de la participación de la comunidad.</p> | <p>Video de presentación trípticos<br/>s/ 85.00</p> |

Anexo N° 4



**ESCUELA DE POSTGRADO**  
UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

**CARTILLA DE VALIDACIÓN  
DE LA ENCUESTA POR JUICIO DE EXPERTOS**

|   |   |                               |
|---|---|-------------------------------|
| 1   | Nombre y Apellido del Juez  | Jessica Macedoni Rivas        |
|   | Profesión   | Ing. Estadística - Matemática |
|   | Mayor Grado Académico obtenido  | Ingeniero Estadística         |
| 2   | Experiencia Profesional (en años)   | 10 años                       |
|   | Institución donde labora  | Universidad César Vallejo     |
|   | Cargo   | Docente                       |
| <b>TESIS</b>  |   |                               |
| <b>PROGRAMA DE PREVENCIÓN PARA LA MEJORA DEL CONTROL DEL DENGUE EN EL POLICLINICO PNP "ALMIRANTE MIGUEL GRAU", CASTILLA - PIURA</b> |   |                               |
| Autora  | Nora Milagros de María Gutiérrez Salazar  |                               |
| Instrumento evaluado  | Cuestionario  |                               |
| Objetivo del Instrumento  | Obtener datos sobre prevención y control de riesgo del dengue en un policlinico de la región Piura. |                               |
| Detalle del Instrumento: El instrumento ha sido construido a partir de los indicadores de la operacionalización de la variable.     |   |                               |

| Preguntas  | Escala de valoración del grado de acuerdo a los expertos |            |         |       |           |
|--|--|------------|---------|-------|-----------|
|  | Inaceptable  | Deficiente | Regular | Bueno | Excelente |
| 1. ¿En su opinión, usted considera que mantener tapado los depósitos con agua es la principal medida preventiva para disminuir los criaderos del zancudo?<br>a) Fuertemente de acuerdo<br>b) Un poco de acuerdo<br>c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo<br>d) Un poco en desacuerdo<br>e) Fuertemente en desacuerdo | 1  | 2          | 3       | 4     | 5 ✓       |
| 2. ¿Usted considera que el uso de repelentes es superior a la mejor manera de evitar la presencia del zancudo del dengue?<br>a) Fuertemente de acuerdo<br>b) Un poco de acuerdo<br>c) Ni de acuerdo ni en  | 1  | 2          | 3       | 4     | 5 ✓       |

|   |   |                  |                 |              |            |                  |
|---|---|------------------|-----------------|--------------|------------|------------------|
|   | d) Un poco en desajuste<br>e) Fuertemente en desajuste.   |                  |                 |              |            |                  |
| 3 | ¿En términos generales, usted conoce la sustancia que mata a los larvas del zancudo (abate)?<br>a) No lo conozco en absoluto<br>b) Lo conozco muy poco<br>c) Tengo conocimiento acerca de la sustancia            | Inaceptable<br>1 | Deficiente<br>2 | Regular<br>3 | Buena<br>4 | Excelente<br>5 ✓ |
|   |   | Sugerencias:     |                 |              |            |                  |
| 4 | ¿Añade agua para consumo (agregar agua, preparación de alimentos) en su vivienda?<br>a) Nunca<br>b) Casi nunca<br>c) A veces<br>d) Casi siempre<br>e) Siempre   | Inaceptable<br>1 | Deficiente<br>2 | Regular<br>3 | Buena<br>4 | Excelente<br>5 ✓ |
|   |   | Sugerencias:     |                 |              |            |                  |
| 5 | ¿Añade agua para otros fines (lavar ropa, limpieza de la casa, uso para riego, etc)?<br>a) Nunca<br>b) Casi nunca<br>c) A veces<br>d) Casi siempre<br>e) Siempre  | Inaceptable<br>1 | Deficiente<br>2 | Regular<br>3 | Buena<br>4 | Excelente<br>5 ✓ |
|   |   | Sugerencias:     |                 |              |            |                  |
| 6 | ¿Cada cuánto tiempo lava sus depositos para consumo de agua (baldes, frías, ollas, galoneras, etc)?<br>a) Nunca<br>b) Cada semana<br>c) Cada 4 a 5 días<br>d) Cada 2 a 3 días<br>e) Diario                        | Inaceptable<br>1 | Deficiente<br>2 | Regular<br>3 | Buena<br>4 | Excelente<br>5 ✓ |
|   |   | Sugerencias:     |                 |              |            |                  |
| 7 | ¿Cada cuánto tiempo lava sus depositos que emplea para otros fines (lavar ropa, limpieza de la casa, uso para riego, etc)?<br>a) Nunca<br>b) Cada semana<br>c) Cada 4 a 5 días<br>d) Cada 2 a 3 días<br>e) Diario | Inaceptable<br>1 | Deficiente<br>2 | Regular<br>3 | Buena<br>4 | Excelente<br>5 ✓ |
|   |   | Sugerencias:     |                 |              |            |                  |

|   |              |            |         |       |           |
|---|--------------|------------|---------|-------|-----------|
| 8. Usted conoce los síntomas del dengue:  | Inaceptable  | Deficiente | Regular | Bueno | Excelente |
|   | 1            | 2          | 3       | 4     | 5         |
| a) Fuertemente de acuerdo<br>b) Un poco de acuerdo<br>c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo<br>d) Un poco en desacuerdo<br>e) Fuertemente en desacuerdo | Sugerencias: |            |         |       |           |
| 9. Usted conoce que la enfermedad del dengue es mortal:   | Inaceptable  | Deficiente | Regular | Bueno | Excelente |
|   | 1            | 2          | 3       | 4     | 5         |
| a) Nunca<br>b) Casi nunca<br>c) A veces<br>d) Casi siempre<br>e) Siempre  | Sugerencias: |            |         |       |           |
| 10. Usted conoce que el dengue es una enfermedad transmitida de personas infectadas:  | Inaceptable  | Deficiente | Regular | Bueno | Excelente |
|   | 1            | 2          | 3       | 4     | 5         |
| a) Nunca<br>b) Casi nunca<br>c) A veces<br>d) Casi siempre<br>e) Siempre  | Sugerencias: |            |         |       |           |

|                         |        |
|-------------------------|--------|
| Puntaje Final           | 50 pts |
| Observaciones Generales | -      |

  
 Dr. Jesús Marcelo Álvarez  
 Nombre y apellido

**CARTILLA DE VALIDACIÓN  
DE LA ENCUESTA POR JUICIO DE EXPERTOS**

|   |                                   |   |
|---|-----------------------------------|---|
| 1   | Nombre y Apellido del Juez        | Miguel Delgado Palma  |
| 1   | Profesión                         | Especialista en Medicina familiar   |
|   | Mayor Grado Académico obtenido    | Magister  |
|   | Experiencia Profesional (en años) | 15 años   |
| 2   | Institución donde labora          | Clínica San Juan de Dios  |
|   | Cargo                             | Médico  |
| <b>TESIS</b>  |                                   |   |
| PROGRAMA DE PREVENCIÓN PARA LA MEJORA DEL CONTROL DEL DENGUE EN EL POLICLÍNICO PNP "ALMIRANTE MIGUEL GRAU", CASTILLA - PIURA    |                                   |   |
| Autora : Nena Milagros de María Gutiérrez Salazar   |                                   |   |
| Instrumento evaluado  |                                   | Cuestionario  |
| Objetivo del Instrumento  |                                   | Obtener datos sobre prevención y control de riesgo del dengue en el policlínico de la región Piura. |
| Detalle del Instrumento: El instrumento ha sido construido a partir de los indicadores de la operacionalización de la variable. |                                   |   |

| Preguntas  | Escala de valoración del ítem de acuerdo a los expertos |            |         |       |           |
|--|---|------------|---------|-------|-----------|
|  | Inaceptable   | Deficiente | Regular | Buena | Excelente |
|  | 1   | 2          | 3       | 4     | 5         |
| 1. ¿En su opinión, estos círculos que mantienen tapados los depósitos con agua es la principal medida preventiva para disminuir los cruceiros del dengue?<br>a) Fuertemente de acuerdo<br>b) Un poco de acuerdo<br>c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo<br>d) Un poco en desacuerdo<br>e) Fuertemente en desacuerdo |   |            |         |       |           |
| Sugerencias:   |   |            |         |       |           |
| 2. ¿Usted considera que el uso de repelentes y/o espiral es la mejor manera de evitar la picadura del zancudo del dengue?<br>a) Fuertemente de acuerdo<br>b) Un poco de acuerdo<br>c) Ni de acuerdo ni en  |   |            |         |       |           |
| Sugerencias:   |   |            |         |       |           |

| Resaca(s)<br>d) Un poco en desajuste<br>e) Fuertemente en desajuste  |  |             |            |           |       |           |   |   |   |     |     |              |  |  |  |
|--|--|-------------|------------|-----------|-------|-----------|---|---|---|-----|-----|--------------|--|--|--|
| 3. ¿En términos generales, usted conoce la sustancia que mata a los larvas de zancudo (mosquito)?<br>a) No lo conozco en absoluto<br>b) Lo conozco muy poco<br>c) Tengo conocimientos acerca de la sustancia           | <table border="1"> <tr> <th>Inaceptable</th> <th>Deficiente</th> <th>Regular</th> <th>Buena</th> <th>Excelente</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4 ✓</td> <td>5</td> </tr> </table> | Inaceptable | Deficiente | Regular   | Buena | Excelente | 1 | 2 | 3 | 4 ✓ | 5   | Sugerencias: |  |  |  |
| Inaceptable  | Deficiente   | Regular     | Buena      | Excelente |       |           |   |   |   |     |     |              |  |  |  |
| 1  | 2  | 3           | 4 ✓        | 5         |       |           |   |   |   |     |     |              |  |  |  |
| 4. ¿Almacena agua para consumo (ingerir agua, preparación de alimentos) en su vivienda?<br>a) Nunca<br>b) Casi nunca<br>c) A veces<br>d) Casi siempre<br>e) Siempre  | <table border="1"> <tr> <th>Inaceptable</th> <th>Deficiente</th> <th>Regular</th> <th>Buena</th> <th>Excelente</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4 ✓</td> <td>5</td> </tr> </table> | Inaceptable | Deficiente | Regular   | Buena | Excelente | 1 | 2 | 3 | 4 ✓ | 5   | Sugerencias: |  |  |  |
| Inaceptable  | Deficiente   | Regular     | Buena      | Excelente |       |           |   |   |   |     |     |              |  |  |  |
| 1  | 2  | 3           | 4 ✓        | 5         |       |           |   |   |   |     |     |              |  |  |  |
| 5. ¿Almacena agua para otros fines (lavar ropa, limpiar de la casa, uso para higiene, etc)?<br>a) Nunca<br>b) Casi nunca<br>c) A veces<br>d) Casi siempre<br>e) Siempre  | <table border="1"> <tr> <th>Inaceptable</th> <th>Deficiente</th> <th>Regular</th> <th>Buena</th> <th>Excelente</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5 ✓</td> </tr> </table> | Inaceptable | Deficiente | Regular   | Buena | Excelente | 1 | 2 | 3 | 4   | 5 ✓ | Sugerencias: |  |  |  |
| Inaceptable  | Deficiente   | Regular     | Buena      | Excelente |       |           |   |   |   |     |     |              |  |  |  |
| 1  | 2  | 3           | 4          | 5 ✓       |       |           |   |   |   |     |     |              |  |  |  |
| 6. ¿Cada cuánto tiempo lleva sus depósitos para consumo de agua (pozos, ltrac, ORS, galveras, etc)?<br>a) Nunca<br>b) Cada semana<br>c) Cada 4 a 5 días<br>d) Cada 2 a 3 días<br>e) Diario                             | <table border="1"> <tr> <th>Inaceptable</th> <th>Deficiente</th> <th>Regular</th> <th>Buena</th> <th>Excelente</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4 ✓</td> <td>5</td> </tr> </table> | Inaceptable | Deficiente | Regular   | Buena | Excelente | 1 | 2 | 3 | 4 ✓ | 5   | Sugerencias: |  |  |  |
| Inaceptable  | Deficiente   | Regular     | Buena      | Excelente |       |           |   |   |   |     |     |              |  |  |  |
| 1  | 2  | 3           | 4 ✓        | 5         |       |           |   |   |   |     |     |              |  |  |  |
| 7. ¿Cada cuánto tiempo lleva sus depósitos que emplea para otros fines (lavar ropa, limpiar de la casa, uso para higiene, etc)?<br>a) Nunca<br>b) Cada semana<br>c) Cada 4 a 5 días<br>d) Cada 2 a 3 días<br>e) Diario | <table border="1"> <tr> <th>Inaceptable</th> <th>Deficiente</th> <th>Regular</th> <th>Buena</th> <th>Excelente</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4 ✓</td> <td>5</td> </tr> </table> | Inaceptable | Deficiente | Regular   | Buena | Excelente | 1 | 2 | 3 | 4 ✓ | 5   | Sugerencias: |  |  |  |
| Inaceptable  | Deficiente   | Regular     | Buena      | Excelente |       |           |   |   |   |     |     |              |  |  |  |
| 1  | 2  | 3           | 4 ✓        | 5         |       |           |   |   |   |     |     |              |  |  |  |

|  |             |            |         |       |           |
|--|-------------|------------|---------|-------|-----------|
| <p>8. Usted conoce los síntomas de dengue</p> <p>a) Fuertemente de acuerdo</p> <p>b) Un poco de acuerdo</p> <p>c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo</p> <p>d) Un poco en desacuerdo</p> <p>e) Fuertemente en desacuerdo</p> | Inaceptable | Deficiente | Regular | Bueno | Excelente |
|  | 1           | 2          | 3       | 4     | 5         |
| <p>Seguros/as:</p>   |             |            |         |       |           |
| <p>9. Usted conoce qué es enfermedad del dengue en niños</p> <p>a) Nunca</p> <p>b) Casi nunca</p> <p>c) A veces</p> <p>d) Casi siempre</p> <p>e) Siempre</p>   | Inaceptable | Deficiente | Regular | Bueno | Excelente |
|  | 1           | 2          | 3       | 4     | 5         |
| <p>Seguros/as:</p>   |             |            |         |       |           |
| <p>10. Usted conoce qué es enfermedad transmitida de otras personas</p> <p>a) Nunca</p> <p>b) Casi nunca</p> <p>c) A veces</p> <p>d) Casi siempre</p> <p>e) Siempre</p>  | Inaceptable | Deficiente | Regular | Bueno | Excelente |
|  | 1           | 2          | 3       | 4     | 5         |
| <p>Seguros/as:</p>   |             |            |         |       |           |

|                         |        |
|-------------------------|--------|
| Puntaje Final           | 42 pts |
| Observaciones Generales |        |

  
 Miguel Delgado Valera  
 Director de Asesoría Técnica  
 Nombre Apellido: Valera, Miguel



**CARTILLA DE VALIDACIÓN  
DE LA ENCUESTA POR JUICIO DE EXPERTOS**

|   |                                   |  |
|---|-----------------------------------|--|
| 1   | Nombre y Apellido del Juez        | Roberto Chavesca I. Sola   |
|   | Profesión                         | Ingeniero en Ingeniería  |
|   | Mayor Grado Académico obtenido    | Magister en Educación  |
|   | Experiencia Profesional (en años) | 25 años  |
|   | Institución donde labora          | Universidad César Vallejo  |
| 2   | Cargo                             | Docente  |
|   | <b>TESIS:</b>                     |  |
| PROGRAMA DE PREVENCIÓN PARA LA MEJORA DEL CONTROL DEL DENGUE EN EL POLICLINICO PNP "ALMIRANTE MIGUEL GRAU", CASTILLA - PIURA    |                                   |  |
| Autora: Nirma Milagros de María Gutiérrez Salazar   |                                   |  |
| Instrumento evaluado  |                                   | Cuestionario   |
| Objetivo del Instrumento  |                                   | Obtener datos sobre prevención y control de riesgo de dengue en un policlinico de la región Piura. |
| Detalle del Instrumento: El instrumento ha sido construido a partir de los indicadores de la operacionalización de la variable. |                                   |  |

| Preguntas   | Escala de valoración del ítem de acuerdo a los expertos |            |         |       |           |
|---|---|------------|---------|-------|-----------|
|   | Inaceptable   | Deficiente | Regular | Buena | Excelente |
| 1. ¿En su opinión, usted considera que mantener tapado su depósito con agua es la principal medida preventiva para eliminar los criaderos del zancudo?<br>a) Fuertemente de acuerdo<br>b) Un poco de acuerdo<br>c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo<br>d) Un poco en desacuerdo<br>e) Fuertemente en desacuerdo | 1   | 2          | 3       | 4 ✓   | 5         |
| Sugerencias:  |   |            |         |       |           |
| 2. ¿Usted considera que el uso de repelente y/o espiral es la mejor manera de evitar la picadura del zancudo del dengue?<br>a) Fuertemente de acuerdo<br>b) Un poco de acuerdo<br>c) Ni de acuerdo ni en  | 1   | 2          | 3       | 4 ✓   | 5         |
| Sugerencias:  |   |            |         |       |           |

|              |   |                             |                            |                         |                         |                             |
|--------------|---|-----------------------------|----------------------------|-------------------------|-------------------------|-----------------------------|
|              | <p>Recuerdo</p> <p>b) Un poco en desajuste</p> <p>c) Fuertemente en desajuste</p>   |                             |                            |                         |                         |                             |
| 3            | <p>¿En términos generales, usted conoce la sustancia que mata a los levos del producto (leite)?</p> <p>a) No lo conozco en absoluto</p> <p>b) Lo conozco muy poco</p> <p>c) Tanto, únicamente acerca de la sustrato</p>                       | <p>Inaceptable</p> <p>1</p> | <p>Deficiente</p> <p>2</p> | <p>Regular</p> <p>3</p> | <p>Buena</p> <p>4 ✓</p> | <p>Excelente</p> <p>5</p>   |
| Sugerencias: |   |                             |                            |                         |                         |                             |
| 4            | <p>¿Añade agua para consumo (ingiere agua, preparación de alimentos) en su vivienda?</p> <p>a) Nunca</p> <p>b) Casi nunca</p> <p>c) A veces</p> <p>d) Casi siempre</p> <p>e) Siempre</p>  | <p>Inaceptable</p> <p>1</p> | <p>Deficiente</p> <p>2</p> | <p>Regular</p> <p>3</p> | <p>Buena</p> <p>4</p>   | <p>Excelente</p> <p>5 ✓</p> |
| Sugerencias: |   |                             |                            |                         |                         |                             |
| 5            | <p>¿Añade agua para otros fines (lavar ropa, limpiar de la casa, uso para higiene, etc)?</p> <p>a) Nunca</p> <p>b) Casi nunca</p> <p>c) A veces</p> <p>d) Casi siempre</p> <p>e) Siempre</p>  | <p>Inaceptable</p> <p>1</p> | <p>Deficiente</p> <p>2</p> | <p>Regular</p> <p>3</p> | <p>Buena</p> <p>4 ✓</p> | <p>Excelente</p> <p>5</p>   |
| Sugerencias: |   |                             |                            |                         |                         |                             |
| 6            | <p>¿Cada cuánto tiempo lava sus depósitos para consumo de agua (caldes, tinas, cist., galoneras, etc)?</p> <p>a) Nunca</p> <p>b) Cada semana</p> <p>c) Cada 4 a 5 días</p> <p>d) Cada 2 a 3 días</p> <p>e) Diaria</p>                         | <p>Inaceptable</p> <p>1</p> | <p>Deficiente</p> <p>2</p> | <p>Regular</p> <p>3</p> | <p>Buena</p> <p>4 ✓</p> | <p>Excelente</p> <p>5</p>   |
| Sugerencias: |   |                             |                            |                         |                         |                             |
| 7            | <p>¿Cada cuánto tiempo lava sus depósitos que emplea para otros fines (lavar ropa, limpiar de la casa, uso para higiene, etc)?</p> <p>a) Nunca</p> <p>b) Cada semana</p> <p>c) Cada 4 a 5 días</p> <p>d) Cada 2 a 3 días</p> <p>e) Diaria</p> | <p>Inaceptable</p> <p>1</p> | <p>Deficiente</p> <p>2</p> | <p>Regular</p> <p>3</p> | <p>Buena</p> <p>4 ✓</p> | <p>Excelente</p> <p>5</p>   |
| Sugerencias: |   |                             |                            |                         |                         |                             |

|   |              |            |         |       |           |
|---|--------------|------------|---------|-------|-----------|
| 8. Usted conoce los síntomas del dengue   | Inaceptable  | Deficiente | Regular | Buena | Excelente |
|   | 1            | 2          | 3       | 4     | 5 ✓       |
| a) Fuertemente de acuerdo<br>b) Un poco de acuerdo<br>c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo<br>d) Un poco en desacuerdo<br>e) Fuertemente en desacuerdo | Sugerencias: |            |         |       |           |
| —   |              |            |         |       |           |
| 9. Usted conoce que la enfermedad del dengue es mortal:   | Inaceptable  | Deficiente | Regular | Buena | Excelente |
|   | 1            | 2          | 3       | 4     | 5 ✓       |
| a) Nunca<br>b) Casi nunca<br>c) A veces<br>d) Casi siempre<br>e) Siempre  | Sugerencias: |            |         |       |           |
| —   |              |            |         |       |           |
| 10. Usted conoce que el dengue es una enfermedad transmitida de personas infectadas.  | Inaceptable  | Deficiente | Regular | Buena | Excelente |
|   | 1            | 2          | 3       | 4 ✓   | 5         |
| a) Nunca<br>b) Casi nunca<br>c) A veces<br>d) Casi siempre<br>e) Siempre  | Sugerencias: |            |         |       |           |
| —   |              |            |         |       |           |

|                                |        |
|--------------------------------|--------|
| <b>Puntaje Final</b>           | 43 pts |
| <b>Observaciones Generales</b> | —      |

  
 Dra. Patricia Chavarry Isla  
 LIC. EN ENFERMERÍA  
 Nombres y Apellidos INSTITUCION



ESCUELA DE POSTGRADO  
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POST GRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

FICHA DE EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

PROGRAMA DE PREVENCIÓN PARA LA MEJORA DEL CONTROL DEL DENGUE  
EN EL POLICLÍNICO PNP "ALMIRANTE MIGUEL GRAU", CASTILLA - PIURA.

AUTORA.

Br. Nora Milagros de María Gutiérrez Salazar

DATOS INFORMATIVOS DEL EXPERTO:

NOMBRE: *Jessica Macalopi Rimachi*

TÍTULO UNIVERSITARIO: *Estadístico - Matemático*

POSTGRADO: *Licenciada Estadística*

OTRA FORMACIÓN: *Ingeniería*

OCUPACIÓN ACTUAL: *Docente*

FECHA DE LA ENTREVISTA:

11 de Julio

  
*Mg. Jessica Macalopi Rimachi*  
Reg. N° 40760

1



Mensaje al especialista:

En la Universidad César Vallejo – Filial Chiclayo, se está realizando una investigación dirigida a Programa de prevención para la mejora del control del Dengue en el Policlínico PNP “Almirante Miguel Grau”, Castilla – Piura- 2018. Por tal motivo, se requiere de su reconocida experiencia, para corroborar que la propuesta de esta investigación genera los resultados establecidos en la hipótesis. Su información será estrictamente confidencial. Se agradece por el tiempo invertido.

1. En la tabla siguiente, se propone una escala del 1 al 5, que va en orden ascendente del desconocimiento al conocimiento profundo. Marque con una “X” conforme considere su conocimiento sobre el tema de la tesis evaluada.

| 1       | 2    | 3       | 4    | 5        |
|---------|------|---------|------|----------|
| Ninguno | Poco | Regular | Alto | Muy alto |

2. Sírvase marcar con una “X” las fuentes que considere han influenciado en su conocimiento sobre el tema, en un grado alto, medio o bajo.

| FUENTES DE ARGUMENTACIÓN  | GRADO DE INFLUENCIA DE CADA UNA DE LAS FUENTES EN SUS CRITERIOS |              |             |
|---|---|--------------|-------------|
|   | A<br>(ALTO)   | M<br>(MEDIO) | B<br>(BAJO) |
| a) Análisis teóricos realizados. (AT)   | ✓   |              |             |
| b) Experiencia como profesional. (EP)   | ✓   |              |             |
| c) Trabajos estudiados de autores nacionales. (AN)                              | ✓   |              |             |
| d) Trabajos estudiados de autores extranjeros. (AE)                             | ✓   |              |             |
| e) Conocimientos personales sobre el estado del problema de investigación. (CP) | ✓   |              |             |
| f) Su intuición. (I)  | ✓   |              |             |

  
Dra. Jessica Macalopú Romach  
Reg. N° 49780



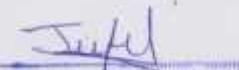
Estimado(a) experto(a):

Con el objetivo de corroborar que la hipótesis de esta investigación es correcta, se le solicita realizar la evaluación siguiente:

1. ¿Considera adecuada y coherente la estructura de la propuesta?  
Adecuada  Poco adecuada  Inadecuada
2. ¿Considera que cada parte de la propuesta se orienta hacia el logro del objetivo planteado en la investigación?  
Totalmente  Un poco  Nada
3. ¿En la investigación se han considerado todos los aspectos necesarios para resolver el problema planteado?  
Todos  Algunos  Pocos  Ninguno
4. ¿Considera que la propuesta generará los resultados establecidos en la hipótesis?  
Totalmente  Un poco  Ninguno
5. ¿Cómo calificaría cada parte de la propuesta?

| N | Aspecto/Dimensión/<br>Estrategia       | Excelente                           | Buena                               | Regular | Inadecuada |
|---|--|-------------------------------------|-------------------------------------|---------|------------|
| 1 | Desarrollar un programa de actividades |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |         |            |
| 2 | Capacitar                              | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |         |            |
| 3 | Desarrollar un plan                    |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |         |            |

6. ¿Cómo calificaría a toda la propuesta?  
Excelente  Buena  Regular  Inadecuada
7. ¿Qué sugerencias le haría a los autores de la investigación para lograr los objetivos trazados en la investigación?  
\_\_\_\_\_

  
**Mr. Jessica Macalopú Rimachi**  
Reg. N° 40780

ENTREVISTADO



**ESCUELA DE POSTGRADO**  
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**  
**ESCUELA DE POST GRADO**  
**MAESTRÍA EN GESTON DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**  
**FICHA DE EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO**

**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:**

PROGRAMA DE PREVENCIÓN PARA LA MEJORA DEL CONTROL DEL DENGUE  
EN EL POLICLÍNICO PNP "ALMIRANTE MIGUEL GRAU", CASTILLA – PIURA.

**AUTORA.**

Br. Nora Milagros de María Gutiérrez Salazar

**DATOS INFORMATIVOS DEL EXPERTO:**

**NOMBRE:** ABEL EDUARDO CHÁVARRY ISLA.

**TÍTULO UNIVERSITARIO:** MEDICO - CIRUJANO

**POSTGRADO:** MAGISTER ADMINISTRACIÓN

**OTRA FORMACIÓN:** AUDITORIA MÉDICAS

**OCUPACIÓN ACTUAL:** JEFE SIS : HOSPITAL REGIONAL  
DE LAMBAYEQUE.

**FECHA DE LA ENTREVISTA:**

11 de Julio



Dr. Abel Chávarry Isla  
Magister en Administración  
Universidad ESAN  
Reg. N° 4101

1

Mensaje al especialista:

En la Universidad César Vallejo – Filial Chiclayo, se está realizando una investigación dirigida a **Programa de prevención para la mejora del control del Dengue en el Policlínico PNP “Almirante Miguel Grau”, Castilla – Piura- 2018**. Por tal motivo, se requiere de su reconocida experiencia, para corroborar que la propuesta de esta investigación genera los resultados establecidos en la hipótesis. Su información será estrictamente confidencial. Se agradece por el tiempo invertido.

1. En la tabla siguiente, se propone una escala del 1 al 5, que va en orden ascendente del desconocimiento al conocimiento profundo. Marque con una “X” conforme considere su conocimiento sobre el tema de la tesis evaluada.

|         |      |         |      |          |
|---------|------|---------|------|----------|
| 1       | 2    | 3       | 4    | 5        |
| Ninguno | Poco | Regular | Alto | Muy alto |

2. Sírvase marcar con una “X” las fuentes que considere han influenciado en su conocimiento sobre el tema, en un grado alto, medio o bajo.

| FUENTES DE ARGUMENTACIÓN  | GRADO DE INFLUENCIA DE CADA UNA DE LAS FUENTES EN SUS CRITERIOS |              |             |
|---|---|--------------|-------------|
|   | A<br>(ALTO)   | M<br>(MEDIO) | B<br>(BAJO) |
| a) Análisis teóricos realizados. (AT)   | /   |              |             |
| b) Experiencia como profesional. (EP)   | /   |              |             |
| c) Trabajos estudiados de autores nacionales. (AN)                              | /   |              |             |
| d) Trabajos estudiados de autores extranjeros. (AE)                             | /   |              |             |
| e) Conocimientos personales sobre el estado del problema de investigación. (CP) |   |              |             |
| f) Su intuición. (I)  |   |              |             |



Dr. Abel Chavarry-Jaña  
Magíster en Administración  
Universidad ESAN  
Reg. N° 4101



**Estimado(a) experto(a):**

Con el objetivo de corroborar que la hipótesis de esta investigación es correcta, se le solicita realizar la evaluación siguiente:

1. ¿Considera adecuada y coherente la estructura de la propuesta?  
Adecuada  Poco adecuada \_\_\_ Inadecuada \_\_\_
2. ¿Considera que cada parte de la propuesta se orienta hacia el logro del objetivo planteado en la investigación?  
Totalmente  Un poco \_\_\_ Nada \_\_\_
3. ¿En la investigación se han considerado todos los aspectos necesarios para resolver el problema planteado?  
Todos  Algunos \_\_\_ Pocos \_\_\_ Ninguno \_\_\_
4. ¿Considera que la propuesta generará los resultados establecidos en la hipótesis?  
Totalmente  Un poco \_\_\_ Ninguno \_\_\_
5. ¿Cómo calificaría cada parte de la propuesta?

| N | Aspecto/Dimensión/<br>Estrategia       | Excelente                           | Buena                               | Regular | Inadecuada |
|---|--|-------------------------------------|-------------------------------------|---------|------------|
| 1 | Desarrollar un programa de actividades |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |         |            |
| 2 | Capacitar                              | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |         |            |
| 3 | Desarrollar un plan                    |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |         |            |

6. ¿Cómo calificaría a toda la propuesta?  
Excelente \_\_\_ Buena  Regular \_\_\_ Inadecuada \_\_\_
7. ¿Qué sugerencias le haría a los autores de la investigación para lograr los objetivos trazados en la investigación?  
\_\_\_\_\_

  
 Dr. Abel Chacurri Isla  
 Magister en Administración  
 Universidad César Vallejo  
 Reg. N° 4101

ENTREVISTADO

## Anexo Nº 5

### BASE DE DATOS

|    | Edad | Género | Procedencia | En su hogar usted es | Grado de Instrucción | Procedencia agua | P1 | P2 | P3 | P4 | P5 | P7 | P8 | P9 | P10 | V | NIVEL |         |
|----|------|--------|-------------|----------------------|----------------------|------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|---|-------|---------|
| 1  | 39   | 2      | 1           | 2                    | 3                    | 4                | 5  | 2  | 2  | 5  | 4  | 5  | 4  | 5  | 3   | 3 | 38    | Alto    |
| 2  | 39   | 2      | 2           | 2                    | 1                    | 4                | 5  | 5  | 2  | 3  | 3  | 3  | 2  | 4  | 4   | 3 | 34    | Regular |
| 3  | 41   | 2      | 2           | 2                    | 3                    | 4                | 5  | 5  | 1  | 5  | 3  | 5  | 4  | 5  | 3   | 3 | 39    | Alto    |
| 4  | 47   | 1      | 3           | 1                    | 2                    | 4                | 5  | 5  | 3  | 2  | 2  | 5  | 4  | 4  | 4   | 5 | 39    | Alto    |
| 5  | 50   | 2      | 1           | 2                    | 2                    | 4                | 5  | 2  | 1  | 5  | 4  | 5  | 2  | 5  | 4   | 3 | 36    | Regular |
| 6  | 34   | 1      | 4           | 1                    | 2                    | 4                | 5  | 5  | 1  | 3  | 3  | 5  | 3  | 3  | 3   | 1 | 32    | Bajo    |
| 7  | 53   | 2      | 5           | 2                    | 2                    | 4                | 4  | 4  | 1  | 3  | 4  | 5  | 3  | 2  | 2   | 1 | 29    | Bajo    |
| 8  | 54   | 1      | 6           | 1                    | 2                    | 4                | 3  | 3  | 1  | 4  | 4  | 4  | 2  | 5  | 1   | 1 | 28    | Bajo    |
| 9  | 24   | 2      | 7           | 3                    | 3                    | 4                | 1  | 3  | 2  | 5  | 5  | 5  | 4  | 3  | 3   | 1 | 32    | Bajo    |
| 10 | 19   | 1      | 8           | 3                    | 2                    | 4                | 4  | 3  | 1  | 3  | 3  | 5  | 3  | 2  | 2   | 1 | 27    | Bajo    |
| 11 | 62   | 2      | 3           | 2                    | 2                    | 4                | 5  | 5  | 1  | 4  | 4  | 5  | 2  | 2  | 3   | 1 | 32    | Bajo    |
| 12 | 69   | 2      | 3           | 2                    | 2                    | 4                | 5  | 5  | 2  | 5  | 3  | 5  | 4  | 5  | 3   | 3 | 40    | Alto    |
| 13 | 41   | 1      | 2           | 1                    | 3                    | 4                | 5  | 5  | 3  | 2  | 2  | 5  | 4  | 4  | 4   | 3 | 37    | Alto    |
| 14 | 61   | 1      | 2           | 1                    | 3                    | 4                | 5  | 5  | 1  | 5  | 1  | 5  | 1  | 5  | 3   | 2 | 33    | Bajo    |
| 15 | 58   | 1      | 6           | 1                    | 2                    | 4                | 3  | 3  | 2  | 4  | 4  | 3  | 3  | 4  | 4   | 2 | 32    | Bajo    |
| 16 | 31   | 2      | 9           | 2                    | 1                    | 4                | 4  | 4  | 2  | 3  | 3  | 4  | 4  | 4  | 4   | 4 | 36    | Regular |
| 17 | 27   | 1      | 5           | 3                    | 2                    | 4                | 4  | 4  | 2  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4   | 4 | 38    | Alto    |
| 18 | 18   | 1      | 7           | 3                    | 3                    | 4                | 5  | 5  | 1  | 2  | 2  | 2  | 2  | 5  | 4   | 5 | 33    | Bajo    |
| 19 | 52   | 1      | 8           | 1                    | 1                    | 4                | 4  | 4  | 2  | 3  | 2  | 3  | 3  | 4  | 4   | 5 | 34    | Regular |
| 20 | 55   | 2      | 10          | 2                    | 2                    | 4                | 5  | 4  | 1  | 5  | 5  | 2  | 1  | 5  | 5   | 4 | 37    | Alto    |
| 21 | 34   | 2      | 1           | 2                    | 2                    | 4                | 4  | 4  | 2  | 3  | 3  | 4  | 3  | 4  | 4   | 4 | 35    | Regular |
| 22 | 58   | 1      | 1           | 1                    | 2                    | 4                | 5  | 5  | 2  | 4  | 3  | 5  | 4  | 5  | 3   | 4 | 40    | Alto    |
| 23 | 27   | 2      | 1           | 2                    | 3                    | 4                | 5  | 4  | 1  | 3  | 3  | 4  | 3  | 4  | 4   | 3 | 34    | Regular |
| 24 | 49   | 1      | 2           | 1                    | 3                    | 4                | 4  | 2  | 1  | 4  | 1  | 5  | 3  | 5  | 3   | 3 | 31    | Bajo    |
| 25 | 42   | 1      | 1           | 1                    | 3                    | 4                | 5  | 5  | 2  | 5  | 4  | 5  | 2  | 5  | 3   | 3 | 39    | Alto    |
| 26 | 53   | 1      | 2           | 1                    | 3                    | 4                | 5  | 4  | 3  | 2  | 2  | 5  | 4  | 4  | 4   | 3 | 36    | Regular |
| 27 | 30   | 2      | 1           | 2                    | 3                    | 4                | 5  | 5  | 1  | 5  | 3  | 5  | 4  | 5  | 3   | 3 | 39    | Alto    |
| 28 | 37   | 2      | 5           | 2                    | 3                    | 4                | 5  | 4  | 3  | 2  | 3  | 5  | 5  | 4  | 4   | 3 | 38    | Alto    |
| 29 | 39   | 2      | 2           | 2                    | 3                    | 4                | 4  | 4  | 2  | 5  | 3  | 4  | 2  | 4  | 3   | 3 | 34    | Regular |
| 30 | 39   | 2      | 1           | 2                    | 3                    | 4                | 5  | 5  | 1  | 3  | 3  | 5  | 2  | 4  | 3   | 3 | 34    | Regular |
| 31 | 52   | 1      | 1           | 1                    | 4                    | 4                | 5  | 5  | 1  | 5  | 5  | 5  | 3  | 5  | 5   | 5 | 44    | Alto    |
| 32 | 28   | 1      | 1           | 1                    | 3                    | 4                | 4  | 4  | 1  | 5  | 5  | 4  | 2  | 5  | 5   | 4 | 39    | Alto    |
| 33 | 33   | 1      | 9           | 2                    | 2                    | 4                | 4  | 4  | 2  | 3  | 3  | 5  | 4  | 5  | 4   | 4 | 38    | Alto    |
| 34 | 20   | 2      | 3           | 3                    | 2                    | 4                | 4  | 4  | 2  | 3  | 3  | 3  | 3  | 4  | 4   | 4 | 34    | Regular |
| 35 | 33   | 2      | 1           | 2                    | 2                    | 4                | 4  | 4  | 1  | 4  | 3  | 5  | 2  | 5  | 3   | 5 | 36    | Regular |
| 36 | 19   | 2      | 11          | 3                    | 3                    | 4                | 5  | 5  | 1  | 3  | 3  | 2  | 1  | 5  | 3   | 3 | 31    | Bajo    |
| 37 | 19   | 1      | 8           | 3                    | 2                    | 4                | 5  | 5  | 3  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5   | 5 | 48    | Alto    |
| 38 | 22   | 1      | 1           | 3                    | 2                    | 3                | 5  | 5  | 3  | 5  | 5  | 5  | 2  | 5  | 5   | 4 | 44    | Alto    |

|    |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |         |
|----|----|---|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---------|
| 39 | 65 | 2 | 5  | 1 | 2 | 4 | 5 | 5 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 4 | 1 | 4 | 31 | Bajo    |
| 40 | 18 | 2 | 1  | 3 | 2 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 | 2 | 1 | 4 | 4 | 4 | 32 | Bajo    |
| 41 | 26 | 2 | 12 | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 5 | 5 | 2 | 2 | 5 | 4 | 3 | 36 | Regular |
| 42 | 27 | 2 | 1  | 1 | 3 | 4 | 5 | 5 | 2 | 5 | 5 | 3 | 2 | 5 | 5 | 4 | 41 | Alto    |
| 43 | 26 | 1 | 10 | 1 | 3 | 4 | 5 | 5 | 2 | 5 | 5 | 2 | 2 | 5 | 4 | 4 | 39 | Alto    |
| 44 | 18 | 1 | 8  | 3 | 2 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 | 3 | 2 | 4 | 4 | 4 | 34 | Regular |
| 45 | 41 | 1 | 7  | 1 | 3 | 4 | 4 | 4 | 1 | 5 | 5 | 3 | 2 | 5 | 5 | 4 | 38 | Alto    |
| 46 | 54 | 1 | 9  | 1 | 2 | 4 | 5 | 4 | 1 | 5 | 3 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 41 | Alto    |
| 47 | 23 | 2 | 1  | 2 | 2 | 4 | 5 | 5 | 1 | 3 | 3 | 2 | 1 | 5 | 4 | 4 | 33 | Bajo    |
| 48 | 28 | 2 | 7  | 2 | 3 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 5 | 5 | 5 | 39 | Alto    |
| 49 | 21 | 1 | 1  | 4 | 3 | 4 | 5 | 5 | 2 | 5 | 5 | 5 | 2 | 5 | 4 | 4 | 42 | Alto    |
| 50 | 19 | 2 | 1  | 3 | 2 | 4 | 5 | 5 | 2 | 5 | 5 | 5 | 2 | 5 | 4 | 5 | 43 | Alto    |
| 51 | 62 | 2 | 1  | 2 | 2 | 4 | 5 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 5 | 4 | 5 | 35 | Regular |
| 52 | 58 | 1 | 7  | 1 | 3 | 4 | 5 | 5 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 5 | 5 | 5 | 37 | Alto    |
| 53 | 50 | 1 | 3  | 2 | 3 | 4 | 5 | 5 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 5 | 1 | 5 | 33 | Bajo    |
| 54 | 35 | 2 | 1  | 2 | 3 | 4 | 5 | 5 | 2 | 3 | 3 | 5 | 3 | 4 | 4 | 4 | 38 | Alto    |
| 55 | 19 | 1 | 2  | 3 | 2 | 4 | 5 | 4 | 1 | 4 | 3 | 2 | 1 | 5 | 5 | 4 | 34 | Regular |
| 56 | 38 | 2 | 11 | 2 | 3 | 4 | 5 | 5 | 3 | 3 | 2 | 5 | 2 | 5 | 1 | 5 | 36 | Regular |
| 57 | 32 | 2 | 2  | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 5 | 3 | 3 | 2 | 5 | 5 | 5 | 38 | Alto    |
| 58 | 69 | 1 | 2  | 1 | 2 | 4 | 5 | 4 | 2 | 4 | 3 | 5 | 4 | 4 | 3 | 4 | 38 | Alto    |
| 59 | 59 | 1 | 1  | 1 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 35 | Regular |
| 60 | 24 | 1 | 3  | 3 | 2 | 4 | 5 | 5 | 2 | 3 | 3 | 5 | 3 | 4 | 4 | 3 | 37 | Alto    |
| 61 | 22 | 1 | 2  | 3 | 2 | 4 | 5 | 4 | 2 | 3 | 3 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 38 | Alto    |
| 62 | 51 | 1 | 1  | 1 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 5 | 2 | 5 | 3 | 2 | 35 | Regular |
| 63 | 47 | 1 | 2  | 1 | 3 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 3 | 4 | 2 | 5 | 3 | 3 | 33 | Bajo    |
| 64 | 32 | 1 | 1  | 5 | 3 | 4 | 5 | 5 | 2 | 5 | 5 | 5 | 1 | 5 | 3 | 3 | 39 | Alto    |
| 65 | 68 | 1 | 2  | 1 | 2 | 4 | 5 | 5 | 2 | 4 | 4 | 4 | 3 | 5 | 3 | 3 | 38 | Alto    |
| 66 | 65 | 1 | 1  | 1 | 2 | 4 | 4 | 5 | 1 | 5 | 3 | 5 | 2 | 5 | 3 | 2 | 35 | Regular |
| 67 | 62 | 1 | 1  | 1 | 3 | 4 | 5 | 5 | 2 | 5 | 5 | 4 | 2 | 5 | 3 | 3 | 39 | Alto    |
| 68 | 55 | 1 | 2  | 1 | 2 | 4 | 4 | 5 | 2 | 4 | 3 | 5 | 2 | 5 | 3 | 3 | 36 | Regular |
| 69 | 68 | 1 | 1  | 1 | 2 | 4 | 4 | 5 | 1 | 5 | 3 | 3 | 4 | 5 | 3 | 3 | 36 | Regular |
| 70 | 55 | 1 | 1  | 1 | 1 | 4 | 5 | 5 | 2 | 5 | 3 | 5 | 1 | 4 | 3 | 3 | 36 | Regular |
| 71 | 43 | 1 | 1  | 1 | 2 | 4 | 5 | 5 | 2 | 3 | 3 | 5 | 4 | 4 | 3 | 3 | 37 | Alto    |
| 72 | 68 | 2 | 2  | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 5 | 4 | 4 | 2 | 5 | 3 | 2 | 35 | Regular |
| 73 | 52 | 2 | 1  | 2 | 2 | 4 | 5 | 5 | 1 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 35 | Regular |
| 74 | 21 | 2 | 2  | 3 | 2 | 4 | 4 | 5 | 2 | 3 | 3 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 38 | Alto    |
| 75 | 54 | 1 | 1  | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 33 | Bajo    |
| 76 | 55 | 1 | 1  | 1 | 2 | 4 | 4 | 2 | 1 | 5 | 4 | 5 | 2 | 4 | 3 | 1 | 31 | Bajo    |
| 77 | 63 | 1 | 1  | 1 | 2 | 4 | 5 | 5 | 1 | 3 | 3 | 5 | 3 | 5 | 3 | 1 | 34 | Regular |
| 78 | 68 | 1 | 2  | 1 | 2 | 4 | 5 | 2 | 1 | 4 | 4 | 4 | 2 | 5 | 3 | 3 | 33 | Bajo    |
| 79 | 33 | 2 | 3  | 2 | 1 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 1 | 1 | 27 | Bajo    |
| 80 | 38 | 2 | 3  | 2 | 2 | 4 | 3 | 4 | 1 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 2 | 1 | 27 | Bajo    |
| 81 | 30 | 1 | 3  | 1 | 2 | 4 | 4 | 4 | 1 | 3 | 3 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 27 | Bajo    |
| 82 | 48 | 1 | 3  | 1 | 2 | 4 | 4 | 4 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 23 | Bajo    |

|     |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |         |
|-----|----|---|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---------|
| 83  | 40 | 2 | 3  | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 1 | 3 | 3 | 5 | 3 | 2 | 2 | 2 | 29 | Bajo    |
| 84  | 35 | 2 | 3  | 2 | 1 | 4 | 5 | 5 | 1 | 3 | 3 | 4 | 2 | 2 | 3 | 3 | 31 | Bajo    |
| 85  | 36 | 1 | 7  | 1 | 3 | 4 | 4 | 2 | 3 | 2 | 2 | 5 | 2 | 5 | 5 | 4 | 34 | Regular |
| 86  | 25 | 2 | 7  | 5 | 3 | 4 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 5 | 3 | 4 | 4 | 3 | 32 | Bajo    |
| 87  | 24 | 1 | 7  | 3 | 3 | 4 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 5 | 4 | 5 | 4 | 4 | 35 | Regular |
| 88  | 29 | 2 | 7  | 2 | 2 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 33 | Bajo    |
| 89  | 21 | 2 | 1  | 3 | 2 | 4 | 4 | 4 | 1 | 5 | 5 | 2 | 1 | 5 | 5 | 5 | 37 | Alto    |
| 90  | 26 | 1 | 7  | 1 | 1 | 4 | 5 | 5 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 42 | Alto    |
| 91  | 39 | 2 | 13 | 2 | 2 | 4 | 5 | 5 | 2 | 4 | 4 | 5 | 2 | 5 | 3 | 3 | 38 | Alto    |
| 92  | 55 | 2 | 1  | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 5 | 5 | 4 | 2 | 5 | 5 | 5 | 41 | Alto    |
| 93  | 32 | 2 | 7  | 2 | 2 | 4 | 4 | 5 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 5 | 4 | 39 | Alto    |
| 94  | 25 | 1 | 7  | 1 | 2 | 4 | 5 | 5 | 1 | 5 | 5 | 5 | 2 | 5 | 3 | 3 | 39 | Alto    |
| 95  | 25 | 2 | 7  | 2 | 3 | 4 | 4 | 5 | 2 | 4 | 4 | 2 | 1 | 4 | 4 | 4 | 34 | Regular |
| 96  | 63 | 1 | 1  | 1 | 2 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 2 | 5 | 5 | 5 | 40 | Alto    |
| 97  | 31 | 2 | 3  | 2 | 3 | 4 | 5 | 5 | 3 | 5 | 4 | 4 | 2 | 5 | 4 | 4 | 41 | Alto    |
| 98  | 24 | 1 | 9  | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 5 | 2 | 4 | 5 | 4 | 34 | Regular |
| 99  | 30 | 1 | 9  | 1 | 2 | 4 | 3 | 4 | 1 | 3 | 3 | 4 | 2 | 2 | 2 | 1 | 25 | Bajo    |
| 100 | 42 | 1 | 9  | 1 | 3 | 4 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 5 | 3 | 4 | 5 | 4 | 32 | Bajo    |
| 101 | 25 | 1 | 9  | 3 | 3 | 4 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 5 | 3 | 4 | 5 | 4 | 32 | Bajo    |
| 102 | 46 | 2 | 9  | 2 | 2 | 4 | 3 | 4 | 2 | 3 | 3 | 5 | 2 | 3 | 4 | 3 | 32 | Bajo    |
| 103 | 50 | 1 | 9  | 1 | 3 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 5 | 2 | 5 | 5 | 4 | 31 | Bajo    |
| 104 | 34 | 2 | 9  | 2 | 3 | 4 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 5 | 3 | 5 | 5 | 4 | 34 | Regular |
| 105 | 69 | 1 | 9  | 1 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 4 | 2 | 2 | 29 | Bajo    |
| 106 | 63 | 1 | 5  | 1 | 2 | 4 | 5 | 5 | 1 | 5 | 5 | 5 | 2 | 2 | 3 | 1 | 34 | Regular |
| 107 | 55 | 2 | 3  | 2 | 3 | 4 | 3 | 2 | 1 | 5 | 5 | 5 | 3 | 1 | 2 | 1 | 28 | Bajo    |
| 108 | 65 | 2 | 8  | 2 | 2 | 4 | 5 | 3 | 1 | 4 | 4 | 5 | 2 | 2 | 3 | 1 | 30 | Bajo    |
| 109 | 57 | 2 | 1  | 2 | 3 | 4 | 5 | 5 | 3 | 4 | 4 | 5 | 2 | 2 | 3 | 1 | 34 | Regular |
| 110 | 65 | 1 | 8  | 1 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 2 | 5 | 5 | 4 | 2 | 1 | 31 | Bajo    |
| 111 | 48 | 2 | 6  | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 4 | 5 | 4 | 4 | 2 | 1 | 33 | Bajo    |
| 112 | 56 | 1 | 7  | 1 | 3 | 4 | 5 | 5 | 3 | 3 | 3 | 4 | 5 | 5 | 2 | 1 | 36 | Regular |
| 113 | 19 | 1 | 3  | 3 | 1 | 4 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 4 | 3 | 2 | 26 | Bajo    |
| 114 | 21 | 2 | 9  | 3 | 2 | 4 | 3 | 3 | 2 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 1 | 30 | Bajo    |
| 115 | 25 | 1 | 4  | 3 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 32 | Bajo    |
| 116 | 29 | 2 | 5  | 2 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 2 | 3 | 4 | 5 | 5 | 2 | 2 | 34 | Regular |
| 117 | 26 | 1 | 4  | 1 | 2 | 4 | 4 | 3 | 2 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 31 | Bajo    |
| 118 | 63 | 1 | 3  | 1 | 2 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 2 | 1 | 35 | Regular |
| 119 | 27 | 2 | 6  | 2 | 1 | 4 | 3 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 1 | 33 | Bajo    |
| 120 | 19 | 1 | 8  | 3 | 1 | 4 | 4 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 2 | 2 | 28 | Bajo    |
| 121 | 33 | 2 | 3  | 2 | 1 | 4 | 3 | 4 | 2 | 3 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 1 | 29 | Bajo    |
| 122 | 50 | 1 | 1  | 1 | 3 | 4 | 5 | 5 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 5 | 2 | 1 | 35 | Regular |
| 123 | 46 | 2 | 5  | 2 | 2 | 4 | 5 | 5 | 3 | 3 | 2 | 4 | 5 | 5 | 2 | 1 | 35 | Regular |
| 124 | 24 | 2 | 3  | 3 | 2 | 4 | 5 | 4 | 3 | 2 | 3 | 5 | 5 | 4 | 2 | 1 | 34 | Regular |
| 125 | 46 | 2 | 6  | 2 | 1 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 3 | 4 | 4 | 5 | 2 | 1 | 32 | Bajo    |
| 126 | 25 | 1 | 1  | 5 | 3 | 4 | 5 | 5 | 1 | 5 | 4 | 5 | 3 | 5 | 3 | 3 | 39 | Alto    |

|     |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |         |
|-----|----|---|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---------|
| 127 | 19 | 1 | 1  | 3 | 2 | 4 | 5 | 5 | 2 | 5 | 4 | 5 | 2 | 4 | 3 | 5 | 40 | Alto    |
| 128 | 23 | 2 | 1  | 3 | 3 | 4 | 5 | 4 | 3 | 5 | 4 | 5 | 4 | 5 | 3 | 3 | 41 | Alto    |
| 129 | 35 | 1 | 1  | 1 | 3 | 4 | 4 | 4 | 2 | 5 | 5 | 4 | 2 | 4 | 3 | 2 | 35 | Regular |
| 130 | 48 | 1 | 1  | 1 | 3 | 4 | 5 | 5 | 2 | 4 | 3 | 5 | 2 | 4 | 3 | 2 | 35 | Regular |
| 131 | 32 | 1 | 2  | 5 | 3 | 4 | 5 | 5 | 2 | 4 | 3 | 5 | 4 | 5 | 3 | 3 | 39 | Alto    |
| 132 | 31 | 2 | 2  | 2 | 2 | 4 | 4 | 5 | 2 | 5 | 3 | 2 | 1 | 5 | 3 | 3 | 33 | Bajo    |
| 133 | 59 | 2 | 1  | 2 | 2 | 4 | 5 | 4 | 2 | 5 | 4 | 3 | 1 | 5 | 3 | 3 | 35 | Regular |
| 134 | 58 | 1 | 1  | 1 | 2 | 4 | 5 | 5 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 5 | 3 | 3 | 36 | Regular |
| 135 | 35 | 2 | 2  | 2 | 2 | 4 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 4 | 3 | 5 | 3 | 3 | 41 | Alto    |
| 136 | 32 | 1 | 2  | 5 | 3 | 4 | 5 | 5 | 2 | 5 | 3 | 5 | 2 | 5 | 5 | 3 | 40 | Alto    |
| 137 | 46 | 1 | 1  | 1 | 2 | 4 | 5 | 5 | 1 | 5 | 3 | 5 | 2 | 5 | 3 | 4 | 38 | Alto    |
| 138 | 20 | 1 | 5  | 3 | 3 | 4 | 5 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 2 | 35 | Regular |
| 139 | 38 | 1 | 2  | 1 | 2 | 4 | 5 | 5 | 2 | 5 | 4 | 4 | 3 | 5 | 3 | 1 | 37 | Alto    |
| 140 | 30 | 1 | 1  | 3 | 3 | 4 | 5 | 4 | 2 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 3 | 1 | 38 | Alto    |
| 141 | 62 | 1 | 2  | 1 | 2 | 4 | 4 | 5 | 2 | 3 | 3 | 5 | 3 | 5 | 3 | 3 | 36 | Regular |
| 142 | 30 | 2 | 8  | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 2 | 2 | 5 | 4 | 5 | 36 | Regular |
| 143 | 19 | 1 | 1  | 3 | 3 | 4 | 5 | 4 | 2 | 4 | 4 | 2 | 2 | 5 | 5 | 5 | 38 | Alto    |
| 144 | 52 | 1 | 2  | 1 | 2 | 4 | 5 | 5 | 2 | 4 | 4 | 5 | 2 | 5 | 4 | 4 | 40 | Alto    |
| 145 | 36 | 2 | 1  | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 2 | 2 | 5 | 5 | 5 | 37 | Alto    |
| 146 | 22 | 1 | 1  | 3 | 3 | 4 | 5 | 5 | 2 | 3 | 3 | 5 | 2 | 5 | 5 | 5 | 40 | Alto    |
| 147 | 31 | 2 | 2  | 2 | 2 | 4 | 5 | 5 | 1 | 5 | 5 | 2 | 2 | 4 | 5 | 5 | 39 | Alto    |
| 148 | 40 | 2 | 7  | 2 | 3 | 4 | 5 | 5 | 2 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 47 | Alto    |
| 149 | 28 | 1 | 7  | 4 | 2 | 4 | 5 | 4 | 3 | 4 | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 44 | Alto    |
| 150 | 62 | 1 | 3  | 1 | 3 | 4 | 5 | 5 | 2 | 4 | 4 | 2 | 3 | 5 | 5 | 5 | 40 | Alto    |
| 151 | 45 | 1 | 1  | 1 | 3 | 4 | 5 | 5 | 1 | 3 | 3 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 40 | Alto    |
| 152 | 22 | 2 | 1  | 3 | 3 | 4 | 5 | 5 | 2 | 3 | 4 | 2 | 1 | 5 | 1 | 4 | 32 | Bajo    |
| 153 | 29 | 2 | 5  | 2 | 2 | 4 | 5 | 2 | 1 | 4 | 3 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 38 | Alto    |
| 154 | 52 | 2 | 1  | 2 | 3 | 4 | 5 | 5 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 5 | 3 | 3 | 35 | Regular |
| 155 | 57 | 1 | 8  | 1 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 3 | 2 | 33 | Bajo    |
| 156 | 28 | 1 | 1  | 5 | 3 | 4 | 4 | 5 | 2 | 3 | 3 | 5 | 2 | 5 | 3 | 3 | 35 | Regular |
| 157 | 62 | 2 | 4  | 2 | 1 | 4 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 23 | Bajo    |
| 158 | 49 | 1 | 1  | 1 | 3 | 4 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 48 | Alto    |
| 159 | 39 | 2 | 5  | 2 | 1 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 38 | Alto    |
| 160 | 24 | 1 | 1  | 1 | 4 | 4 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 23 | Bajo    |
| 161 | 22 | 2 | 1  | 5 | 3 | 4 | 5 | 5 | 2 | 3 | 3 | 2 | 1 | 5 | 3 | 3 | 32 | Bajo    |
| 162 | 26 | 1 | 3  | 5 | 3 | 4 | 5 | 5 | 2 | 4 | 5 | 3 | 2 | 5 | 3 | 3 | 37 | Alto    |
| 163 | 22 | 1 | 7  | 3 | 3 | 4 | 4 | 5 | 2 | 4 | 3 | 4 | 3 | 5 | 3 | 2 | 35 | Regular |
| 164 | 53 | 2 | 9  | 2 | 1 | 4 | 4 | 4 | 2 | 5 | 5 | 3 | 2 | 5 | 3 | 3 | 36 | Regular |
| 165 | 18 | 2 | 11 | 3 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 2 | 1 | 4 | 3 | 3 | 31 | Bajo    |
| 166 | 31 | 2 | 10 | 5 | 3 | 4 | 5 | 3 | 2 | 4 | 4 | 2 | 1 | 4 | 4 | 1 | 30 | Bajo    |
| 167 | 31 | 2 | 9  | 2 | 3 | 4 | 5 | 5 | 1 | 4 | 4 | 5 | 2 | 5 | 3 | 1 | 35 | Regular |
| 168 | 62 | 1 | 1  | 1 | 3 | 4 | 4 | 4 | 1 | 5 | 5 | 2 | 2 | 5 | 4 | 3 | 35 | Regular |
| 169 | 55 | 1 | 8  | 1 | 2 | 4 | 5 | 5 | 3 | 5 | 4 | 5 | 2 | 5 | 5 | 3 | 42 | Alto    |
| 170 | 42 | 1 | 1  | 1 | 2 | 4 | 5 | 4 | 1 | 5 | 5 | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 36 | Regular |

|     |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |         |
|-----|----|---|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---------|
| 171 | 26 | 1 | 7  | 5 | 3 | 4 | 5 | 4 | 2 | 5 | 5 | 2 | 2 | 5 | 3 | 3 | 36 | Regular |
| 172 | 23 | 1 | 2  | 3 | 2 | 4 | 5 | 4 | 2 | 3 | 3 | 4 | 2 | 4 | 4 | 3 | 34 | Regular |
| 173 | 63 | 1 | 2  | 1 | 2 | 4 | 5 | 5 | 2 | 5 | 3 | 5 | 3 | 5 | 5 | 4 | 42 | Alto    |
| 174 | 61 | 1 | 1  | 1 | 3 | 4 | 4 | 4 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 5 | 3 | 3 | 31 | Bajo    |
| 175 | 56 | 1 | 2  | 1 | 2 | 4 | 5 | 5 | 2 | 5 | 3 | 4 | 3 | 5 | 3 | 2 | 37 | Alto    |
| 176 | 36 | 1 | 1  | 1 | 2 | 4 | 4 | 4 | 1 | 3 | 3 | 2 | 4 | 4 | 4 | 3 | 32 | Bajo    |
| 177 | 58 | 1 | 2  | 1 | 2 | 4 | 4 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 4 | 3 | 3 | 30 | Bajo    |
| 178 | 38 | 2 | 1  | 2 | 2 | 4 | 5 | 4 | 2 | 4 | 4 | 3 | 2 | 4 | 3 | 5 | 36 | Regular |
| 179 | 60 | 1 | 2  | 1 | 2 | 4 | 5 | 5 | 2 | 3 | 3 | 5 | 3 | 5 | 3 | 3 | 37 | Alto    |
| 180 | 42 | 2 | 1  | 2 | 3 | 4 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 5 | 4 | 5 | 5 | 1 | 32 | Bajo    |
| 181 | 64 | 1 | 3  | 1 | 2 | 4 | 3 | 3 | 1 | 4 | 4 | 5 | 3 | 3 | 3 | 1 | 30 | Bajo    |
| 182 | 50 | 1 | 1  | 1 | 3 | 4 | 1 | 2 | 1 | 3 | 3 | 5 | 2 | 5 | 5 | 1 | 28 | Bajo    |
| 183 | 52 | 2 | 5  | 2 | 3 | 4 | 3 | 5 | 1 | 3 | 3 | 5 | 4 | 5 | 5 | 1 | 35 | Regular |
| 184 | 24 | 2 | 6  | 3 | 3 | 4 | 1 | 3 | 1 | 4 | 4 | 5 | 3 | 4 | 5 | 1 | 31 | Bajo    |
| 185 | 25 | 1 | 6  | 3 | 2 | 4 | 3 | 1 | 1 | 4 | 4 | 5 | 3 | 4 | 4 | 1 | 30 | Bajo    |
| 186 | 45 | 2 | 6  | 2 | 3 | 4 | 4 | 3 | 1 | 3 | 3 | 5 | 2 | 2 | 2 | 1 | 26 | Bajo    |
| 187 | 28 | 2 | 5  | 2 | 2 | 4 | 5 | 4 | 2 | 3 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 1 | 31 | Bajo    |
| 188 | 21 | 2 | 9  | 2 | 2 | 4 | 4 | 5 | 2 | 2 | 2 | 4 | 2 | 4 | 2 | 1 | 28 | Bajo    |
| 189 | 55 | 1 | 6  | 1 | 1 | 4 | 5 | 5 | 1 | 5 | 5 | 4 | 2 | 1 | 2 | 1 | 31 | Bajo    |
| 190 | 48 | 2 | 6  | 2 | 2 | 4 | 5 | 5 | 1 | 4 | 4 | 5 | 4 | 1 | 3 | 1 | 33 | Bajo    |
| 191 | 57 | 1 | 5  | 1 | 2 | 4 | 3 | 3 | 1 | 4 | 4 | 5 | 2 | 3 | 3 | 1 | 29 | Bajo    |
| 192 | 58 | 2 | 1  | 2 | 3 | 4 | 2 | 3 | 2 | 5 | 5 | 5 | 2 | 5 | 5 | 1 | 35 | Regular |
| 193 | 25 | 1 | 8  | 3 | 3 | 4 | 5 | 5 | 3 | 2 | 2 | 4 | 5 | 5 | 2 | 1 | 34 | Regular |
| 194 | 46 | 1 | 3  | 1 | 1 | 4 | 4 | 5 | 2 | 5 | 4 | 3 | 5 | 5 | 4 | 2 | 39 | Alto    |
| 195 | 49 | 1 | 6  | 1 | 2 | 4 | 5 | 5 | 3 | 2 | 2 | 5 | 5 | 5 | 2 | 2 | 36 | Regular |
| 196 | 53 | 2 | 1  | 2 | 3 | 4 | 5 | 5 | 3 | 2 | 1 | 1 | 3 | 5 | 1 | 2 | 28 | Bajo    |
| 197 | 48 | 2 | 8  | 2 | 2 | 4 | 4 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 2 | 1 | 1 | 1 | 33 | Bajo    |
| 198 | 47 | 1 | 8  | 1 | 2 | 4 | 4 | 5 | 1 | 5 | 5 | 4 | 2 | 5 | 2 | 1 | 34 | Regular |
| 199 | 38 | 2 | 8  | 2 | 3 | 4 | 2 | 3 | 1 | 4 | 3 | 5 | 4 | 5 | 5 | 3 | 35 | Regular |
| 200 | 27 | 1 | 8  | 3 | 1 | 4 | 4 | 5 | 1 | 5 | 5 | 5 | 2 | 1 | 1 | 1 | 30 | Bajo    |
| 201 | 39 | 2 | 8  | 2 | 2 | 4 | 3 | 4 | 2 | 2 | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 2 | 36 | Regular |
| 202 | 45 | 1 | 8  | 1 | 2 | 4 | 4 | 5 | 1 | 5 | 4 | 5 | 4 | 4 | 1 | 1 | 34 | Regular |
| 203 | 22 | 2 | 8  | 3 | 2 | 4 | 4 | 3 | 3 | 2 | 5 | 4 | 4 | 2 | 3 | 3 | 33 | Bajo    |
| 204 | 62 | 1 | 1  | 1 | 2 | 4 | 4 | 5 | 1 | 4 | 3 | 5 | 1 | 5 | 3 | 3 | 34 | Regular |
| 205 | 38 | 2 | 8  | 2 | 2 | 4 | 4 | 5 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 1 | 32 | Bajo    |
| 206 | 37 | 1 | 8  | 1 | 2 | 4 | 4 | 5 | 1 | 4 | 4 | 4 | 2 | 5 | 2 | 1 | 32 | Bajo    |
| 207 | 20 | 2 | 11 | 3 | 2 | 4 | 3 | 3 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 32 | Bajo    |
| 208 | 44 | 2 | 4  | 2 | 2 | 2 | 4 | 1 | 3 | 2 | 3 | 2 | 5 | 3 | 4 | 5 | 32 | Bajo    |
| 209 | 41 | 1 | 4  | 1 | 1 | 3 | 3 | 3 | 1 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 2 | 31 | Bajo    |
| 210 | 36 | 1 | 4  | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 1 | 3 | 3 | 4 | 2 | 2 | 4 | 1 | 28 | Bajo    |
| 211 | 28 | 1 | 4  | 1 | 2 | 4 | 3 | 4 | 1 | 4 | 3 | 4 | 2 | 2 | 4 | 2 | 29 | Bajo    |
| 212 | 52 | 1 | 1  | 1 | 3 | 4 | 4 | 5 | 2 | 4 | 3 | 2 | 4 | 5 | 3 | 2 | 34 | Regular |
| 213 | 38 | 2 | 9  | 2 | 3 | 4 | 5 | 5 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 5 | 3 | 1 | 36 | Regular |
| 214 | 62 | 1 | 7  | 1 | 2 | 4 | 5 | 5 | 2 | 3 | 2 | 5 | 1 | 4 | 4 | 4 | 35 | Regular |

|     |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |         |
|-----|----|---|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---------|
| 215 | 30 | 2 | 1  | 5 | 3 | 4 | 4 | 4 | 1 | 5 | 3 | 2 | 1 | 4 | 3 | 2 | 29 | Bajo    |
| 216 | 33 | 2 | 7  | 2 | 3 | 4 | 5 | 4 | 2 | 5 | 4 | 5 | 2 | 5 | 2 | 2 | 36 | Regular |
| 217 | 30 | 1 | 1  | 1 | 2 | 4 | 4 | 1 | 2 | 4 | 4 | 4 | 3 | 2 | 5 | 4 | 33 | Bajo    |
| 218 | 52 | 2 | 3  | 2 | 2 | 4 | 4 | 2 | 2 | 3 | 3 | 4 | 4 | 2 | 2 | 2 | 28 | Bajo    |
| 219 | 45 | 1 | 1  | 1 | 3 | 4 | 2 | 2 | 2 | 4 | 4 | 5 | 4 | 2 | 3 | 1 | 29 | Bajo    |
| 220 | 18 | 1 | 1  | 3 | 2 | 4 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 4 | 5 | 45 | Alto    |
| 221 | 46 | 2 | 1  | 2 | 2 | 4 | 5 | 5 | 1 | 5 | 5 | 5 | 2 | 1 | 5 | 1 | 35 | Regular |
| 222 | 50 | 2 | 2  | 2 | 3 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 2 | 1 | 4 | 3 | 3 | 35 | Regular |
| 223 | 62 | 2 | 2  | 1 | 2 | 4 | 4 | 5 | 2 | 5 | 3 | 3 | 2 | 5 | 3 | 3 | 35 | Regular |
| 224 | 19 | 2 | 9  | 3 | 3 | 4 | 5 | 5 | 2 | 5 | 5 | 2 | 1 | 5 | 3 | 3 | 36 | Regular |
| 225 | 57 | 1 | 7  | 2 | 2 | 4 | 1 | 1 | 2 | 5 | 5 | 4 | 2 | 5 | 3 | 3 | 31 | Bajo    |
| 226 | 18 | 1 | 1  | 3 | 3 | 4 | 5 | 5 | 2 | 5 | 3 | 4 | 2 | 5 | 3 | 3 | 37 | Alto    |
| 227 | 19 | 2 | 11 | 3 | 2 | 4 | 5 | 5 | 1 | 4 | 3 | 4 | 2 | 4 | 3 | 2 | 33 | Bajo    |
| 228 | 48 | 2 | 12 | 1 | 2 | 4 | 5 | 4 | 2 | 5 | 3 | 4 | 3 | 5 | 5 | 4 | 40 | Alto    |
| 229 | 52 | 1 | 7  | 1 | 2 | 4 | 5 | 5 | 2 | 3 | 3 | 5 | 3 | 5 | 1 | 1 | 33 | Bajo    |
| 230 | 21 | 2 | 2  | 3 | 1 | 4 | 4 | 5 | 2 | 5 | 4 | 5 | 2 | 3 | 3 | 3 | 36 | Regular |
| 231 | 19 | 1 | 2  | 3 | 2 | 4 | 5 | 1 | 2 | 5 | 5 | 4 | 3 | 5 | 4 | 3 | 37 | Alto    |
| 232 | 19 | 2 | 1  | 3 | 3 | 4 | 5 | 5 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 5 | 4 | 3 | 40 | Alto    |
| 233 | 29 | 1 | 7  | 5 | 3 | 4 | 5 | 5 | 3 | 4 | 4 | 2 | 2 | 5 | 4 | 4 | 38 | Alto    |
| 234 | 26 | 2 | 1  | 3 | 3 | 4 | 4 | 5 | 3 | 5 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 38 | Alto    |
| 235 | 68 | 1 | 12 | 1 | 2 | 4 | 2 | 2 | 1 | 4 | 4 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 26 | Bajo    |
| 236 | 39 | 2 | 2  | 2 | 4 | 4 | 5 | 2 | 5 | 3 | 3 | 4 | 5 | 3 | 3 | 3 | 36 | Regular |
| 237 | 18 | 2 | 1  | 3 | 2 | 4 | 3 | 4 | 1 | 4 | 4 | 5 | 2 | 3 | 5 | 1 | 32 | Bajo    |
| 238 | 19 | 1 | 1  | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 1 | 3 | 3 | 5 | 2 | 5 | 5 | 1 | 33 | Bajo    |
| 239 | 34 | 2 | 5  | 2 | 2 | 4 | 3 | 3 | 1 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 2 | 1 | 27 | Bajo    |
| 240 | 27 | 2 | 3  | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 1 | 33 | Bajo    |
| 241 | 22 | 1 | 5  | 3 | 2 | 4 | 3 | 3 | 1 | 4 | 4 | 5 | 3 | 3 | 3 | 1 | 30 | Bajo    |
| 242 | 61 | 1 | 3  | 1 | 2 | 4 | 5 | 5 | 1 | 5 | 5 | 5 | 2 | 5 | 1 | 1 | 35 | Regular |
| 243 | 52 | 1 | 7  | 1 | 2 | 4 | 3 | 3 | 1 | 5 | 5 | 4 | 2 | 1 | 1 | 1 | 26 | Bajo    |
| 244 | 53 | 2 | 8  | 2 | 2 | 4 | 4 | 5 | 1 | 5 | 3 | 5 | 3 | 2 | 2 | 1 | 31 | Bajo    |
| 245 | 54 | 1 | 1  | 1 | 3 | 4 | 3 | 5 | 2 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 5 | 1 | 37 | Alto    |
| 246 | 23 | 1 | 9  | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 1 | 4 | 4 | 5 | 3 | 3 | 2 | 1 | 30 | Bajo    |
| 247 | 22 | 2 | 6  | 3 | 2 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 1 | 32 | Bajo    |
| 248 | 56 | 2 | 5  | 2 | 2 | 4 | 5 | 5 | 1 | 4 | 4 | 4 | 3 | 1 | 2 | 1 | 30 | Bajo    |
| 249 | 48 | 1 | 5  | 1 | 2 | 4 | 4 | 5 | 1 | 5 | 5 | 4 | 2 | 2 | 2 | 1 | 31 | Bajo    |
| 250 | 55 | 1 | 4  | 1 | 2 | 4 | 4 | 5 | 1 | 5 | 5 | 5 | 3 | 2 | 2 | 1 | 33 | Bajo    |
| 251 | 25 | 2 | 1  | 3 | 4 | 3 | 4 | 2 | 4 | 4 | 5 | 3 | 5 | 3 | 1 | 1 | 32 | Bajo    |
| 252 | 42 | 2 | 1  | 2 | 2 | 4 | 5 | 2 | 1 | 3 | 3 | 2 | 2 | 5 | 5 | 5 | 33 | Bajo    |
| 253 | 30 | 2 | 1  | 2 | 3 | 4 | 4 | 4 | 2 | 5 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 37 | Alto    |
| 254 | 40 | 2 | 2  | 2 | 2 | 4 | 5 | 5 | 2 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 3 | 3 | 41 | Alto    |
| 255 | 23 | 2 | 9  | 3 | 2 | 4 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 4 | 3 | 4 | 1 | 1 | 25 | Bajo    |
| 256 | 58 | 1 | 5  | 1 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 36 | Regular |
| 257 | 24 | 2 | 7  | 3 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 1 | 29 | Bajo    |
| 258 | 24 | 1 | 7  | 2 | 2 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 2 | 1 | 29 | Bajo    |

|     |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |         |
|-----|----|---|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---------|
| 259 | 45 | 1 | 4  | 1 | 2 | 4 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 46 | Alto    |
| 260 | 18 | 2 | 8  | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 2 | 5 | 5 | 3 | 2 | 4 | 4 | 5 | 38 | Alto    |
| 261 | 24 | 1 | 8  | 3 | 2 | 4 | 4 | 4 | 3 | 5 | 3 | 3 | 2 | 5 | 5 | 5 | 39 | Alto    |
| 262 | 33 | 1 | 6  | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 34 | Regular |
| 263 | 28 | 2 | 2  | 2 | 1 | 4 | 5 | 5 | 3 | 5 | 3 | 4 | 3 | 5 | 5 | 4 | 42 | Alto    |
| 264 | 70 | 1 | 7  | 1 | 2 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 2 | 1 | 3 | 3 | 30 | Bajo    |
| 265 | 18 | 2 | 1  | 3 | 2 | 4 | 5 | 5 | 2 | 4 | 5 | 2 | 2 | 5 | 5 | 5 | 40 | Alto    |
| 266 | 31 | 2 | 1  | 2 | 1 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 32 | Bajo    |
| 267 | 48 | 1 | 1  | 1 | 3 | 4 | 5 | 5 | 3 | 2 | 3 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 42 | Alto    |
| 268 | 23 | 1 | 2  | 3 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 3 | 5 | 3 | 4 | 5 | 5 | 39 | Alto    |
| 269 | 31 | 2 | 8  | 2 | 2 | 4 | 3 | 4 | 1 | 4 | 4 | 5 | 2 | 1 | 2 | 1 | 27 | Bajo    |
| 270 | 38 | 1 | 3  | 1 | 3 | 4 | 5 | 5 | 3 | 5 | 3 | 4 | 2 | 5 | 4 | 4 | 40 | Alto    |
| 271 | 23 | 2 | 1  | 3 | 3 | 4 | 4 | 5 | 2 | 4 | 3 | 5 | 2 | 5 | 4 | 2 | 36 | Regular |
| 272 | 30 | 1 | 5  | 1 | 2 | 4 | 5 | 4 | 2 | 2 | 2 | 5 | 5 | 4 | 2 | 1 | 32 | Bajo    |
| 273 | 28 | 2 | 9  | 2 | 2 | 4 | 5 | 5 | 3 | 2 | 2 | 5 | 1 | 5 | 2 | 1 | 31 | Bajo    |
| 274 | 27 | 1 | 6  | 1 | 2 | 4 | 5 | 5 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 5 | 2 | 2 | 34 | Regular |
| 275 | 23 | 2 | 5  | 3 | 1 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 33 | Bajo    |
| 276 | 26 | 1 | 6  | 1 | 2 | 4 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 2 | 2 | 41 | Alto    |
| 277 | 61 | 1 | 7  | 1 | 1 | 4 | 4 | 3 | 2 | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 29 | Bajo    |
| 278 | 26 | 1 | 5  | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 3 | 5 | 3 | 5 | 4 | 1 | 34 | Regular |
| 279 | 25 | 2 | 9  | 3 | 2 | 4 | 5 | 5 | 3 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 1 | 1 | 38 | Alto    |
| 280 | 26 | 1 | 1  | 3 | 3 | 4 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 5 | 2 | 4 | 5 | 1 | 30 | Bajo    |
| 281 | 51 | 2 | 5  | 2 | 1 | 4 | 1 | 3 | 1 | 5 | 5 | 5 | 3 | 2 | 1 | 1 | 27 | Bajo    |
| 282 | 36 | 2 | 6  | 2 | 2 | 4 | 3 | 3 | 1 | 5 | 4 | 4 | 2 | 2 | 3 | 1 | 28 | Bajo    |
| 283 | 38 | 1 | 8  | 1 | 3 | 4 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 5 | 4 | 4 | 5 | 3 | 34 | Regular |
| 284 | 25 | 1 | 1  | 3 | 1 | 4 | 1 | 4 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 30 | Bajo    |
| 285 | 30 | 1 | 1  | 1 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 2 | 1 | 5 | 4 | 5 | 35 | Regular |
| 286 | 36 | 1 | 1  | 1 | 3 | 4 | 5 | 5 | 2 | 4 | 3 | 5 | 3 | 4 | 5 | 5 | 41 | Alto    |
| 287 | 32 | 2 | 7  | 2 | 2 | 4 | 5 | 4 | 3 | 5 | 5 | 3 | 2 | 4 | 5 | 5 | 41 | Alto    |
| 288 | 20 | 1 | 1  | 5 | 2 | 4 | 5 | 5 | 2 | 5 | 5 | 5 | 2 | 4 | 5 | 5 | 43 | Alto    |
| 289 | 18 | 1 | 11 | 3 | 2 | 4 | 5 | 4 | 2 | 5 | 4 | 3 | 2 | 4 | 4 | 4 | 37 | Alto    |
| 290 | 22 | 2 | 1  | 5 | 3 | 4 | 4 | 5 | 2 | 5 | 4 | 2 | 2 | 5 | 4 | 5 | 38 | Alto    |
| 291 | 55 | 2 | 1  | 2 | 3 | 4 | 5 | 4 | 2 | 5 | 3 | 4 | 3 | 5 | 4 | 3 | 38 | Alto    |
| 292 | 26 | 1 | 1  | 1 | 3 | 4 | 4 | 4 | 1 | 5 | 5 | 2 | 1 | 5 | 3 | 4 | 34 | Regular |
| 293 | 20 | 1 | 3  | 3 | 3 | 4 | 5 | 4 | 2 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 43 | Alto    |
| 294 | 18 | 1 | 9  | 3 | 3 | 4 | 5 | 5 | 1 | 3 | 3 | 2 | 2 | 4 | 3 | 3 | 31 | Bajo    |
| 295 | 34 | 2 | 2  | 2 | 1 | 4 | 5 | 5 | 3 | 3 | 5 | 4 | 4 | 1 | 5 | 5 | 40 | Alto    |
| 296 | 25 | 1 | 1  | 5 | 3 | 4 | 5 | 4 | 2 | 4 | 4 | 3 | 2 | 5 | 4 | 4 | 37 | Alto    |
| 297 | 54 | 1 | 1  | 1 | 3 | 4 | 5 | 5 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 4 | 33 | Bajo    |
| 298 | 27 | 2 | 1  | 2 | 2 | 4 | 5 | 5 | 2 | 5 | 4 | 2 | 2 | 5 | 5 | 5 | 40 | Alto    |
| 299 | 22 | 2 | 1  | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 2 | 5 | 5 | 2 | 1 | 5 | 5 | 5 | 38 | Alto    |
| 300 | 18 | 1 | 1  | 3 | 3 | 4 | 5 | 5 | 2 | 5 | 5 | 5 | 2 | 5 | 5 | 5 | 44 | Alto    |
| 301 | 38 | 1 | 3  | 1 | 3 | 2 | 4 | 4 | 2 | 5 | 4 | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 35 | Regular |
| 302 | 22 | 1 | 1  | 1 | 2 | 4 | 5 | 5 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 5 | 5 | 5 | 41 | Alto    |

|     |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |         |
|-----|----|---|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---------|
| 303 | 48 | 2 | 2  | 5 | 3 | 4 | 5 | 5 | 2 | 4 | 4 | 3 | 2 | 5 | 3 | 4 | 37 | Alto    |
| 304 | 20 | 1 | 1  | 3 | 3 | 4 | 5 | 5 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 5 | 5 | 35 | Regular |
| 305 | 34 | 2 | 8  | 1 | 2 | 4 | 3 | 4 | 1 | 5 | 5 | 4 | 2 | 2 | 3 | 1 | 30 | Bajo    |
| 306 | 32 | 1 | 8  | 1 | 2 | 4 | 4 | 4 | 1 | 5 | 4 | 4 | 2 | 2 | 2 | 1 | 29 | Bajo    |
| 307 | 29 | 1 | 8  | 1 | 2 | 4 | 3 | 5 | 1 | 5 | 4 | 4 | 2 | 2 | 3 | 1 | 30 | Bajo    |
| 308 | 42 | 2 | 1  | 2 | 2 | 4 | 5 | 5 | 3 | 1 | 1 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 40 | Alto    |
| 309 | 60 | 2 | 13 | 2 | 2 | 4 | 5 | 5 | 2 | 4 | 3 | 4 | 3 | 5 | 4 | 4 | 39 | Alto    |
| 310 | 38 | 1 | 9  | 1 | 3 | 4 | 5 | 5 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 5 | 5 | 5 | 37 | Alto    |
| 311 | 61 | 1 | 1  | 1 | 3 | 4 | 5 | 5 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 5 | 5 | 3 | 35 | Regular |
| 312 | 19 | 1 | 3  | 1 | 2 | 4 | 4 | 5 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 32 | Bajo    |
| 313 | 21 | 2 | 1  | 3 | 3 | 4 | 4 | 5 | 2 | 4 | 3 | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 34 | Regular |
| 314 | 32 | 2 | 7  | 2 | 3 | 4 | 5 | 4 | 1 | 5 | 5 | 2 | 1 | 4 | 4 | 5 | 36 | Regular |
| 315 | 60 | 1 | 13 | 1 | 3 | 4 | 4 | 5 | 2 | 4 | 4 | 5 | 2 | 5 | 3 | 3 | 37 | Alto    |
| 316 | 57 | 2 | 7  | 5 | 3 | 4 | 5 | 5 | 2 | 4 | 4 | 5 | 3 | 4 | 3 | 3 | 38 | Alto    |
| 317 | 56 | 1 | 1  | 1 | 2 | 4 | 5 | 4 | 2 | 4 | 4 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 43 | Alto    |
| 318 | 20 | 2 | 2  | 3 | 3 | 4 | 4 | 5 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 5 | 2 | 4 | 28 | Bajo    |
| 319 | 65 | 1 | 2  | 1 | 1 | 4 | 5 | 4 | 1 | 4 | 5 | 2 | 2 | 5 | 4 | 1 | 33 | Bajo    |
| 320 | 55 | 2 | 1  | 2 | 2 | 4 | 4 | 5 | 1 | 5 | 3 | 5 | 2 | 4 | 4 | 4 | 37 | Alto    |
| 321 | 47 | 1 | 1  | 1 | 2 | 4 | 4 | 5 | 1 | 5 | 5 | 5 | 2 | 2 | 3 | 1 | 33 | Bajo    |
| 322 | 51 | 2 | 8  | 2 | 2 | 4 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 2 | 2 | 41 | Alto    |
| 323 | 19 | 2 | 1  | 3 | 3 | 4 | 5 | 5 | 1 | 5 | 5 | 4 | 3 | 5 | 5 | 5 | 43 | Alto    |
| 324 | 32 | 1 | 4  | 1 | 1 | 4 | 5 | 5 | 3 | 1 | 1 | 5 | 5 | 5 | 1 | 1 | 32 | Bajo    |
| 325 | 38 | 1 | 1  | 1 | 2 | 4 | 5 | 5 | 2 | 5 | 4 | 5 | 3 | 5 | 3 | 3 | 40 | Alto    |
| 326 | 58 | 1 | 13 | 1 | 3 | 4 | 4 | 5 | 1 | 5 | 5 | 5 | 2 | 5 | 3 | 3 | 38 | Alto    |
| 327 | 29 | 2 | 1  | 2 | 3 | 4 | 3 | 5 | 1 | 3 | 3 | 5 | 4 | 4 | 5 | 1 | 34 | Regular |
| 328 | 35 | 1 | 1  | 1 | 3 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 5 | 3 | 5 | 5 | 1 | 37 | Alto    |
| 329 | 41 | 2 | 1  | 2 | 2 | 4 | 3 | 5 | 1 | 5 | 5 | 5 | 2 | 2 | 3 | 1 | 32 | Bajo    |
| 330 | 32 | 1 | 1  | 1 | 2 | 4 | 4 | 5 | 1 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 3 | 1 | 31 | Bajo    |
| 331 | 49 | 1 | 1  | 1 | 3 | 4 | 3 | 4 | 2 | 2 | 2 | 5 | 4 | 5 | 5 | 1 | 33 | Bajo    |
| 332 | 37 | 2 | 1  | 2 | 3 | 4 | 4 | 5 | 1 | 4 | 4 | 5 | 3 | 4 | 3 | 1 | 34 | Regular |
| 333 | 24 | 1 | 1  | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 2 | 3 | 2 | 5 | 4 | 4 | 5 | 1 | 33 | Bajo    |
| 334 | 29 | 2 | 6  | 2 | 1 | 4 | 3 | 4 | 2 | 3 | 2 | 5 | 4 | 4 | 2 | 2 | 31 | Bajo    |
| 335 | 60 | 1 | 1  | 1 | 3 | 4 | 5 | 5 | 2 | 5 | 3 | 4 | 2 | 4 | 5 | 1 | 36 | Regular |
| 336 | 18 | 1 | 1  | 3 | 3 | 4 | 5 | 5 | 3 | 4 | 4 | 5 | 2 | 2 | 5 | 3 | 38 | Alto    |
| 337 | 41 | 2 | 7  | 2 | 2 | 4 | 4 | 5 | 2 | 4 | 3 | 3 | 2 | 4 | 4 | 3 | 34 | Regular |
| 338 | 52 | 2 | 1  | 2 | 2 | 4 | 5 | 4 | 2 | 3 | 3 | 2 | 4 | 4 | 3 | 3 | 33 | Bajo    |
| 339 | 60 | 1 | 12 | 1 | 3 | 4 | 5 | 5 | 1 | 5 | 2 | 5 | 4 | 2 | 5 | 5 | 39 | Alto    |
| 340 | 55 | 1 | 6  | 1 | 2 | 4 | 3 | 3 | 2 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 2 | 32 | Bajo    |
| 341 | 40 | 1 | 1  | 1 | 3 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 2 | 33 | Bajo    |
| 342 | 50 | 2 | 7  | 2 | 2 | 4 | 5 | 5 | 3 | 2 | 2 | 5 | 5 | 5 | 1 | 1 | 34 | Regular |
| 343 | 21 | 1 | 3  | 4 | 1 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 4 | 2 | 2 | 29 | Bajo    |
| 344 | 23 | 2 | 9  | 3 | 2 | 4 | 5 | 5 | 3 | 3 | 3 | 5 | 5 | 5 | 2 | 2 | 38 | Alto    |
| 345 | 57 | 2 | 8  | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 2 | 5 | 4 | 4 | 3 | 3 | 33 | Bajo    |
| 346 | 39 | 2 | 8  | 2 | 2 | 4 | 3 | 5 | 1 | 4 | 4 | 4 | 2 | 1 | 1 | 1 | 26 | Bajo    |

|     |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |         |
|-----|----|---|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---------|
| 347 | 44 | 1 | 8  | 1 | 3 | 4 | 3 | 5 | 2 | 3 | 3 | 5 | 4 | 4 | 5 | 1 | 35 | Regular |
| 348 | 53 | 2 | 8  | 2 | 2 | 4 | 5 | 5 | 1 | 5 | 5 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 29 | Bajo    |
| 349 | 39 | 2 | 1  | 2 | 2 | 4 | 5 | 5 | 1 | 5 | 2 | 5 | 2 | 5 | 4 | 3 | 37 | Alto    |
| 350 | 21 | 1 | 4  | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 2 | 4 | 3 | 4 | 2 | 4 | 4 | 3 | 32 | Bajo    |
| 351 | 35 | 1 | 4  | 1 | 3 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 5 | 4 | 4 | 4 | 3 | 34 | Regular |
| 352 | 33 | 1 | 4  | 1 | 3 | 4 | 3 | 4 | 1 | 3 | 3 | 5 | 4 | 4 | 3 | 3 | 33 | Bajo    |
| 353 | 31 | 2 | 4  | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 1 | 3 | 3 | 4 | 2 | 2 | 2 | 1 | 26 | Bajo    |
| 354 | 23 | 1 | 4  | 3 | 2 | 4 | 3 | 4 | 1 | 2 | 2 | 5 | 3 | 4 | 3 | 3 | 30 | Bajo    |
| 355 | 22 | 2 | 4  | 3 | 2 | 4 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 4 | 2 | 4 | 3 | 2 | 28 | Bajo    |
| 356 | 31 | 1 | 4  | 1 | 2 | 4 | 4 | 5 | 1 | 3 | 3 | 4 | 3 | 2 | 3 | 2 | 30 | Bajo    |
| 357 | 39 | 1 | 9  | 1 | 3 | 4 | 1 | 3 | 3 | 2 | 2 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 34 | Regular |
| 358 | 32 | 2 | 9  | 2 | 2 | 4 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 5 | 2 | 3 | 3 | 2 | 28 | Bajo    |
| 359 | 37 | 2 | 13 | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 3 | 4 | 2 | 4 | 3 | 3 | 32 | Bajo    |
| 360 | 26 | 2 | 14 | 3 | 3 | 4 | 5 | 5 | 2 | 4 | 3 | 4 | 3 | 5 | 5 | 1 | 37 | Alto    |
| 361 | 38 | 2 | 14 | 2 | 2 | 4 | 5 | 4 | 2 | 4 | 4 | 2 | 1 | 5 | 3 | 4 | 34 | Regular |
| 362 | 53 | 2 | 14 | 2 | 2 | 4 | 4 | 2 | 2 | 5 | 4 | 5 | 3 | 5 | 5 | 4 | 39 | Alto    |
| 363 | 29 | 2 | 15 | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 2 | 2 | 31 | Bajo    |
| 364 | 57 | 1 | 15 | 1 | 2 | 4 | 4 | 5 | 2 | 5 | 5 | 5 | 2 | 5 | 3 | 4 | 40 | Alto    |
| 365 | 58 | 2 | 15 | 2 | 2 | 4 | 3 | 5 | 1 | 5 | 5 | 5 | 4 | 1 | 2 | 1 | 32 | Bajo    |
| 366 | 48 | 1 | 15 | 1 | 2 | 4 | 4 | 4 | 1 | 5 | 5 | 4 | 2 | 5 | 5 | 1 | 36 | Regular |
| 367 | 25 | 2 | 15 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 1 | 3 | 3 | 5 | 3 | 5 | 5 | 1 | 33 | Bajo    |
| 368 | 35 | 2 | 15 | 2 | 2 | 4 | 5 | 5 | 2 | 3 | 2 | 4 | 5 | 5 | 2 | 1 | 34 | Regular |
| 369 | 28 | 2 | 15 | 3 | 3 | 4 | 5 | 4 | 3 | 3 | 3 | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 | 41 | Alto    |
| 370 | 34 | 2 | 15 | 2 | 2 | 4 | 5 | 5 | 3 | 5 | 4 | 3 | 3 | 4 | 5 | 5 | 42 | Alto    |
| 371 | 20 | 1 | 15 | 3 | 2 | 4 | 3 | 5 | 1 | 4 | 4 | 5 | 2 | 2 | 5 | 1 | 32 | Bajo    |
| 372 | 20 | 2 | 15 | 3 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 3 | 4 | 4 | 5 | 1 | 1 | 31 | Bajo    |
| 373 | 47 | 1 | 15 | 1 | 3 | 4 | 2 | 3 | 2 | 4 | 3 | 5 | 4 | 5 | 5 | 1 | 34 | Regular |
| 374 | 41 | 1 | 15 | 1 | 3 | 4 | 2 | 4 | 1 | 5 | 5 | 5 | 3 | 4 | 4 | 1 | 34 | Regular |
| 375 | 38 | 1 | 15 | 1 | 2 | 4 | 3 | 4 | 1 | 3 | 3 | 5 | 3 | 2 | 3 | 1 | 28 | Bajo    |
| 376 | 34 | 2 | 15 | 2 | 1 | 4 | 3 | 4 | 1 | 5 | 5 | 5 | 3 | 1 | 2 | 1 | 30 | Bajo    |
| 377 | 35 | 2 | 15 | 2 | 2 | 4 | 3 | 3 | 1 | 5 | 5 | 5 | 2 | 2 | 2 | 1 | 29 | Bajo    |
| 378 | 29 | 2 | 15 | 2 | 2 | 4 | 3 | 3 | 1 | 4 | 5 | 5 | 3 | 1 | 2 | 1 | 28 | Bajo    |



**ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS**

Yo, María Elena Cotrina Cabrera, Asesor del curso de desarrollo del trabajo de investigación y revisor de la tesis del estudiante, Br. NORA MILAGROS DE MARIA GUTIERREZ SALAZAR, titulada **PROGRAMA DE PREVENCIÓN PARA LA MEJORA DEL CONTROL DEL DENGUE EN EL POLICLÍNICO PNP "ALMIRANTE MIGUEL GRAU", CASTILLA - PIURA**

Constato que la misma tiene un índice de similitud de 22 % verificable en el reporte de originalidad del programa *Tumitin*.

El suscrito analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Chiclayo, 09 de agosto del 2018

  
.....  
Dra. María Elena Cotrina Cabrera  
DNI: 16702840



## Anexo Nº 6



**AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE  
TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL  
UCV**

Código : F06-PP-PR-02.02  
Versión : 09  
Fecha : 23-03-2018  
Página : 1 de 1

Yo Norma Magalos de Maria Gutierrez Salazar identificado con DNI N° 44713743  
egresado de la Escuela Profesional de PSI y D. C. de la  
Universidad César Vallejo, autorizo  No autorizo ( ) la divulgación y  
comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado  
"Programa de promoción para la mejora del control  
del Dengue en el poblado P.N.P. "Amirante Miguel  
Ortiz", Castilla - Piura.  
"; en el Repositorio  
Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el  
Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

[Firma]  
FIRMA



DNI: 44713743

FECHA: 10 de Septiembre del 2018.

|         |                            |        |                     |        |                                 |
|---------|----------------------------|--------|---------------------|--------|---------------------------------|
| Elaboró | Dirección de Investigación | Revisó | Responsable del SGC | Aprobó | Vicerrectorado de Investigación |
|---------|----------------------------|--------|---------------------|--------|---------------------------------|