

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA



<http://www.udh.edu.pe>

TESIS

“Percepción y manejo sanitario sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María -2025”

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

AUTORA: Isminio Rivera, Mary Vanessa

ASESORA: Ventura Peralta, Leydy Maylit

HUÁNUCO – PERÚ

2025

U

D

H

**TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:**

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Promoción de salud – prevención de enfermedad – recuperación del individuo, familia y comunidad

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Enfermería

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título

Profesional de Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 47790006

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 45419949

Grado/Título: Maestra en ciencias de la educación con mención en: docencia en educación superior e investigación

Código ORCID: 0000-0003-2448-8250

DATOS DE LOS JURADOS:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Palma Lozano, Diana Karina	Maestra en ciencias de la salud con mención en: salud pública y docencia universitaria	43211803	0000-0003-4520-7374
2	Céspedes y Argandoña, Lilia	Segunda especialidad especialista en enfermería en centro quirúrgico especialista en enfermería en centro quirúrgico	22422416	0000-0002-6009-6943
3	Verde Rivera, Cesia Steis	Maestro en gerencia en salud	72628576	0009-0001-8238-2393

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Tingo María, siendo las 16:00 pm horas del dia 14 del mes noviembre del año dos mil veinticinco, en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió en el auditórium de la Facultad de Ciencias de la Salud el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- MG. DIANA KARINA PALMA LOZANO(PRESIDENTA)
 - LIC.ENF.LILIA CESPEDES Y ARGANDOÑA(SECRETARIA)
 - MG. CESIA STEIS VERDE RIVERA (VOCAL)
- MG. LEYDY MAYLIT VENTURA PERALTA(ASESOR)

Nombrados mediante Resolución N° 4436-2025-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado "PERCEPCIÓN Y MANEJO SANITARIO SOBRE EL DENGUE EN LA POBLACIÓN ADULTO DE NARANJILLO TINGO MARÍA 2025"; presentado por la Bachiller en Enfermería SRTA.ISMINIO RIVERA, MARY VANESSA, Para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermeria.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) aprobado Por unánimidad, con el calificativo cuantitativo de 14 y cualitativo de suficiente.

Siendo las 17:00 horas del dia 14 del mes de noviembre del año 2025, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

MG. DIANA KARINA PALMA LOZANO
N° DNI:43211803
CODIGO ORCID: 0000-0003-4520-7374
PRESIDENTA

LIC.ENF.LILIA CESPEDES Y ARGANDOÑA
N° DNI: 22422416
CODIGO ORCID: 0000-0002-6009-6943
SECRETARIA

MG. CESIA STEIS VERDE RIVERA
N° DNI:72628576
CODIGO ORCID: 0009-0001-8238-2393
VOCAL



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: MARY VANESSA ISMINIO RIVERA, de la investigación titulada "PERCEPCIÓN Y MANEJO SANITARIO SOBRE EL DENGUE EN LA POBLACIÓN ADULTO DE NARANJILLO TINGO MARÍA - 2025", con asesor(a) LEYDY MAYLIT VENTURA PERALTA, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 1144-2025-D-FCS-UDH del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 20 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 20 de octubre de 2025



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA
D.N.I.: 71345687
cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

119. ISMINIO RIVERA MARY VANESSA.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

20%

INDICE DE SIMILITUD

20%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

10%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

- | | | | |
|---|--|--|-----------|
| 1 | repositorio.udh.edu.pe | | 5% |
| 2 | Submitted to Universidad de Huanuco | | 3% |
| 3 | distancia.udh.edu.pe | | 3% |
| 4 | repositorio.upao.edu.pe | | 1% |
| 5 | hdl.handle.net | | 1% |
- 1 **repositorio.udh.edu.pe** Fuente de Internet 5%
- 2 **Submitted to Universidad de Huanuco** Trabajo del estudiante 3%
- 3 **distancia.udh.edu.pe** Fuente de Internet 3%
- 4 **repositorio.upao.edu.pe** Fuente de Internet 1%
- 5 **hdl.handle.net** Fuente de Internet 1%



RICHARD J. SOLIS TOLEDO

D.N.I.: 47074047

cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA

D.N.I.: 71345687

cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

DEDICATORIA

Este trabajo de investigación lo dedicó a:

A Dios, por darme la vida, guiar mi camino, por ser mí soporte a lo largo de este tiempo, ayudándome a superar momentos difíciles y reconfortándome.

A mis pilares fundamentales de mi vida mi madre, mis hijas y abuelos quienes siempre brindaron apoyo incondicional para alcanzar mis metas.

Que este trabajo de tesis represente un símbolo de agradecimiento por la culminación de mis estudios universitarios

AGRADECIMIENTO

A las autoridades y docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad de Huánuco, sede Tingo María, por haber compartido con generosidad sus conocimientos, su tiempo y su ejemplo durante mi formación profesional.

De igual manera, mi agradecimiento más sincero a los miembros del jurado, Mg. Diana Karina Palma Lozano, licenciada Isabel oliva Ponce hurtado y la Licenciada Lilia Céspedes Argandoña, quienes, con su experiencia, sus valiosos aportes y su orientación contribuyeron de forma significativa al desarrollo de esta tesis.

La población de adulto de naranjillo Tingo María por su participación y apoyo durante la recolección de la información en la investigación.

Quiero expresar el más sincero agradecimiento a mi asesora Mg. Ventura Peralta Leydy Maylit, por su guía y orientación para culminar la tesis.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VII
ÍNDICE DE ANEXOS.....	VIII
RESUMEN.....	IX
INTRODUCCIÓN.....	XI
CAPITULO I	13
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	13
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	13
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	15
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	15
1.2.2. PROBLEMA ESPECÍFICO	16
1.3. FORMULACIÓN DE OBJETIVOS	16
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	16
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	16
1.4. JUSTIFICACIÓN	17
1.4.1. A NIVEL TEÓRICO	17
1.4.2. A NIVEL PRÁCTICO.....	17
1.4.3. A NIVEL METODOLÓGICO.....	18
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	18
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	18
CAPÍTULO II	19
MARCO TEÓRICO	19
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION	19
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	19
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	21
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES	23
2.2. BASES TEÓRICAS	23
2.2.1. TEORÍA DEL AUTOCUIDADO DE DOROTHEA OREM	23
2.2.2. MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE NOLA PENDER.....	24

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES	25
2.4. HIPÓTESIS	28
2.4.1. HIPOTESIS GENERAL.....	28
2.4.2. HIPOTESIS ESPECIFICAS	28
2.5. VARIABLES.....	29
2.5.1. VARIABLE 1	29
2.5.2. VARIABLE 2	29
2.5.3. VARIABLE DE CARACTERIZACION	29
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	30
CAPITULO III	33
METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION	33
3.1. TIPO DE INVESTIGACION	33
3.1.1. ENFOQUE	33
3.1.2. ALCANCE O NIVEL.....	33
3.1.3. DISEÑO	33
3.2. POBLACION Y MUESTRA.....	34
3.2.1. POBLACIÓN	34
3.2.2. MUESTRA Y MUESTREO	35
3.3. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS.....	36
3.3.1. PARA LA RECOLECCION DE DATOS	36
3.3.2. PARA LA PRESENTACION DE DATOS	38
3.3.3. PARA EL ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS DATOS ...	38
3.4. ASPECTOS ÉTICOS.....	40
CAPÍTULO IV.....	41
RESULTADOS.....	41
4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS	41
4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBA DE HIPÓTESIS	44
CAPÍTULO V.....	50
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	50
5.1. PRESENTAR LA CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.....	50
CONCLUSIONES	54

RECOMENDACIONES.....	55
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	57
ANEXOS.....	62

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución según los datos sociodemográficos en la población adulto de Naranjillo Tingo María -2025	41
Tabla 2. Descripción según dimensiones y consolidado de la percepción sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María -2025	42
Tabla 3. Descripción del manejo sanitario sobre el dengue por dimensiones y consolidado en la población adulto de Naranjillo Tingo María -2025	43
Tabla 4. Relación entre la percepción y el manejo sanitario sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María -2025	44
Tabla 5. Relación entre las características sociodemográficas con la percepción sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María -2025.....	45
Tabla 6. Prueba de hipótesis de comparación de frecuencia de la percepción sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María-2025	46
Tabla 7. Relación entre la percepción y el manejo sanitario dimensión eliminación sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María -2025.....	47
Tabla 8. Relación entre la percepción y el manejo sanitario dimensión control sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María -2025	48
Tabla 9. Relación entre la percepción y el manejo sanitario dimensión prevención sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María -2025.....	49

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA	63
ANEXO 2 INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS ANTES DE LA VALIDACIÓN	69
ANEXO 3 INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS DESPUES DE LA VALIDACIÓN.....	74
ANEXO 4 CONSENTIMIENTO INFORMADO	81
ANEXO 5 CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN.....	82
ANEXO 6 DOCUMENTOS SOLICITANDO PERMISO PARA EJECUCIÓN	89
ANEXO 7 DOCUMENTOS DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO	90
ANEXO 8 BASE DE DATOS.....	91

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre la percepción y el manejo sanitario sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María -2025.

Metodología: Tipo de estudio observacional, prospectivo, transversal y analítico; como instrumento de recolección de datos se utilizó dos cuestionarios y los datos fueron procesados en SPSS V.25.0. Resultados: Según las características sociodemográficas el 81,1% fueron adultos de 30 a 59 años; el 50,5% fueron de sexo femenino; el 53,2% de nivel secundaria; el 45,9% tuvieron otros tipos de ocupaciones y el 90,5% de zonas urbanas. En la percepción fue adecuado 78,8% a nivel personal y 88,7% adecuado a nivel comunitario; la percepción sobre el dengue fue adecuado con el 83,3%. En las dimensiones del manejo sanitario; 65,8% fueron desfavorables en eliminación; 79,7% favorable en control y 78,4% favorable en prevención. Y el 88,3% presento un manejo sanitario favorable. Al correlacionar entre las características sociodemográficas, las dimensiones del manejo sanitario con la percepción sobre el dengue. Se encontró valores de $p \leq 0.05$, en todas sus variables. Por lo tanto, se decide aceptar las hipótesis de investigación y rechazar la nula. Conclusión: existe relación entre la percepción y el manejo sanitario sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María - 2025.

Palabras claves: Percepción, manejo sanitario, dengue, población, prevención, (fuente: DeCS-BIREME).

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between perception and health management regarding dengue in the adult population of Naranjillo Tingo María -2025. Methodology: Observational, prospective, cross-sectional and analytical study type; two questionnaires were used as data collection instruments and the data were processed in SPSS V.25.0. Results: Regarding sociodemographic characteristics, it was found that 78.3% were adults aged 30 to 59 years; 50.8% were male; 56.2% had a secondary education level; 46.5% had other types of occupations and 90.5% came from urban areas. Analyzing the perception, 76.6% were adequate at the personal level and 89.9% adequate at the community level; the consolidated perception about dengue was adequate at 83.3%. In the dimensions of health management; 66.6% were unfavorable in elimination; 79.6% were favorable for control and 87.6% for prevention. Consolidating this variable, 88.3% presented favorable health management. When correlating perceptions of dengue with sociodemographic characteristics and the health management dimensions of elimination, control, and prevention, p values ≤ 0.05 were found for all variables. Therefore, the decision was made to accept the research hypotheses and reject the null hypothesis. Conclusion: There is a relationship between perceptions and health management regarding dengue in the adult population of Naranjillo Tingo María -2025.

Keywords: Perception, health management, dengue, population, prevention (source: DeCS-BIREME).

INTRODUCCIÓN

El dengue es una enfermedad viral transmitida por el mosquito Aedes aegypti, cuya incidencia se ha incrementado alarmantemente en diversas regiones tropicales y subtropicales del mundo, especialmente en nuestro ámbito, y particularmente en la región Huánuco, los brotes recurrentes han evidenciado la necesidad de reforzar tanto las acciones de control vectorial como las estrategias de educación y comunicación sanitaria. En este contexto, el rol de la comunidad resulta fundamental, ya que la efectividad de las medidas preventivas depende en gran parte de la percepción que tiene la población sobre la enfermedad y del compromiso en el manejo sanitario en sus hogares y entornos.

La presente investigación tiene como objetivo analizar la percepción y el manejo sanitario sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo, distrito de Iuyando, provincia de Leoncio Prado – Tingo María, durante el año 2025. La importancia del estudio radica en identificar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas de los pobladores frente al dengue, con el fin de contribuir a la planificación de intervenciones comunitarias más eficaces. Asimismo, busca evidenciar cómo la percepción influye directamente en la adopción de medidas sanitarias adecuadas, lo que permitirá establecer recomendaciones dirigidas a las autoridades locales, instituciones educativas y la misma comunidad.

Este estudio se desarrolla a lo largo de cinco capítulos que ordenan y explican cada etapa del trabajo. En el primero se aborda el problema de investigación, la justificación del tema, los objetivos que orientan el estudio y, además, se mencionan las limitaciones y la viabilidad del proyecto, aspectos que permiten entender el contexto y alcance del mismo.

El segundo capítulo está dedicado al marco teórico, donde se presentan los antecedentes más relevantes, las bases teóricas que sustentan la investigación y las definiciones conceptuales necesarias para comprenderla. También se incluyen en este punto las hipótesis, las variables que se estudian y su respectiva operacionalización.

El tercer capítulo describe la metodología utilizada: el tipo y enfoque de investigación, su alcance, el diseño del estudio, la población y la muestra, así como las técnicas e instrumentos empleados para recolectar los datos.

En el cuarto capítulo se exponen los resultados obtenidos y su interpretación, acompañados de las tablas que ilustran los hallazgos más importantes. Finalmente, el quinto capítulo presenta la discusión de los resultados, las conclusiones y recomendaciones, cerrando con las referencias bibliográficas y los anexos que complementan el trabajo. En conjunto, cada sección busca dar una visión completa, ordenada y coherente del proceso investigativo.

CAPITULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La Universidad SEK Chile ⁽¹⁾ explica que la percepción es un proceso propio de cada persona, una forma en la que cada individuo capta lo que ocurre a su alrededor, interpreta esas señales del entorno y les da sentido según su manera de ver y entender el mundo, en cuanto al dengue se percibe que los pobladores no aplican medidas preventivas porque consideran que no es importante; es por ello que persisten los casos en la zona; es decir los problemas o los factores que la originan aún son emergentes

Rojas ⁽²⁾ indica que el manejo sanitario es el control de todos los posibles riesgos que existen dentro y fuera de los domicilios a fin de eliminar las zonas o lugares intradomiciliarios proclives al aumento de los vectores transmisores del dengue. En este contexto se incluyen dos términos: bio-contención o simplemente la limpieza domiciliaria que todos las personas o pobladores deben practicar que actualmente se ve un tanto descuidada.

Benítez et al ⁽³⁾ el dengue es un problema prioritario de salud pública, caracterizado por seguir un patrón de transmisión endemo-epidémico e hiperendémico, en la actualidad no existe una terapia antiviral específica, por lo tanto, las acciones contra la reproducción del vector y para evitar su reproducción, picadura, constituyen un enfoque estratégico clave para un control adecuado del dengue en los contextos tropicales.

El Departamento de Epidemiología del Gobierno de Chile ⁽⁴⁾ refiere que el dengue actualmente sigue siendo considerada una problemática de la salud en países con climas tropicales y subtropicales; por lo tanto, la problemática de esta investigación es al parecer la falta de orientación práctico y operativo para evitar el propagación de los mosquitos o vectores infectados y así los individuos no logren contagia y se evita la propagación haciendo.

La Organización Mundial de la Salud ⁽⁵⁾ en el 2023 refiere que cerca de

la mitad de la población mundial corrían el riesgo de contraer dengue, que llegó hasta 100 y 400 millones en dicho periodo de todos ellos alrededor de 2,795,617 casos de dengue sin señales de alarma, 4,386 casos de dengue grave equivaliendo al 0.2% y 1.218 decesos con tasa de letalidad de 0.044%.

La Organización Panamericana de la Salud ⁽⁶⁾, informa que en el año 2022 se han notificado 26045 casos de dengue en el Perú, de ellos 31 casos fallecieron; mientras tanto en el 2021 se reportó menor número de casos.

De igual manera, el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – Gobierno del Perú ⁽⁷⁾, en el 2021 se reportaron 15284 casos, la incidencia fue 46.27 por 100 mil habitantes.

Según el Ministerio de salud ⁽⁸⁾ en el Perú, actualmente se registran 21 departamentos, 94 provincias (incluyendo la Provincia Constitucional del Callao) y 523 distritos donde se ha detectado la presencia del mosquito Aedes aegypti desde que volvió al país en 1984. En julio de 2020 se confirmó su aparición también en el departamento de Tacna, lo que amplió aún más el alcance del vector. A nivel nacional, hasta la novena semana epidemiológica del año 2023, el sistema de vigilancia notificó 12 125 casos de dengue, entre ellos 7 fallecimientos. De ese total, cerca del 49 por ciento (5936 casos) fueron confirmados en laboratorio, mientras que el 51 por ciento restante (6189) fueron considerados probables según los reportes oficiales.

La Dirección Regional de Salud Huánuco ⁽⁹⁾ ha reportado que hasta la semana 14 del 2022 en el departamento de Huánuco se han notificado 1051 casos de dengue, como se puede observar se cuenta con bastante cantidad de casos que requiere ser analizado y estudiados de esta manera contar con evidencias regionales que muestren la realidad del manejo sanitario y se perciban las variables críticas.

Para el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia ⁽¹⁰⁾ entre los factores que favorecen la aparición del dengue se encuentran las malas prácticas cotidianas relacionadas con el manejo del agua. Muchas personas conservan o almacenan los recipientes sin taparlos bien o los limpian de manera irregular, lo que facilita la reproducción del mosquito. A esto se suma

la poca aceptación de las medidas de control, el desconocimiento sobre los síntomas iniciales de la enfermedad y, de forma importante, el constante movimiento de personas entre regiones, lo que termina extendiendo el virus a más lugares sin que muchos lo noten.

La Clínica Mayo ⁽¹¹⁾ informan que las consecuencias para que el problema del dengue; es que la población no posee una buena percepción acerca de cómo se realizan los cuidados por parte de la población y no practican las medidas sanitarias establecidas por los establecimientos de salud; se basa en que la presencia del vector del Aedes aegypti aumente; y por ende la enfermedad en sus distintas tipos y los casos de complicaciones que se vienen presentando.

Por lo tanto, La Biblioteca Nacional de Medicina ⁽¹²⁾, señala que una de las formas más efectivas para enfrentar el dengue ha sido apostar por la educación, ya que la mayoría de estrategias buscan aumentar el conocimiento de las personas sobre la enfermedad y el mosquito que la transmite. En este sentido, se resalta que para lograr verdaderos resultados no basta con informar, sino también con promover la voluntad política, la coordinación entre sectores, la participación activa de la comunidad y el fortalecimiento de las leyes nacionales. Solo uniendo esfuerzos, comenta la fuente, puede sostenerse una lucha constante y efectiva contra el dengue.

Finalmente habiendo analizado esta problemática se ha planteado realizar el estudio con el propósito de buscar relación entre la percepción y el manejo sanitario del dengue en los pobladores de Naranjillo.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

- ¿Cuál es la relación entre la percepción y el manejo sanitario sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María -2025?

1.2.2. PROBLEMA ESPECÍFICO

- ¿Cuáles es la relación entre las características demográficas y el manejo sanitario sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María -2025?
- ¿Cuál es la percepción sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María-2025?
- ¿Cuál es la relación entre la percepción y el manejo sanitario dimensión eliminación sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María -2025?
- ¿Cuál es la relación entre la percepción y el manejo sanitario dimensión control sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María -2025?
- ¿Cuál es la relación entre la percepción y el manejo sanitario dimensión prevención sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María -2025?

1.3. FORMULACIÓN DE OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

- Determinar la relación entre la percepción y el manejo sanitario sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María -2025.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar la relación entre las características demográficas y el manejo sanitario sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María -2025.
- Identificar la percepción sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María-2025.

- Conocer la relación entre la percepción y el manejo sanitario dimensión eliminación sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María -2025.
- Evaluar la relación entre la percepción y el manejo sanitario dimensión control sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María -2025.
- Identificar la relación entre la percepción y el manejo sanitario dimensión prevención sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María -2025.

1.4. JUSTIFICACIÓN

1.4.1. A NIVEL TEÓRICO

El estudio tuvo su razón de ser porque el dengue sigue siendo una enfermedad viral aguda y peligrosa, transmitida por el mosquito Aedes aegypti, que se ha convertido en un serio problema de salud pública en gran parte de América, incluso en países como Costa Rica. Su impacto no solo se ve en los hospitales o centros de salud, sino también en la economía y en la vida cotidiana de las personas (13). Diversas investigaciones coinciden en mostrar tasas elevadas de contagio a nivel mundial, lo que refleja la magnitud del problema tanto en nuestra región como en el país. Por todo ello, este estudio cobra importancia, ya que ayuda a comprender mejor cómo la población percibe y enfrenta el dengue desde el punto de vista sanitario.

1.4.2. A NIVEL PRÁCTICO

El presente estudio se justifica porque se enmarca dentro de la línea de investigación orientada a la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la recuperación integral de las personas, sus familias y la comunidad. Se buscó obtener evidencias sobre la percepción y las prácticas sanitarias frente al dengue, con el propósito de que, a partir de los resultados, se puedan proponer recomendaciones que ayuden a

reducir la presencia del mosquito transmisor y, por consiguiente, los casos de la enfermedad, evitando complicaciones o secuelas. Además, se considera fundamental que la propia población conozca mejor cómo se transmite el dengue, cómo reconocer sus síntomas y, sobre todo, cómo prevenirllo desde el hogar y su entorno. En este sentido, esta investigación ofrece información actual, veraz y útil que puede servir como guía para fortalecer el manejo sanitario, mejorar la respuesta comunitaria y contribuir, de una manera práctica y sostenida, al control del dengue en la región.

1.4.3. A NIVEL METODOLÓGICO

El estudio tiene justificación metodológica porque los instrumentos usados para recoger la información fueron revisados y validados por especialistas con experiencia en el tema. De esta manera, no solo se garantiza la confiabilidad de los datos, sino que además se aporta una base útil para futuras investigaciones que busquen profundizar o ampliar los conocimientos sobre esta misma problemática.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Una de las principales limitaciones fue el poco tiempo que los pacientes podían destinar para responder los instrumentos, ya que muchos tenían diversas ocupaciones. Aun así, no se presentaron mayores dificultades, pues tanto los materiales necesarios para la recolección de datos como los recursos económicos estuvieron disponibles y accesibles para la investigadora durante todo el proceso.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

El estudio resultó viable en cuanto al tiempo disponible para aplicar los instrumentos, ya que se contó con una población suficiente de personas afectadas por casos de dengue. Además, todo lo necesario para recolectar la información, tanto materiales como recursos económicos, estuvo al alcance de la investigadora, quien asumió los gastos por tratarse de un proyecto académico de interés personal y formativo.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En Ecuador en el 2022, Yagual ⁽¹⁴⁾ realizo un estudio denominado Factores socioculturales que inciden en el incremento de casos con dengue, centro de salud tipo c de bastión popular. Guayaquil, 2022. La metodología empleada fue de tipo no experimental y con un diseño transversal, por lo tanto, se trató de una investigación de carácter descriptivo. Al aplicarse la encuesta en el establecimiento se identificaron factores socioculturales relevantes, como las actitudes, prácticas y conocimientos relacionados con el dengue. A partir de los resultados obtenidos, se observó que cerca del 65 % de los participantes reconoció tener poco o ningún conocimiento sobre medidas preventivas frente a la transmisión de la enfermedad. En cambio, un 25 % manifestó poseer un nivel aceptable de información sobre cómo prevenirla. Estos hallazgos reflejan que los aspectos vinculados al conocimiento, junto con los factores sociales y culturales, influyen directamente en el modo en que la población enfrenta el problema. En este sentido, se evidenció que la educación sanitaria y la promoción de prácticas adecuadas son elementos fundamentales para reducir los riesgos de contagio y controlar la propagación del dengue en la comunidad.

El aporte de este antecedente para mi estudio de investigación será como un antecedente internacional.

En Nicaragua en el 2020, Trujillo et al ⁽¹⁵⁾ realizaron un estudio titulado Experiencia en el comportamiento clínico y manejo del dengue transmisión vertical en recién nacidos del Hospital Escuela Oscar Danilo Rosales Argüello. Se optó por un diseño metodológico basado en el reporte de casos, ya que el tamaño de la muestra fue similar al utilizado en estudios realizados a nivel internacional y, además, por las propias

particularidades del dengue. Se efectuaron biometrías diarias en los pacientes, observándose desde el primer día una disminución notable en las plaquetas y los glóbulos blancos. Dos de los casos mostraron alteraciones leves en las pruebas hepáticas, aunque en esta población dichos resultados no tuvieron relevancia clínica. También se realizaron estudios de imagen y no se detectó una fuga plasmática importante. Por otra parte, dos recién nacidos presentaron cambios hemodinámicos que fueron controlados con líquidos parenterales administrados en volúmenes bajos, sin llegar a presentar complicaciones graves, tal como suele mencionarse en la literatura especializada. En general, se considera que la cantidad de líquido administrado guarda una relación directa con el volumen perdido, por lo que el uso de sales de rehidratación oral, ajustadas al agua corporal total según la edad de nacimiento, continúa siendo una alternativa segura y eficaz para el manejo de estos pacientes, especialmente en contextos donde los recursos médicos pueden ser limitados o la respuesta clínica debe ser inmediata.

Este trabajo de investigación ha aportado como antecedente internacional.

En España en el 2020, Mendieta ⁽¹⁶⁾ realizó un estudio titulado Estudio sobre el manejo de desechos sólidos del área urbana en la parroquia Membrillo, cantón Bolívar. Para alcanzar los objetivos planteados, se llevó a cabo un estudio de tipo mixto que combinó la recolección, interpretación y análisis de la información obtenida. El propósito fue conocer cómo la disposición final de los residuos sólidos influye en la calidad de vida de la población. Para ello, se emplearon diferentes técnicas, entre ellas la encuesta, la observación participante y la entrevista, aplicadas a través de un muestreo aleatorio que permitió recoger opiniones diversas y representativas. Los resultados obtenidos reflejaron un manejo poco eficiente en la recolección de los desechos, evidenciando un control deficiente y consecuencias negativas tanto para el entorno como para la salud de los habitantes. Frente a esta situación,

se propuso un plan de acción orientado a mejorar la organización del proceso y promover prácticas más responsables, buscando no solo optimizar la gestión ambiental, sino también fortalecer la conciencia social y el compromiso colectivo con la limpieza y el bienestar comunitario.

El aporte obtenido, del presente estudio es como un antecedente internacional.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Chiclayo en el 2025, Santos ⁽¹⁷⁾ realizó un estudio titulado Plan de gestión del conocimiento para prácticas preventivas del dengue en un centro de salud, Jaén. Se trató de un estudio de tipo básico, con un diseño no experimental y un enfoque propositivo de carácter explicativo, desarrollado con una muestra de 100 pacientes atendidos en un centro de salud de la ciudad de Jaén. Como técnica principal se utilizó la encuesta y, como instrumento, un cuestionario que fue revisado por especialistas y obtuvo un índice de confiabilidad adecuado de 0.922 puntos. Los resultados mostraron que, en la variable prácticas preventivas frente al dengue, el nivel alto fue el más frecuente, alcanzando un 57 %, equivalente a 57 personas con conocimientos sólidos sobre cómo prevenir la enfermedad. Al analizar las dimensiones específicas, se observó la misma tendencia: un 51 % presentó un nivel alto en prácticas de prevención física, un 64 % en prácticas de prevención química y un 43 % en aquellas orientadas al control de vectores adultos. Estos datos confirman un nivel de conciencia preventiva notable, aunque aún perfectible dentro de la comunidad estudiada.

Dicho estudio ha servido de aporte como un antecedente más a mi marco teórico y en la discusión con los resultados.

En Lima en el 2023, Melchorita ⁽¹⁸⁾ realizaron un estudio titulado Conocimientos y prácticas de medidas preventivas del dengue en los pobladores que asisten al centro de salud Pueblo Nuevo 2023. La

investigación fue de tipo cuantitativo, con un enfoque descriptivo y un diseño de corte transversal. Se empleó como técnica la encuesta y se aplicó un cuestionario validado por jueces expertos para cada variable. La confiabilidad del instrumento se comprobó mediante los coeficientes KR20 y Alfa de Cronbach. La muestra estuvo conformada por 60 pobladores que acudieron al centro de salud durante el periodo de estudio. En cuanto a los resultados, el 53 % de los participantes tenía entre 20 y 29 años, el 46 % eran amas de casa y más de la mitad, un 53 %, contaba con estudios de nivel secundario. Respecto al conocimiento sobre medidas preventivas contra el dengue, el 63 % presentó un nivel regular, el 20 % un nivel bueno y el 17 % un nivel bajo. De manera específica, el 50 % mostró conocimiento regular en conceptos generales, el 70 % en manifestaciones y el 53 % en protección personal. En relación con las prácticas preventivas, el 60 % de los encuestados evidenció conductas inadecuadas, frente a un 40 % adecuado. Además, por dimensiones, el control de factores fue inadecuado en el 54 %, la protección personal en el 67 % y los hábitos de salud en el 60 %.

El estudio que se menciona ha brindado aportes al estudio y a la operacionalización de variables.

En Piura 2022, Marchena y García ⁽¹⁹⁾ realizaron un estudio titulado Factores de riesgo que se relacionan con la práctica sobre prevención de dengue en pacientes que se atienden en el centro de salud Querecotillo – Sullana. La investigación fue de tipo aplicada, con un diseño no experimental, transversal y de enfoque descriptivo correlacional. Se trabajó con una muestra de 218 pacientes atendidos en el centro de salud, a quienes se evaluó para identificar si existía relación entre los factores de riesgo ambientales y las prácticas de prevención del dengue. Los resultados mostraron que, aunque se observaron ciertos patrones de conducta relacionados con el entorno, no se halló una asociación significativa entre las variables analizadas. En conclusión, no se evidenció relación directa entre los factores de riesgo y las prácticas preventivas frente al dengue en la población de

Querecotillo – Sullana.

El presente estudio ha aportado a la investigación como un antecedente nacional.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

En Huánuco 2020, Ramos ⁽²⁰⁾ realizó un estudio Responsabilidad social y su relación con las prácticas de prevención del dengue en la localidad de Cayhuyna Alta Huánuco – 2019. La investigación se desarrolló bajo un enfoque analítico, de tipo prospectivo y con un diseño transversal correlacional. En términos generales, los resultados mostraron que el 77 % de los pobladores encuestados percibió una responsabilidad social inadecuada, mientras que el 62.7 % presentó prácticas poco apropiadas frente a la prevención del dengue. Por otra parte, se evidenció una relación significativa entre la responsabilidad social y las prácticas preventivas respecto a la enfermedad, con un valor de significancia de p menor o igual a 0.002. Asimismo, se encontró asociación importante entre la responsabilidad social y sus diferentes dimensiones, tales como la gestión de las autoridades locales (p menor o igual a 0.000), las campañas de salud (p menor o igual a 0.007), la gestión ambiental (p menor o igual a 0.009) y la participación activa de la población (p menor o igual a 0.003). En conjunto, estos resultados permiten concluir que la responsabilidad social mantiene un vínculo directo y significativo con las prácticas de prevención del dengue en los habitantes de la localidad de Cayhuyna Alta, lo que refuerza la necesidad de fortalecer la conciencia colectiva frente a esta enfermedad.

Este antecedente me ha servido para la investigación como antecedente local.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. TEORÍA DEL AUTOCUIDADO DE DOROTHEA OREM

Naranjo et al ⁽²¹⁾. El autocuidado se entiende como una función propia del ser humano, una forma de regular su vida que cada persona

debe ejercer de manera consciente y voluntaria para conservar la salud, el bienestar y el desarrollo personal. En otras palabras, es una acción que parte de la decisión individual, pues nadie puede cuidar mejor el cuerpo y la mente que quien los habita. Esta práctica no surge de forma automática, sino que se aprende, se refuerza con el tiempo y se adapta según las etapas de la vida, los cambios en el estado de salud, el entorno o incluso el ritmo de energía que cada uno posee.

Desde esta mirada, la enfermería cumple un papel fundamental, porque su labor va más allá de curar: busca acompañar, orientar y apoyar a las personas cuando no tienen los medios, los conocimientos o la motivación suficiente para hacerlo por sí mismas. En este sentido, la teoría del autocuidado resulta esencial para el estudio, ya que resalta la importancia de que cada individuo reconozca la responsabilidad que tiene sobre su propia salud. Al final, prevenir las enfermedades y mantener el equilibrio personal depende, en gran medida, de la conciencia que cada uno tenga sobre el valor de cuidarse día a día.

2.2.2. MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE NOLA PENDER

Para Aristizábal ⁽²²⁾. Esta teoría busca mostrar cómo las personas, en su día a día, se relacionan con el entorno mientras intentan alcanzar un estado de salud y bienestar. Resalta que cada individuo es distinto y que sus comportamientos frente al cuidado personal dependen de una combinación de experiencias vividas, conocimientos adquiridos, creencias propias y hasta de las circunstancias en las que se encuentra. De esta forma, el modo en que una persona percibe su cuerpo y su entorno influye directamente en las decisiones que toma para cuidar su salud o, en algunos casos, para descuidarla.

Por todo lo anterior, esta teoría adquiere un enfoque claramente preventivo, ya que permite orientar acciones y capacitaciones dirigidas a promover hábitos saludables dentro de la comunidad. En este sentido, resulta especialmente útil para diseñar estrategias que ayuden a reducir la presencia del mosquito transmisor del dengue, evitar la propagación

de la enfermedad y, sobre todo, proteger la vida de las personas a través del conocimiento y la participación activa.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

PERCEPCION: Ministerio de Salud Argentina ⁽²³⁾ La percepción puede entenderse como la forma en que las personas captan y procesan lo que ocurre a su alrededor, usando sus sentidos para interpretar los estímulos del entorno. Gracias a ello, logran adaptarse, responder y mantener una relación adecuada con su ambiente.

Benítez ⁽²⁴⁾ La percepción es un proceso mental que parte de la información que cada persona obtiene de su entorno, de lo que observa en los demás o en los objetos, y que transforma al formar una opinión o juicio personal.

PERCEPCION SOBRE EL DENGUE. Arrimada ⁽²⁵⁾ La percepción de un individuo es subjetiva, selectiva y temporal; es por ello que al acudir a los domicilios se observa que las personas no hacen un manejo sanitario del contexto domiciliario y de los inservibles.

Duran ⁽²⁶⁾ Por ello aun los casos de dengue son percibidos con frecuencia en las poblaciones tropicales como en el caso de Naranjillo.

DENGUE: Ramos ⁽²⁷⁾ El dengue es una enfermedad viral que aparece de forma repentina y se transmite por la picadura del mosquito Aedes aegypti, un insecto pequeño pero peligroso que también puede propagar otras infecciones como la fiebre amarilla. Con el paso del tiempo, este virus se ha convertido en un serio problema de salud pública en toda América.

Para Márquez ⁽²⁸⁾ El dengue es una infección que afecta a todo el organismo y puede presentarse de distintas maneras. A veces no causa síntomas, pero en otros casos puede volverse más seria. Tras un breve periodo de incubación, la enfermedad aparece de forma repentina y atraviesa tres etapas bien definidas: la fase febril, la crítica y finalmente la de recuperación.

FACTORES DE RIESGO DEL DENGUE: Luque⁽²⁹⁾ El riesgo de contagio aumenta en zonas donde la población no tiene defensas frente a los diferentes tipos del virus del dengue, especialmente cuando el mosquito Aedes aegypti se reproduce en gran cantidad. En este sentido, basta con que los barrios o sectores presenten un índice larvario igual o superior al dos por ciento para que surja una posible epidemia. De todas maneras, las condiciones del ambiente (como el calor, la humedad o las lluvias frecuentes) favorecen que el mosquito complete su ciclo de vida y siga propagando la enfermedad.

Velandia⁽³⁰⁾ Durante los primeros días de la enfermedad, cuando la fiebre está presente y el virus circula en la sangre, la persona infectada puede convertirse sin saberlo en una fuente de contagio. Si se desplaza por zonas donde hay mosquitos Aedes aegypti, especialmente en lugares con mucha gente como escuelas, hospitales o cuarteles, el riesgo aumenta notablemente. En este sentido, las áreas endémicas, donde el dengue circula de forma constante, suelen registrar más casos cuando coinciden personas enfermas y alta presencia del vector que transmite el virus.

TRANSMISION DEL VIRUS DEL DENGUE: Sánchez⁽³¹⁾ El ser humano actúa como el principal portador y amplificador del virus del dengue. Cuando una persona tiene el virus en la sangre durante los primeros días de la enfermedad y es picada por una hembra del mosquito Aedes aegypti, este insecto ingiere el virus junto con la sangre. Luego, el virus se aloja en su intestino y empieza a propagarse por todo su cuerpo durante un lapso que suele durar entre ocho y doce días. En este sentido, una vez pasado ese tiempo, el mosquito ya puede transmitir el virus a otra persona cada vez que se alimenta. De todas maneras, este proceso puede acelerarse o volverse más lento según el ambiente, sobre todo por la temperatura y la humedad del lugar. Desde ese momento, el mosquito queda infectado de manera permanente y, aunque viva pocos días más, cada picadura que realice será una oportunidad más para propagar la enfermedad.

PREVENCION Y CONTROL VECTORIAL: Ruiz et al⁽³²⁾ La única manera realmente efectiva de evitar que el dengue siga propagándose es enfrentando directamente al mosquito Aedes aegypti. El control de este vector

debe hacerse, ante todo, cuidando el ambiente donde vive la gente y aplicando, cuando sea necesario, algunos métodos químicos. En este sentido, eliminar correctamente los residuos, tapar los envases donde se guarda agua y mantener los patios limpios son acciones simples pero esenciales, porque cada pequeño charco o recipiente olvidado puede convertirse en un criadero. Por otra parte, es fundamental que las comunidades se involucren de verdad: la educación, la promoción de hábitos saludables y la participación de los vecinos son tan importantes como las acciones del personal de salud. En lugares donde llueve mucho, como en la Amazonía, también se recomienda eliminar los objetos inservibles que acumulan agua y usar abate en los depósitos que la gente necesita para su consumo diario. De todas maneras, más allá de los productos o campañas, lo que hace la diferencia es la constancia con que cada familia cuida su entorno. Si todos comprendieran que prevenir al mosquito es una tarea de todos los días, y no solo de las autoridades, los brotes de dengue serían mucho menos frecuentes y la vida cotidiana mucho más segura.

MANEJO SANITARIO DEL DENGUE: Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC)⁽³³⁾ Se busca que la comunidad se involucre activamente en las labores de prevención, control y vigilancia de la salud pública, participando directamente en la lucha contra el Aedes aegypti. Para lograrlo, se promueven distintas estrategias que combinan métodos simples pero efectivos, como el lavado frecuente y el tapado adecuado de los depósitos de agua:

(CDC)⁽³³⁾ Se promueve eliminar los lugares donde el mosquito pueda reproducirse, protegiendo los tanques de agua para el consumo y vaciando o rellenando los envases que juntan agua de lluvia.

(CDC)⁽³³⁾ Se recomienda prevenir las picaduras de mosquitos usando toldillos, tanto para proteger a las personas enfermas como a quienes comparten el hogar. Al mismo tiempo, se sugiere aplicar repelentes y mantener puertas y ventanas cubiertas con mallas, evitando que los insectos ingresen al interior de las viviendas.

(CDC) ⁽³³⁾ El control de las epidemias se logra aplicando medidas químicas adecuadas y atendiendo a tiempo los casos de personas con fiebre.

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPOTESIS GENERAL

H_i: Existe relación entre la percepción y el manejo sanitario sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María -2025.

H_o: No existe relación entre la percepción y el manejo sanitario sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María -2025.

2.4.2. HIPOTESIS ESPECIFICAS

H_{i1}: existe relación entre las características demográficas y el manejo sanitario sobre sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María -2025.

H_{o1}: no existe relación entre las características demográficas y el manejo sanitario sobre sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María -2025.

H_{i2}: La percepción es adecuada sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María-2025.

H_{o2}: La percepción no es adecuada sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María-2025.

H_{i3}: Existe relación entre la percepción y el manejo sanitario dimensión eliminación sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María -2025.

H_{o3}: No existe relación entre la percepción y el manejo sanitario dimensión eliminación sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María -2025.

H_{i4}: Existe relación entre la percepción y el manejo sanitario dimensión control sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo

Tingo María -2025.

H_{o4}: No existe relación entre la percepción y el manejo sanitario dimensión control sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María -2025.

H_{is}: Existe relación entre la percepción y el manejo sanitario dimensión prevención sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María -2025.

H_{o5}: No existe relación entre la percepción y el manejo sanitario dimensión prevención sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María -2025.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE 1

- Percepción del dengue.

2.5.2. VARIABLE 2

- Manejo sanitario del dengue

2.5.3. VARIABLE DE CARACTERIZACION

- Edad
- Sexo
- Grado de instrucción
- Ocupación
- Religión

Datos informativos

- Si tuvo dengue, la persona o algún familiar
- Si recibió información sobre el dengue, también incluir quién se los informó

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Tipo de variable	Valores	Indicador	Escala de medición	Instrumento
VARIABLE INDEPENDIENTE								
Percepción sobre el dengue	Conjunto de procesos y actividades concernientes la estimulación de los que logra los sentidos, mediante evaluar los cuales respecto a adquirimos nuestro información respecto a nuestro hábitat, las realizamos acciones que respecto al efectuamos en él y problema del dengue nuestros propios dengue estados internos	Es el proceso mediante el cual se logra con la estimulación de los sentidos, mediante evaluar los cuales respecto a adquirimos nuestro hábitat, las realizamos acciones que respecto al problema del dengue nuestros propios dengue estados internos	A nivel personal	Categórica	De acuerdo Indeciso En desacuerdo	Mando a fumigar mi vivienda por iniciativa propia. Siento que al vivir cerca de un paciente con Dengue tengo más posibilidad de contraer la enfermedad. Utilizo repelentes cuando voy de paseo fuera de la ciudad. Estoy desinformada sobre la enfermedad del dengue. Uso mosquiteros cuando descanso durante el día. Considero que la prueba de lazo es la única prueba de diagnóstico para saber si tengo dengue. En mi vivienda utilizamos mallas metálicas en las puertas y ventanas. Los recipientes que almacenamos agua en mi hogar permanecen sin tapa. Elimino diariamente el agua de la porta platos, porta cubiertos o floreros. Los espirales o inciensos ayudan a eliminar por completo a los zancudos de mi vivienda.	Nominal	Cuestionario de percepción sobre el dengue

	A nivel comunitario	Categórica	De acuerdo	Es necesario que el establecimiento de salud (posta o centro de salud) realice campañas de prevención.			

VARIABLE DEPENDIENTE							
Manejo sanitario	Acciones destinadas a mantener el control de factores de riesgo	Acciones que realizan los pobladores para mantener el control de factores de riesgo	Eliminación	Categórica	Favorable	Elimina criaderos del perímetro del domicilio. Limpieza del ambiente domiciliario una vez por semana.	Nominal Cuestionario sobre manejo sanitario

				Acepta el control vectorial por el personal de salud.
	Control	Categorica	Favorable Desfavorable	Control químico de los recipientes con agua.
	Prevención	Categorica	Favorable Desfavorable	Participa en sesiones de educación sanitaria Usa repelentes.
				Participa en eliminación de criaderos en su vecindad
				Trata de que sus vecinos eliminen los inservibles Uso de mosquiteros para dormir
VARIABLE DE CARACTERIZACION				
Características sociodemográficas	Características presentes en la que presentan población sujeta a los pobladores que se estudian, tomando de naranjillo aquellas que puedan ser estudiadas	Numérica	Años cumplidos	Edad en años
		Categorica	Masculino Femenino	Sexo
		Categorica	Primaria Secundaria Superior	Grado de instrucción
		Categorica	Empleado público Su casa Agricultor Obrero	Ocupación
		Categorica	Zona urbana Zona urbana Marginal Zona Rural	La comunidad donde vive usted
Cuestionario de características sociodemográficas				

CAPITULO III

METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

3.1. TIPO DE INVESTIGACION

- Según la intervención del investigador, el estudio fue de tipo observacional; porque no hubo manipulación de las variables.
- Según la planificación y la toma de datos, el estudio fue de tipo prospectivo, debido a que los datos fueron recolectados de hechos presentes.
- Según el número de ocasiones en que se midieron las variables; el estudio fue de tipo transversal porque se estudiaron una sola vez las variables.
- Según el número de variables de interés el estudio fue analítico, porque las variables fueron observadas, relacionadas y analizadas sin influir en ellas.

3.1.1. ENFOQUE

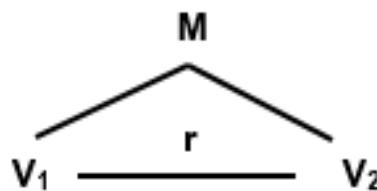
El estudio siguió un enfoque cuantitativo, ya que una vez obtenidos los datos, se organizó y midió la información para luego describirla y analizarla con apoyo de la estadística, tanto descriptiva como inferencial, dentro de un marco numérico que permitió interpretar mejor los resultados alcanzados.

3.1.2. ALCANCE O NIVEL

El estudio se ubicó en el nivel relacional, donde se buscó comprender cómo la percepción y el manejo sanitario frente al dengue se vinculan entre los adultos del distrito de Naranjillo.

3.1.3. DISEÑO

En este estudio se utilizó un diseño descriptivo relacional, pues permitió analizar la conexión entre las variables planteadas, lo cual se aprecia con mayor claridad en el esquema siguiente:



Dónde:

M= Personifica a la muestra en estudio.

V₁= Personifica la variable independiente Percepción.

V₂= Personifica la variable dependiente manejo sanitario.

r= Personifica la relación entre ambas variables

3.2. POBLACION Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

La población **estuvo** constituida por la población adulto de naranjillo que hace un total de 1350. Según padrón nominal de la municipalidad distrital de Naranjillo.

➤ **Criterios de Inclusión y Exclusión:**

✓ Criterios de Inclusión:

- Mayores de 18 años.
- Población que no presentaron comorbilidades o no estuvieron ausentes.
- Que acepten firmar el consentimiento informado y desean participar voluntariamente en el estudio de investigación.

✓ Criterios de Exclusión:

- Menores de 18 años.
- Población que presentaron comorbilidades.
- Que no aceptaron firmar el consentimiento informado y desean participar voluntariamente en el estudio de investigación.
- Cuando las encuestas se encontraron con datos incompletos

➤ **Ubicación de la Población en Espacio y Tiempo:**

- a) **Ubicación en el espacio:** El presente estudio se llevó a cabo en Naranjillo, provincia de Leoncio Prado, distrito de Luyando, departamento de Huánuco.
- b) **Ubicación en el Tiempo:** Esta investigación se realizó durante el año 2025.

3.2.2. MUESTRA Y MUESTREO

- **Unidad de análisis.** - La unidad de análisis estuvo conformada por la población adulto de naranjillo tingo maría.
- **Unidad de muestreo.** - La población estuvo integrada por adultos considerados dentro de la unidad de análisis, a quienes finalmente se les aplicó el instrumento para reunir los datos.
- **Marco Muestral.** - El marco de la muestra estuvo constituida por la lista de los pobladores de naranjillo, y se elaboró una base de datos con la información de la población.
- **Tamaño de la Muestra:**

$$n = \frac{N * Z\alpha^2 * p * q}{e^2 x(N - 1) + Z\alpha^2 * p * q}$$

Dónde:t

N = Total de la población

Z α = 1.96 al exponente 2 (si la seguridad es del 95%)

p = proporción deseable = 0.50

q = 1 – p (en este caso en particular 1-0.50 = 0.50)

e = error frecuente de precisión (5%)

Sustituyendo datos para la población explicada tenemos:

$$n = \frac{1350 * 1.96^2 * 0.50 * 0.50}{0.05^2 x(1350 - 1) + 1.96^2 * 0.50 * 0.50}$$

n = 299 pobladores adultos.

- Tipo de muestreo: Se utilizó un muestreo al azar de tipo probabilístico, tomando en cuenta los criterios de inclusión y exclusión, hasta obtener el número de participantes necesario para el estudio.

3.3. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

3.3.1. PARA LA RECOLECCION DE DATOS

La Técnica. La técnica utilizada en este estudio fue la encuesta, la cual hizo posible analizar y valorar cada uno de los indicadores planteados en la operacionalización de las variables.

➤ El instrumento:

Instrumento 1.-	Cuestionario de percepción del dengue
Autor	Realizado por tesista Isminio MV- 2025
Población que se puede aplicar	Población adultode Naranjillo Tingo María
Forma de aplicación	Individual
Tiempo de aplicación	5 minutos
Descripción del instrumento	El primer instrumento se utilizará en el cuestionario para medir la percepción de la población adulta la cual consta de 2 partes donde la primera estará conformada por los aspectos generales, que consta de 4 preguntas una abierta y 3 cerradas. La segunda parte consta de cuestionario para evaluar la percepción sobre el dengue la cual consta de dos dimensiones a ni nivel personal y comunitario el cual contiene 16 ítems con alternativas de solución de: de acuerdo, Indeciso En desacuerdo
Muestra de tipificación	20
Validez de contenido	Juicio de expertos
Confiabilidad	Alfa de Cronbach= 0.837

➤ Instrumento 2.-

	Cuestionario para medir el manejo sanitario de la población adulto de Naranjillo
Autor	Realizado por tesista Isminio MV- 2025
Población que se puede aplicar	Población adulta de Naranjillo Tingo María
Forma de aplicación	Individual
Tiempo de aplicación	5 minutos
Descripción del instrumento	El cuestionario para determinar el manejo sanitario sobre el dengue. La cual consta de

	21 preguntas dividido en 3 dimensiones con alternativas Si y No para marcar.
Muestra de tipificación	20
Validez de contenido	Juicio de expertos
Confiabilidad	KR= 0.836

➤ **Validez y Confiabilidad de los instrumentos:**

Antes de su aplicación, el instrumento fue sometido a un proceso de validación mediante el juicio de expertos. Para ello, se convocó a siete especialistas en el tema, quienes revisaron cuidadosamente cada ítem del cuestionario y ofrecieron observaciones y sugerencias de mejora. En caso de encontrarse algún error o aspecto poco claro, los ítems fueron corregidos y ajustados según las recomendaciones recibidas, buscando garantizar la claridad y pertinencia del contenido. Por otro lado, la validación también incluyó el cálculo del coeficiente de Aiken, una herramienta estadística que permitió valorar la relevancia y coherencia de cada pregunta dentro del cuestionario. Este coeficiente se basa en la opinión de los expertos y su valor puede variar entre 0.00 y 1.00, siendo este último el nivel más alto posible, que representa un acuerdo total entre los jueces. En este caso, el instrumento obtuvo un coeficiente de Aiken de 0.90, lo que demuestra un alto nivel de validez de contenido y confirma que el cuestionario fue considerado adecuado para la investigación.

➤ **PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS:**

Los pasos que se siguieron para reunir la valiosa y oportuna información fueron los siguientes:

- Se solicitó autorización a la municipalidad de distrital de Iuyando-Naranjillo
- Con dicha autorización se coordinó con el director de la oficina general de administración municipalidad distrital de Iuyando - de Naranjillo
- Se coordinó con los del área de promoción de la salud para dar a conocer los propósitos del estudio.

- Se dio a conocer a los pobladores considerados como la muestra de estudio sobre los objetivos y la importancia del estudio.
- Se realizó el registro de los pobladores.
- Se explicó a los pobladores con respecto al consentimiento informado.
- Se solicitó la firma del consentimiento informado.
- Se aplicó del instrumento de recolección de datos a la unidad de estudio.
- Se realizó el registro de los datos obtenidos.

3.3.2. PARA LA PRESENTACION DE DATOS

➤ **Procesamiento de los Datos:**

Se creó una base de datos utilizando el programa SPSS versión 25 y también se apoyó en Microsoft Excel para organizar la información. Luego, se realizó la codificación de los datos y se verificó la calidad de los instrumentos aplicados. Finalmente, la información obtenida se resumió en tablas de frecuencia con sus respectivas figuras, y se analizó empleando técnicas estadísticas descriptivas, sobre todo en el cálculo de frecuencias relativas y proporciones para las variables de tipo cualitativo.

3.3.3. PARA EL ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS DATOS

➤ **Análisis de los Datos:**

En este estudio se aplicó la estadística relacional para interpretar cada variable por separado, tomando en cuenta los objetivos planteados en la investigación. Además, se recurrió a medidas de tendencia central y al cálculo de proporciones para describir las variables categóricas, con el propósito de obtener una visión más clara de los datos.

Por otra parte, para analizar la relación entre las variables se utilizó la estadística inferencial, específicamente la prueba de chi cuadrado, considerando un valor de p menor a 0.05 como indicador de significancia

estadística. Finalmente, los resultados se organizaron en tablas y figuras que facilitaron la lectura, comparación y análisis de la información, permitiendo interpretar los hallazgos de acuerdo con los objetivos propuestos y las variables en estudio.

a) Se empleó la estadística descriptiva para analizar cada variable por separado, teniendo en cuenta los objetivos generales del estudio.

b) **Análisis inferencial:** El proceso para comprobar la hipótesis se llevó a cabo siguiendo el procedimiento habitual de significancia estadística, cuyo desarrollo se explica en los pasos siguientes:

1. **Formulación de la hipótesis.** En el presente estudio las hipótesis que se contrastaron fueron del siguiente tipo:

Hi: Existe relación entre la percepción y el manejo sanitario sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María -2025.

Ho: No existe relación entre la percepción y el manejo sanitario sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María - 2025.

2. **Nivel de significación.** En este estudio se consideró un margen de error del cinco por ciento, con un nivel de confianza del noventa y cinco por ciento

3. **Elección de la prueba estadística.** En este estudio se usó la prueba estadística Chi cuadrado, una herramienta no paramétrica que permitió comprobar si existía relación entre las variables categóricas analizadas. De esta forma, se buscó identificar asociaciones significativas dentro del conjunto de datos que respaldaran los objetivos planteados en la investigación.

4. **Lectura del valor de p Calculado:** Corresponde al valor obtenido tras aplicar la prueba estadística Chi cuadrado utilizando el programa SPSS versión 25 para Windows, donde se procesaron y analizaron los datos del estudio.

5. Toma de decisión estadística. El análisis se basó en el valor p obtenido, considerando válidas todas aquellas hipótesis cuyo nivel de significancia fue del cinco por ciento, es decir, p menor a 0.05.

Por último, la información obtenida de cada variable fue organizada en tablas para facilitar su análisis e interpretación, tomando como referencia las bases teóricas que orientaron el desarrollo de la investigación.

3.4. ASPECTOS ÉTICOS

- **Principio de Autonomía.** - Los participantes fueron elegidos respetando su dignidad y su derecho a decidir libremente. Se les brindó toda la información necesaria sobre los objetivos y procedimientos del estudio, asegurando su participación voluntaria mediante el consentimiento informado.
- **Principio de beneficencia.** - Se buscó siempre proteger a los participantes, evitando que se vean expuestos a cualquier daño físico o emocional. En este sentido, el estudio priorizó su bienestar y seguridad, tomando en cuenta la aceptación consciente del consentimiento informado.
- **Principio de no maleficencia.** - Si durante la investigación se presentaba alguna sospecha de efectos adversos o riesgos para los participantes, se procedía de inmediato a suspender las actividades hasta garantizar que no existiera peligro alguno.
- **Principio de Justicia.** - Este principio aseguró que todos los adultos de la comunidad de Naranjillo pudieran participar sin distinciones, sin importar su raza, sexo, nivel económico, origen o cualquier otra condición personal o social.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Tabla 1. Distribución según los datos sociodemográficos en la población adulto de Naranjillo Tingo María -2025

Datos sociodemográficos	n= 299	
	fi	%
Grupo etario		
Jóvenes: 18 a 29 años	50	16,7
Adultos: 30 a 59 años	234	78,3
Adulto mayor: 60 años a más	15	5,0
Sexo		
Femenino	147	49,2
Masculino	152	50,8
Grado de instrucción		
Sin estudios	21	7,0
Primaria	36	12,0
Secundaria	168	56,2
Superior	74	24,7
Ocupación		
Empleado publico	60	20,1
Su casa	73	24,4
Agricultor	27	9,0
Otros	139	46,5
Comunidad donde vive		
Zona urbana	272	90,5
Zona urbana marginal	27	9,0

Analizando la tabla 1; se encontró resultados con mayores porcentajes, donde el 78,3% fueron adultos de 30 a 59 años; el 50,8% fueron de sexo masculino; 56,2% tuvieron un grado de instrucción de nivel secundaria; 46,5% tuvieron otros tipos de ocupaciones y hubo un 90,5% que provenían de zonas urbanas.

Tabla 2. Descripción según dimensiones y consolidado de la percepción sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María -2025

Dimensión de la percepción sobre el dengue a nivel personal	n= 299	
	fi	%
Adecuado	229	76,6
Inadecuado	70	23,4
Dimensión de la percepción sobre el dengue a nivel comunitario		
Adecuado	249	83,3
Inadecuado	50	16,7
Percepción consolidada sobre el dengue		
Adecuado	185	83%
Inadecuado	37	16.7%

En la tabla 2, analizando la dimensión a nivel personal sobre el dengue en la población adulta de naranjillo que fue el lugar de estudio resultaron adecuado con un 76,6% e inadecuado 23,4% de la muestra.

Analizando la percepción a nivel comunitario sobre el dengue en la población adulta de naranjillo fue adecuada con un 89,9% e inadecuado 11,0%.

Al analizar, respecto al resultado consolidado de la percepción de la población adulto sobre el dengue fueron percepción adecuados con el 83,3% e inadecuado con un 16,7%.

Tabla 3. Descripción del manejo sanitario sobre el dengue por dimensiones y consolidado en la población adulto de Naranjillo Tingo María -2025

Dimensión eliminación del manejo sanitario del dengue	n= 299	
	fi	%
Favorable	100	33,4
Desfavorable	199	66,6
Dimensión control del manejo sanitario del dengue		
Favorable	238	79,6
Desfavorable	61	20,4
Dimensión prevención en el manejo sanitario del dengue		
Favorable	262	87,6
Desfavorable	37	12,4
Manejo sanitario consolidado		
Favorable	262	87,6
Desfavorable	37	12,4

Al analizar la tabla 3, en cuanto a la dimensión eliminación en el manejo sanitario del dengue se encontró que el manejo es desfavorable con el 66.6%; mientras que 33,4% son favorables

Evaluando respecto a la dimensión control en el manejo sanitario del dengue se encontró que el manejo es favorable con el 79.6%; mientras que 20.4,4% fueron desfavorables

Respecto a la dimensión control en el manejo sanitario del dengue se encontró que el manejo es favorable con el 87,6%; mientras que 12,4% fueron desfavorables

En cuanto al manejo sanitario consolidado se puede apreciar que el 87,6% presento un manejo sanitario favorable y un 12,4% fue desfavorable en la población adulta de naranjillo.

4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBA DE HIPÓTESIS

Tabla 4. Relación entre la percepción y el manejo sanitario sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María -2025

Manejo sanitario	Percepción sobre el dengue				Total		X2	P (valor)		
	Adecuado		Inadecuado		fi	%				
	fi	%	fi	%						
Favorable	228	76,3%	34	11,4%	262	87,6%	21,326	0.001		
Desfavorable	21	7,0%	16	5,4%	37	12,4%				

Al relacionar la percepción sobre el dengue con el manejo sanitario, de acuerdo la estadística inferencial no paramétrica de chi cuadrada, se obtuvo un valor de $X^2=21,326$ y un valor $p= 0,001$. Siendo este resultado menor al valor de significancia establecido $p \leq 0,05$. Por lo que se aceptó la hipótesis del investigador y se rechazó la nula, siendo así que la percepción se relaciona con el manejo sanitario sobre dengue.

Tabla 5. Relación entre las características sociodemográficas con la percepción sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María -2025

Características sociodemográficas	Percepción sobre el dengue				Total		X2	P (valor)		
	Adecuado		Inadecuado		fi	%				
	fi	%	fi	%						
Grupo etario										
Jóvenes: 18 a 29 años	50	16.7	0	0.0	50	16.7				
Adultos: 30 a 59 años	187	62.5	47	15.7	234	78.3	12.056	0.002		
Adulto mayor: 60 años a más	12	4.0	3	1.0	15	5.0				
Sexo										
Femenino	131	43.8	16	5.4	147	49.2				
Masculino	118	39.5	34	11.4	152	50.8	7.077	0.008		
Grado de instrucción										
Sin estudios	17	5.7	4	1.3	21	7.0				
Primaria	23	7.7	13	4.3	36	12.0				
Secundaria	143	47.8	25	8.4	168	56.2	12.066	0.007		
Superior	66	22.1	8	2.7	74	24.7				
Ocupación										
Empleado publico	59	19.7	1	0.3	60	20.1				
Su casa	54	18.1	19	6.4	73	24.4				
Agricultor	22	7.4	5	1.7	27	9.0	14.527	0.002		
Otros	114	38.1	25	8.4	139	46.5				
Zona donde vive										
Zona urbana	246	82.3	26	8.7	272	91.0				
Zona urbana marginal	3	1.0	24	8.0	27	9.0	90.977	0.000		
Zona rural	0	0.0	0	0.0	0	0.0				

Al relacionar las variables de las características sociodemográficas con la percepción sobre el dengue, de acuerdo la estadística inferencial no paramétrica chi cuadrada, se obtuvo un valor de p menor a 0,05 en todos los ítems estudiados. Siendo este resultado menor al valor de significancia establecido $p \leq 0,05$. Por lo que se toma la decisión de aceptar la hipótesis del investigador y se rechazó la nula, siendo así se confirma que la percepción sobre el dengue se relaciona las características sociodemográficas.

Tabla 6. Prueba de hipótesis de comparación de frecuencia de la percepción sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María-2025

Percepción de dengue	fi	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi Cuadrado (X2)	Significación p valor
Adecuado	249	83,3	111.0		
Inadecuado	50	16,7	111.0	98.667	0.00
Total	299	100			

Al realizar la comparación inferencial de frecuencias de la percepción del dengue, se halló que mediante la comprobación de hipótesis a través del Chi Cuadrado para una sola muestra obtuvieron un $X^2 = 98,667$ con un valor de significancia $p=0,00$ que demostró el predominio estadístico de una frecuencia sobre otra, aceptándose la hipótesis del investigador y estableciendo que el 57,5% presentaron una adecuada percepción del dengue.

Tabla 7. Relación entre la percepción y el manejo sanitario dimensión eliminación sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María -2025

Dimensión eliminación	Percepción sobre el dengue				Total		X2	P (valor)		
	Adecuado		Inadecuado		fi	%				
	fi	%	fi	%						
Favorable	91	30.4	9	3.0	100	33.4	6.434	0,011		
Desfavorable	158	52.8	41	13.7	199	66.6				

Al relacionar la percepción sobre el dengue con el manejo sanitario en la dimensión eliminación, de acuerdo la estadística inferencial no paramétrica de chi cuadrada, se obtuvo un valor de $X^2= 6,434$ y un valor $p= 0,011$. Siendo este resultado menor al valor de significancia establecido $p \leq 0,05$. Por lo que se aceptó la hipótesis de la investigadora y se rechazó la nula, por lo cual la percepción se relaciona con el manejo sanitario en la dimensión eliminación sobre dengue.

Tabla 8. Relación entre la percepción y el manejo sanitario dimensión control sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María -2025

Dimensión control	Percepción sobre el dengue				Total		χ^2	P (valor)		
	Adecuado		Inadecuado		fi	%				
	fi	%	fi	%						
Favorable	219	73.2	19	6.4	238	79.6	63.979	0.000		
Desfavorable	30	10.0	31	10.4	61	20.4				

En la relación de la percepción sobre el dengue con el manejo sanitario en la dimensión control, de acuerdo la estadística inferencial no paramétrica de chi cuadrada, se obtuvo un valor de $\chi^2= 63.979$ y un valor $p= 0,000$. Siendo este resultado menor al valor de significancia establecido $p \leq 0,05$. Por lo que se aceptó la hipótesis del investigador y se rechazó la nula, por lo cual la percepción se relaciona con el manejo sanitario en la dimensión control sobre dengue.

Tabla 9. Relación entre la percepción y el manejo sanitario dimensión prevención sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María -2025

Dimensión prevención	Percepción sobre el dengue				Total		Chi- Cuadrado	P (valor)		
	Adecuado		Inadecuado							
	Fi	%	fi	%	fi	%				
Favorable	218	72.9	18	6.0	236	78.9	66.535	0.000		
Desfavorable	31	10.4	30	10.0	32	20.4				

En la relación de la percepción sobre el dengue con el manejo sanitario en la dimensión prevención, de acuerdo la estadística inferencial no paramétrica de chi cuadrada, se obtuvo un valor de $X^2= 66.535$ y un valor $p= 0,000$. Siendo este resultado menor al valor de significancia establecido $p \leq 0,05$. Por lo que se aceptó la hipótesis del investigador y se rechazó la nula, por lo cual la percepción se relaciona con el manejo sanitario en la dimensión prevención sobre dengue.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. PRESENTAR LA CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Analizando los resultados consolidados evidencian que existe una relación significativa entre la percepción sobre dengue y el manejo sanitario en la población adulto de Naranjillo, se obtuvo $\chi^2=21,326$ y $p=0.001$, inferior al nivel de significancia establecido ($p \leq 0.05$). indicando una relación significativa entre; donde la percepción son adecuadas y manejo favorables con el 76.3% y el manejo favorables, esta relación es respaldada por el estudio de Santos ⁽¹⁷⁾ quien a encontrado que el 57% de su muestra ($n=100$) presentó nivel alto en prácticas preventivas del dengue, lo cual se correspondía con un adecuado conocimiento y percepción de la enfermedad, especialmente en las dimensiones de prevención física (51%), prevención química (64%) y control de vectores adultos (43%); sin embargo, esta relación no fue confirmada por Marchena et al ⁽¹⁹⁾ en Piura, al aplicar análisis correlacional a una muestra de 218 pacientes, concluyó que no existía relación significativa entre los factores de riesgo evaluados la percepción y las prácticas preventivas del dengue.

En un segundo momento, se muestran que existe una relación significativa entre las características sociodemográficas y el manejo sanitario sobre el dengue, corroborado con los ítems evaluados como grupo etario ($\chi^2=12.056$, $p=0.002$), sexo ($\chi^2=7.077$, $p=0.008$), grado de instrucción ($\chi^2=12.066$, $p=0.007$), ocupación ($\chi^2=14.527$, $p=0.002$) y zona de procedencia o residencia ($\chi^2=90.977$, $p=0.000$) siendo p menores a 0.05, lo cual indica una asociación estadísticamente significativa. Este hallazgo es respaldado por Yagual ⁽¹⁴⁾, quien determinó que los factores socioculturales como el nivel educativo y las prácticas sociales influyen directamente en la propagación del dengue, destacando que un 65% no contaban con conocimientos preventivos, De forma similar, Melchorita ⁽¹⁸⁾ encontró que 63% de los encuestados tenía conocimiento regular y las prácticas preventivas fueron inadecuadas en el 60%, siendo más frecuentes en personas con nivel de instrucción secundaria

y primaria.

Por lo contrario, Marchena y García ⁽¹⁹⁾ concluyeron que no se encontró una relación significativa entre factores sociodemográficos y las prácticas de prevención del dengue, al aplicar un análisis correlacional a 218 pacientes del centro de salud Querecotillo – Sullana, sugiriendo que otros elementos como las campañas institucionales o el acceso a servicios de salud podrían tener mayor impacto en dichas prácticas, independientemente del perfil sociodemográfico.

En un tercer momento, indican que existe una diferencia estadísticamente significativa en la percepción del dengue en la población adulta de Naranjillo, predominando la percepción adecuada con un 83.3% frente a un 16.7% con percepción inadecuada; hallazgo contrastado con $\chi^2=98.667$ y $p=0.00$, lo cual demuestra que la percepción adecuada es estadísticamente superior a la esperada, permitiendo aceptar la hipótesis del investigador; mientras que Santos ⁽¹⁷⁾, evidenció que 57% de los pacientes presentaban nivel alto de prácticas preventivas, reflejo directo de un nivel adecuado de conocimiento y percepción sobre el dengue. Del mismo modo, Ramos ⁽²⁰⁾ reportó el 77% percibía una baja responsabilidad social, el 62.7% de los pobladores mantenía prácticas de prevención inadecuadas, lo que implica que cuando la percepción se fortalece especialmente a nivel individual, también mejora la respuesta sanitaria.

No obstante, estos resultados contrastan con los hallazgos de Melchorita ⁽¹⁸⁾, donde a pesar de que el 63% de los participantes tenía un conocimiento regular, el 60% presentó prácticas preventivas inadecuadas, y además el 67% mostraba una percepción deficiente en cuanto a protección personal, lo que refleja una desconexión entre el conocimiento y la práctica efectiva. Esto sugiere que no siempre una percepción regular o adecuada garantiza acciones coherentes, dependiendo de otros factores como la motivación, acceso a recursos.

En cuarto momento, muestran que existe una relación significativa entre la percepción sobre el dengue y el manejo sanitario-dimensión eliminación,

evidenciado con $X^2=6.434$ y $p=0.011$, siendo $p \leq 0.05$. De ellos el 52.8% percepción adecuada y presentaron manejo sanitario de eliminación desfavorable, en comparación con solo 13.7% con percepción inadecuada, lo que permite aceptar la hipótesis de la investigadora, coincidiendo con Santos (17), quien halló al 64% de su muestra con alto nivel de prácticas de prevención química y el 51% prevención física. De igual modo, Ramos (20) evidenció que las prácticas de prevención estaban significativamente relacionadas con la percepción de responsabilidad social, especialmente en las campañas ambientales y participación comunitaria ($p\leq0.009$ y $p\leq0.003$, respectivamente). En contraposición, Mendieta (16) concluyó que el manejo de desechos sólidos domiciliarios era deficiente, y que no existía un control efectivo en la recolección y eliminación,

En un quinto momento, evidencian que existe una relación altamente significativa entre la percepción sobre el dengue y el manejo sanitario en la dimensión control, encontrando $X^2 = 63.979$ y $p=0.00$, muy por debajo del nivel de significancia ($p \leq 0.05$). Del total de participantes, el 73.2% con percepción adecuado presentaron un manejo favorable en esta dimensión, mientras que solo 10.4% con percepción inadecuado mostraron manejo desfavorable. Este resultado respalda la hipótesis de la investigadora al demostrar que una percepción adecuada está estrechamente vinculada a la aceptación del control. Estos hallazgos se alinean con lo reportado por Santos (17), quien concluyó que el 64% alcanzaron nivel alto en la dimensión prevención química. Asimismo, Ramos (20) identificó que la percepción de responsabilidad social se relacionó significativamente con la participación en campañas de salud y gestión ambiental, hallando una relación estadística entre esta percepción y prácticas efectivas de control sanitario ($p\leq0.007$ y $p\leq0.009$). Sin embargo, este resultado contrasta con los hallazgos de Melchorita (18), donde pese a que el 63% de los participantes tenía conocimientos regulares, las prácticas de control como tapado de recipientes y uso de insecticidas eran inadecuadas en el 54%, evidenciando una disociación entre percepción y acción en contextos donde probablemente existan limitaciones estructurales, económicas o de acompañamiento institucional.

En un último momento; indican relación significativa entre la percepción sobre el dengue y el manejo sanitario en la dimensión prevención, respaldado por un valor de chi cuadrado ($X^2 = 66.535$) y $p = 0.000$, confirmando la relación estadística entre ambas variables. Se observa que el 72.9% de los encuestados con percepción adecuado tuvieron un manejo favorable en la dimensión preventiva, en contraste con solo 10.0% con percepción inadecuada. Estos hallazgos refuerzan la hipótesis del investigador y evidencian que la percepción adecuada influye positivamente en las acciones preventivas frente al dengue, como eliminar criaderos, usar repelentes o mantener tapados los depósitos de agua. Este resultado coincide con lo encontrado por Santos ⁽¹⁷⁾, quien evidenció que el 57% de los pacientes evaluados presentaron un nivel alto en prácticas preventivas generales, destacando una fuerte asociación entre percepción, conocimiento y acción preventiva. Igualmente, Yagual ⁽¹⁴⁾ identificó que un 65% de los encuestados no contaba con conocimientos preventivos, y que esta deficiencia estaba directamente relacionada con una baja práctica de medidas preventivas, evidenciando cómo una percepción pobre contribuye a la expansión del dengue.

Sin embargo, este resultado contrasta con lo reportado por Melchorita ⁽¹⁸⁾, donde a pesar de que el 63% de la población tenía un conocimiento regular, el 60% mostró prácticas inadecuadas en prevención del dengue, sugiriendo que en algunos contextos la percepción no siempre se traduce en acción, posiblemente por barreras estructurales, desmotivación comunitaria o falta de continuidad en las campañas preventivas.

CONCLUSIONES

Para finalizar con el análisis se llega a las siguientes conclusiones teniendo en consideración a los objetivos del estudio:

- Existe una relación estadísticamente significativa entre la percepción sobre el dengue y el manejo sanitario en la población adulta de Naranjillo, evidenciada por un valor de chi cuadrado ($X^2 = 21,326$) y un valor $p = 0.001$. Esto indica que una percepción adecuada se relaciona de manera directa con el manejo sanitario frente al dengue.
- En cuanto a las características sociodemográficas (grupo etario, sexo, nivel de instrucción, ocupación y comunidad de residencia) se relacionan significativamente con el manejo sanitario del dengue ($p < 0.05$ en todos los casos).
- La percepción sobre el dengue predomina significativamente en la población evaluada, con un 83.3% frente a un 16.7% con percepción inadecuada, resultado respaldado por un valor de chi cuadrado ($X^2 = 98.667$) y $p = 0.00$. Esta diferencia estadística respalda la hipótesis de que la mayoría de la población tiene una percepción adecuada del dengue.
- Existe una relación significativa entre la percepción sobre el dengue y el manejo sanitario en la dimensión eliminación ($X^2 = 6.434$ y $p = 0.011$). Este resultado demuestra que una percepción adecuada se vincula con acciones de manejo favorable dimensión eliminación de criaderos de zancudos.
- La percepción sobre el dengue se relaciona de manera altamente significativa con el manejo sanitario en la dimensión control, evidenciado por $X^2 = 63.979$ y $p=0.00$. Esto indica que adultos con percepción adecuada son más propensas a aceptar y participar en acciones manejo sanitario de control vectorial, como el control químico y la vigilancia sanitaria.
- La percepción sobre el dengue se relaciona significativamente con el manejo sanitario en la dimensión prevención se encontró $X^2 = 66.535$; $p=0.00$.

RECOMENDACIONES

➤ **PARA LA GERENCIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE NARANJILLO:**

- Gestionar la logística para las campañas de prevención del dengue, mediante la articulación con instituciones públicas, instituciones educativas y organizaciones sociales para desarrollar acciones sostenidas de control vectorial y eliminación de criaderos que aún persisten.
- Monitorear a las brigadas comunitarias sectorizadas como una estrategia de vigilancia y control del dengue, que promuevan visitas domiciliarias continuas, identificación de focos de riesgo y educación casa por casa, con apoyo logístico y supervisión del municipio.
- Gestionar el presupuesto exclusivo para programas de saneamiento ambiental, priorizando zonas urbano-marginales donde el estudio identificó menor percepción y mayores deficiencias en el manejo sanitario.

➤ **PARA EL PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**

- Desarrollar prácticas comunitarias para el seguimiento sobre enfermedades endémicas como el dengue en los cursos de salud pública, promoción de la salud y educación comunitaria, enfocándose en estrategias de prevención, percepción social del riesgo y el manejo sanitario dimensión eliminación.
- Promover pasantías y prácticas comunitarias en zonas vulnerables como Naranjillo, a fin de que los estudiantes participen activamente en campañas de prevención, educación sanitaria y vigilancia epidemiológica, reforzando su formación con experiencia real.
- Fomentar investigaciones aplicadas sobre manejo sanitario, motivando a estudiantes y docentes a generar evidencia científica sobre enfermedades transmisibles y percepciones comunitarias, que sirvan de base para intervenciones efectivas y políticas públicas.

➤ **PARA LA POBLACIÓN DE NARANJILLO**

- Adoptar medidas preventivas permanentes en el hogar, como la eliminación de criaderos, uso de mosquiteros y repelentes, y el adecuado almacenamiento de agua, reforzando así el manejo sanitario en la dimensión prevención.
- Participar activamente en campañas de fumigación, jornadas de limpieza y sesiones educativas, comprendiendo que su involucramiento comunitario es clave para cortar la cadena de transmisión del dengue.
- Mejorar y cuidar sus veredas, canaletas, cunetas para un drenaje adecuado y evitar la acumulación de agua y se a fuente de criaderos de zancudos

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Universidad SEK Chile. Percepción: que es y cómo funciona según la teoría de Gestalt [Internet] 2022 [Consultado el 14 de marzo del 2025] disponible en: <https://usek.cl/percepcion-que-es-y-como-funciona-segun-la-teoria-de-gestalt/>
2. Rojas C. Manejo sanitario de los terneros recién nacidos [Internet] c2023 [Consultado el 14 de marzo del 2025] disponible en: <https://totalpec.com/blog/190/manejo-sanitario-de-los-terneros-recien-nacidos>
3. Benítez L, Diaz F, Martínez R. Experiencia y percepción del riesgo asociados a conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue en Riohacha, Colombia. Ciénc. saúde coletiva [Internet] 2020; [Consultado el 14 de marzo del 2025] 25 (3) disponible en: <https://www.scielosp.org/article/csc/2020.v25n3/1137-1146/es/#>
4. Departamento de Epidemiología – Gobierno de Chile. Dengue [Internet] Chile, 2022 [Consultado el 14 de marzo del 2025] Disponible en: <http://epi.minsal.cl/dengue-prevencion-y-control/>
5. Organización Mundial de la Salud. Dengue y dengue grave [Internet] OMS, 2023 [Consultado 2023 Nov 01] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dengue-and-severe-dengue>
6. Organización Panamericana de la Salud. Dengue [Internet] OPS, 2022 [Consultado el 14 de marzo del 2025] Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/dengue>
7. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – Gobierno del Perú. Número de casos de dengue, Perú 2018-2022 [Internet] [Consultado el 14 de marzo del 2025] Disponible en: https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/dengue/dengue_202214_18_163701.pdf

8. Ministerio de salud. Que es el dengue [Internet] Minsa, 2023 [Consultado el 14 de marzo del 2025] Disponible en: <https://www.gob.pe/21593-que-es-el-dengue>
9. Dirección Regional de Salud Huánuco. Diresa reporta 939 casos de dengue en la región Huánuco [Internet] Huánuco, DIRESA, 2022 [Consultado el 14 de marzo del 2025] Disponible en: <http://www.diresahuanuco.gob.pe/portal/nota2022/nota22-62.htm>
10. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Qué debes saber sobre el dengue en Perú [Internet] Lima, UNICEF, 2023 [Consultado el 14 de marzo del 2025] Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/emergencias/dengue-peru-transmision-sintomas-recomendaciones>
11. Clínica Mayo. Dengue [Internet] [Consultado el 14 de marzo del 2025] Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/dengue-fever/symptoms-causes/syc-20353078>
12. Biblioteca Nacional de Medicina. Dengue [Internet] Estados Unidos, 2023 [Consultado el 14 de marzo del 2025] Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/dengue.html>
13. Lino W, Soledispa JA, Quezada JA. Prevalencia y factores de riesgo en la transmisión global del dengue [Internet] 2023 [Consultado el 14 de marzo del 2025]. 5(1) Disponible en: <https://editorialalema.org/index.php/pentaciencias/article/view/463/599>
14. Yagual KE. Factores socioculturales que inciden en el incremento de casos con dengue, centro de salud tipo c de bastión popular. Guayaquil, 2022 [Internet] Ecuador; Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2022 [Consultado el 14 de marzo del 2025] Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/9588/4/UPSE-TEN-2023-0041.pdf>
15. Trujillo M, Saravia J, Almendarez J. Experiencia en el comportamiento clínico y manejo del dengue transmisión vertical en recién nacidos del Hospital Escuela Oscar Danilo Rosales Argüello [Internet] Nicaragua; 2020

[Consultado el 14 de marzo del 2025] Disponible en:
<http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/handle/123456789/7593>

16. Mendieta J, Giler J, Menéndez C. Estudio sobre el manejo de desechos sólidos del área urbana en la parroquia Membrillo, cantón Bolívar [Internet] España, 2020 [Consultado el 14 de marzo del 2025] Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7539697>
17. Santos K. Plan de gestión del conocimiento para prácticas preventivas del dengue en un centro de salud, Jaén [Internet] Chiclayo; Universidad Cesar Vallejo; 2025 [Consultado el 14 de marzo del 2025] Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/132188/Santos_CKE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Melchorita A. Conocimientos y prácticas de medidas preventivas del dengue en los pobladores que asisten al centro de salud Pueblo Nuevo 2023 [Internet] Lima: Universidad Privada San Juan Bautista; 2023 [Consultado el 14 de marzo del 2025]; Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/8600c20a-e03f-4930-96a5-ec7801739b5f/content>
19. Marchena M, García N. Factores de riesgo que se relacionan con la práctica sobre prevención de dengue en pacientes que se atienden en el centro de salud Querecotillo – Sullana [Internet] Piura; Universidad Cesar Vallejo; 2022 [Consultado el 14 de marzo del 2025] Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/111588/Marchena_CNE-Neyra_GDF-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Ramos L. Responsabilidad social y su relación con las prácticas de prevención del dengue en la localidad de Cayhuayna Alta Huánuco – 2019. Moras [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2020 [Consultado el 14 de marzo del 2025] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/2561>
21. Naranjo Y, Concepción J, Rodríguez M. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. [Internet] [Consultado el 14 de marzo del 2025]

19 (3): 89 -100. Disponible en:

- http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009&lng=es.
22. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, María R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Enferm. univ [Internet] [Consultado el 14 de marzo del 2025] 8 (4): 16 - 23 Disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es.
23. Ministerio de Salud Argentina. Medidas Preventivas [Internet] [Consultado el 14 de marzo del 2025] Disponible en:
<https://www.argentina.gob.ar/salud/mosquitos/prevencion>
24. Benítez L. Experiencia y percepción del riesgo asociados a conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue en Riohacha, Colombia [Internet] 2020 [Consultado el 14 de marzo del 2025] Disponible en:
<https://www.scielo.br/j/csc/a/n8YPD5jSZPHsg5XNh9CqnWP/abstract/?language=es>
25. Arrimada M. Los 8 tipos de percepción del ser humano [Internet] 2022 [Consultado el 14 de marzo del 2025] Disponible en:
<https://psicologiyamente.com/neurociencias/tipos-percepcion>
26. Durand S, Chávez C, Vidal C, Cervantes G, Cabezas C. Frecuencia elevada de casos de dengue grave durante la epidemia por el linaje II del DENV-2 americano/asiático en el Perú. An. Fac. med. [Internet]. 2022 Jul [Consultado el 14 de marzo del 2025] ; 83(3): 205-208. Disponible en:
<http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v83n3/1025-5583-afm-83-03-00205.pdf>
27. Ramos L. Responsabilidad social y su relación con las prácticas de prevención del dengue en la localidad de Cayhuayna Alta Huánuco – 2019. Moras [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2020 [Consultado el 14 de marzo del 2025] Disponible en:
<http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/2561>
28. Márquez N, Plasencia-Lugo LI, Arias-Valdes Y. Protocolo de actuación para el correcto diagnóstico y tratamiento del dengue en Pediatría. Rev

- Ciencias Médicas. [Internet]. 2023 Jun [consultado 14 de marzo del 2025] ; 27(3): . Disponible en; <http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v27n3/1561-3194-rpr-27-03-e5877.pdf>
29. Luque N, Cillóniz C, Pons M. Características clínicas y epidemiológicas de las muertes por dengue durante un brote en el norte del Perú [Internet] Lima, 2022 [Consultado el 14 de marzo del 2025] Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2023.v40n1/67-72/>
30. Velandia ML, Castellanos JE. Virus del dengue: estructura y ciclo viral. Rev. Infecto. [Internet]. 2011 [consultado 14 de marzo del 2025], 15(1): 33-43. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/inf/v15n1/v15n1a06.pdf>
31. Sánchez M. Actualización epidemiológica semanal para dengue, chikunguña y zika en 2022 [Internet] [Consultado el 14 de marzo del 2025] Disponible en: <https://www3.paho.org/data/index.php/es/temas/indicadores-dengue/boletin-anual-arbovirosis-2022.html>
32. Ruiz DM, Hoyos LP. Conocimiento de la enfermedad del dengue [Internet] Loreto: Universidad Científica del Perú; 2019 [Consultado el 14 de marzo del 2025] Disponible en: http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/675/RUIZ_HOYOS_T RABINV_BACH_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
33. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. Transmisión [Internet] [Consultado el 14 de marzo del 2025] Disponible en: <https://www.cdc.gov/dengue/es/transmission/index.html#:~:text=Los%20virus%20del%20dengue%20se,del%20Zika%20y%20del%20chikungu%C3%B3n%20y%20la%20zika%20se%20transmite%20a%20trav%C3%A9s%20de%20mosquitos%20Aedes%20aegypti%20y%20Aedes%20albopictus%20que%20est%C3%A1n%20comunmente%20en%20Am%C3%A9rica%20Latina%20y%20el%20Caribe>

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Isminio M. Percepción y manejo sanitario sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María -2025 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2025 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO DEL ESTUDIO: PERCEPCIÓN Y MANEJO SANITARIO SOBRE EL DENGUE EN LA POBLACIÓN ADULTO DE NARANJILLO TINGO MARÍA - 2025

Problema General:	Objetivo General:	Hipótesis General:	Variables e Indicadores:			Escala de Medición
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	
¿Cuál es la Determinar la relación entre la relación entre la percepción y el manejo sanitario sobre el dengue sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María -2025?	Determinar la relación entre la relación entre la percepción y el manejo sanitario sobre el dengue sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María -2025.	<p>H_i: Existe relación relación entre la percepción y el manejo sanitario sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María -2025.</p> <p>H_o: No existe relación entre la percepción y el manejo sanitario sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María -2025.</p>	Percepción y manejo sanitario	El dengue es una enfermedad que debe ser de importancia Enfermedad que tiene cura Siempre ha existido. El tratamiento es simple y natural		

Problemas específicos:	Objetivos específicos:	Hipótesis específicas:	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de Medición
<p>¿Cuál es la Identificar la relación entre la percepción sobre adecuada sobre el percepción y el dengue en la población manejo sanitario población adulto adulto de Naranjillo Tingo sobre el dengue de Naranjillo María-2025.</p> <p>en la población Tingo María- adulto de 2025.</p> <p>Naranjillo Tingo María -2025?</p>		<p>H_{12}: La percepción es adecuada sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María-2025.</p> <p>H_{02}: La percepción no es adecuada sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María-2025.</p>		<p>A nivel personal</p>	<p>De acuerdo Indeciso En desacuerdo</p> <p>Mando a fumigar mi vivienda por iniciativa propia. Siento que al vivir cerca de un paciente con Dengue tengo más posibilidad de contraer la enfermedad. Utilizo repelentes cuando voy de paseo fuera de la ciudad. Estoy desinformada sobre la enfermedad del dengue. Uso mosquiteros cuando descanso durante el día. Considero que la prueba de lazo es la única prueba de diagnóstico para saber si tengo dengue. En mi vivienda utilizamos mallas metálicas en las puertas y ventanas. Los recipientes que almacenamos agua en mi hogar permanecen sin tapa. Elimino diariamente el agua de la porta platos, porta cubiertos o floreros. Los espirales o inciensos ayudan a eliminar por completo a los zancudos de mi vivienda.</p>	<p>Ordinal</p>
			<p>Comunitario</p>	<p>De acuerdo Indeciso En desacuerdo</p>	<p>Es necesario que el establecimiento de salud (posta o centro de salud) realice campañas de prevención. Nadie debería regar la calle, áreas verdes, entre otros, para no tener fuentes de propagación del zancudo. No hay riesgo de contagiarse de dengue. Es necesario realizar recojo y eliminación de recipientes vacíos, botellas vacías o</p>	

					cualquier otro objeto en el que se acumule agua. Son pocas las oportunidades en las que nos hemos organizado para luchar contra el dengue. Tomamos en cuenta medidas preventivas sobre dengue difundidas por los medios de comunicación.
¿Cuál es la Conocer la relación entre la relación entre la percepción y el percepción y el manejo sanitario manejo sanitario dimensión dimensión eliminación sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo de Naranjillo Tingo María - Tingo María - 2025?	H₁₃: Existe relación entre la percepción y el manejo sanitario dimensión eliminación sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María -2025.	Eliminación	Si No	Participa en sesiones de educación Nominal sanitaria utiliza repelentes. Participa en la jornada de eliminación de criaderos de zancudo en su vecindad Estarías dispuesto(a) a eliminar agua estancada si la encuentras cerca de tu casa Tomarías medidas inmediatas si observas larvas de mosquito en tu entorno	
¿Cuál es la Evaluar la relación entre la relación entre la percepción y el percepción y el sanitario manejo sanitario control sobre el dengue dimensión control dimensión control en la población adulto de sobre el dengue sobre el dengue Naranjillo Tingo María - en la población en la población 2025.	H₁₄: Existe relación entre la percepción y el manejo sanitario dimensión control sobre el dengue dimensión control en la población adulto de sobre el dengue sobre el dengue Naranjillo Tingo María - en la población en la población 2025. H₀₄: No existe relación entre la percepción y el	Control	Si No	Acepta el control vectorial por el personal Nominal de salud. Permite el control químico de los recipientes con agua. Harías algo por ti mismo(a) para evitar la reproducción de mosquitos transmisores del dengue Intervendrías si vieras a alguien dejando recipientes con agua sin tapar	

Naranjillo Tingo Naranjillo Tingo manejo sanitario
 María -2025? María -2025. dimensión control sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María -2025.

¿Cuál es la relación entre la percepción y el manejo sanitario sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María -2025?	Identificar la H_{15} : Existe relación entre la percepción y el manejo sanitario sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María -2025. de Naranjillo de Naranjillo H_{05} : No existe relación entre la percepción y el manejo sanitario sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María - 2025.	Prevención	Si No	Elimina criaderos del perímetro del Nominal domicilio.
				Limpia el ambiente domiciliario de forma Permanente (interdiario) Conoce formas para eliminar, controlar y evitar la picadura de los zancudo. Mantiene tapado todo recipiente con agua La organización y participación de la familia ayuda la eliminación de los criaderos zancudo Permite el control químico de los recipientes con agua. utiliza repelentes. Participa en la jornada de eliminación de criaderos de zancudo en su vecindad Trata de que sus vecinos eliminen los inservibles Utiliza mosquiteros para dormir Estarías dispuesto(a) a lavar los depósitos de agua utilizando cepillo o escobilla Eliminarias objetos inservibles de tu hogar como medida preventiva contra el dengue

Problemas específicos:	Objetivos específicos:	Hipótesis específicas	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de Medición
¿Cuáles es la relación entre las características	Describir la	la H_{11} : existe relación entre las características	Sociodemográficas	Edad	Número de años cumplido	De razón

características demográficas y el manejo sanitario sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María - población adulto 2025. de Naranjillo de Naranjillo Tingo María - María -2025.

HO1: no existe relación entre las características demográficas y el manejo sanitario sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María - 2025.

Genero	Masculino Femenino	Nominal
Grado de instrucción	Primaria Secundaria Superior	Nominal
Ocupación	Empleado publico Su casa Agricultor Obrero	Nominal
Comunidad donde vive	Zona urbana Zona urbana Marginal Zona Rural	Nominal

Tipo de Estudio	Población y Muestra	Técnicas e Instrumentos	Aspectos éticos	Estadísticas Descriptivas e Inferenciales
<ul style="list-style-type: none"> Según la intervención en la investigación, el estudio será de tipo Observacional, Según planificación y toma o recolección de los datos, el estudio será de tipo prospectivo, 	<p>La población estará constituida por los pobladores adultos de naranjillo que hacen un total de 1350 pobladores.</p> <ul style="list-style-type: none"> Muestra: n= 299 pobladores adultos. <p>Tipo de muestreo: Se realizará el muestreo probabilístico al azar simple; sin embargo, a ellos la percepción;</p>	<p>La técnica que se empleará en la presente investigación es la encuesta el cual permitirá evaluar los indicadores propuestas en la operacionalización.</p> <ul style="list-style-type: none"> El instrumento: Los instrumentos a utilizar serán dos cuestionarios. <p>El primer instrumento a utilizar será el cuestionario para medir la percepción;</p>	<p>En el presente estudio se consideran los principios bioéticos</p>	<p>Descriptiva: Análisis descriptivo de frecuencias</p> <p>Inferencial: Se utilizará la prueba Chi cuadrado X² para buscar la relación entre las variables de estudio</p>

-
- Según el se les aplicará los segundo instrumento a número de criterios de utilizar es el cuestionario ocasiones en inclusión y para medir el manejo que se exclusión hasta sanitario. medirán las lograr el tamaño variables; el de la estudio será Población de tipo Transversal,
 - Según el número de variables de interés el estudio será analítica,
-

**Nivel del
Estudio**

Relacional

ANEXO 2

**INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS ANTES DE
LA VALIDACIÓN**

**CUESTIONARIO DE ASPECTOS GENERALES Y LA PERCEPCION
SOBRE EL DENGUE**

TITULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN:

PERCEPCIÓN Y EL MANEJO SANITARIO SOBRE EL DENGUE EN LA POBLACIÓN ADULTO DE NARANJILLO TINGO MARÍA -2025

INSTRUCCIONES:

Estimado(a) sr(a), a continuación, se le presenta un cuestionario, cuyo objetivo es recopilar datos sobre Percepción y el manejo sanitario sobre el dengue en la población adulto de naranjillo tingo maría -2025; lo cual es de carácter anónimo y confidencial, cuyas respuestas serán recopiladas exclusivamente para fines de investigación. Por lo tanto, se le agradece su colaboración y de la misma manera se le solicita responder a las preguntas con total sinceridad, las respuestas que Ud. Considera correctas.

PARTE I: ASPECTOS GENERALES

1. ¿Cuántos años tiene Ud.?
2. ¿A qué sexo pertenece Ud.?
a) Femenino () b) Masculino ()
3. ¿Cuál es su grado de instrucción?
a) Sin estudios () b) Primaria ()
c) Secundaria () d) Superior ()
4. ¿Cuál es su ocupación?
a) Empleado público b) Su casa
c) Agricultor d) Otros
5. ¿La comunidad donde vive usted es?
a) Zona urbana
b) Zona urbana Marginal
c) Zona Rural

**PARTE 2: CUESTIONARIO PARA EVALUAR LA PERCEPCIÓN SOBRE
EL DENGUE**

Nº	ÍTEMS	De acuerdo	Indeciso	En desacuerdo
A Nivel Personal				
1.	Mando a fumigar mi vivienda por iniciativa propia.			
2.	Siento que al vivir cerca de un paciente con Dengue tengo más posibilidad de contraer la enfermedad.			
3.	Utilizo repelentes cuando voy de paseo fuera de la ciudad.			
4.	Estoy desinformada sobre la enfermedad del dengue.			
5.	Uso mosquiteros cuando descanso durante el día.			
6.	Considero que la prueba de lazo es la única prueba de diagnóstico para saber si tengo dengue.			
7.	En mi vivienda utilizamos mallas metálicas en las puertas y ventanas.			
8.	Los recipientes que almacenamos agua en mi hogar permanecen sin tapa.			
9.	Elimino diariamente el agua de la porta platos, porta cubiertos o floreros.			
10.	Los espirales o inciensos ayudan a eliminar por completo a los zancudos de mi vivienda.			
A nivel comunitario (lugar en el que vives)				
11.	Es necesario que el establecimiento de salud (posta o centro de salud) realice campañas de prevención.			
12.	Nadie debería regar la calle, áreas verdes, entre otros, para no tener fuentes de propagación del zancudo.			

13.	No hay riesgo de contagiarse de dengue.			
14.	Es necesario realizar recojo y eliminación de recipientes vacíos, botellas vacías o cualquier otro objeto en el que se acumule agua.			
15.	Son pocas las oportunidades en las que nos hemos organizado para luchar contra el dengue.			
16.	Tomamos en cuenta medidas preventivas sobre dengue difundidas por los medios de comunicación.			

Categorización:

A Nivel Personal:

Adecuado: 11 a 20 puntos

Inadecuada: 0 a 10 puntos

A nivel comunitario (lugar en el que vives)

Adecuado: 7 a 12 puntos

Inadecuada: 0 a 6 puntos

Percepción sobre el dengue

Adecuado: 17 a 32 puntos

Inadecuada: 0 a 16 puntos

**CUESTIONARIO PARA MEDIR EL MANEJO SANITARIO DE LA
POBLACIÓN ADULTO DE NARANJILLO**

Instrucciones: marque con X dentro de los recuadros Si o No

Nº	ÍTEMS	No	Si
Eliminación			
1.	Usted participa en sesiones de educación sanitaria		
2.	Usted utiliza repelentes.		
3.	Usted Participa en la jornada de eliminación de criaderos de zancudo en su vecindad		
4.	¿Estarías dispuesto(a) a eliminar agua estancada si la encuentras cerca de tu casa?		
5.	¿Tomarías medidas inmediatas si observas larvas de mosquito en tu entorno?		
Control			
6.	Usted Acepta el control vectorial por el personal de salud.		
7.	Usted permite el control químico de los recipientes con agua.		
8.	¿Harías algo por ti mismo(a) para evitar la reproducción de mosquitos transmisores del dengue?		
9.	¿Intervendrías si vieras a alguien dejando recipientes con agua sin tapar?		
Prevención			
10.	Usted. Elimina criaderos del perímetro del domicilio.		
11.	Usted. Limpia el ambiente domiciliario de forma Permanente (interdiario)		
12.	Usted. Conoce formas para eliminar, controlar y evitar la picadura de los zancudo.		
13.	Usted. Mantiene tapado todo recipiente con agua		

14.	La organización y participación de la familia ayuda la eliminación de los criaderos zancudo		
15.	Usted permite el control químico de los recipientes con agua.		
16.	Usted utiliza repelentes.		
17.	Usted Participa en la jornada de eliminación de criaderos de zancudo en su vecindad		
18.	Usted Trata de que sus vecinos eliminen los inservibles		
19.	Usted Utiliza mosquiteros para dormir		
20.	¿Estarías dispuesto(a) a lavar los depósitos de agua utilizando cepillo o escobilla?		
21.	¿Eliminarías objetos inservibles de tu hogar como medida preventiva contra el dengue?		

Categorización:

Eliminación

Favorable: 11 a 20 puntos

Desfavorable: 0 a 10 puntos

Control

Favorable: 5 a 8 puntos

Desfavorable: 0 a 4 puntos

Prevención

Favorable: 13 a 24 puntos

Desfavorable: 0 a 12 puntos

Manejo sanitario

Favorable: 22 a 42 puntos

Desfavorable: 0 a 21 puntos

ANEXO 3
INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS I código
DE LA VALIDACIÓN

CUESTIONARIO DE PERCEPCION DEL DENGUE

TITULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN:

**PERCEPCIÓN Y EL MANEJO SANITARIO SOBRE EL DENGUE EN LA
POBLACIÓN ADULTO DE NARANJILLO TINGO MARÍA -2025**

INSTRUCCIONES:

Estimado(a) sr(a), a continuación, se le presenta un cuestionario, cuyo objetivo es recopilar datos sobre Percepción y el manejo sanitario sobre el dengue en la población adulto de naranjillo tingo maría -2025; lo cual es de carácter anónimo y confidencial, cuyas respuestas serán recopiladas exclusivamente para fines de investigación. Por lo tanto, se le agradece su colaboración y de la misma manera se le solicita responder a las preguntas con total sinceridad, las respuestas que Ud. Considere correctas.

PARTE I: ASPECTOS GENERALES

1. ¿Cuántos años tiene Ud.?

2. ¿A qué sexo pertenece Ud.?

- a) Femenino () b) Masculino ()

3. ¿Cuál es su grado de instrucción?

- a) Sin estudios () b) Primaria ()
c) Secundaria () d) Superior ()

4. ¿Cuál es su ocupación?

- a) Empleado público b) Su casa
c) Agricultor d) Otros

5. ¿La comunidad donde vive usted es?

- d) Zona urbana f) Zona Rural
e) Zona urbana Marginal.

**CUESTIONARIO PARA EVALUAR LA PERCEPCIÓN SOBRE EL
DENGUE**

Nº	ÍTEM	De acuerdo	Indeciso	En desacuerdo
A Nivel Personal				
1.	Mando a fumigar mi vivienda por iniciativa propia.			
2.	Siento que al vivir cerca de un paciente con Dengue tengo más posibilidad de contraer la enfermedad.			
3.	Utilizo repelentes cuando voy de paseo fuera de la ciudad.			
4.	Estoy desinformada sobre la enfermedad del dengue.			
5.	Uso mosquiteros cuando descanso durante el día.			
6.	Considero que la prueba de lazo es la única prueba de diagnóstico para saber si tengo dengue.			
7.	En mi vivienda utilizamos mallas metálicas en las puertas y ventanas.			
8.	Los recipientes que almacenamos agua en mi hogar permanecen sin tapa.			
9.	Elimino diariamente el agua de la porta platos, porta cubiertos o floreros.			
10.	Los espirales o inciensos ayudan a eliminar por completo a los zancudos de mi vivienda.			
A nivel comunitario (lugar en el que vives)				

11.	Es necesario que el establecimiento de salud (posta o centro de salud) realice campañas de prevención.			
12.	Nadie debería regar la calle, áreas verdes, entre otros, para no tener fuentes de propagación del zancudo.			
13.	No hay riesgo de contagiarse de dengue.			
14.	Es necesario realizar recojo y eliminación de recipientes vacíos, botellas vacías o cualquier otro objeto en el que se acumule agua.			
15.	Son pocas las oportunidades en las que nos hemos organizado para luchar contra el dengue.			
16.	Tomamos en cuenta medidas preventivas sobre dengue difundidas por los medios de comunicación.			

Categorización:

A Nivel Personal:

Adecuado: 11 a 20 puntos

Inadecuada: 0 a 10 puntos

A nivel comunitario (lugar en el que vives)

Adecuado: 7 a 12 puntos

Inadecuada: 0 a 6 puntos

Percepción sobre el dengue

Adecuado: 17 a 32 puntos

Inadecuada: 0 a 16 puntos

CUESTIONARIO PARA MEDIR EL MANEJO SANITARIO DE LA POBLACIÓN ADULTO DE NARANJILLO

Instrucciones: marque con X dentro de los recuadros Si o No

N°	ÍTEM	No	Si
Eliminación			
1.	Usted participa en sesiones de educación sanitaria		
2.	Usted utiliza repelentes.		
3.	Usted Participa en la jornada de eliminación de criaderos de zancudo en su vecindad		
4.	¿Estarías dispuesto(a) a eliminar agua estancada si la encuentras cerca de tu casa?		
5.	¿Tomarías medidas inmediatas si observas larvas de mosquito en tu entorno?		
Control			
6.	Usted Acepta el control vectorial por el personal de salud.		
7.	Usted permite el control químico de los recipientes con agua.		
8.	¿Harías algo por ti mismo(a) para evitar la reproducción de mosquitos transmisores del dengue?		
9.	¿Intervendrías si vieras a alguien dejando recipientes con agua sin tapar?		
Prevención			
10.	Usted. Elimina criaderos del perímetro del domicilio.		
11.	Usted. Limpia el ambiente domiciliario de forma Permanente (interdiario)		
12.	Usted. Conoce formas para eliminar, controlar y evitar la picadura de los zancudo.		
13.	Usted. Mantiene tapado todo recipiente con agua		
14.	La organización y participación de la familia ayuda la eliminación de los criaderos zancudo		

15.	Usted permite el control químico de los recipientes con agua.		
16.	Usted utiliza repelentes.		
17.	Usted Participa en la jornada de eliminación de criaderos de zancudo en su vecindad		
18.	Usted Trata de que sus vecinos eliminen los inservibles		
19.	Usted Utiliza mosquiteros para dormir		
20.	¿Estarías dispuesto(a) a lavar los depósitos de agua utilizando cepillo o escobilla?		
21.	¿Eliminarías objetos inservibles de tu hogar como medida preventiva contra el dengue?		

Categorización:

Eliminación

Favorable: 11 a 20 puntos

Desfavorable: 0 a 10 puntos

Control

Favorable: 5 a 8 puntos

Desfavorable: 0 a 4 puntos

Prevención

Favorable: 13 a 24 puntos

Desfavorable: 0 a 12 puntos

Manejo sanitario

Favorable: 22 a 42 puntos

Desfavorable: 0 a 21 puntos

ANALISIS DE CONFIABILIDAD CUESTIONARIO PARA EVALUAR LA PERCEPCION SOBRE EL DENGUE

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	20	100.0
	Excluido ^a	0	0.0
	Total	20	100.0

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

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0.837	16

Estadísticas de elemento			
	Media	Desv. Desviación	N
I1	1.4000	0.68056	20
I2	1.9000	0.91191	20
I3	1.6500	0.81273	20
I4	1.8500	0.81273	20
I5	2.0000	0.85840	20
I6	1.8000	0.83351	20
I7	2.0500	0.82558	20
I8	2.1500	0.87509	20
I9	1.8000	0.83351	20
I10	1.8000	0.89443	20
I11	2.0000	0.91766	20
I12	1.5500	0.82558	20
I13	1.9000	0.91191	20
I14	1.6000	0.82078	20
I15	1.5500	0.82558	20
I16	1.5500	0.82558	20

ANALISIS DE CONFIABILIDAD

Sujeto	CUESTIONARIO PARA MEDIR EL MANEJO SANITARIO DE LA POBLACION ADULTA DE NARANJILLO																					SUMA		
	Items																							
	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8	I9	I10	I11	I12	I13	I14	I15	I16	I17	I18	I19	I20	I21			
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	20		
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21		
3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	17		
4	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	19		
5	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	10		
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	19		
7	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20		
8	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	19		
9	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	17		
10	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	19		
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	20		
12	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19		
13	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	15		
14	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	18		
15	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	16		
16	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	15		
17	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	18		
18	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	8		
19	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	17		
20	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7		

P= 0.9 0.7 0.8 0.8 0.8 0.9 0.9 0.8 0.8 0.9 0.9 0.9 0.8 0.8 0.8 0.7 0.8 1.0 0.7 0.7 0.9 vt= 15.905

q= 0.1 0.4 0.3 0.2 0.3 0.1 0.2 0.2 0.2 0.1 0.2 0.2 0.3 0.3 0.2 0.3 0.2 0.1 0.4 0.4 0.2

p*q 0.1 0.2 0.2 0.2 0.2 0.1 0.1 0.2 0.2 0.1 0.1 0.1 0.2 0.2 0.2 0.2 0.2 0.0 0.2 0.2 0.1 p*q 3.270

kr20= 0.836 n 20

ANEXO 4
CONSENTIMIENTO INFORMADO

código

TÍTULO DEL ESTUDIO

Percepción y manejo sanitario sobre el dengue en la población adulto de Naranjillo Tingo María -2025

PROPOSITO

El presente estudio de investigación que se llevará acabo con el propósito de obtener información sobre la Percepción y el manejo sanitario sobre el dengue en la población adulta de Naranjillo Tingo María -2025.

SEGURIDAD

El estudio no pondrá en riesgo su salud física ni psicológica.

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Estará conformada por la población adulto de naranjillo.

CONFIDENCIABILIDAD

La información recabada se mantendrá confidencialmente, no se publicarán nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

COSTOS

El estudio no afectará recursos económicos ya que todos los gastos serán asumidos por el investigador. Usted no recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento, al retirarse del estudio no le representara ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

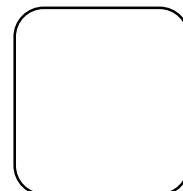
CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO

Yo he leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio

D.N.I.....

Firma.....

Fecha...../...../.....



Huella digital

ANEXO 5

CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Tania Nelly Cipriano Baltazar,
De profesión Lic en Enfermería, actualmente ejerciendo
el cargo de Especialista en UCI Adulto
----- por medio del presente hago constar que he
revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado
por la MARY VANESSA ISMINIO RIVERA, con DNI:47790006, aspirante al
título de Licenciado en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual
será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado
**"PERCEPCIÓN Y MANEJO SANITARIO SOBRE EL DENGUE EN LA
POBLACIÓN ADULTO DE NARANJILLO TINGO MARÍA -2024".**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr./ Mg:

Cipriano Baltazar Tania

DNI: 22487079

Especialidad del validador: Especialista en UCI Adulto

Tania Cipriano Baltazar
ENP. ESPECIALISTA
DATOS INTERNAUTOS ADULTO
C.F.P 6711

Firma/Sello



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Juan Manuel Guardia Cuenca
De profesión Licenciado en Enfermería, actualmente ejerciendo
el cargo de Enfermero Asistencial en el servicio de
Cirugía HTM. por medio del presente hago constar que he
revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado
por la **MARY VANESSA ISMINIO RIVERA**, con DNI:47790006, aspirante al
título de Licenciado en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual
será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado
"PERCEPCIÓN Y MANEJO SANITARIO SOBRE EL DENGUE EN LA
POBLACIÓN ADULTO DE NARANJILLO TINGO MARÍA -2024".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 <i>Questionario de percepción</i>	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 <i>Questionario de medir el manejo sanitario</i>	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr./ Mg:
Juan Manuel Guardia Cuenca

DNI: 40634312

Especialidad del validador: Emergencias y Desastres

J. M. Guardia
Juan M. Guardia-Guerra
Lic. en Enfermería
CEP: 38567
CIRUGÍA DE URGENCIAS Y DESASTRES
Firma/Sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Cesia Siles Verde Rivera
De profesión Enfermera, actualmente ejerciendo
el cargo de Docente

_____ por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la **MARY VANESSA ISMINIO RIVERA**, con DNI:47790006, aspirante al título de Licenciado en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "**PERCEPCIÓN Y MANEJO SANITARIO SOBRE EL DENGUE EN LA POBLACIÓN ADULTO DE NARANJILLO TINGO MARÍA -2024**".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr./ Mg:
Verde Rivera Cesia Siles

DNI: 42628376

Especialidad del validador: Enfermería

Mg. Cesia S. Verde Rivera
GERENCIA EN SALUD
RN 002310



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, José Luis López Marín

De profesión ENFERMERO, actualmente ejerciendo
el cargo de DOCENTE UNIVERSITARIO

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la MARY VANESSA ISMINIO RIVERA, con DNI:47790006, aspirante al título de Licenciado en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "PERCEPCIÓN Y MANEJO SANITARIO SOBRE EL DENGUE EN LA POBLACIÓN ADULTO DE NARANJILLO TINGO MARÍA -2024".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr./ Mg:
López Marín, José Luis

DNI: 22506580

Especialidad del validador: Salud Pública y Docencia
UNIVERSITARIO

Mg. José Luis López Marín
C.E. Firma/Sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, María del Carmen, Muñoz Panduro
De profesión Lic. En Enfermería, actualmente ejerciendo
el cargo de Enfermera Asistencial HT.M.

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la **MARY VANESSA ISMINIO RIVERA**, con DNI:47790006, aspirante al título de Licenciado en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado **"PERCEPCIÓN Y MANEJO SANITARIO SOBRE EL DENGUE EN LA POBLACIÓN ADULTO DE NARANJILLO TINGO MARÍA -2024"**.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 <i>Cuestionario de percepción</i>	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 <i>Cuestionario para validar el manejo sanitario</i>	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr./ Mg:
Muñoz Panduro, María del Carmen

DNI: 22964166

Especialidad del validador: Cuidados Intensivos

[Handwritten signature]
Firma/Sello
María del Carmen Muñoz Panduro
LIC. EN ENFERMERIA
CEP 44857 RNE 6871



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Tayna Cecilia Gutiérrez Rodríguez
De profesión ENFERMERO, actualmente ejerciendo
el cargo de ENFERMERA - ENFERMEDADES NO transmisibles por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la **MARY VANESSA ISMINIO RIVERA**, con DNI:47790006, aspirante al título de Licenciado en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "**PERCEPCIÓN Y MANEJO SANITARIO SOBRE EL DENGUE EN LA POBLACIÓN ADULTO DE NARANJILLO TINGO MARÍA -2024**".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 cuestionario de Percepción	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 cuestionario para audir el manejo Sanitario	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr./ Mg:

Tayna Cecilia Gutiérrez Rodríguez

DNI: 45114233

Especialidad del validador: ENFERMERÍA

RED DE SALUD LEONCIO PRADO
C.S. AUCATACU HUÁNUCO

Tayna C. Gutiérrez Rodríguez
Firma/Sello



Título del Proyecto:

"PERCEPCIÓN Y MANEJO SANITARIO SOBRE EL DENGUE EN LA POBLACIÓN ADULTO DE NARANJILLO TINGO MARÍA -2024"

Investigador:

MARY VANESSA ISMINIO RIVERA

Nº	Apellidos y Nombres	Grado Académico	Especialidad	Cargo Institución	Teléfono	Observación
1	Celedonio Baltazar Tunca Nelly	Especialista UCA adulto	Docente	945846056	Ninguno	
2	Huñor Pineda Irlanda del C	Magíster Cuidados intensivos	Docente	943820749	Ninguno	
3	Jana Velasco Roger Paul	Licenciado en enfermería	Epidemiología	966166383	Ninguno	
4	Guanán Guerra Isaac Huasel	Licenciado en enfermería desarrollo	Servicio de atención militar	9699139257	Ninguno	
5	Lopez Maciano Sose Luis	Magíster Investigación	Docente Institución	0727825737	Ninguno	
6	Unde Rivera Césia Steis	Magíster	Docente	947039127	Ninguno	
7	Gutiérrez Rodolfo Tayna Cecilia	Bien orden enfermera	Enfermera no inscrita	942656976	Ninguno	

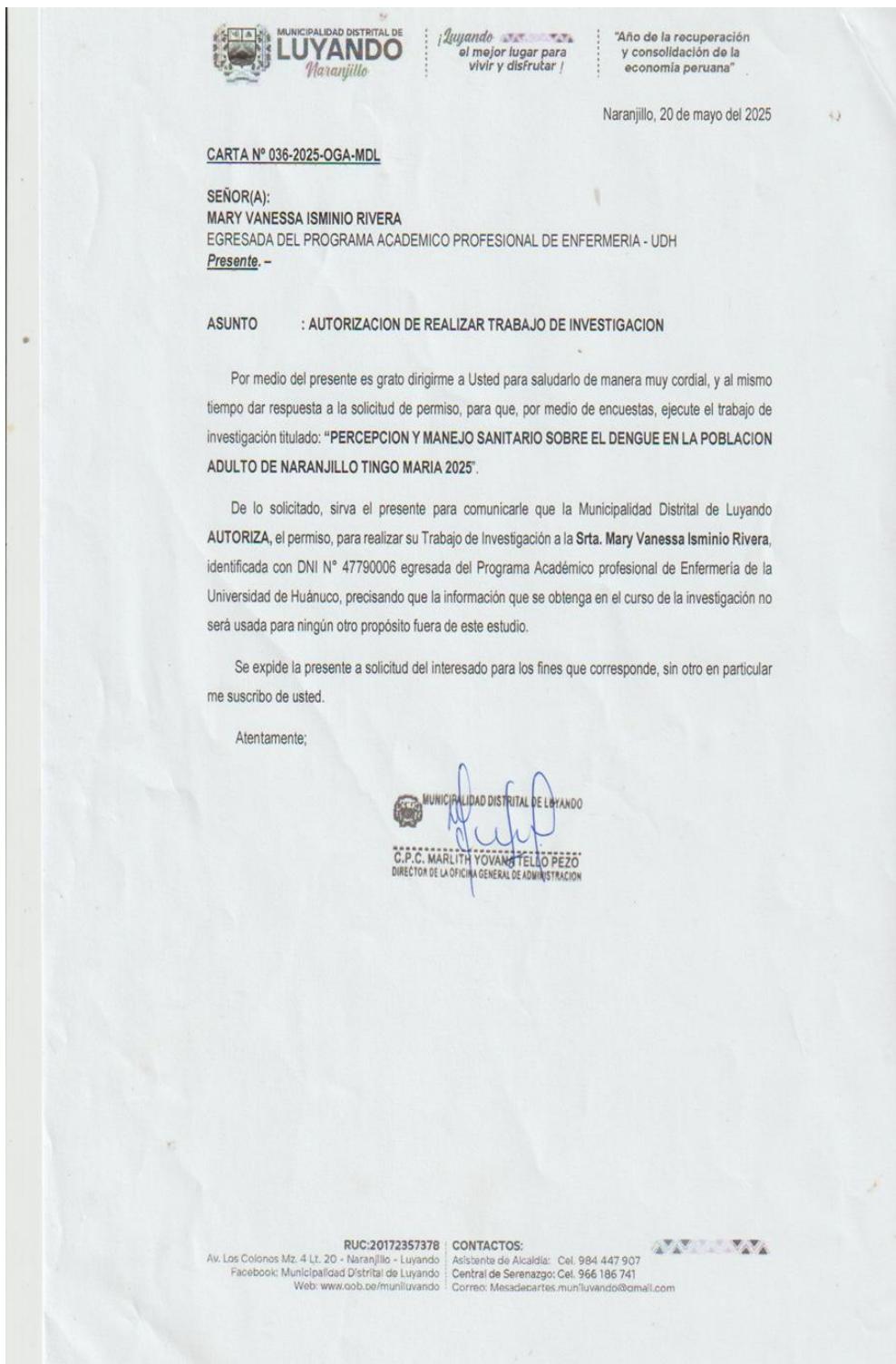
ANEXO 6

DOCUMENTOS SOLICITANDO PERMISO PARA EJECUCIÓN DEL ESTUDIO

	UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA	
SOLICITO: AUTORIZACION PARA EJECUCION DE TRABAJO DE INVESTIGACION.		
<p>SRA. Luz Irene Salas Salas Alcaldesa de la Municipalidad Distrital de Luyando SD. Yo, ISMINIO RIVERA, MARY VANESSA, Identificada con DNI N° 47790006 domiciliada en AA, VV Octavio Díaz Chávez mz B LT 1, Egresada de la Universidad de Huánuco del Programa Académico Profesional de Enfermería ante usted me presento y expongo lo siguiente: Que con la finalidad de optar el Titulo de Licenciatura en Enfermería vengo realizando el Trabajo de Investigación titulado "PERCEPCION Y MANEJO SANITARIO SOBRE EL DENGUE EN LA POBLACION ADULTO DE NARANJILLO TINGO MARÍA 2025". Que habiendo seleccionado la población adulto de naranjillo a cargo de su representada y siendo dictaminado apto por mis jurados para ser ejecutado el mencionado trabajo de investigación; solicito tenga a bien darme las facilidades para el acceso para la recolección de los datos. Dichos datos a recolectarse son muy importantes para realizar la tesis. Para lo cual le informo que el estudio lo vengo realizando asesorado por la MG. LEYDY MAYLIT VENTURA PERALTA Por lo tanto, a usted señora alcaldesa solicito ordene a quien corresponde para acceder a mi solicitud por ser de justicia que espero alcanzar.</p>		
Tingo María 14 de mayo del año 2025		
CC		
Archivo		
ISMINIO RIVERA MARY VANESSA, 47790006		 Responsable de la investigación
NOTA: Cualquier consulta al teléfono celular N° 926400981 ISMINIO RIVERA MARY VANESSA		

ANEXO 7

DOCUMENTOS DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO



ANEXO 8
BASE DE DATOS

AG_1	AG1	AG2	AG3	AG4	AG5	NP1	NP2	NP3	NP4	NP5	NP6	NP7	NP8	NP9	NP10	NC11	NC12	NC13	NC14	NC15	NC16	E1	E2	E3	E4	E5	C6	C7	C8	C9	P10	P11	P12	P13	P14	P15
31	2	2	1	2	2	1	1	1	0	0	0	0	0	2	2	2	2	0	2	2	0	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	0	2			
27	1	2	3	4	1	2	0	2	0	2	1	0	0	0	2	2	2	2	0	2	2	0	2	2	2	2	0	0	2	2	2	0	2			
53	2	2	3	1	1	1	2	0	2	2	2	1	0	0	0	2	2	2	1	2	2	2	0	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2			
38	2	2	3	1	1	1	2	0	2	1	0	0	0	0	2	2	2	0	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2			
27	1	1	3	4	1	2	0	2	1	2	0	0	2	2	2	2	0	0	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2			
37	2	1	4	1	1	1	2	0	2	0	2	0	0	0	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2			
27	1	1	3	4	1	2	0	2	0	2	0	0	2	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2			
36	2	1	3	2	1	2	0	2	0	2	0	0	2	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2			
29	1	1	1	4	1	2	0	2	0	2	0	0	2	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2				
23	1	2	2	4	1	2	0	2	0	2	0	0	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2			
25	1	2	3	4	1	2	0	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2			
37	2	1	3	2	1	2	0	2	0	2	2	2	0	2	2	2	2	2	1	0	0	0	0	2	0	2	2	2	2	2	2	0	2			
32	2	1	4	1	1	2	0	2	0	2	0	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2				
31	2	2	3	1	1	1	0	0	2	0	2	2	0	2	2	2	2	1	2	2	2	0	2	0	2	2	2	0	2	2	2	0	2			
28	1	1	3	1	1	1	2	0	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	1	2	2	2	0	2	0	2	2	2	2	0	2	2	0	2		
53	2	2	3	3	1	0	0	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	0	2	0	2	2	2	2	0	2	2	0	2		
25	1	2	4	4	1	0	0	2	0	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2	0	2	2	2	0	2	2	2	0	2			
23	1	1	1	4	1	1	2	0	2	0	2	0	0	0	2	2	2	2	1	2	2	2	0	2	0	2	2	2	2	0	2	2	0	2		
57	2	2	2	4	2	2	0	1	2	0	0	2	0	0	2	2	2	2	1	2	2	2	0	2	0	2	2	2	2	0	2	2	0	2		
38	2	2	3	4	1	1	2	0	1	0	0	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	0	2	2	2	2	0	2	2	0	2		
55	2	1	2	2	1	1	2	0	2	1	2	0	0	0	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2	0	2	2	2	2	0	2	2	0	2		

37	2	2	3	4	1	2	0	2	1	0	2	0	0	2	2	2	2	0	2	0	0	0	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2	
37	2	2	4	4	2	2	0	2	0	2	0	2	1	0	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2
25	1	1	3	2	1	2	0	2	0	2	1	0	2	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2
29	1	2	3	4	1	2	0	2	0	2	1	0	2	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2
46	2	2	3	4	1	2	0	2	0	2	1	0	2	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2
44	2	2	2	4	1	2	0	0	0	2	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2
45	2	1	3	4	2	2	0	2	0	2	1	0	2	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2
35	2	2	3	4	1	2	0	2	1	2	0	0	0	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2	
28	1	1	3	2	1	2	0	2	1	2	0	0	0	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2	
28	1	1	3	2	1	2	0	2	0	2	0	0	0	0	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2	
36	2	2	2	4	1	2	0	2	0	0	0	0	0	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	0	0	
57	2	2	3	4	2	2	0	2	0	0	0	0	0	0	2	2	2	2	0	0	1	1	0	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	2	
72	3	2	3	4	2	2	0	2	0	0	0	0	1	0	2	2	2	2	0	0	1	2	0	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	2	
31	2	1	3	2	2	2	0	0	0	2	0	0	0	0	2	2	2	2	0	0	0	2	0	0	2	2	2	2	0	0	0	0	0	2	2
28	1	2	1	4	1	2	0	2	2	0	2	0	0	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2	2	0	2
56	2	2	2	3	1	2	0	2	0	0	0	0	2	2	2	2	2	0	0	0	2	0	2	0	2	2	2	2	0	2	0	0	0	2	2
52	2	2	2	4	2	2	0	0	0	2	0	0	0	0	2	2	2	2	0	0	0	2	0	2	0	2	2	2	0	2	0	0	0	2	
37	2	2	2	4	2	2	0	2	0	2	0	0	0	0	2	2	2	2	0	0	0	2	0	2	0	2	2	2	0	2	0	0	0	2	
56	2	1	3	2	1	2	0	0	0	2	0	0	0	0	2	2	2	2	0	0	0	2	0	2	0	2	2	2	0	0	2	0	0	2	
36	2	2	2	4	2	2	0	2	1	2	0	0	2	0	2	2	0	0	2	2	2	0	2	0	2	2	2	0	2	0	0	0	2	2	
60	3	2	1	3	1	0	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	0	2
22	1	1	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2
38	2	1	3	3	1	0	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2
40	2	2	1	2	1	0	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2		
36	2	2	3	4	1	0	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	
44	2	1	4	4	1	0	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
31	2	1	3	4	1	0	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2

41	2	1	4	4	1	0	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	0	2			
24	1	1	3	4	1	0	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	0	2		
36	2	1	3	2	1	0	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	0	2		
40	2	1	2	2	1	0	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
31	2	1	3	2	1	0	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2		
20	1	1	4	4	1	0	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	
30	2	1	4	4	1	0	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	0	2	
33	2	1	3	2	1	0	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	
42	2	1	4	1	1	0	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	
32	2	2	3	4	2	0	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	
36	2	1	2	4	2	0	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	
50	2	1	2	4	2	0	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	
36	2	2	3	4	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
38	2	1	4	4	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
53	2	1	3	2	1	0	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
36	2	2	3	4	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	
36	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	
64	3	2	1	3	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	
32	2	2	1	4	1	2	0	2	0	2	0	0	2	0	2	2	2	1	1	2	2	2	0	0	0	2	2	2	2	0	2	2	0	2
42	2	1	2	2	2	1	0	0	2	0	1	0	0	0	2	2	2	2	2	2	0	0	0	2	0	0	2	0	0	0	0	2	2	
51	2	2	3	3	1	2	0	2	0	1	0	0	0	2	2	2	2	1	1	2	2	2	0	2	0	2	2	2	2	0	2	2	0	2
29	1	1	4	4	1	2	0	2	0	2	0	0	0	2	2	2	2	0	1	2	2	2	0	2	0	2	2	2	2	0	2	2	0	2
38	2	2	3	2	1	2	0	2	0	1	0	0	0	2	2	2	2	0	1	2	2	2	0	2	0	2	2	2	2	0	2	2	0	2
57	2	1	2	2	1	2	0	2	0	1	0	0	2	2	2	2	2	0	1	2	2	2	0	2	0	2	2	2	2	0	2	2	0	2
43	2	2	3	1	1	2	0	2	0	1	0	0	0	2	2	2	2	2	0	1	2	2	2	0	2	0	2	2	2	0	2	2	0	2
38	2	1	2	2	1	2	0	2	0	1	0	0	0	2	2	2	2	0	1	2	2	2	0	2	0	2	2	2	2	0	2	2	0	2
57	2	2	2	4	1	2	0	2	1	0	2	0	0	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2

39	2	1	2	2	1	2	0	2	1	0	2	0	0	0	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	2			
46	2	1	3	2	1	2	0	2	0	2	1	0	0	0	2	2	2	2	1	2	2	2	0	2	2	0	2	2	2	0	2	0	2		
32	2	2	3	4	1	2	0	2	1	0	2	0	0	2	2	2	2	2	0	2	0	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2		
52	2	2	3	3	1	2	0	2	0	2	1	2	2	2	0	0	2	1	2	2	2	0	2	0	2	2	2	0	2	2	2	0	2		
39	2	1	2	2	1	2	0	2	2	0	0	0	0	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2	2	2	0	2	2	2	0	2	0	2		
66	3	1	3	4	2	2	0	2	0	1	0	0	0	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	0	0	2		
77	3	2	3	3	2	2	0	2	0	0	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	2		
57	2	2	3	4	2	2	0	2	0	0	0	2	0	0	2	2	2	2	1	2	2	2	0	2	0	2	0	2	2	2	0	2	0	2	
46	2	2	3	3	1	2	0	2	1	0	0	0	0	0	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2	0	2	2	2	0	2	2	0	2		
34	2	1	2	2	1	2	0	2	1	0	0	0	0	2	2	2	2	2	1	0	2	2	0	2	0	2	2	2	0	2	2	2	0	2	
47	2	1	3	4	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
35	2	2	4	4	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
54	2	1	2	4	1	0	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	
37	2	2	3	1	1	0	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2
60	3	2	1	3	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2		
42	2	2	3	4	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	0	2	2	2	0	2	2	2	0	2	0	2	
39	2	1	3	4	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	0	2	2	2	2	2	0	0	0	2	0	2		
48	2	1	2	4	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2	0	2	
57	2	1	3	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2		
46	2	1	3	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2		
60	3	1	1	4	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	0	2	2	0	0	2	2	2	0	2			
40	2	1	2	4	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	0	0	2	2	2	0	2		
46	2	2	3	3	1	0	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2		
46	2	1	4	4	1	0	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	
52	2	1	1	4	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	
36	2	1	4	2	1	0	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	
50	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	

36	2	1	3	2	1	0	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2
32	2	1	3	4	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2
36	2	1	4	2	1	0	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2
30	2	2	4	1	1	0	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2
24	1	1	4	1	1	0	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
31	2	1	3	4	1	0	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2
29	1	2	3	4	1	0	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2
29	1	1	3	2	1	0	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
44	2	2	2	4	2	2	0	2	0	2	1	0	0	0	0	2	0	0	0	2	2	0	0	2	2	2	2	0	2	2	0	0
32	2	1	3	2	1	2	0	2	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	2	2	0	0	2	0	2	2	2	2	2	2	2
32	2	2	3	2	1	0	0	2	0	2	0	0	1	1	2	2	2	1	2	2	2	0	2	2	2	2	2	0	2	2	0	2
36	2	2	3	4	1	0	1	2	0	2	0	0	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	0
41	2	2	3	4	1	0	0	2	1	1	0	0	0	0	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2
51	2	2	3	4	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	2
30	2	1	3	4	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2	2	2	2	0	2	2	0	0	0	2	2	2	2	2	0	2	2
32	2	1	3	2	1	2	0	0	0	0	2	0	0	1	1	2	2	2	1	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2	0	0	2
37	2	2	3	3	1	2	0	0	0	0	1	0	0	0	2	2	2	2	0	2	2	0	0	0	2	2	2	2	0	0	0	2
29	1	2	3	2	1	2	0	1	0	0	2	0	0	2	2	2	2	0	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2
40	2	1	3	2	1	0	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
38	2	1	4	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0
63	3	1	2	1	1	0	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
22	1	2	3	4	1	0	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0
48	2	2	4	1	1	0	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0
38	2	1	4	1	1	0	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0
36	2	1	4	1	1	0	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0
34	2	1	4	4	1	0	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0
60	3	2	3	3	1	0	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0

24	1	2	3	4	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	0	1	2	2	1	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	
58	2	1	3	4	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2
60	3	1	3	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2
40	2	2	3	1	1	0	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2
38	2	1	4	1	1	0	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2
39	2	1	4	4	1	0	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2
34	2	2	3	4	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2
54	2	2	3	4	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2
34	2	1	3	2	1	0	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2
31	2	1	4	4	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	0	1	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2
50	2	2	3	4	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2
35	2	1	3	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2
45	2	1	3	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0
33	2	1	4	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2
34	2	1	4	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	0	2	2	0	2
32	2	2	4	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0
36	2	1	4	4	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	0	2
40	2	2	4	4	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2
39	2	2	4	4	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2
30	2	2	4	4	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0
43	2	2	4	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2
45	2	1	4	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	
37	2	2	4	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2
31	2	2	4	4	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2
64	3	2	1	3	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0
38	2	1	3	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2
57	2	1	4	2	1	0	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

36	2	1	4	1	1	0	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2				
38	2	2	4	1	1	0	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	0	2			
30	2	2	4	1	1	0	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2		
27	1	2	3	4	1	0	0	2	0	2	0	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	0	2	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2	
42	2	2	3	3	1	2	0	2	0	2	0	0	2	0	2	2	2	2	1	2	2	2	0	2	0	2	2	2	2	0	2	2	0	2
56	2	2	3	3	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	
50	2	2	1	2	1	0	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	
30	2	2	4	2	1	0	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	0	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2
33	2	1	2	2	1	0	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2
30	2	2	3	4	1	0	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
61	3	1	1	2	1	0	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	0	2
50	2	2	3	3	1	0	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	0	1	1	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2
46	2	2	2	4	1	0	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	0	2
38	2	1	4	2	1	0	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2
38	2	1	1	2	1	0	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2
40	2	2	3	3	1	0	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2
45	2	1	3	4	1	0	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2
39	2	1	4	4	1	0	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2
46	2	2	3	4	1	0	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2
52	2	1	1	2	1	0	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
41	2	1	4	4	1	0	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2
35	2	1	4	2	1	0	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2
43	2	1	3	4	1	0	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2
33	2	2	2	1	1	0	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2
60	3	1	2	2	1	0	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2
57	2	2	3	4	1	0	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2
31	2	2	4	1	1	0	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

46	2	1	3	4	1	0	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2			
46	2	2	3	4	1	0	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
30	2	1	3	2	1	0	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	
31	2	2	3	4	1	0	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	
40	2	2	3	4	1	0	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	
36	2	2	3	1	1	0	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	
36	2	1	3	2	1	0	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	
32	2	2	4	4	1	0	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
30	2	2	4	4	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
19	1	2	3	1	1	0	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	
30	2	2	4	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	0	2	2	1	2	1	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	
39	2	1	3	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	0	2	1	2	1	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	
39	2	1	4	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	0	2	2	1	2	1	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	
38	2	2	4	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	
40	2	1	3	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	0	2	2	1	2	1	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
42	2	2	4	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
32	2	1	3	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	0	2	2	1	2	1	1	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
28	1	2	3	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	0	2	2	1	2	1	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	
48	2	2	4	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2
37	2	2	4	1	1	0	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
32	2	1	3	4	1	0	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	
39	2	1	4	4	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	
44	2	1	3	4	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	
50	2	1	3	4	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	
26	1	2	3	4	1	2	0	2	0	2	0	0	0	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2	2	2	2	0	0	2	2	0	2	
39	2	2	3	4	1	2	0	2	0	2	0	0	0	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	0	0	
45	2	2	3	4	1	2	0	2	0	2	0	0	2	0	2	2	2	0	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2	

46	2	2	3	3	1	2	0	2	0	0	2	0	2	2	2	2	2	2	2	0	2	0	2	2	2	2	2	0	2	2	2			
36	2	2	3	4	1	2	0	2	0	0	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	0	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2	
35	2	1	3	2	1	2	2	2	1	2	1	2	0	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
40	2	1	3	4	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	0	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
30	2	1	3	3	1	1	2	2	1	0	1	0	2	2	1	2	2	1	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
55	2	2	3	3	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
34	2	2	4	2	1	0	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2
38	2	2	3	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
36	2	1	3	4	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2
35	2	1	4	4	1	0	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
45	2	2	2	4	1	0	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2
20	1	2	3	1	1	0	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2

CONTINUACION DE BASE DE DATOS

P16	P17	P18	P19	P20	P21	PTJ_NP	PTJ_NC	PTJ_E	PTJ_C	PTJ_P	PTJ_PD	PTJ_MS	NP	NC	PD	E	C	P	MS
2	2	2	2	2	2	7	8	10	8	22	15	40	2	1	2	2	2	2	1
2	2	2	2	2	2	9	10	6	6	20	19	32	2	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	0	11	11	6	6	20	22	32	1	2	1	1	1	1	2
2	2	2	2	2	2	7	10	6	6	22	17	34	2	1	1	1	1	1	1
2	0	2	2	2	2	13	8	6	6	20	21	32	1	1	1	2	1	1	1
2	2	2	2	2	0	10	10	6	6	20	20	32	2	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	0	12	10	6	6	18	22	30	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	12	10	6	6	20	22	32	1	1	1	2	1	1	2
2	2	2	2	2	2	12	10	6	6	20	22	32	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	10	11	6	6	22	21	34	2	1	1	2	1	1	1
2	2	2	2	2	2	16	11	6	6	22	27	34	1	1	1	2	1	1	2
2	2	2	2	2	2	14	5	6	8	22	19	36	1	2	1	2	1	1	1
2	2	2	2	2	2	14	10	8	6	22	24	36	1	1	1	2	2	2	1
2	2	2	2	2	2	12	11	6	6	20	23	32	1	1	1	2	1	2	1
2	2	2	2	2	2	14	11	6	6	22	25	34	1	2	1	2	1	2	1
2	2	2	2	2	2	12	10	6	6	22	22	34	1	1	1	2	1	1	1
2	2	2	2	2	2	10	11	6	6	22	21	34	2	1	1	2	1	1	1
2	2	2	2	2	2	9	11	6	6	22	20	34	2	1	2	2	2	2	1
2	2	2	2	2	2	11	12	6	6	20	23	32	1	1	1	2	1	1	1
2	2	2	2	2	2	9	10	6	6	22	19	34	2	1	1	1	1	1	2
2	2	2	2	2	2	11	6	6	6	22	17	34	1	2	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	11	10	6	6	22	21	34	1	1	1	2	2	2	1
2	2	2	2	2	2	13	10	6	6	22	23	34	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	13	10	6	6	20	23	32	2	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	0	13	10	6	6	20	22	32	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	0	12	10	6	6	20	22	32	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	13	10	6	6	22	23	34	1	1	2	2	1	1	1
2	2	2	2	2	2	11	10	8	6	22	21	36	1	2	1	1	1	1	2
2	2	2	2	2	0	11	10	8	6	20	21	34	1	1	1	1	1	1	2
2	2	2	2	2	2	8	10	8	6	22	18	36	2	1	1	2	1	1	1
2	2	2	2	2	2	8	10	6	6	20	18	32	2	1	1	2	1	1	1
2	0	2	2	2	2	6	6	6	6	22	12	34	2	2	2	2	2	2	1
2	2	2	2	2	2	7	7	6	6	24	14	36	2	1	2	2	1	2	2
0	2	2	2	2	2	6	6	4	6	14	12	24	2	2	2	2	1	2	1
2	2	2	2	2	2	12	10	8	6	22	22	36	1	1	1	1	2	1	1
2	0	2	2	2	2	10	6	6	6	16	16	28	2	2	2	2	1	2	1
2	0	2	2	2	2	6	6	6	6	14	12	26	2	2	2	2	1	2	1
2	2	2	2	2	2	8	6	6	6	18	14	30	2	2	2	2	1	2	1
2	0	2	2	2	2	6	6	6	6	16	12	28	2	2	2	2	1	2	1
2	0	2	2	2	2	11	8	6	6	16	19	28	1	1	2	2	1	2	1
2	2	2	2	2	2	14	8	8	6	22	22	36	1	1	1	1	1	1	1

2	2	2	2	2	2	14	9	10	8	22	23	40	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	12	10	8	8	22	22	38	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	11	6	8	6	24	17	38	1	2	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	15	10	8	8	22	25	38	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	14	10	6	8	24	24	38	2	1	1	2	1	1
2	2	2	2	2	2	14	10	8	8	22	24	38	2	1	1	2	1	1
2	2	2	2	2	2	13	10	8	8	22	23	38	1	1	1	2	1	1
2	2	2	2	2	2	13	10	8	8	22	23	38	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	12	10	8	8	22	22	38	1	1	1	2	1	1
2	2	2	2	2	2	13	10	8	8	24	23	40	1	1	1	2	1	2
2	2	2	2	2	2	13	10	10	8	22	23	40	1	1	1	2	1	1
2	2	2	2	2	2	14	9	8	8	22	23	38	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	13	9	8	8	22	22	38	1	1	1	1	2	1
2	2	2	2	2	2	14	10	8	8	22	24	38	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	14	8	10	8	22	22	40	1	1	1	2	1	1
2	2	2	2	2	2	15	10	8	8	22	25	38	1	1	2	2	2	1
2	2	2	2	2	2	15	9	8	8	22	24	38	1	2	2	2	2	1
2	2	2	2	2	2	14	10	8	8	22	24	38	1	2	2	1	2	1
2	2	2	2	2	2	14	9	8	6	24	23	38	1	1	1	1	2	1
2	2	2	2	2	2	15	12	10	8	24	27	42	1	1	1	2	1	1
2	2	2	2	2	2	13	9	8	8	24	22	40	1	1	1	2	1	1
2	2	2	2	2	2	16	12	10	8	22	28	40	1	1	1	2	1	1
2	2	2	2	2	2	17	10	8	8	22	27	38	1	1	2	2	1	2
2	2	2	2	2	2	15	11	10	8	22	26	40	1	1	1	1	1	1
0	2	2	2	2	2	10	11	4	6	20	21	30	2	1	1	1	1	1
2	0	2	2	2	2	6	8	4	2	16	14	22	2	1	2	2	2	2
2	2	2	2	2	2	9	11	6	6	22	20	34	2	1	1	1	2	1
2	2	2	2	2	2	10	10	6	6	22	20	34	2	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	9	10	6	6	22	19	34	2	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	11	10	6	6	22	21	34	1	1	1	1	1	2
2	2	2	2	2	2	11	10	6	6	22	21	34	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	9	10	6	6	22	19	34	2	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	0	11	11	8	6	20	22	34	1	1	1	1	2
2	2	2	2	2	2	0	9	10	8	8	18	19	34	2	1	1	2	1
2	2	2	2	2	2	9	11	4	6	22	20	32	2	1	1	2	1	1
2	2	2	2	2	2	11	8	6	6	22	19	34	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	0	13	9	4	6	20	22	30	1	1	1	2	1
2	2	2	2	2	2	10	10	8	6	22	20	36	2	1	1	2	1	1
2	2	2	2	2	2	9	10	8	6	20	19	34	2	1	2	2	2	1
2	2	2	2	2	2	0	14	10	6	6	22	24	34	1	1	2	1	2
2	2	2	2	2	2	0	8	11	4	6	20	19	30	2	1	2	1	2
2	2	2	2	2	2	0	7	10	4	6	20	17	30	2	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	11	9	6	6	22	20	34	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	18	12	8	8	24	30	40	1	1	1	1	2	1
2	2	2	2	2	2	18	11	8	8	24	29	40	1	1	1	1	2	1

2	2	2	2	2	2	15	10	8	8	22	25	38	1	1	1	2	1	1	1
2	2	2	2	2	2	14	10	8	8	22	24	38	1	1	1	2	1	1	1
2	2	2	2	2	2	18	11	8	6	20	29	34	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	18	10	8	6	20	28	34	1	1	1	2	1	1	1
2	2	2	2	2	2	18	11	8	8	16	29	32	1	1	1	2	1	2	1
2	2	2	2	2	2	15	6	8	6	20	21	34	1	2	1	2	1	1	1
2	2	2	2	2	2	18	9	8	6	22	27	36	1	1	1	2	1	1	2
2	2	2	2	2	2	17	10	8	4	22	27	34	1	1	1	2	2	1	1
2	2	2	2	2	2	18	12	4	8	20	30	32	1	1	1	2	1	1	2
2	2	2	2	2	2	18	12	8	4	22	30	34	1	1	1	2	2	1	1
2	2	2	2	2	2	15	10	8	8	22	25	38	1	1	1	2	1	1	1
2	2	2	2	2	2	14	10	8	8	22	24	38	1	1	1	2	1	1	1
2	2	2	2	2	2	15	10	10	8	22	25	40	1	1	1	2	1	2	1
2	2	2	2	2	2	12	9	8	8	22	21	38	1	1	1	1	1	2	1
2	2	2	2	2	2	15	10	8	8	22	25	38	1	1	1	1	1	2	1
2	2	2	2	2	2	14	9	8	8	22	23	38	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	16	9	8	6	22	25	36	1	1	1	2	1	1	1
2	2	2	2	2	2	15	10	8	8	22	25	38	1	1	1	2	1	2	1
2	2	2	2	2	2	13	9	8	8	22	22	38	1	1	1	2	1	1	1
2	2	2	2	2	2	15	11	8	8	22	23	38	1	1	1	2	1	1	1
2	2	2	2	2	2	14	9	8	8	22	24	40	1	1	1	2	2	2	1
2	2	2	2	2	2	13	9	8	8	24	22	40	1	1	1	2	1	1	1
2	2	2	2	2	2	15	8	10	8	24	23	42	1	1	1	2	1	1	1
2	2	2	2	2	2	7	6	6	6	18	13	30	2	2	2	2	2	2	1
2	2	2	2	2	2	5	6	6	6	24	11	36	2	2	2	1	2	1	1
2	2	2	2	2	2	8	11	8	8	20	19	36	2	1	1	2	1	1	1
2	2	2	2	2	2	7	12	10	8	20	19	38	2	1	1	2	1	1	1
2	2	2	2	2	2	6	10	10	8	20	16	38	2	1	2	2	2	1	2
2	2	2	2	2	2	1	8	10	8	20	9	38	2	1	2	2	1	1	2
2	2	2	2	2	2	4	8	6	8	20	12	34	2	1	2	2	1	1	2
0	0	2	0	2	2	7	7	4	6	8	14	18	2	1	2	2	1	2	2
0	0	2	0	2	2	5	8	4	8	8	13	20	2	1	2	1	1	2	2
2	2	2	2	2	2	9	9	10	8	22	18	40	2	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	15	9	8	8	24	24	40	1	1	1	2	1	1	1
2	2	2	2	2	2	16	9	8	8	22	25	38	1	1	1	2	1	1	1
2	2	2	2	2	2	15	9	8	8	24	24	40	1	1	1	2	1	1	1
2	2	2	2	2	2	14	10	8	8	22	24	38	1	1	1	2	1	1	1
2	2	2	2	2	2	15	10	8	8	22	25	38	1	1	1	2	1	1	1
2	2	2	2	2	2	15	10	8	8	22	25	38	1	1	1	2	2	1	1
2	2	2	2	2	2	15	10	8	8	22	25	38	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	14	9	8	8	22	23	38	1	1	1	2	1	1	1
2	2	2	2	2	2	16	10	8	8	22	26	38	1	1	1	2	2	1	1
2	2	2	2	2	2	15	8	8	8	22	23	38	1	1	1	2	1	1	1
2	2	2	2	2	2	15	9	8	8	22	24	38	1	1	1	2	1	2	1
2	2	2	2	2	2	14	8	8	8	22	22	38	1	1	1	2	1	1	1

2	2	2	2	2	2	13	9	8	6	22	22	36	1	1	1	2	2	1	1	
2	2	2	2	2	2	13	9	8	8	22	22	38	1	1	1	2	1	1	1	
2	2	2	2	2	2	13	9	8	6	22	22	36	1	1	1	2	1	1	1	
2	2	2	2	2	2	14	12	8	6	22	26	36	1	1	1	1	2	1	1	
2	2	2	2	2	2	16	9	8	8	22	25	38	1	1	1	1	1	1	1	
2	2	2	2	2	2	16	10	8	8	22	26	38	1	1	1	2	1	1	1	
2	2	2	2	2	2	18	9	8	8	22	27	38	1	1	1	2	1	1	1	
2	2	2	2	2	2	15	11	8	8	22	26	38	1	1	1	2	1	2	1	
2	2	2	2	2	2	17	9	8	6	24	26	38	1	1	1	1	1	1	2	
0	2	2	2	2	2	17	11	8	8	20	28	36	1	1	1	1	1	1	2	
2	2	2	2	2	2	17	9	8	8	22	26	38	1	1	1	1	1	1	1	
2	2	2	2	2	2	16	10	8	8	20	26	36	1	1	1	2	1	1	1	
2	2	2	2	2	2	17	9	8	8	22	26	38	1	1	1	2	2	1	1	
2	2	2	2	2	2	18	10	10	6	22	28	38	1	1	1	2	2	1	1	
2	2	2	2	2	2	16	9	8	8	22	25	38	1	1	1	2	1	1	1	
2	2	2	2	2	2	15	9	8	6	22	24	36	1	2	1	2	1	1	1	
2	2	2	2	2	2	16	10	10	8	22	26	40	1	1	1	2	1	1	1	
2	2	2	2	2	2	16	12	8	8	22	28	38	1	1	1	2	1	1	1	
2	2	2	2	2	2	17	11	10	6	24	28	40	1	1	1	2	1	1	1	
2	2	2	2	2	2	17	12	8	8	22	29	38	1	1	1	2	1	1	1	
2	2	2	2	2	2	18	12	8	6	22	30	36	1	1	1	2	1	1	1	
2	2	2	2	2	2	13	9	10	8	22	22	40	1	1	1	2	1	1	1	
2	2	2	2	2	2	19	10	10	8	22	29	40	1	1	1	1	1	1	1	
2	2	2	2	2	2	16	10	8	8	24	26	40	1	1	1	1	1	1	1	
2	2	2	2	2	2	16	10	8	8	22	26	38	1	1	1	1	1	1	1	
2	2	2	2	2	2	15	11	8	8	22	26	38	1	1	1	2	1	1	1	
2	2	2	2	2	2	15	10	8	8	22	25	38	1	1	1	1	2	1	1	
2	2	2	2	2	2	12	11	6	6	22	23	34	1	1	1	1	2	1	1	
2	2	2	2	2	0	2	10	11	6	6	20	21	32	2	1	1	2	1	1	1
2	2	2	2	2	2	13	7	6	8	22	20	36	1	1	1	2	1	1	1	
2	2	2	2	2	2	13	9	8	8	22	22	38	1	1	1	2	2	1	1	
2	2	2	2	2	2	14	9	8	6	22	23	36	1	1	1	2	1	1	1	
2	2	2	2	2	2	15	9	8	8	22	24	38	1	1	1	2	2	1	1	
2	2	2	2	2	2	14	10	8	8	24	24	40	1	1	1	2	2	2	1	
2	2	2	2	2	2	11	9	10	4	22	20	36	1	2	1	2	1	1	1	
2	2	2	2	2	2	15	8	8	6	22	23	36	1	1	1	1	1	1	1	
2	2	2	2	2	2	12	9	8	6	22	21	36	1	1	1	1	2	1	1	
2	2	2	2	2	2	16	10	8	8	22	26	38	1	1	1	2	2	1	1	
2	2	2	2	2	2	15	9	8	8	22	24	38	1	2	1	2	1	2	1	
2	2	2	2	2	2	14	10	8	8	22	24	38	1	1	1	2	2	1	2	
2	2	2	2	2	2	15	10	8	8	22	25	38	1	1	1	2	1	1	2	
2	2	2	2	2	2	14	10	8	8	22	24	38	1	1	1	1	1	2	1	
2	2	2	2	2	2	15	10	8	8	24	25	40	1	1	1	1	1	2	1	
2	2	2	2	2	2	16	10	8	8	22	26	38	1	1	1	2	1	1	1	

2	2	2	2	2	2	15	10	8	8	22	25	38	1	1	1	2	1	2	1
2	2	2	2	2	2	15	10	8	8	22	25	38	1	2	1	2	1	1	1
2	2	2	2	2	2	15	10	8	8	22	25	38	1	1	1	2	1	1	1
2	2	2	2	2	2	15	10	8	8	22	25	38	1	1	1	1	2	1	1
2	2	2	2	2	2	15	10	8	8	22	25	38	1	1	1	1	2	1	2
2	2	2	2	2	2	15	10	8	8	24	25	40	1	1	1	2	1	2	1
2	2	2	2	2	2	15	10	8	8	22	25	38	2	1	1	1	2	1	1
2	2	2	2	2	2	15	10	8	8	24	25	40	1	1	1	1	2	1	1
2	2	2	2	2	2	14	10	8	8	22	24	38	1	2	1	2	2	2	1
2	2	2	2	2	2	16	10	8	8	22	26	38	1	1	1	2	1	1	1
2	2	2	2	2	2	15	10	8	8	22	25	38	1	1	1	1	2	1	1
2	2	2	2	2	2	15	10	8	8	22	25	38	1	1	1	1	1	2	1
2	2	2	2	2	2	15	10	8	8	22	25	38	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	16	10	8	8	24	26	40	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	15	10	8	8	22	25	38	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	14	10	8	8	22	24	38	1	1	1	2	1	1	1
2	2	2	2	2	2	15	8	8	8	22	23	38	1	1	1	2	1	2	1
2	2	2	2	2	2	14	10	8	8	22	24	38	1	2	1	2	1	1	1
2	2	2	2	2	2	17	10	8	8	22	27	38	1	1	2	1	2	1	1
2	2	2	2	2	2	14	10	8	8	24	24	40	1	1	1	2	1	2	1
2	2	2	2	2	2	15	10	10	8	24	25	42	1	1	1	2	1	1	1
2	2	2	2	2	2	14	9	8	8	24	23	40	1	1	1	1	1	1	1
2	0	2	2	2	2	14	10	8	8	18	24	34	1	1	1	2	1	1	1
2	2	2	2	2	2	17	10	8	8	22	27	38	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	15	10	8	8	24	25	40	1	1	1	2	1	1	1
2	2	2	2	2	2	15	10	8	8	22	25	38	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	17	10	8	8	22	27	38	1	1	1	1	2	1	1
2	2	2	2	2	2	14	10	8	8	24	24	40	1	1	1	2	1	2	1
2	2	2	2	2	2	15	10	10	8	24	25	42	1	1	1	2	1	1	1
2	2	2	2	2	2	14	9	8	8	24	23	40	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	12	10	8	6	22	22	36	1	1	1	2	1	1	1
2	2	2	2	2	2	12	11	6	6	22	23	34	1	2	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	16	11	10	8	24	27	42	1	2	1	2	1	1	1
2	2	2	2	2	2	15	8	10	8	24	23	42	1	1	1	1	1	1	1
2	2	0	2	2	2	12	9	10	8	22	21	40	1	1	1	2	2	1	1
2	2	2	2	2	2	17	11	10	8	24	28	42	1	1	1	2	1	1	1
2	2	2	2	2	2	15	10	8	8	22	25	38	1	1	2	2	2	2	2
2	2	2	2	2	2	17	8	10	8	22	25	40	1	1	1	2	1	2	1
2	2	2	2	2	2	15	10	8	8	24	25	40	1	1	1	2	1	1	1
2	2	2	2	2	2	16	10	8	8	22	26	38	1	1	1	2	1	1	1
2	2	2	2	2	2	15	10	8	8	22	25	38	1	1	1	2	1	1	1