

Universidad Católica de Santa María
Facultad de Ciencias e Ingenierías Biológicas y Químicas
Escuela Profesional de Medicina Veterinaria y Zootecnia



**Nivel de participación ciudadana en la campaña de vacunación contra
la rabia canina en el distrito de Alto Selva Alegre, provincia Arequipa,
2019.**

Tesis presentada por la Bachiller:

Frisancho Mamani, Luz Lizbeth

ORCID: 0009-0008-1861-5675

para optar el Título Profesional de Médico Veterinario y Zootecnista

Asesor:

Dr. Delgado Fernández, Ronnie Christian

ORCID: 0000-0003-2422-4837

Arequipa – Perú

2025

UCSM-ERP

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA

TITULACIÓN CON TESIS

DICTAMEN APROBACIÓN DE BORRADOR

Arequipa, 25 de Septiembre del 2025

Dictamen: 013960-C-EPMVZ-2025

Visto el borrador del expediente 013960, presentado por:

2017200082 - FRISANCHO MAMANI LUZ LIZBETH

Titulado:

**NIVEL DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA CAMPAÑA DE VACUNACIÓN CONTRA
LA RABIA CANINA EN EL DISTRITO DE ALTO SELVA ALEGRE,
PROVINCIA AREQUIPA, 2019.**

Nuestro dictamen es:

APROBADO

Título Profesional/Título de Segunda Especialidad/Grado Académico a optar:

MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA

**29624016 - ROMAN COYLA VERONICA MARIANELLA
DICTAMINADOR**



**72194929 - BARRIGA MARCAPURA XIMENA JENNIFER
DICTAMINADOR**



**29595150 - NEIRA HUAMANI MARCOS LEANDRO
DICTAMINADOR**



Nivel de participación ciudadana en la campaña de vacunación contra la rabia canina en el distrito de Alto Selva Alegre, provincia Arequipa, 2019.

INFORME DE ORIGINALIDAD

18%

INDICE DE SIMILITUD

20%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

10%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	8%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	7%
3	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	2%
5	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	1%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

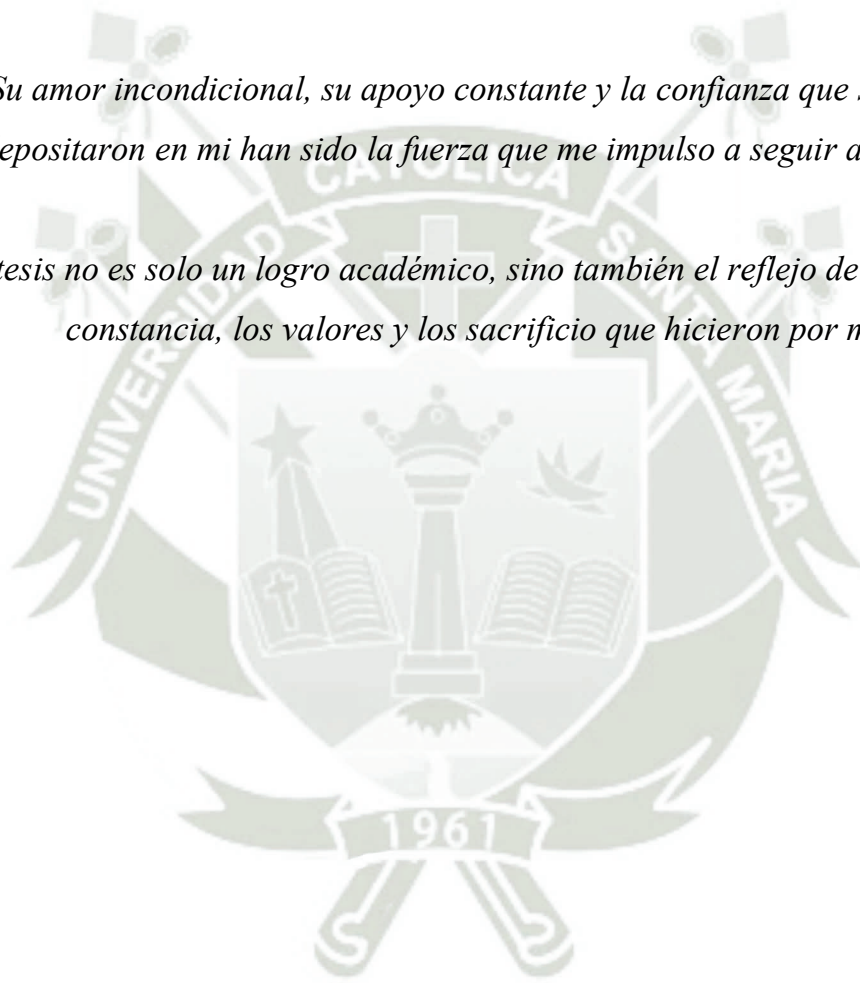
Apagado

DEDICATORIA

A mis amados padres, Alfredo Frisando Vilca y Luzmila Mamani Rios, por ser mi base, mi refugio y mi mayor inspiración para lograr cada uno de mis objetivos.

Su amor incondicional, su apoyo constante y la confianza que siempre depositaron en mi han sido la fuerza que me impulso a seguir adelante.

Esta tesis no es solo un logro académico, sino también el reflejo del ejemplo, la constancia, los valores y los sacrificio que hicieron por mí.



AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, agradezco a Dios por ser mi luz y mi guía en cada paso de este camino. Gracias por darme la fuerza, la salud y la sabiduría para perseverar en los momentos difíciles.

A la Universidad Católica de Santa María, en especial a la escuela profesional de Medicina Veterinaria y Zootecnia, por brindarme la formación y los valores que hoy me acompañan.

A mi asesor Dr. Ronnie Christian Delgado Fernández, por su guía y valioso acompañamiento durante el desarrollo de la presente tesis.

A los miembros del jurado: Dra. Verónica Marianella Román Coyla, Dra. Ximena Jennifer Barriga Marcapura y Dr. Marcos Leandro Neyra Huamani por los conocimientos y el apoyo brindado.

A mi amada familia, padres y hermano por acompañarme en este proceso y por estar presentes en cada etapa de mi vida enseñándome y guiándome.

RESUMEN

El objetivo de este estudio fue identificar si el nivel de participación ciudadana favorece la campaña de vacunación contra la rabia canina en el Distrito de Alto Selva Alegre, Provincia Arequipa, 2019. El método utilizado fue un estudio cuantitativo, de tipo de descriptivo, correlacional con diseño no experimental. Como resultados encontró que el 88,5% de la población si tenían conocimiento sobre el desarrollo de la campaña de vacunación canina, para las características sociodemográficas de los caninos se encontraron un 100% de viviendas con caninos en edades en un 51,5% entre 2 a 5 años, en donde un 74,0% son hembras, un 45,5% de las viviendas tienen 1 perro, un 55,5% cuida de los perros sin ser dueños y un 68% de los caninos no están vacunados, en cuanto a la participación en las campañas de vacunación se evidenció que un 74,0% nunca participa en las campañas de vacunación, en cuanto a los resultados inferenciales se pudo encontrar una correlación de Pearson de ,146* con un nivel de significancia ,038 lo que demuestra que permite concluir que un alto nivel de participación ciudadana en las campañas de vacunación contra rabia canina favorece la disminución de casos de rabia canina en el Distrito de Alto Selva Alegre, Provincia Arequipa, en el año 2019.

Palabras Claves: Campaña de vacunación, participación, rabia.

ABSTRACT

The objective of this study was to identify whether the level of citizen participation favors the canine rabies vaccination campaign in the Alto Selva Alegre District, Arequipa Province, 2019. The method used was a quantitative, descriptive, correlational study with a non-experimental design. As results found that 88.5% of the population had knowledge about the development of the canine vaccination campaign, for the sociodemographic characteristics of canines were found 100% of homes with canines in ages 51.5% between 2 to 5 years, where 74.0% are females, 45.5% of homes have 1 dog, 55.5% take care of dogs without being owners and 68% of canines are not vaccinated, as for participation in vaccination campaigns it was shown that 74.0% never participate in vaccination campaigns, as for the inferential results could be found a Pearson correlation of ,146 * with a significance level of ,038 which shows that it allows to conclude that a high level of citizen participation in canine rabies vaccination campaigns favors the decrease in cases of canine rabies in the District of Alto Selva Alegre, Arequipa Province, in 2019.

Keywords: Vaccination campaign, participation, anger.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTOS	
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	2
PLANTEAMIENTO TEÓRICO.....	2
1.1 Enunciado del Problema	2
1.2 Descripción del Problema	2
1.3 Justificación	4
1.3.1 Aspecto General.....	4
1.3.2 Aspecto Tecnológico.....	5
1.3.3 Aspecto Social.....	5
1.3.4 Aspecto Económico	5
1.3.5 Importancia de la investigación.....	5
1.4 Objetivos.....	6
1.4.1 Objetivo general.....	6
1.4.2 Objetivos Específicos.....	6
1.5 Hipótesis	6
CAPÍTULO II.....	7
MARCO TEÓRICO	7
2.1 Análisis bibliográfico	7
2.2 Antecedentes de la investigación.....	19
2.3 Análisis de tesis.....	20
2.4 Análisis de trabajos de investigación.....	21

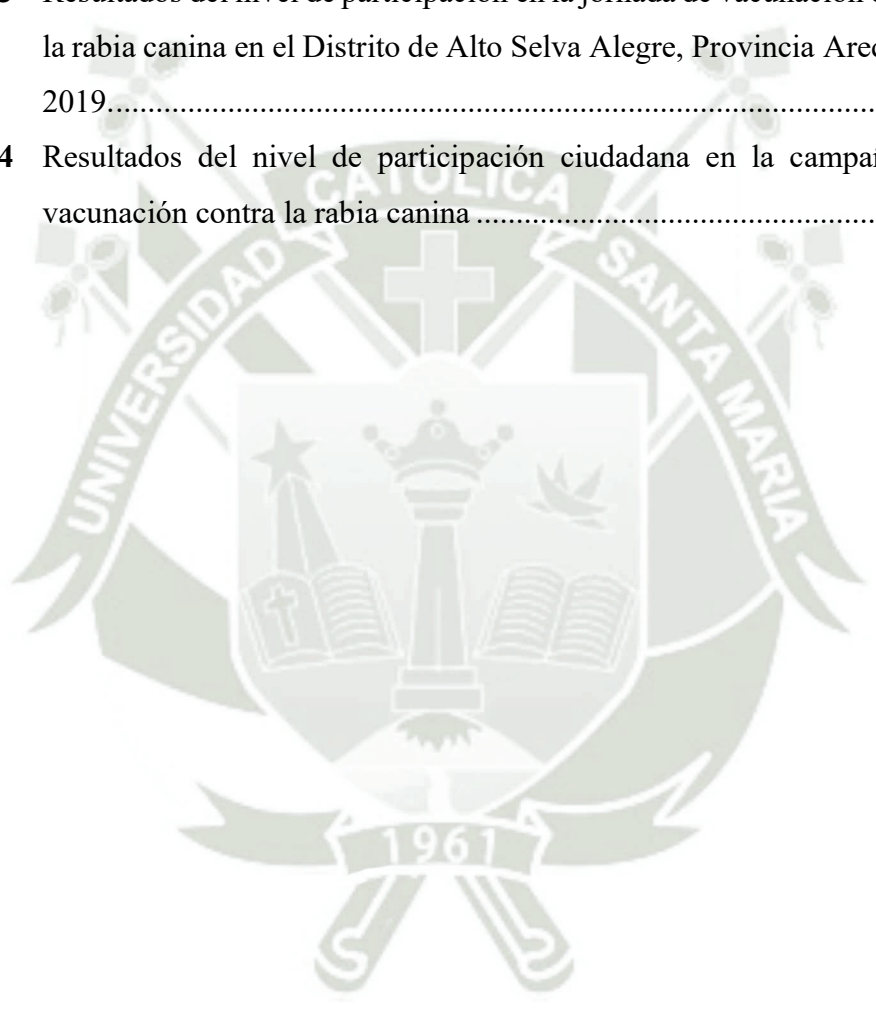
CAPÍTULO III	23
MATERIALES Y MÉTODOS	23
3.1 Materiales.....	23
3.1.1 Localización del trabajo.....	23
3.1.2 Material Biológico.....	23
3.1.3 Materiales de Laboratorio.....	23
3.1.4 Material de Campo.....	23
3.1.5 Materiales de Escritorio.....	24
3.1.6 Equipos.....	24
3.1.7 Maquinarias.....	24
3.1.8 Otros materiales.....	24
3.2 Métodos.....	24
3.2.1 Muestreo.....	24
3.2.2 Formación de unidades experimental del estudio.....	25
3.2.3 Métodos de Evaluación.....	25
3.2.4 Recopilación de la información.....	26
3.3 Variable de Respuesta.....	26
3.4 Evaluación Experimental.....	28
3.4.1 Diseño Experimental.....	28
3.4.2 Análisis estadísticos.....	28
3.4.3 Análisis de frecuencias.....	29
CAPÍTULO IV	30
RESULTADOS Y DISCUSIÓN	30
4.1 Resultados estadísticos.....	30
4.2 Resultados inferenciales.....	36
Prueba de normalidad.....	36
Comprobación de hipótesis.....	36

CONCLUSIONES.....	38
RECOMENDACIONES	39
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	40



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Resultados del conocimiento que tienen los dueños de los perros sobre la VANCAN.....	30
Tabla 2	Resultados de las características sociodemográficas de la población canina	32
Tabla 3	Resultados del nivel de participación en la jornada de vacunación contra la rabia canina en el Distrito de Alto Selva Alegre, Provincia Arequipa, 2019.....	34
Tabla 4	Resultados del nivel de participación ciudadana en la campaña de vacunación contra la rabia canina	37



ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1	Resultados de los conocimientos que tienen los dueños de los perros sobre la VANCAN.....	30
Figura 2	Resultados de las características sociodemográficas de la población canina.....	33
Figura 3	Resultados del nivel de participación en la jornada de vacunación contra la rabia canina.....	35



ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1 Instrumento Aplicado	43
Anexo 2 Zona de Aplicación	46
Anexo 3 Matriz de Resultados	47



INTRODUCCIÓN

La rabia constituye una enfermedad zoonótica de alta letalidad, con una distribución global. En el contexto peruano, esta enfermedad persiste de manera endémica en las regiones de Arequipa y Puno. Este fenómeno puede atribuirse a diversos factores, tales como la baja inmunidad de la población, la subestimación de la población canina, las reducidas tasas de cobertura de vacunación, la presencia de perros vagabundos y/o comunitarios, la migración de individuos que transportan perros positivos desde áreas endémicas, así como la falta de tenencia responsable de mascotas. Estos elementos contribuyen al mantenimiento del virus rábico en la población.

El control de la rabia en canes a través de la vacunación anual se establece como la estrategia más costo-efectiva a largo plazo para la gestión de esta enfermedad. Se dispone de métodos cero epidemiológicos que permiten evaluar la respuesta inmune en la población que ha recibido la vacunación. De acuerdo con la NT N.º 131, las campañas de vacunación deben alcanzar coberturas superiores al 80% de la población canina estimada, con el fin de mantener el nivel adecuado de inmunidad colectiva. dispone de métodos cero epidemiológicos que permiten evaluar la respuesta inmune en la población que ha recibido la vacunación.

Para mantener la inmunidad de rebaño, es necesario alcanzar niveles séricos adecuados que permitan la represión de la infección en caso de que los animales estén expuestos al virus. La Organización Mundial de la Salud (OMS) establece que los títulos de anticuerpos deben ser iguales o superiores a 0,5 UI/mL. Las pruebas serológicas constituyen una herramienta valiosa para evaluar la respuesta inmune posterior a la vacunación. En este contexto, el método de neutralización se emplea para cuantificar el título de anticuerpos en los canes.

Esta información permite adoptar medidas que garanticen la obtención de coberturas adecuadas de vacunación y que los canes alcancen niveles óptimos de anticuerpos. De este modo, se contribuye a prevenir la diseminación del virus y, en consecuencia, la reintroducción de la enfermedad en áreas que se encuentran libres de ella. Por ello esta investigación buscó evaluar la influencia del nivel de participación ciudadana en el éxito de la campaña de vacunación contra la rabia canina en el distrito de Alto Selva Alegre, provincia Arequipa, durante el año 2019.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO TEÓRICO

1.1 Enunciado del Problema

¿Cuál es el nivel de participación ciudadana en la campaña de vacunación contra la rabia canina en el Distrito de Alto Selva Alegre, Provincia Arequipa, 2019?

1.2 Descripción del Problema

La rabia es provocada por un virus que afecta a todos los mamíferos, tanto domésticos como salvajes, incluidos los seres humanos. La enfermedad se transmite por el contacto con la saliva infectada, que puede ocurrir a través de mordeduras o arañazos. La rabia está presente en más de 150 países desde el punto de vista epidemiológico, siendo más prevalente en Asia, específicamente en India, y en África. En la mayoría de los casos en la especie humana, el perro funciona como un agente transmisor. En la Región de las Américas se ha conseguido reducir de manera significativa la incidencia de rabia humana transmitida por perros, logrando una disminución del 98%. En 1983, se documentaron alrededor de 300 casos, cantidad que ha descendido a únicamente dos casos. En la década de los 90 en el Perú, la tasa de incidencia de la rabia canina era considerablemente elevada. En las ciudades de Puno y Arequipa, se mantuvieron los brotes de rabia canina urbana. Cada año, aproximadamente 60.000 individuos fallecen(1). Con el objetivo de hacer frente a esta problemática, se implementó un plan de eliminación que, desafortunadamente, no logró controlar de forma eficaz la expansión de los focos infecciosos en las regiones de Puno y Arequipa. A pesar de los esfuerzos realizados, no se logró controlar de manera efectiva la rabia canina. A pesar de los intentos realizados, no se logró controlar de forma eficaz la rabia canina. En las ciudades de Puno y Arequipa persistieron los casos de rabia canina urbana. Durante el periodo comprendido entre 2014 y 2019, se registraron un total de 172 casos(2). La vacunación masiva de perros contra la rabia es la estrategia más eficaz y fundamental para prevenir esta enfermedad en la población canina. Con el objetivo de disminuir la propagación del virus en los animales receptivos y prevenir la incidencia de rabia transmitida por perros en

seres humanos, se aconseja por parte del Ministerio de Salud mantener una tasa de vacunación del 80% en la población canina. En el año 2023, se estableció la Organización Panamericana de la Salud (OPS) (1).

En la actualidad, se observa que el virus sigue circulando en las regiones de Puno y Arequipa. No obstante, la situación actual en el Distrito Alto Selva Alegre la reintroducción y diseminación del virus de la rabia a través de un portador de una zona endémica se ve favorecida por diversos factores predisponentes.

En este país, se identifican factores que pueden contribuir al resurgimiento de la rabia, como la disminución de la inmunidad. Entre estos factores se encuentran la presencia de perros callejeros con y sin dueño, la falta de tenencia responsable de los mismos, la inadecuada gestión de residuos orgánicos que sirven de alimento para estos animales, la reproducción descontrolada de los perros, la carencia de registros y el desconocimiento de la población canina, así como el incumplimiento de la Ley 27596 "Ley que Regula el Régimen Jurídico de Canes"(3), entre otros. Asimismo, se encuentran los factores relacionados con la persistencia del virus en la población, como la susceptibilidad de los perros.

Los perros tienen diversos factores que afectan su sistema inmunológico, incluyendo aquellos relacionados con la vacunación. Dentro de estos factores se encuentran las tasas de vacunación bajas, el mantenimiento inadecuado de la cadena de frío y la administración incorrecta de la vacuna, entre otros aspectos relevantes a tener en cuenta.

Para lograr la inmunidad de rebaño y detener la propagación de la enfermedad, es necesario alcanzar coberturas superiores al 80% de la población real estimada. Para lograr este objetivo, es fundamental llevar a cabo una planificación meticulosa de las campañas de vacunación antirrábica. Esta planificación debe fundamentarse en indicadores que reflejen la proporción entre la población canina y humana, los cuales deben ser extraídos de investigaciones actuales. La población vacunada debe demostrar niveles serológicos adecuados para prevenir la propagación del virus. En consecuencia, determinar el grado de participación previa en una campaña de vacunación contra la rabia en perros permitirá recopilar información sobre la situación crítica en la que se encuentra la población canina ante la eventual introducción

del virus. La situación requiere un examen de la supervisión seroinmunológica de la enfermedad, la cual ofrecería datos sobre la vulnerabilidad de los perros en dicha región y, por consiguiente, de la población humana que está en contacto con el virus de la rabia.

La importancia de llevar a cabo la investigación en el distrito de Alto Selva Alegre radica en que su población está mayoritariamente conformada por personas de estratos económicos medio y bajo, incluyendo asentamientos humanos en condiciones de vulnerabilidad. Además, no se dispone de una estimación precisa de la población canina y su sistema de vigilancia activa de la rabia no alcanza los estándares mínimos aceptables. En consecuencia, este distrito podría funcionar como un ejemplo representativo de la situación que enfrenta en la mayoría de su territorio.

En el año 2019 en el distrito de Alto Selva Alegre se reportaron bajas coberturas de vacunación y casos positivos a rabia canina, posteriormente en el año 2020 y 2021 no se tiene registro de canes con rabia urbana ya que en dichos años se registró una pandemia mundial COVID 19, posterior a ello en el año 2022 hasta el año 2023 se reportó 3 casos de rabia canina urbana, por ello se realizará la investigación en dicho año para determinar el conocimiento que tienen los dueños de los perros sobre la campaña de vacunación contra la rabia canina en el Distrito de Alto Selva Alegre, Provincia Arequipa, 2019.

Dentro del contexto actual, se planteó la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es el nivel de participación ciudadana en la campaña de vacunación contra la rabia canina en el Distrito de Alto Selva Alegre, Provincia Arequipa, 2019?

1.3 Justificación

1.3.1 Aspecto General.

Los estudios acerca de la rabia canina indican que esta patología es causada por un virus que se encuentra en la saliva de los animales infectados. La pertinencia de esta investigación se fundamenta en la prevención de la transmisión del virus a través de la participación ciudadana en la campaña de vacunación. Esta transmisión puede producirse por la mordedura o el lamido de un perro, lo que facilita la entrada del virus al cuerpo a través de una herida abierta.

1.3.2 Aspecto Tecnológico

La rabia es una zoonosis que puede transmitirse de animales a humanos. En consecuencia, es de mencionar que el año 2017-2019 fue una época en los que más reportes de casos de rabia canina existieron y por estar en este momento la pandemia en pleno auge la cobertura de vacunación era muy baja para el momento, por ello este estudio fundamenta el aspecto tecnológico pues la implicación en la campaña de vacunación ha experimentado un notable avance, fue a partir de la jornada de vacunación que se les da la protección a los perros contra esta enfermedad y se logra al garantizar que al menos el 70% de la población canina estuviera completamente vacunada, lo cual fue necesario para prevenir su propagación. Por lo tanto, este trabajo permite realizar futuras investigaciones relacionadas a la conducta de la población respecto a la vacunación canina, así mismo mejorar el tipo de difusión tecnológica para una mejor concientización poblacional.

1.3.3 Aspecto Social.

El estudio actual a nivel social examina la participación en la vacunación de los perros en el Distrito de Alto Selva Alegre, Provincia de Arequipa, en el año 2019, se realizó en este año porque es la época en que más casos de rabia canina se reportan y es uno de los distritos en donde hasta este años las dosis de vacunación habían sido muy bajas o pocas, por ello se da la campaña de vacunación para resaltar que la mayoría de las vacunas contra la rabia ofrecen protección inmunológica durante un lapso de 2 a 3 años. A pesar de que las vacunas contra la rabia no ofrecen una protección absoluta, su aplicación ayudó a prevenir la exposición parcial de una parte importante de la población canina a esta enfermedad.

1.3.4 Aspecto Económico

La gratuidad de la campaña de vacunación canina favorece el progreso económico de la comunidad. El propósito es fomentar la vacunación de la mayor cantidad de perros posible, teniendo en cuenta la naturaleza zoonótica de la rabia, una enfermedad que puede ser mortal para los seres humanos.

1.3.5 Importancia de la investigación

La relevancia de esta investigación reside en que la vacunación es un procedimiento clínico en el cual es deber del veterinario establecer el protocolo más apropiado, considerando las condiciones clínicas del animal y la

epidemiología local. En este sentido, se sugiere priorizar la recomendación de vacunación anual en lugar de la sugerencia de vacunación cada tres o dos años que se encuentra en la información del producto. La responsabilidad de tomar dicha decisión recae en el veterinario responsable del animal y en el propietario, quien debe participar en la campaña de vacunación de su perro.

1.4 Objetivos

1.4.1 Objetivo general

–Evaluar la influencia del nivel de participación ciudadana en el éxito de la campaña de vacunación contra la rabia canina en el distrito de Alto Selva Alegre, provincia Arequipa, durante el año 2019.

1.4.2 Objetivos Específicos

–Analizar el grado de conocimiento de los propietarios de perros sobre la campaña de vacunación contra la rabia canina en el distrito de Alto Selva Alegre.

–Caracterizar el perfil sociodemográfico de la población del distrito de Alto Selva Alegre.

–Determinar el nivel de participación en la jornada de vacunación contra la rabia canina en el distrito de Alto Selva Alegre, durante el año 2019.

1.5 Hipótesis

Dado que la rabia es una zoonosis viral propia de todas las especies de mamíferos incluido el ser humano es probable que un alto nivel de participación ciudadana en las campañas de vacunación contra rabia canina favorezca la disminución de casos de rabia canina en el Distrito de Alto Selva Alegre, Provincia Arequipa, en el año 2019.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Análisis bibliográfico

Este contexto se enmarca en la realización de una revisión bibliográfica mediante el análisis de documentos que han sido utilizados para abordar el tema como contribución teórica al estudio. Entre estos documentos, se destacan:

Participación

La participación de la comunidad es un componente fundamental en las estrategias de desarrollo local de una comunidad. La participación ciudadana se ve favorecida por diversos factores, como el consenso, el respeto a las libertades civiles, la cercanía social, la educación impartida en instituciones como escuelas, redes sociales y organizaciones de la sociedad civil, así como la difusión de información y noticias entre las autoridades públicas y la población. Finalmente, aunque el desarrollo social es de naturaleza instrumental, la intensidad de sus planos específicos (metas y tareas) depende del marco de referencia teórica y de la percepción ideológica y política de las personas que implementan y utilizan esta.

La Real Academia de España(2) define la participación en un sentido amplio y estricto como: La participación: concepto y consecuencias. Se da a alguien una declaración, parte o noticia.

En la definición descrita, el sujeto se identifica como parte de algo, del espacio en el que se desenvuelve, y hay algo en él que lo motiva a sentir que pertenece a dicho espacio. Esta definición también incluye interacciones entre dos o más personas que crean un vínculo. En un sentido más social, la participación puede entenderse como "las relaciones establecidas entre los miembros de la sociedad y entre para dar forma y gestionar lo que tienen en común"(2).

Teniendo en cuenta la definición propuesta, la participación ciudadana es la creación de pertenencias y comunidad. Se destaca que las formas y significados de la participación pueden variar según el contexto geográfico y temporal, y están influenciados por las particularidades de los individuos, los gobiernos y las entidades políticas. El significado de la participación estará determinado por la integración y la tarea de los actores involucrados, así como por la

relación entre dichos actores y el orden común al que están vinculados. La participación puede ser vista como una oportunidad para crear nuevos espacios sociales, involucrar a actores sociales en movimientos, gobiernos y organizaciones no gubernamentales, o como una presencia en la esfera pública que demanda transformaciones. La participación se encuentra íntimamente ligada al desarrollo humano y social desde un enfoque psicológico. La participación se considera una necesidad fundamental e integral para el desarrollo humano(4).

En consecuencia, no se trata únicamente de una necesidad, sino también de un proceso de crecimiento, que implica adquirir modalidades de participación y métodos prácticos de ejecución. Durante el desarrollo, ejerce una influencia significativa en la formación del ser humano. En el campo de la sociología, la participación se conceptualiza como un proceso de interacción social en el cual los individuos se involucran al reconocer la necesidad de transformación, dando prioridad al ejercicio de las libertades individuales, grupales y comunitarias por encima de las normas socioculturales(4).

Todos interactúan con los demás y participan socialmente de una forma u otra. Desde un punto de vista sociológico, la participación se refiere a la participación de las personas en la vida social de diversas formas y modos. En este momento, es posible elaborar y comprender una definición más exhaustiva de participación. Como se mencionó anteriormente, la pertenencia a un grupo influye en actividades diversas y en la interacción con otros, lo cual varía según el contexto en el que se aborda el tema. Desde la óptica del trabajo social, esta cuestión se vincula con el desarrollo sostenible a nivel humano y social, siendo un aspecto clave. Con el fin de respaldar la política social vinculada a la integración(4). La capacidad de participar en la vida de la sociedad a la que pertenece es la base del desarrollo humano, haciendo de la participación una meta, pero también un medio para su progreso.

Tipos de Participación

La participación de la empresa puede ser:

La participación formal es un derecho que permite que los planos, programas y acciones del consejo municipal sean representativos de las necesidades y contribuciones de los diferentes sectores sociales de la comunidad.

La participación informal ocurre en contextos de crisis como inundaciones, incendios, terremotos, huracanes, tornados, heladas, epidemias, entre otros, así como en iniciativas que exigen la colaboración voluntaria de la comunidad, como campañas de vacunación y programas de alfabetización.

El objetivo de este compromiso es colaborar de forma sistemática y continua para abordar los desafíos que afectan a los habitantes de la localidad y respaldar a las autoridades en la promoción del progreso comunitario.

Campaña de Vacunación Canina

Las campañas de vacunación canina son estrategias organizadas con el propósito de estimular una respuesta inmunológica que frene la diseminación de la rabia y disminuya la presencia del virus en los perros vacunados, previniendo de esta manera su contagio a otros animales susceptibles en la población. En naciones donde la rabia es prevalente, se recomienda mantener las tasas de vacunación en perros por encima del 70% mediante la realización de campañas anuales de vacunación. Según la Norma Técnica de Salud Para la Prevención y Control de Rabia Humana en el Perú, emitida por el Ministerio de Salud en 2017, se establece que en las campañas anuales de vacunación se debe lograr vacunar al menos al 80% de la población canina estimada, de perros con propietario. No obstante, el decreto supremo N° 015 – 2016, publicado el 2 de abril de 2016, fija como objetivo la vacunación del total de la población canina con propietario(5).

En el Perú, la vacunación se realiza de manera gratuita a nivel nacional durante jornadas de campaña que suelen tener una duración de uno o dos días. Según el Ministerio de Salud (MINSA)(6), se denomina "VANCAN" a la campaña anual de vacunación dirigida a perros con dueño. Según Muthiani et al(7), en América Latina, a pesar de los esfuerzos por implementar programas de vacunación en áreas afectadas por la rabia canina con el fin de alcanzar altos niveles de cobertura, todavía existen regiones donde la enfermedad sigue propagándose entre los perros debido a la falta de cobertura adecuada de vacunación. Esta situación representa un desafío para la erradicación efectiva de la rabia canina(7). De acuerdo con Lembo et al(8), se propone que las tasas de vacunación por debajo del 30% deben ser consideradas como una asignación ineficaz de recursos.

El éxito de las campañas de vacunación canina se ve afectado por varios factores, como la forma en que se cría al perro, el nivel de interés del dueño en vacunar a sus mascotas, la ubicación de los centros de vacunación, la extensión de la difusión. El aumento de la difusión de información y conocimiento acerca de la enfermedad (9).

Vacuna

A continuación, se describe un método simple, seguro y eficaz para prevenir enfermedades infecciosas antes de la exposición a agentes patógenos. Las vacunas potencian las respuestas inmunes endógenas del organismo para conferir inmunidad frente a determinadas infecciones y fortalecer el sistema inmunológico. Tras la administración de la vacuna, el sistema inmunológico genera anticuerpos de manera similar a su respuesta ante la exposición a una enfermedad. La vacuna está compuesta exclusivamente por microorganismos inactivos o atenuados, como virus y bacterias, que no inducen enfermedades ni complicaciones. La administración de la mayoría de las vacunas se realiza mediante inyección, aunque algunas pueden ser ingeridas por vía oral o aplicadas mediante aerosol nasal. Las vacunas operan al activar el sistema inmunológico del organismo, reduciendo la posibilidad de contraer la enfermedad. La vacuna se considera la herramienta más confiable, eficaz y económica en la práctica de la medicina preventiva(1).

En el Perú, se estima que los índices de vacunación son considerablemente reducidos, lo que resulta en una inmunidad poblacional deficiente. En el país no se cuenta con datos exactos ni cálculos aproximados acerca de la población canina(10).

Vacunación de rabia canina

La vacunación se considera una medida preventiva cuyo propósito es inducir la producción de anticuerpos en los animales con el fin de prevenir la enfermedad y su potencial transmisión a seres humanos y otras especies vulnerables. Esta acción se encuentra respaldada por la Norma Técnica de Salud N° 131 del Ministerio de Salud del año 2017, la cual fue emitida por la Dirección General de Inocuidad y Salud Ambiental. La vacunación de perros con la vacuna antirrábica es fundamental para reducir la transmisión de la rabia

urbana y contribuir a la erradicación de esta enfermedad zoonótica. Por consiguiente, se ha decidido implementar la vacunación masiva de perros, dado que es el único enfoque que posibilita interrumpir efectivamente la cadena de transmisión de la enfermedad de los animales a los seres humanos. De acuerdo con cálculos realizados, la eliminación de la rabia en perros en naciones que todavía enfrentan esta problemática podría ser alcanzada a través de la vacunación del 70% de los perros. Esta situación conduciría a una reducción considerable de los casos en la población humana, alcanzando rápidamente el número cero(11).

El Comité de Expertos en Rabia de la Organización Mundial de la Salud(1) recomienda que se realice anualmente la inmunización primaria de todos los perros desde los 3 meses hasta un año de edad en campañas de vacunación en masa. Es necesario aplicar una nueva dosis de vacuna a los perros de acuerdo con el periodo de inmunidad conferido por el tipo de vacuna suministrada(11). En el Perú, la vacunación antirrábica canina se realiza de forma anual mediante campañas masivas, lo que facilita la recopilación de datos por distrito en todas las regiones del país. La campaña anual de vacunación antirrábica canina sigue un proceso que abarca la planificación, gestión, organización, ejecución y evaluación.

Rabia

La rabia, también conocida como hidrofobia, es una infección viral aguda que impacta el sistema nervioso central, causando encefalitis o encefalomiелitis. En la mayoría de los casos, la presencia de síntomas clínicos conlleva consecuencias fatales. El virus de la rabia, perteneciente al género *Lysavirus* de la familia *Rabdo*viridae, es el agente causal de esta enfermedad (4). En el Perú, se reconocen dos ciclos de transmisión de rabia: el ciclo urbano, en el cual el perro funciona como reservorio principal, y el ciclo silvestre, en el que el reservorio principal es el murciélago hematófago. La principal forma de transmisión de la enfermedad es a través de mordeduras o rasguños causados por animales carnívoros o murciélagos. La duración del periodo de incubación puede presentar variaciones. En el Perú, se han documentado intervalos de tiempo que oscilan entre 10 y 312 días. Estos periodos están determinados por la carga viral inicial, así como por la ubicación de la lesión en términos de

inervación y proximidad al encéfalo. En perros y gatos, el periodo de incubación de la enfermedad abarca de 3 a 7 días antes de la manifestación de los síntomas clínicos y se extiende a lo largo de la enfermedad. La rabia es una enfermedad infecciosa que afecta a todos los mamíferos, incluidos los seres humanos. En caso de que un animal rabioso muerda a una persona, la letalidad es del 100%, si la persona no recibe tratamiento antirrábico humano de inmediato después de la mordedura(4).

Historia

La rabia es una de las enfermedades más antiguas registradas por la humanidad, habiéndose documentado aproximadamente en el año 4000 aC. La presencia del virus ha sido registrada en civilizaciones antiguas en diversas partes del mundo, como, por ejemplo, en la civilización egipcia que se desarrolló a lo largo del río Nilo. Se ha observado que ha ocasionado una alta tasa de mortalidad en dicha población (12). La presencia de la enfermedad se remonta al año 2300 aC, según fuentes egipcias. Los investigadores señalan su primera descripción en Mesopotamia alrededor del año 1800 aC. A Plutarco también se le atribuye la descripción de la enfermedad en cuestión. En sus apuntes, mencionó que la enfermedad era transmitida a través de la mordedura de un perro infectado con rabia. En sus escritos, Aristóteles mencionó la presencia de la enfermedad de la rabia en los animales y planteó la hipótesis de que los perros podrían ser portadores de esta enfermedad. En China, durante el siglo VII, se han registrado pruebas adicionales que señalan un impacto importante en las poblaciones humanas y caninas. De acuerdo con Carpio(12), la enfermedad era común en Italia y causaba temor en la población de varios pueblos.

Según el filósofo griego Demócrito, la rabia fue descrita como una condición severa que se manifestaba en perros y otros animales domésticos. En los relatos y crónicas se destaca la presencia de control dirigido exclusivamente hacia los perros afectados, cuentos como sacrificios acciones , amputación de lengua, aislamiento o sujeción con cadenas(13).

Tras la llegada de los europeos a América del Norte y del Sur, se describieron los primeros casos de la enfermedad, posiblemente introducidos por los perros que acompañaban a los conquistadores, muchos de los cuales ya eran

infectados. De acuerdo con un análisis de la literatura, los primeros casos mortales atribuidos a esta enfermedad en las Antillas Británicas fueron documentados en 1719, seguidos por casos en Barbados en 1741. En México, se tiene registro documentado de la presencia de la rabia desde el año 1709, lo cual contrasta con su reconocimiento en Estados Unidos en el año 1753. En el territorio peruano, en el año 1803, se registró una epidemia que resultó en la caída de más de 42 personas. Según Favi y Durán(14), en 1810 la ciudad de Ica, ubicada en el occidente del país, fue influenciada por Argentina. En el contexto histórico de la enfermedad en el Perú, los primeros registros se encuentran en las Obras Científicas y Literarias de don Hipólito Unanue(15). En el año 1803, se registró su primera aparición en los valles de la costa norte, seguida de su expansión hacia las regiones de Ica y Arequipa. Durante la epidemia de 1803 en la localidad de Ica, un total de 42 individuos perdieron la vida a consecuencia de una infección ocasionada por un virus mortal, cuyo vector de transmisión no pudo ser determinado. En ese instante, la ira se transforma en un problema endémico, generando brotes epidémicos tanto en seres humanos como en animales. En el año 1975, en la zona metropolitana de Lima, se han documentado tasas de rabia canina que alcanzaron hasta 350 casos por cada 100.000 perros. Las tasas han experimentado una disminución progresiva a raíz de la eliminación de los perros vulnerables a la enfermedad. En años siguientes, se siguieron detectando brotes epidémicos, como el acontecido en 1982, en el cual se documentaron 1893 casos de rabia canina, lo que equivalió a una tasa de 104 por cada 100.000 perros. Además, se identifican 39 casos de rabia en seres humanos, con una tasa de 0,21 por cada 100.000 habitantes(7).

Etiología

El virus rábico, que forma parte del Género Lyssavirus y de la familia Rhabdoviridae (cuyo nombre proviene del griego rhabdos = bastón), comprende cinco virus que guardan relación serológica con el virus de la rabia. Su morfología, determinada mediante microscopía electrónica, se caracteriza por tener forma de bala y estar compuesto por un núcleo de RNA helicoidal de cadena sencilla, junto con una polimerasa de RNA. El virión maduro tiene unas dimensiones de 180 nm de longitud y 75 nm de ancho. En el interior del virión

se encuentra una nucleocápside helicoidal, la cual está rodeada por una membrana compuesta por matriz lipoproteica. Los peplómeros de glicoproteína se encuentran en la capa más externa. En la actualidad, se ha documentado la presencia de siete genotipos. El virus es vulnerable a niveles de acidez menores a 3 y alcalinidad mayores a 11. La inactivación de este agente puede ser alcanzada a través de la exposición a varios factores como la luz ultravioleta, la luz solar, la desecación, el formaldehído, la tripsina y los detergentes(16).

En el presente estudio se han identificado tres géneros de virus que afectan a los animales: Según la clasificación de la familia, se identifican los géneros Lyssavirus, Ephemerovirus y Vesiculovirus. La familia Rhabdoviridae se encuentra clasificada dentro del orden Mononegavirales, el cual se caracteriza por virus con genoma de ARN negativo no segmentado(17).

El agente en cuestión exhibe una clara afinidad por el sistema nervioso, lo cual desencadena una sintomatología específica caracterizada por signos de excitación (rabia furiosa) y signos de parálisis generalizada (rabia muda o paralítica). Estos síntomas son consecuencia de una encefalomielitis que combinada resulta mortal(18).

Patogenia

La rabia es una enfermedad viral infecciosa que, en la mayoría de los casos, resulta letal una vez que los síntomas clínicos se manifiestan(19). La transmisión del virus de la rabia se produce mediante la saliva de un animal infectado al morder o arañar, lo que resulta en la infección de la musculatura estriada. La propagación del virus ocurre en las células musculares, incrementando su concentración infecciosa hasta llegar a las terminaciones nerviosas sensibles y a las placas neuromusculares motoras. Al unirse a los receptores de acetilcolina en las fibras nerviosas periféricas, el virus es internalizado y desencapsulado, lo que inicia el proceso de replicación viral (19).

Otra teoría plantea la posibilidad de que el virus pueda replicarse no en los nervios tisulares, sino que se produce el rescate del virus después de un período de meses o años, denominado período latente de incubación. Los virus son transportados al sistema nervioso central a través del mecanismo de transporte axoplásmico retrógrado a lo largo de los axones de los nervios periféricos. Se

postula que la transmisión del virus se produce mediante la migración del virus a lo largo de los troncos nerviosos de los nervios periféricos, partiendo desde el lugar de inoculación(19).

El virus posee la capacidad de migrar a lo largo de los nervios craneales hasta llegar a las glándulas salivales. La saliva se reconoce como la principal vía de excreción del virus, siendo el sitio donde se manifiesta la carga viral antes de que aparezcan los síntomas clínicos.

El período de incubación del virus puede verse influenciado por diversos factores, tales como la ubicación de la mordedura en relación con la cabeza o las terminaciones nerviosas importantes, la cantidad de virus que penetra en el organismo, el tamaño de la lesión, la especie afectada. y el tipo de virus presente. De acuerdo con varios expertos en el campo científico, la duración del periodo de incubación de la rabia puede oscilar entre 10 días y varios meses, en función de la localización de la herida causada por la mordedura(2). La duración del período de incubación en los perros puede oscilar entre 10 días y 14 meses.

Epidemiología

Los seres vivos de sangre caliente, como los humanos, son vulnerables a la infección de rabia. Los perros son los principales portadores de la rabia para los seres humanos, seguidos por otros animales salvajes como zorros, ratas, topos, hámsteres, tejones y murciélagos. Se ha observado una estrecha conexión entre los perros y los seres humanos. Tras lograr el control de la enfermedad, se observará una notable reducción en la incidencia de casos en seres humanos. Además, desempeña un papel fundamental en el proceso de difusión. De acuerdo con los estudios realizados, se ha notado que los cachorros presentan una mayor predisposición a adquirir la rabia en contraste con los perros adultos(4).

La rabia es una patología que puede incidir en todos los animales de sangre caliente. Las aves también pueden verse afectadas por el virus de la rabia en determinadas situaciones. Dado que las aves poseen una temperatura corporal que supera los 40 grados centígrados y considerando la sensibilidad del virus a la temperatura, es poco probable que un ave se contagie con la enfermedad, si bien no puede descartarse por completa esta posibilidad (4).

El virus de la rabia está presente en todos los continentes, excepto en la

Antártida. En ciertas naciones, la infección del ganado doméstico puede acarrear implicaciones de índole económica. En varios países, se han implementado estrategias de control y supervisión que han posibilitado la eliminación de la enfermedad con el fin de cumplir con los criterios establecidos por la Organización Mundial de Sanidad Animal (OIE) en relación al estatus sanitario de libre de rabia. En algunas naciones, la enfermedad persiste de manera endémica, siendo los animales silvestres los principales portadores. En países en vías de desarrollo y en transición, la principal preocupación se centra en los casos de rabia en perros domésticos, los cuales constituyen un riesgo para la salud pública(4).

Signo

La rabia en los perros puede manifestarse en tres fases: prodrómica, excitativa y paralítica. Durante la etapa prodrómica, que suele tener una duración de dos o tres días, se observa un leve cambio en el comportamiento del animal. Los perros que experimentan ansiedad suelen manifestar un comportamiento más cariñoso de lo común, a diferencia de aquellos que suelen ser tranquilos, los cuales pueden alejarse de sus dueños y mostrar signos de irritabilidad y enojo. En esta etapa de la enfermedad, se puede apreciar un leve aumento en la temperatura corporal y una disminución en la dilatación de la pupila. Durante esta fase, que abarca desde el primer hasta el séptimo día, el animal puede manifestar síntomas de inquietud, nerviosismo e irritabilidad. La fase excitativa es determinante en la delimitación del panorama clínico.

Desde este enfoque, es posible incluir los signos distintivos de la enfermedad. En la primera parte de este período, las personas evitan el contacto con otros individuos y buscan refugio en lugares oscuros. Según lo indicado, también exhiben una respuesta excesiva frente a estímulos luminosos o sonoros intensos (5).

El síndrome de rabia es una enfermedad viral aguda que afecta el sistema nervioso central de los mamíferos, incluidos los seres humanos. Durante esta fase, se observa una continuidad con la etapa anterior, caracterizada por la presencia evidente de síntomas como excitabilidad, fotofobia, hiperestesia, alucinaciones visuales y la tendencia frecuente a ingerir objetos no comestibles. Durante esta etapa, el perro comienza a mostrar un comportamiento errático

sin una causa clara, lo que resulta en un aumento de la irritabilidad y lo vuelve extremadamente peligroso debido a su tendencia a morder a personas, animales u objetos. En caso de estar confinado o restringido, es probable que intente morder las cadenas o barrotes de la estructura en la que se encuentran para causarse daño e incluso fracturarse los dientes con el fin de liberarse.

En la mayoría de los casos, se puede notar un cambio distintivo en la vocalización canina y una complicación en el acto de tragar. Los síntomas mencionados son originados por contracciones musculares seguidas de la parálisis de los músculos de la faringe y la laringe. Además, esta condición provoca la expulsión de saliva a través de las fosas nasales y una respiración rápida por la boca, lo que resulta en la generación de espuma en la saliva. Al concluir esta etapa, se pueden apreciar manifestaciones como una expresión facial inexpresiva, convulsiones y disminución de la coordinación motora.

La evaluación de la progresión clínica de la rabia paralítica conlleva desafíos. Esta modalidad también se denomina como "rabia muda". La mandíbula colgante es uno de los signos más distintivos de esta enfermedad, ya que resulta de la parálisis de los músculos encargados de la masticación. Esta condición restringe la capacidad del animal para ingerir alimentos o líquidos(5).

Se puede notar también la presencia de sialorrea y la parálisis de los músculos faríngeos. El animal presenta de forma constante un comportamiento de dificultad para respirar, lo que lleva al dueño a sospechar que podría haber ingerido un hueso y estar atragantado. Las convulsiones en los perros pueden ser causadas por la infección de los centros nerviosos superiores(5).

Caída. La parálisis se manifiesta primero en la región de la cabeza y el cuello, extendiéndose rápidamente al resto del cuerpo, lo que resulta en el fallecimiento entre 2 y 4 días después del inicio de los síntomas. En caso de que el animal no fallezca durante ninguno de los ataques, entra en la etapa de parálisis. En esta etapa, se observa una alteración en la coordinación muscular y una parálisis generalizada, especialmente afectado a los músculos intercostales, lo cual es de suma importancia ya que puede resultar en un estado de coma y, finalmente, en el fallecimiento(5).

Transmisión

La rabia se propaga principalmente a través de mordeduras, rasguños o contacto directo con la saliva infectada de animales rabiosos que transmiten el virus. La transmisión a través de heridas recientes en la piel humana es un fenómeno poco frecuente. Las mordeduras de perros infectados representan más del 95% de los casos de rabia en seres humanos. Por consiguiente, constituye una causa significativa de esta enfermedad en la población. Es importante considerar que el virus suele permanecer en el punto de entrada por un tiempo antes de propagarse a través de los nervios hacia el cerebro. En dicha ubicación, el virus experimenta un proceso de replicación acelerado, lo cual resulta en la aparición de los síntomas clínicos. El virus se propaga desde el cerebro a través del sistema nervioso y posteriormente infecta las glándulas salivales. Con menor frecuencia, tanto los animales como los seres humanos pueden contraer una infección a través del contacto con saliva o tejido nervioso infectado, o por lesiones en las membranas mucosas o la piel. La infección suele tener su origen frecuentemente en una mordedura(20).

En la mayoría de los casos, la propagación de virus en entornos urbanos conlleva a la enfermedad de las personas, siendo las mordeduras o rasguños de perros enfermos la principal causa de contagio(21). Se ha reportado que las zonas con mayor probabilidad de transmisión de enfermedades son aquellas con una densidad poblacional elevada y la presencia de perros sin control sanitario, especialmente en entornos urbanos con limitaciones económicas(22).

Medidas de prevención

La eliminación de la rabia humana transmitida por perros puede alcanzarse a través de la colaboración coordinada de todos los actores pertinentes a nivel mundial. La implementación de medidas como la vacunación antirrábica canina y la eliminación selectiva de perros callejeros y animales mordidos por un animal infectado con rabia es fundamental en la prevención de la propagación de esta enfermedad.

Es esencial mantener una supervisión constante de la evolución de la población canina. Durante un lapso de diez días, se realizará una observación clínica del animal agresor, que puede ser un perro o un gato. En caso de manifestar indicios sospechosos, se llevará a cabo su sacrificio.

Es imprescindible remitir la cabeza del animal con hielo seco para el análisis de laboratorio.

-La muestra de masa encefálica debe ser colocada en un frasco que contenga una solución al 50% de glicerina y 50% de agua destilada(23).

Las personas que están expuestas a riesgos ocupacionales, como veterinarios, personal técnico de centros antirrábicos y laboratorios que manipulan virus de la rabia, así como vacunadores de campañas antirrábicas, deben recibir un tratamiento de profilaxis preexposición. Este tratamiento implica la administración de tres dosis programadas. a los 0, 7 y 21 días(23).

CAN

En las áreas urbanas, el perro es el animal de compañía más frecuente, perteneciente a una amplia gama de razas que supera las 400 existentes, lo que resulta en una diversidad de colores y tamaños en estos animales. Las razas más reconocidas se clasifican según sus atributos. Dentro de las razas de perros pastores más populares se destacan el Pastor Alemán, el Collie y el Pastor Inglés. Dentro de las razas de perros más utilizadas para la caza se destacan el Afgano, el Gran Danés, el Dogo y el Terrier Escocés. El Fox Terrier es una raza canina de tamaño pequeño a mediano que se destaca por su pelaje áspero y su temperamento enérgico. Esta raza se caracteriza por ser muy activa, por lo tanto, necesita realizar una cantidad considerable de ejercicio físico y recibir estímulos mentales para garantizar su bienestar y felicidad. Entre los perros rastreadores más comunes se encuentran el Setter English, el Pointer, el Chow Chow, el Cocker Spaniel, el Pequinés, el Chihuahua, el Pug, el Caniche, entre otros. Estos caninos se caracterizan por su inteligencia y lealtad, lo que los convierte en excelentes compañeros. Dentro de la categorización de razas caninas para funciones de protección y defensa se incluyen el Doberman, San Bernardo, Boxer, Bulldog, Schnauzer, entre otras razas. La tenencia de animales de compañía está regulada por el Ministerio de Salud desde el año 2003. Guía de Salud Pública.

2.2 Antecedentes de la investigación

Los antecedentes de la investigación se refieren a investigaciones previas en relación con las variables objeto de estudio. Estos pueden incluir estudios de

pregrado o postgrado, artículos científicos, entre otras publicaciones que representan el resumen de la investigación. La evaluación y consideración de esta sección de la investigación dirige al investigador a examinar el alcance del tema de investigación y contribuye al debate y a facilitar la discusión de los resultados, entre los estudios relacionados con esta investigación se encuentran:

2.3 Análisis de tesis

De la Puente en el 2024(24) presentó en Perú una tesis doctoral titulada: Vulnerabilidades al control de rabia canina en Alto Selva Alegre, Arequipa, Perú, el propósito de la investigación fue establecer si la ausencia en las campañas subsiguientes de inmunización antirrábica canina se correlacionó con la presencia o la cantidad de niños menores de cinco años en la vivienda, así como con otras variables a nivel de la vivienda. No se identificó una compensación entre los desinterés en participar en las campañas de inmunización antirrábica canina y la presencia o el número de niños menores de cinco años tras el control de otras variables. No obstante, se identificó una compensación entre los desinterés en participar en las campañas de inmunización antirrábica canina y la cantidad de caninos en la vivienda, así como el conocimiento sobre la campaña en dicho año. Se llevó a cabo una inspección periódica de las áreas periurbanas del distrito de Alto Selva Alegre, donde se identificaron canes en estado de asilvestramiento, y se documentó la presencia mensual de cavernas con indicios de canes en estado de asilvestramiento(24). En la segunda investigación se examina una población de caninos asilvestrados que se nutre de los residuos orgánicos de los depósitos de residuos en las periferias urbanas. A lo largo de las limitaciones impuestas por la pandemia del COVID-19, los residuos orgánicos que proporcionaron alimento a estos canes experimentaron una reducción. El de esta investigación fue investigado si se produjeron modificaciones poblacionales en caninos asilvestrados previo y durante las limitaciones impuestas por la pandemia de COVID -19. Se proyectaron modificaciones en las poblaciones caninas asilvestradas durante las limitaciones impuestas por la pandemia. Se identificó una limitación entre las limitaciones impuestas por la pandemia y una reducción en la evidencia de caninos asilvestrados, la prevalencia de jaurías,

camadas, caninos vivos en solitario y caninos muertos. A medida que persistan las poblaciones de canes asilvestrados excluidos de los programas de inmunización y canes con propietarios que dejan de ser inmunizados, resultará desafiante alcanzar la cobertura de vacunación requerida para el control de la rabia canina en la ciudad de Arequipa y minimizar el riesgo de rabia humana mediada por canes (24).

Guzmán en el 2024(25) presentó en Perú una tesis titulada: Situación de la cobertura de vacunación antirrábica canina en la Región Ayacucho años 2012 – 2021. El propósito principal fue examinar la situación de la cobertura de inmunización antirrábica canina en la Región Ayacucho durante el periodo 2012 - 2021. Como métodos se llevó a cabo una investigación de carácter básico, descriptivo y retrospectivo, empleando datos provenientes de los archivos documentales de la campaña de inmunización antirrábica canina de 2012 a 2021, de la Estrategia Sanitaria Regional de Zoonosis, DIRESA Ayacucho. Se realizó un análisis de las coberturas por región, distritos, provincias y las tendencias por provincias durante los años de investigación, las coberturas de inmunización antirrábica canina en la Región Ayacucho fueron: 2012 (83%), 2013 (87%) 2014 (97%), 2015 (97%), 2017 (84%), 2018 (99%), 2019 (101%), 2021 (96%). Los años con coberturas superiores al 80% e inferiores al 80% fueron los años; 2016 (67%), 2020 (26%). Para concluir. Los distritos de Llochegua, Ayna, Santa Rosa, Samugari, Colta, Lampa y Marcabamba registraron coberturas iguales o superiores al 80% durante un período de 10 años. Respecto a los distritos: Durante un período de cinco años, Ayacucho y Santa Ana de Huaycahuacho registraron coberturas de inmunización antirrábica canina que no superaron el 80%(25).

2.4 Análisis de trabajos de investigación

Páez, J en el 2023(26) realizó en Colombia una investigación titulada: La Importancia de la Rabia como Enfermedad de Impacto en la Salud Pública en Colombia. La rabia, una patología viral que incide en millones de individuos y animales a nivel global, tiene un impacto significativo en la salud pública. En Colombia, se han implementado normativas y estrategias derivadas para prevenir y controlar la rabia, implementadas por entidades como el ICA y la OMSA. Por lo tanto, se le considera un agente causal significativo de zoonosis,

dado que genera un elevado índice de mortalidad para la salud pública, lo que requiere una intervención inmediata al ser expuestos. El objetivo de esta revisión es el examen y análisis de la literatura científica que ilustra la incidencia de la rabia y su relevancia como patología zoonótica en la salud pública colombiana. Asimismo, se busca comprender todas las estrategias de prevención y control que deben implementarse al observar un caso positivo de rabia, incluyendo las vacunas que incrementan la probabilidad de supervivencia para la víctima. Cada caso es examinado en función de la región, el vector presente y la circunstancia que propició la infección, obteniendo así datos epidemiológicos que facilitarán la formulación de medidas preventivas en función de las circunstancias particulares. Además, es imperativo comunicar a la totalidad de la sociedad acerca de este virus letal con el objetivo de lograr una reducción o incluso la erradicación de la rabia a nivel regional y nacional(26).

CAPÍTULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1 Materiales

3.1.1 Localización del trabajo

3.1.1.1 Ubicación Espacial

El estudio se llevó a cabo en el distrito de Alto Selva Alegre, el cual cuenta con una población humana de 85,274 habitantes para el año 2018(27). En el distrito de Alto Selva Alegre, ubicado en el departamento de Arequipa, Perú, se encuentran las localidades de Villas Ecológicas en las zonas A, B y C, que son de carácter periurbano, e Independencia en las zonas A y B, las cuales tienen un carácter urbano.

3.1.1.2 Ubicación Temporal

La investigación se llevó a cabo durante los meses de Enero a Marzo. La recopilación de datos se efectuó en Enero y Febrero, utilizando la información obtenida de registros durante la campaña de vacunación contra la rabia del año 2019, así mismo los datos obtenidos fueron en el periodo de la emergencia sanitaria por COVID-19.

3.1.2 Material Biológico

Esta investigación no utilizó material biológico

3.1.3 Materiales de Laboratorio

No se ameritó materiales de laboratorio

3.1.4 Material de Campo

En el año 2019 se realizaron a cabo encuestas en las localidades de Villas Ecológicas zona A, B y C (periurbano) e Independencia zona A y B (urbano). Estas encuestas serán el material de campo a utilizar para el estudio.

3.1.5 Materiales de Escritorio

- Ficha elaborada para recojo de datos.
- Lápiz.
- Lapicero.
- Papel bond.
- Tajador.
- Borrador.

3.1.6 Equipos

- Equipo de cómputo.
- Impresora.
- Celular.

3.1.7 Maquinarias

No se hace uso de maquinarias

3.1.8 Otros materiales

No se ameritan de otros materiales

3.2 Métodos

3.2.1 Muestreo

3.2.1.1 Universo

El universo de estudio estuvo constituido por el conjunto de familias encuestadas durante el año 2019 en el Distrito de Alto Selva Alegre zonas de Villa Ecológica sector A, B Y C que son de carácter periurbano e Independencia sector A y B de carácter urbano, ubicado en la Provincia de Arequipa, las cuales ascienden a un total de 200 familias.

3.2.1.2 Tamaño de la Muestra

La muestra elegida para este estudio fue de tipo muestreo poblacional, considerando a todos los elementos que componen el universo. Según la Encuesta realizada en el año 2019, estuvo compuesta por 200 familias del

Distrito de Alto Selva Alegre, en la Provincia de Arequipa, debido a que el universo lo componen 2000 familias no todas con registros completos, sin embargo, se toma el 1% del universo por contarse con una población amplia y porque existe un total de 200 registros completos de las familias encuestadas por ello se toma el muestreo por conveniencia para seleccionar la muestra.

3.2.1.3 Procedimiento del muestreo

Con el fin de evaluar el nivel de participación en la campaña de vacunación, se llevó a cabo un análisis documental del registro del año 2019. Posteriormente, se aplicó la técnica de muestreo por conveniencia para seleccionar 200 familias con registros completos, con el objetivo de recopilar datos relevantes.

3.2.2 Formación de unidades experimental del estudio

Las unidades experimentales de este estudio consistieron en las encuestas realizadas y aplicadas en el año 2019 porque estas encuestas eran las que contaban con registros completos de datos y por ello fueron seleccionadas por conveniencia.

3.2.3 Métodos de Evaluación

3.2.3.1 Metodología de la experimentación

La metodología de experimentación a emplear fue la documental, ya que se analizaron los datos previamente registrados en el año 2019 acerca de la participación en una campaña de vacunación. Se llevó a cabo una revisión minuciosa de este registro para considerar los resultados de la participación de 200 familias con registro completo. Posteriormente, se procedió a la introducción de los datos en una matriz Excel que detalló las variables y dimensiones del estudio. Estos datos fueron luego transferidos al programa SPSS Versión 26.0 para realizar el análisis estadístico, presentando los resultados en tablas de frecuencia y porcentaje. Asimismo, se realizó un análisis inferencial para verificar la hipótesis planteada.

3.2.3.2 Ajustes metodológicos

Se empleó un enfoque retrospectivo de tipo estadístico descriptivo- documental de corte transversal para determinar el nivel de participación ciudadana en la campaña de vacunación contra la rabia canina.

3.2.4 Recopilación de la información

a. En el Campo

La información relevante sobre el nivel de participación ciudadana en la campaña de vacunación contra la rabia canina en el Distrito de Alto Selva Alegre de la Provincia de Arequipa se obtuvo a través de la recopilación de datos de un registro del año 2019.

b. En la biblioteca

Se analizaron distintas publicaciones sobre rabia canina, incluyendo tesis de investigación pertinentes al tema, con el fin de respaldar la fundamentación teórica de este estudio.

c. En otros ambientes generadores de la información científica

A través de páginas web en internet.

Consultas personales

3.3 Variable de Respuesta

3.3.1 Variable Independiente:

Conocimiento sobre la Campaña de Vacunación

3.3.2 Variable Dependiente:

Nivel de Participación Ciudadana

3.3.3 Cuadro de observaciones a registrar

Objetivo	Variable	Dimensión/Indicador	Ítems del Instrumento Aplicado	Tipo de Variable	Escala de Medición
Analizar el grado de conocimiento de los propietarios de perros sobre la campaña de vacunación contra la rabia canina en el distrito de Alto Selva Alegre.	Variable Independiente Conocimiento sobre la Campaña de Vacunación	Conocimiento Campaña VANCAN	¿Has escuchado usted sobre la campaña de vacunación canina contra la rabia que se ha llevado a cabo en su distrito hace poco días?	Cuantitativa	Nominal Dicotómica
Caracterizar el perfil sociodemográfico de la población del distrito de Alto Selva Alegre.	Perfil Sociodemográfico	Información sociodemográfica Edad Genero	_____ Años Masculino Femenino ¿Hay perros en su casa? ¿Cuántos?	Cuantitativa	Razón Porcentajes/ Conteos
Determinar el nivel de participación en la jornada de vacunación contra la rabia canina en el distrito de Alto Selva Alegre, durante el año 2019.	Participación	Nivel de Participación Cantidad de Perros Cantidad de Perros sin	Ya que usted tuvo perro que no fueron vacunados ¿Qué dificultad tuvo para llevarlos a vacunar? ¿Hay perros en su cuadra o vecindario que no sean de usted pero que usted cuida? ¿Cuántos? ¿Los ha vacunado contra la rabia?	Cuantitativa	Mixta Nominal, Ordinal, Razón

		Vacunar	¿Cuántos?		
		Información de la Vivienda	¿Cuántas personas en total viven en su casa? ¿Cuántas personas menores de edad viven en total en esta casa? ¿De esos menores de edad, cuantos niños menores de 5 años viven en su casa? ¿Desde que año vive en esta casa?		

Fuente: Elaboración propia.

3.4 Evaluación Experimental

3.4.1 Diseño Experimental

3.4.1.1 Unidades experimentales

Estuvieron conformadas por el registro de 200 encuestas aplicadas a 200 familias en forma de barrido.

3.4.1.2 Diseño de tratamientos

Fueron recolectados a través de los datos de las encuestas aplicadas en el año 2019 esta encuesta fue aplicada para detectar la rabia y población canina.

3.4.1.3 Distribución de tratamientos

No amerita distribución de tratamiento

3.4.2 Análisis estadísticos

3.4.2.1 Análisis de varianza

La investigación se realizó mediante el uso de encuestas. Una vez recolectados los datos, estos fueron tabulados y registrados utilizando técnicas de estadística descriptiva, como la distribución de frecuencias y las medidas de tendencia central.

3.4.2.2 Análisis de significancia

El análisis de significancia se basó en un nivel de significancia de $p = 0,05$, el cual se utilizó al evaluar la hipótesis a través del análisis inferencial(28). En primer lugar, se aplicó una prueba paramétrica a los resultados, en donde los mayores valores presentados por el estadista Kolmogorov-Smirnov^a fueron de tipo paramétrico, por ello se utilizó para la comprobación de la hipótesis el método de Pearson. De esta forma, se determinó el análisis de significancia correspondiente(28).

3.4.2.3 Pruebas no paramétricas

La prueba paramétrica se empleó con el fin de establecer la normalidad de los resultados obtenidos, lo que permitió seleccionar entre el método de Pearson (29) para verificar la hipótesis propuesta:

Coeficiente de Correlación de Pearson

$$P_{xy} = \frac{Cov(X, Y)}{\sqrt{Var(X) \cdot Var(Y)}}$$

$$-1 \leq P_{xy} \leq 1$$

Tomado de Pinilla y Rico (29)

3.4.3 Análisis de frecuencias

Los resultados obtenidos fueron procesados informáticamente utilizando el programa Excel. El análisis estadístico se llevó a cabo en SPSS versión 25. Los resultados se mostraron en tablas de doble entrada y gráficos de barras, presentando las frecuencias y porcentajes correspondientes.

CAPÍTULO IV RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 Resultados estadísticos

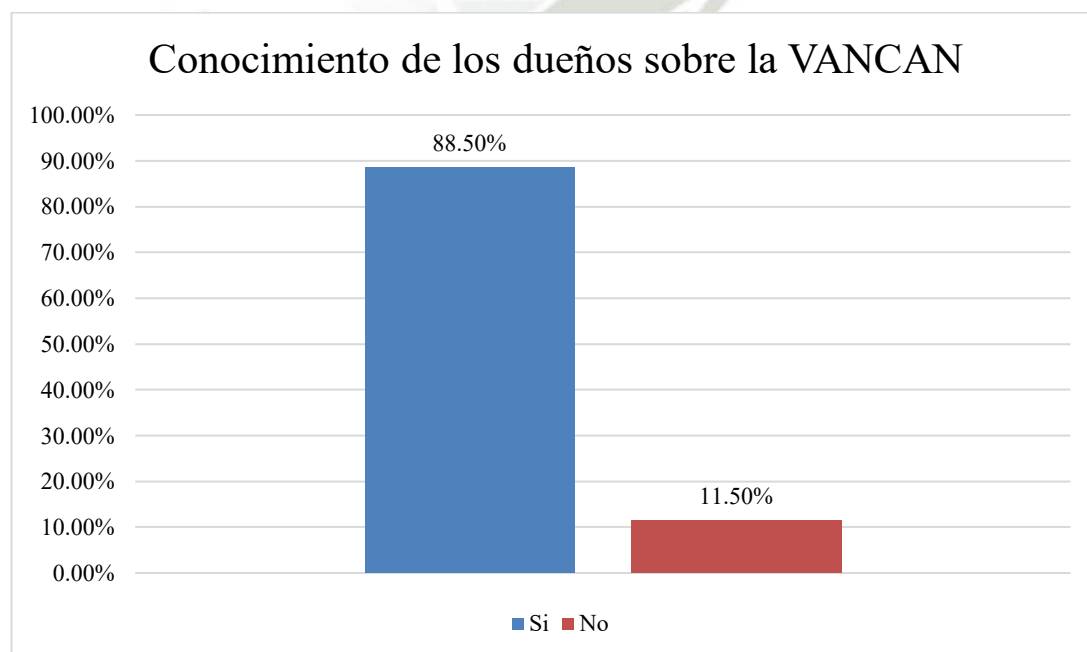
Conocimiento que tienen los dueños de los perros sobre la campaña de vacunación contra la rabia canina en el Distrito de Alto Selva Alegre, Provincia Arequipa, 2019.

Tabla 1 Resultados del conocimiento que tienen los dueños de los perros sobre la VANCAN

Conocimiento de los dueños sobre la VANCAN			
		fi	%
Campaña de Vacunación contra la rabia canina	Si	177	88,5%
	No	23	11,5%
	Total	200	100,0%

Fuente: Elaboración propia

Figura 1 Resultados de los conocimientos que tienen los dueños de los perros sobre la VANCAN



Fuente: Elaboración propia

Análisis: La tabla 1, figura 1 muestran los resultados obtenidos en cuanto a los conocimientos que poseen los dueños de los perros sobre la campaña de vacunación contra la rabia canina llevada a cabo en el Distrito de Alto Selva Alegre de la Provincia Arequipa en el año 2019, de lo que se pudo encontrar que el 88,5% de la población si tenían conocimiento sobre el desarrollo de la campaña de vacunación canina en este lugar, mientras que otro 11,5% ni tenía conocimiento sobre esto, es importante destacar que poseer conocimiento sobre una campaña de vacunación canina contra la rabia es fundamental para la salud pública y la seguridad humana, particularmente en regiones donde la rabia es una enfermedad endémica, pues esta puede ser una afección letal predominantemente transmitida por caninos, que puede ser mitigada a través de la vacunación canina, estos resultados son diferentes a los encontrados por Guzmán en el 2024(25) quien presentó en Perú una tesis titulada: Situación de la cobertura de vacunación antirrábica canina en la Región Ayacucho años 2012 – 2021, en donde realizó un análisis de las coberturas por región, distritos, provincias y las tendencias por provincias durante los años de investigación, las coberturas de inmunización antirrábica canina en la Región Ayacucho fueron: 2012 (83%), 2013 (87%) 2014 (97%), 2015 (97%), 2017 (84%), 2018 (99%), 2019 (101%), 2021 (96%). Los años con coberturas superiores al 80% e inferiores al 80% fueron los años; 2016 (67%), 2020 (26%). Para concluir. Los distritos de Llochegua, Ayna, Santa Rosa, Samugari, Colta, Lampa y Marcabamba registraron coberturas iguales o superiores al 80% durante un período de 10 años. Respecto a los distritos: Durante un período de cinco años, Ayacucho y Santa Ana de Huaycahuacho registraron coberturas de inmunización antirrábica canina que no superaron el 80%(25).

Características sociodemográficas de la población

Tabla 2 Resultados de las características sociodemográficas de la población canina

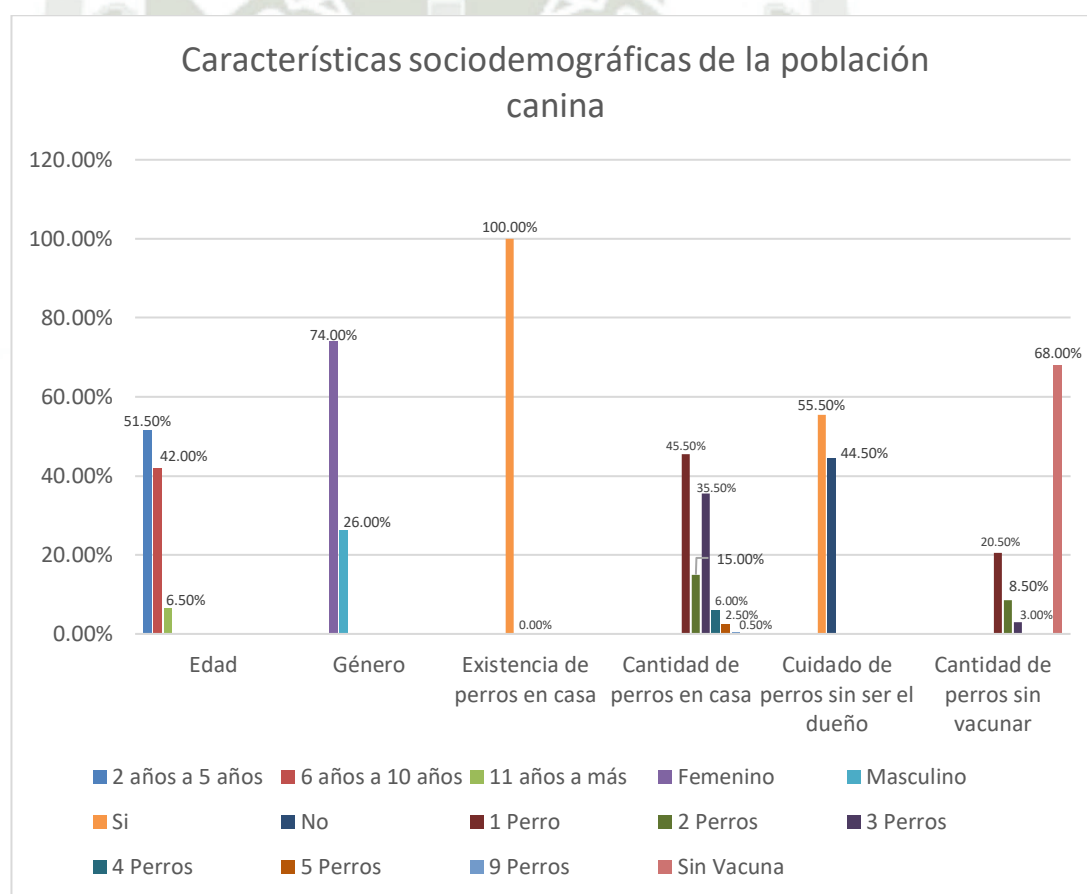
		Edad	
		fi	%
Características sociodemográficas de la población	2 años a 5 años	103	51,5%
	6 años a 10 años	84	42,0%
	11 años a más	13	6,5%
	Total	200	100,0%
			Genero
		fi	%
	Femenino	148	74,0%
	Masculino	52	26,0%
	Total	200	100,0%
		Existencia de Perros en Casa	
		fi	%
	Si	200	100,0%
	No	0	0,0%
	Total	200	100,0%
		Cantidad de Perros en Casa	
		fi	%
	1 Perro	91	45,5%
	2 Perros	60	15,0%
	3 Perros	31	35,5%
	4 Perros	12	6,0%
	5 Perros	5	2,5%
	9 Perros	1	0,5%
	Total	200	100,0%
		Cuidado de Perros sin ser el Dueño	
		fi	%
	Si	111	55,5%
	No	89	44,5%
	Total	200	100,0%

Cantidad de Perros sin Vacunar

Características sociodemográficas de la población	Sin Vacuna	fi	%
		136	68,0%
	1 Perro	41	20,5%
	2 Perros	17	8,5%
	3 Perros	6	3,0%
	Total	200	100,0%

Fuente: Elaboración propia

Figura 2 Resultados de las características sociodemográficas de la población canina



Fuente: Elaboración propia

Análisis: La tabla 2, figura 2 muestra los resultados encontrados en cuanto a las características sociodemográficas de la población canina, de lo cual para la edad se evidenció que un 51,5% de los perros tienen entre 2 a 5 años, otro 42% están entre los 6 a 10 años y un 6,5% tienen de 11 años a más, en cuanto al

género se destaca que un 74,0% son hembras y un 26,0% machos, asimismo para la existencia de caninos en casa se observó que en un 100% existen perros en las 200 casas visitadas, de igual manera en cuanto a la cantidad de perros por casa se denota que un 45,5% de las viviendas visitadas tienen 1 perro, en un 15,0% 2 perros, en un 35,5% existen 3 perros por casa, otro 6,0% tiene 4 perros por casa, un 2,5% posee 5 perros por casa y solo un 0,5% de las viviendas visitadas poseen 9 perros por casa, para el cuidado de los perros sin ser el dueño se encontró que un 55,5% si cuidan los perros sin ser dueños, mientras que otro 44,5% no y finalmente para la característica cantidad de perros sin vacunar se evidenció que un 68,0% de los perros no están vacunados, en otro 20,5% de las casas está vacunado 1 solo perro, en otro 8,5% solo 2 perros y en 3,0% 3 perros, siendo estos resultados similares a los encontrados por Páez, J en el 2023(26) quien realizó en Colombia una investigación titulada: La Importancia de la Rabia como Enfermedad de Impacto en la Salud Pública en Colombia, en donde cada caso fue examinado en función de la región, el vector presente y la circunstancia que propició la infección, obteniendo así datos epidemiológicos que facilitarán la formulación de medidas preventivas en función de las circunstancias particulares. Además, es imperativo comunicar a la totalidad de la sociedad acerca de este virus letal con el objetivo de lograr una reducción o incluso la erradicación de la rabia a nivel regional y nacional (26).

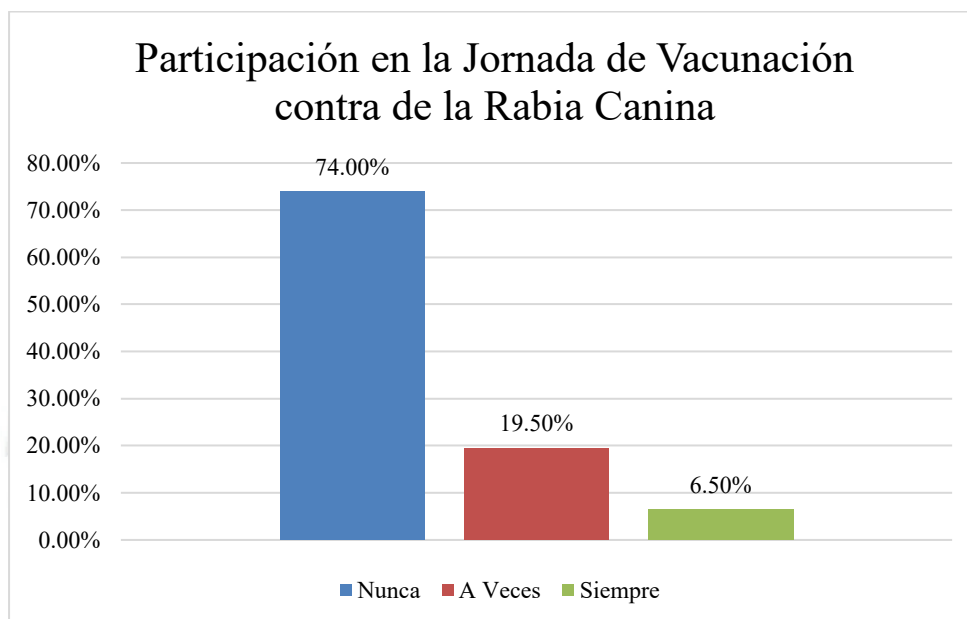
Nivel de participación en la jornada de vacunación contra la rabia canina en el Distrito de Alto Selva Alegre

Tabla 3 Resultados del nivel de participación en la jornada de vacunación contra la rabia canina en el Distrito de Alto Selva Alegre, Provincia Arequipa, 2019.

		Participación	
		Frecuencia	Porcentaje
Jornada de Vacunación contra la rabia	Nunca	148	74,0%
	A veces	39	19,5%
	Siempre	13	6,5%
	Total	200	100,0%

Fuente: Elaboración propia

Figura 3 Resultados del nivel de participación en la jornada de vacunación contra la rabia canina



Fuente: Elaboración propia

Análisis: La tabla 3, figura 3 muestra el nivel de participación en la jornada de vacunación contra la rabia canina, para lo cual un 74.0% nunca participa en la jornada, mientras que otro 19.5% a veces participa y un 6.5% siempre participa, siendo fundamental recalcar que la participación en la jornada de vacunación canina desempeña un papel crucial en la disminución de la incidencia de la rabia, requiriendo coberturas que superen el 80% para mitigar la circulación del virus y prevenir casos humanos, estos resultados fueron diferentes a los encontrados en el estudio De la Puente en el 2024(24) quien presentó en Perú una tesis doctoral titulada: Vulnerabilidades al control de rabia canina en Alto Selva Alegre, Arequipa, Perú, en donde se identificó una compensación entre los desinterés en participar en las campañas de inmunización antirrábica canina y la cantidad de caninos en la vivienda, así como el conocimiento sobre la campaña en dicho año. Resultó desafiante alcanzar la cobertura de vacunación requerida para el control de la rabia canina en la ciudad de Arequipa y minimizar el riesgo de rabia humana mediada por canes (24).

4.2 Resultados inferenciales

Prueba de normalidad

Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento de los Dueños	,525	200	,000	,370	200	,000
Edad	,329	200	,000	,731	200	,000
Genero	,463	200	,000	,547	200	,000
Hay perros en su casa	.	200	.	.	200	.
Cuántos	,246	200	,000	,761	200	,000
Cuida perros que no son suyos	,369	200	,000	,632	200	,000
Cantidad de perros sin vacunar	,406	200	,000	,641	200	,000
Participación	,448	200	,000	,582	200	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Para la comprobación de la hipótesis se tomará en consideración el método de correlación de Pearson pues los resultados presentados por el estadístico Kolmogorov-Smirnov^a son de tipo paramétricos.

Comprobación de hipótesis

Dado que la rabia es una zoonosis viral propia de todas las especies de mamíferos incluido el ser humano es probable que:

Hi: Un alto nivel de participación ciudadana en las campañas de vacunación contra rabia canina favorezca la disminución de casos de rabia canina en el Distrito de Alto Selva Alegre, Provincia Arequipa, en el año 2019.

Ho: Un alto nivel de participación ciudadana en las campañas de vacunación contra rabia canina desfavorezca la disminución de casos de rabia canina en el Distrito de Alto Selva Alegre, Provincia Arequipa, en el año 2019.

Nivel de significancia: 0,50

Tabla 4 Resultados del nivel de participación ciudadana en la campaña de vacunación contra la rabia canina

		Campaña de Vacunación	Participación en la Jornada de Vacunación contra la rabia canina
Campaña de Vacunación	Correlación de Pearson	1	,146*
	Sig. (bilateral)		,038
	N	200	200
Participación en la Jornada de Vacunación contra la rabia canina	Correlación de Pearson	,146*	1
	Sig. (bilateral)	,038	
	N	200	200

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: Elaboración propia

Análisis: La tabla N° 4 presenta el nivel de participación ciudadana en la campaña de vacunación contra la rabia canina, de lo que se pudo encontrar una correlación de Pearson de ,146* con un nivel de significancia ,038 lo que demuestra que existe una correlación fuerte que permite rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alternativa que establece que un alto nivel de participación ciudadana en las campañas de vacunación contra rabia canina favorece la disminución de casos de rabia canina en el Distrito de Alto Selva Alegre, Provincia Arequipa, en el año 2019.

CONCLUSIONES

Como principales conclusiones de este estudio se presentan:

PRIMERO: Al identificar si el nivel de participación ciudadana favorece la campaña de vacunación contra la rabia canina en el Distrito de Alto Selva Alegre, Provincia Arequipa, 2019, se pudo encontrar una correlación de Pearson de ,146* con un nivel de significancia ,038, lo que permite concluir que la participación ciudadana favorece la campaña de vacunación contra la rabia.

SEGUNDO: Al determinar el conocimiento que tienen los dueños de los perros sobre la campaña de vacunación contra la rabia se encontró que un 88,5% de los dueños si tienen conocimiento de la jornada, permitiendo esto concluir que más de la mitad de los dueños de los perros presentaron conocimiento sobre la campaña de vacunación contra la rabia ofrecida.

TERCERO: Al identificar las características sociodemográficas de la población se pudo encontrar que un 51,5% de los perros están en edades desde los 2 a los 5 años, el género predominante en un 74,0% son las hembras, en el 100% de las casas visitadas habitan perros, la cantidad de caninos por casas fue de un 45,5% de 1 perro, un 55,5% de la población si cuidan los perros sin ser dueños y un 68,0% de los caninos no están vacunados, pudiéndose concluir que la mayor predominancia de perros es de 2 a 5 años, estos son hembras en gran mayoría, existe en todas las viviendas caninos, mayormente 1 por casa, algunos son cuidados por personas desconocidas y más de la mitad no están vacunados,

CUARTO: Al establecer el nivel de participación en la jornada de vacunación contra la rabia canina se pudo encontrar que un 74,0% de la población nunca participa en las jornadas, por lo que se puede concluir que existe un gran número de caninos sin vacunas por la falta de participación en las jornadas por parte de sus dueños.

RECOMENDACIONES

Como principales recomendaciones de este estudio se presentan:

- Incentivar a los dueños de los caninos en el Distrito de Alto Selva Alegre, Provincia Arequipa, a participar en las campañas de vacunación contra la rabia que se realicen para disminuir el nivel de perros sin vacunación en el sector.
- Mantener el conocimiento sobre la importancia de las jornadas de vacunación contra la rabia porque de esta manera se garantizará la seguridad tanto de los animales como los habitantes del Distrito de Alto Selva Alegre, Provincia Arequipa.
- Se recomienda vacunar a los perros a partir del primer mes de edad, con un refuerzo a los 3 meses y posteriormente revacunarlos anualmente.
- Mantener al día las vacunas y buscar atención médica si se produce alguna mordedura o contacto con animales.
- Se recomienda que los canes que no son incluidos a un hogar, sean tomados en cuenta en las estrategias de control de zoonosis y en las campañas de vacunación.
- Realizar una vigilancia activa en las torrenteras del distrito, implementar un plan de manejo de residuos sólidos en las zonas de las torrenteras ya que esto permite que se de un foco de presencia y alimentación de perros asilvestrados.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Organización Panamericana de la Salud 2022. <https://www.paho.org/temas/rabia>.
2. De la Lengua Española, Diccionario. Real academia española. 2001.
3. Ley No. 27596 Régimen jurídico de canes. Diario El Peruano. 2002. p 225240- 225244.
4. INJUVE. La participación como usuarios de tiempo libre. 2000. Primera Edición. España, INJUVE.
5. Tasso O, Valdivia, A. Decreto Supremo que declara en Emergencia Sanitaria por el plazo de noventa (90) días calendario, a la provincia de Arequipa del departamento de Arequipa. 2016. <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/decreto-supremo-que-declara-en-emergencia-sanitaria-por-el-p-decreto-supremo-n-015-2016-sa-1363166-5/>
6. [MINSA] Ministerio de salud. Norma técnica de salud para la vigilancia, prevención y control de la rabia humana en el Perú. 2017. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4193.pdf>
7. Muthiani Y, Traoré A, Mauti S, Zinsstag J, Hattendorf J. Low coverage of central point vaccination against dog rabies in Bamako, Mali. 2015. Prev Vet Med 120(3): 203- 209.
8. Lembo T, Hampson K, Kaare MT, Ernest E, Knobel D, Kazwala RR, Haydon DT, Cleaveland S. The Feasibility of Canine Rabies Elimination in Africa: Dispelling Doubts with Data 2010. PLoS Negl Trop Dis 4(2): e626.
9. Kayali U, Mindekem R, Yémadji N, Vounatsou P, Kaninga Y, Ndoutamia AG, Zinsstag J. Coverage of pilot parenteral vaccination campaign against canine rabies in N'Djaména, Chad. 2003. Bulletin of the World Health Organization 81(10): 739-744.
10. Informe. Persistencia de la reemergencia de la rabia canina en el Sur del Perú 2019. An. Fac. med. vol.80 no.3 Lima jul./set. 2019.
11. Calero D, Caresani B. Respuesta a la vacunación contra el virus de la rabia en perros inmunizados en situaciones inmunomoduladas. [Internet]. [Uruguay]: Universidad de la República; 2014 [citado 25 de junio de 2017].

Disponible en: <http://studylib.es/doc/3118568/respuesta-a-la-vacunaci%C3%B3n-contr-elvirus-de-la-rabia-en-...>

12. Carpio, I. Etiopatogénia del Virus Rábico. Centro Control de Zoonosis; Setiembre, 2015 p. 1-12
13. Demócrito. La rabia urbana en la provincia de Buenos Aires, Argentina: origen- evolución-actualidad. *Analecta Vet.* 2002;22(1):17-31
14. Fabi y Durán. Situación actual y control de la rabia en el Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 2007, vol. 24, no 1, p. 46-50.
15. UNANUE, José Hipólito. *Obras científicas y literarias del doctor DJ Hipólito Unanúe: Idea general del reino del Perú y sistema de su gobierno.* Tipografía la Académica, de Serra Hnos y Russell, 1914.
16. López, L et al. Rabia: infección viral del sistema nervioso central. *Revista mexicana de neurociencia*, 2009, vol. 10, no 3, p. 212-219.
17. Alcarraz, Olimpia Chuquista. Inmunidad poblacional contra el virus de la rabia en canes previo a la campaña de vacunación antirrábica en el distrito de Surquillo, Lima-Perú. https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/9016/Inmunidad_ChquistaAlcarraz_Olimpia.pdf?sequence=1
18. Talavera, M, et al. Accidentes por mordedura de canes y conocimiento de rabia urbana en pobladores de Madre de Dios y Puno, Perú, 2014. *Revista de Investigaciones Veterinarias del Perú*, 2018, vol. 29, no 3, p. 1025-1035.
19. Sánchez, M, et al. Estado de inmunidad humoral posvacunal de caninos y felinos en un foco de rabia canina de origen silvestre de una región de Colombia. *Revista de Investigaciones Veterinarias del Perú*, 2020, vol. 31, no 2.
20. Sánchez, M, et al. Rabia en las Américas, varios desafíos y «Una Sola Salud»: artículo de revisión. *Revista de Investigaciones Veterinarias del Perú*, 2019, vol. 30, no 4, p. 1361-1381.
21. Yaguana, J.; De Rosario. La Rabia canina: Su historia, epidemiología y sus medidas de control. *REDVET. Revista Electrónica de veterinaria*, 2017, vol. 18, no 9, p. 1-13.
22. Guerrero, F; Márquez, R. Astorga. Informe sobre vacunación frente a rabia canina. *Ilustre Colegio Oficial de Veterinarios de Zaragoza*, 2016.
23. Diario Correo Pe. Paucarpata y Cerro Colorado con mayor número de perros

- callejeros. 2017. <https://diariocorreo.pe/edicion/arequipa/paucarpata-y-cerro-colorado-con-mayor-numero-de-perros-callejeros-745208/>
24. De La Puente León, Virginia Micaela. Vulnerabilidades al control de rabia canina en Alto Selva Alegre, Arequipa, Perú. https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RPCH_f27cc9fa995d1dacc383bea0550f3e11
25. Guzmán Santamaria, Hamilton. Situación de la cobertura de vacunación antirrábica canina en la Región Ayacucho años 2012-2021. 2024. https://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/6314/1/TESIS%20MV211_Guz.pdf
26. Páez Villanueva, Juliana. La Importancia de la Rabia como Enfermedad de Impacto en la Salud Pública en Colombia. 2023. <https://repository.ucc.edu.co/bitstreams/9cf87829-296f-4a34-8563-e3ceba997b0c/download>
27. Municipal Distrital de Alto Selva Alegre. Datos MDASA. 2018. <https://munialtoselvaalegre.gob.pe/mdasa/datos-generales/>
28. Hernández-Sampieri, Roberto; Mendoza, Christian. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 2018. <https://www.academia.edu/download/64591365/Metodolog%C3%ADvestiga%20%20ci%C3%B3n.%20Rutas%20cuantitativa,%20cualitativa%20y%20mixta.pdf>
29. Pinilla, Jorge Ortiz; Rico, Andrés Felipe Ortiz. ¿Pearson y Spearman, coeficientes intercambiables?. Comunicaciones en Estadística, 2021, vol. 14, no 1, p. 53-63. <https://revistas.usantotomas.edu.co/index.php/estadistica/article/download/6769/6315>

Anexo 1 Instrumento Aplicado

ENCUESTA SOBRE RABIA Y TENENCIA CANINA

UNICODE: _____

ENCUESTADOR: _____ FECHA: _____

El texto en cursivas son indicaciones para ustedes. No la lean a los encuestados.

I. CONOCIMIENTO SOBRE LA VANCAN

1. ¿Ha escuchado Usted sobre la campaña de vacunación canina contra la rabia que se ha llevado a cabo en su distrito hace pocos días? A la campaña también se le llama VANCAN.

Sí ... 1
No ... 0

II. INFORMACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA (A)

2. Edad: _____ Años

3. Género:

Femenino ... 1
Masculino ... 2

4. ¿Hay perro(s) en su casa?

Sí ... 1
No ... 0 (ir a la pregunta 11)

5. ¿Cuántos? Colocar el número

III. CUADRO DE PERROS (pasar al cuadro de censo de perros)

IV. FACILIDAD DE VACUNAR Solo preguntar esta sección si alguno de los perros no fue vacunado. Si todos fueron vacunados, saltar a la pregunta 7.

6. Ya que Usted tuvo perros que no fueron vacunados ¿Qué dificultades tuvo o tuvieron para llevarlos a vacunar?

a) No sabía de la VANCAN b) Está muy lejos/sitio o localización es inconveniente

c) Perro muy cachorro d) Perro enfermo e) Perro agresivo/No se deja agarrar

f) Perro vacunado ✓ g) Perra preñada h) Perro no estaba en casa

i) Persona no estaba en casa j) Tiene veterinario particular

k) Hay muchos perros en la calle l) No tenía tiempo

m) Otro _____

Perro Nuevo

		perro1
Nombre del perro	Colocar el nombre del perro	
Sexo	Hembra/ Macho	
Que edad tiene el perro	Años y Meses	
¿Quién es el dueño de este perrito?	a) Yo, b) Espos(a), c) Hijo(a), d) Otros familiares, e) Otras personas (no familiares) viviendo en la casa. f) No Sabe	
Este año 2019, ¿Vacunaron contra la rabia al perro?	Sí, No, No sabe	
¿En qué mes lo vacunó?	opciones entre enero a octubre.	
¿Cuándo lo vacunó?	a)21 de septiembre, b)22 de septiembre, c)28 de septiembre, d)29 de septiembre, e)No sabe, No se acuerda, f)Otro	
¿Dónde lo vacunaron?	Local Social Wawa Wasi Zona C/Cancha de Toros/Av. Villa ecológica/Clinica privada/Consultorio veterinario/Municipalidad/Vinieron a mi casa/Otro (especificar)	
¿Cuenta con el carnet de vacunación?	Sí lo mostró/No lo mostró, Si la respuesta es No, mencionar las razones	
¿Nos puede mostrar?		
Razones	a)Lo botó, b)No lo encuentra/No tiene tiempo para buscarlo, c)Otros	
¿El perro tiene collar rojo de la VANCAN?		
A veces se lo ponen a los perros y a veces no	Sí, No, Tenía pero ya no, No Sé	
¿Y como lo tiene al perrito en la casa? Nivel de restricción	a)"Siempre está dentro de la casa", b)"A veces se escapa", c)"Sale una o varias veces al día solo", d)"Libre circulación a la calle. Es decir entra y sale cuando quiere de la casa.", e)"No le permitimos entrar a la casa. Siempre está en la calle"	
¿Sacan a pasear al perro?	Sí/ No	
Y cuando lo pasea, ¿el perro va solito o con correa?	Solo/ Con correa/ A veces solo, a veces con correa.	
¿Hay perros en su cuadra o vecindario que no sean de usted pero que usted cuida (alimenta por ejemplo)?	Sí, No, Si marca sí, seguir con la preguntas de abajo	
¿Cuántos?	Poner número	
¿Los ha vacunado en el último año contra la rabia?	Sí, No; si marca sí seguir con la pregunta de abajo	
¿Cuántos?	Poner número	

V. PERROS CALLEJEROS

7. ¿Hay perros en su cuadra o vecindario que no sean de usted pero que usted cuida (alimenta, por ejemplo)?

Sí ... 1

No ... 0

8. ¿A Cuántos?

9. ¿Los ha vacunado en el último año contra la rabia?

Sí ... 1

No ... 0

10. ¿A Cuántos?

VI. INFORMACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA (B)

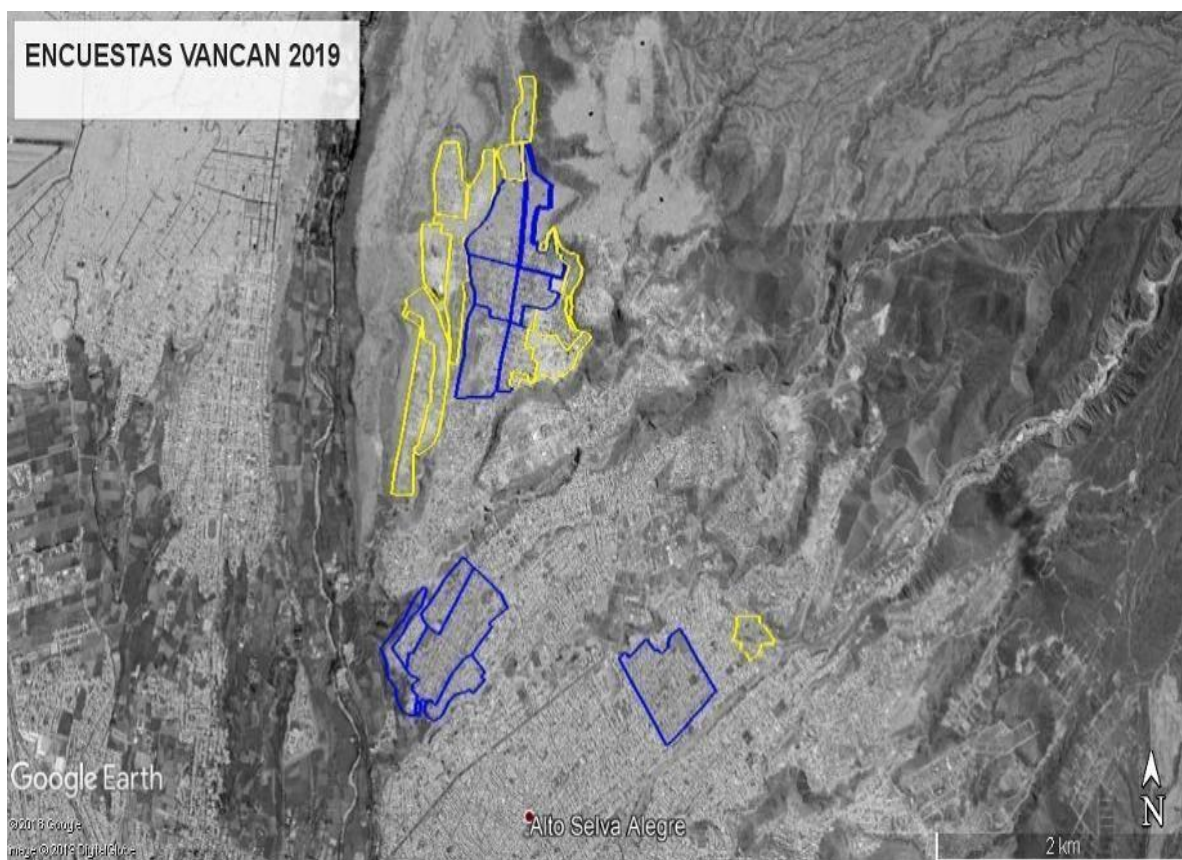
11. ¿Cuántas personas en total viven en su casa? Contando mayores y menores de edad

12. ¿Cuántas personas menores de edad viven en total en esta casa?

13. ¿De esos menores de edad, ¿cuántos niños menores de 5 años viven en esta casa?

14. ¿Desde qué año vive en esta casa?

Anexo 2 Zona de Aplicación



(Fuente: Google Earth; 2019)



Anexo 3 Matriz de Resultados

IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

175 : Cantidaddeperro... 0 Visible: 8 de 8 variables

	ConocimientodelosDueños	Edad	Genero	Hayperrosencasa	Cuántos	Cuidadosquenosonuyos	Cantidaddeperrosinacunar	Participación	var	var	var	var	var	var	var	var	var	var
1	1	1	1	1	2	1	2	0										
2	1	1	1	1	1	2	0	0										
3	1	2	1	1	2	1	0	0										
4	1	1	1	1	2	1	0	0										
5	1	2	1	1	1	1	0	0										
6	1	3	2	1	1	1	0	0										
7	1	2	1	1	1	1	0	0										
8	1	1	2	1	1	1	0	0										
9	1	2	1	1	2	2	1	0										
10	1	1	1	1	1	2	0	0										
11	1	1	1	1	1	2	3	0										
12	1	1	1	1	2	2	1	0										
13	1	2	1	1	1	1	0	0										
14	1	1	2	1	1	1	0	0										
15	1	2	1	1	2	1	0	0										
16	1	1	2	1	1	1	0	0										
17	1	1	1	1	1	1	3	0										
18	1	1	1	1	2	1	0	0										
19	1	1	1	1	1	1	0	0										
20	1	1	1	1	3	2	0	0										
21	1	2	1	1	2	2	0	2										
22	1	2	1	1	3	2	0	0										
23	2	1	2	1	2	2	1	0										
24	1	1	1	1	1	2	0	0										
25	1	3	1	1	1	1	0	0										
26	2	1	1	1	2	1	0	2										
27	1	1	1	1	1	1	0	0										
28	1	1	1	1	2	1	0	0										

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

30°C Soleado 21:01 5/06/2025

*Base de Datos.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

175 : Cantidaddeperro... 0 Visible: 8 de 8 variables

	ConocimientodelosDueños	Edad	Genero	Hayperrosencasa	Cuántos	Cuidadoresquenosuyos	Cantidaddeperrosinvacunar	Participación	var	var	var	var	var	var	var	var	var	var
27	1	1	1	1	1	1	0	0										
28	1	1	1	1	2	1	2	0										
29	1	3	2	1	1	1	0	0										
30	1	1	1	1	1	1	0	0										
31	1	2	1	1	1	1	2	0										
32	1	1	1	1	1	1	0	0										
33	1	1	1	1	2	1	0	0										
34	1	1	1	1	2	1	0	0										
35	1	1	2	1	1	1	0	0										
36	1	2	1	1	2	1	0	0										
37	1	2	1	1	1	1	1	0										
38	1	1	2	1	2	1	1	0										
39	1	1	1	1	5	2	0	0										
40	1	2	1	1	1	2	1	0										
41	1	1	2	1	1	1	0	0										
42	1	2	1	1	2	2	0	0										
43	1	1	2	1	2	1	0	0										
44	1	2	1	1	3	2	0	0										
45	1	2	2	1	2	2	0	0										
46	1	2	1	1	4	2	0	0										
47	1	1	1	1	2	1	0	0										
48	1	1	1	1	3	2	0	0										
49	1	2	1	1	2	2	1	0										
50	1	3	1	1	1	2	1	0										
51	1	2	2	1	2	2	0	0										
52	1	2	2	1	3	1	0	0										
53	1	1	1	1	3	2	0	0										
54	1	2	1	1	2	2	1	0										

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

30°C Soleado 21:02 5/06/2025

*Base de Datos.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

175 : Cantidaddeperro... 0 Visible: 8 de 8 variables

	ConocimientodelosDueños	Edad	Genero	Hayperrosencasa	Cuántos	Cuidadosquenosonuyos	Cantidaddeperrosinvacunar	Participación	var	var	var	var	var	var	var	var	var	var
53	1	1	1	1	3	2	0	0										
54	1	2	1	1	2	2	1	0										
55	1	2	2	1	4	2	0	0										
56	1	3	2	1	1	1	1	0										
57	1	3	1	1	4	1	0	0										
58	1	1	1	1	1	1	0	0										
59	1	1	2	1	1	1	0	0										
60	1	1	1	1	1	1	0	0										
61	1	1	1	1	1	1	0	0										
62	1	1	1	1	1	1	0	0										
63	1	1	1	1	2	1	2	0										
64	1	2	1	1	1	1	0	0										
65	1	2	1	1	1	1	0	0										
66	1	1	2	1	2	1	0	0										
67	1	1	1	1	1	2	3	0										
68	1	1	1	1	1	2	1	0										
69	1	1	1	1	1	2	1	0										
70	1	1	1	1	2	1	0	0										
71	1	1	1	1	3	1	0	0										
72	1	2	1	1	5	1	0	0										
73	1	2	1	1	2	1	0	0										
74	1	1	1	1	1	2	1	0										
75	1	1	1	1	2	2	0	0										
76	1	2	1	1	2	2	1	0										
77	1	1	1	1	3	2	0	0										
78	1	1	2	1	3	1	0	0										
79	1	1	2	1	2	1	1	0										
80	1	2	1	1	2	2	0	0										

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

30°C Soleado 21:03 5/06/2025

*Base de Datos.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

175 : Cantidaddeperro... 0 Visible: 8 de 8 variables

	ConocimientodelosDueños	Edad	Genero	Hayperrosencasa	Cuántos	Cuidadoresquenosuyos	Cantidaddeperrosinvacunar	Participación	var	var	var	var	var	var	var	var	var	var
80	1	3	1	1	2	2	0	0										
81	1	2	1	1	1	2	0	0										
82	1	1	1	1	4	2	0	0										
83	1	3	1	1	1	1	2	0										
84	1	2	1	1	3	1	3	0										
85	1	1	1	1	1	1	0	0										
86	1	2	1	1	9	1	0	0										
87	1	1	1	1	2	1	0	0										
88	1	3	1	1	4	1	1	0										
89	1	1	1	1	2	1	0	1										
90	1	1	2	1	1	1	1	1										
91	1	2	1	1	1	1	0	1										
92	1	1	1	1	1	2	1	1										
93	1	1	1	1	1	1	1	0										
94	1	1	1	1	1	2	0	0										
95	1	2	1	1	1	1	2	0										
96	1	2	2	1	2	2	0	0										
97	1	1	1	1	3	1	0	0										
98	1	1	1	1	1	2	0	0										
99	1	2	1	1	3	2	1	0										
100	1	1	1	1	1	2	1	0										
101	1	1	1	1	3	1	0	0										
102	1	1	1	1	2	1	0	1										
103	1	2	2	1	1	1	1	0										
104	1	2	1	1	2	1	0	0										
105	1	2	1	1	1	1	0	1										
106	1	1	1	1	3	2	0	0										
107	1	1	1	1	2	2	0	1										

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

30°C Soleado 21:03 5/06/2025

*Base de Datos.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

175 : Cantidaddeperro... 0 Visible: 8 de 8 variables

	ConocimientodelosDueños	Edad	Genero	Hayperrosensucasa	Cuántos	Cuidadoresquenosuoyos	Cantidaddeperrosinvacunar	Participación	var	var	var	var	var	var	var	var	var	var
107	1	1	2	1	2	2	0	1										
108	1	3	2	1	5	2	2	0										
109	1	3	1	1	2	2	1	0										
110	1	1	1	1	1	2	0	1										
111	1	1	1	1	1	2	2	0										
112	2	1	2	1	1	1	0	1										
113	1	1	2	1	2	1	0	2										
114	1	1	1	1	1	1	0	1										
115	1	1	2	1	1	1	1	0										
116	2	1	1	1	2	1	2	1										
117	1	1	1	1	1	2	2	0										
118	1	2	1	1	1	1	1	1										
119	1	2	2	1	1	1	0	2										
120	2	1	1	1	4	1	0	2										
121	1	1	1	1	4	2	0	0										
122	1	2	2	1	4	2	0	0										
123	1	2	1	1	3	1	0	0										
124	2	2	1	1	1	1	0	0										
125	1	2	1	1	1	1	0	1										
126	1	2	1	1	4	2	0	0										
127	1	2	1	1	2	2	1	1										
128	2	1	1	1	1	2	0	0										
129	1	1	1	1	3	2	0	1										
130	1	1	2	1	1	2	1	0										
131	1	1	1	1	1	2	0	0										
132	2	2	2	1	1	1	1	1										
133	1	2	2	1	1	1	1	0										
134	1	2	1	1	2	2	0	1										

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

30°C Soleado 21:04 5/06/2025

*Base de Datos.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

175 : Cantidaddeperro... 0 Visible: 8 de 8 variables

	ConocimientodelosDueños	Edad	Genero	Hayperrosencasa	Cuántos	Cuidadosquenosuyos	Cantidaddeperrosinvacunar	Participación	var	var	var	var	var	var	var	var	var	var
133	1	2	2	1	1	1	1	0										
134	1	2	1	1	3	2	0	1										
135	1	3	1	1	1	1	1	0										
136	2	1	1	1	1	2	0	1										
137	1	2	1	1	3	1	0	0										
138	1	1	2	1	1	2	1	1										
139	1	2	1	1	2	1	0	0										
140	2	2	2	1	1	1	0	1										
141	1	1	1	1	3	2	0	0										
142	1	2	1	1	2	2	3	0										
143	1	1	2	1	3	2	0	1										
144	2	1	1	1	1	2	3	0										
145	1	1	1	1	1	1	0	1										
146	1	1	1	1	2	2	0	0										
147	1	2	1	1	5	2	2	1										
148	2	2	2	1	1	2	0	0										
149	1	1	1	1	4	2	1	1										
150	1	1	1	1	3	2	0	0										
151	2	2	1	1	2	1	0	1										
152	1	1	2	1	1	2	0	0										
153	1	1	1	1	3	2	0	0										
154	1	3	1	1	1	2	2	1										
155	2	1	1	1	1	2	2	0										
156	1	2	1	1	4	1	0	1										
157	1	2	1	1	2	1	1	0										
158	1	2	2	1	1	1	0	1										
159	2	2	2	1	1	1	0	0										
160	1	2	1	1	1	1	0	0										

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

30°C Soleado 21:04 5/06/2025

*Base de Datos.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

172 : Visible: 8 de 8 variables

	Conocimi entodolos Dueños	Edad	Genero	Hayperro sensucasa	Cuántos	Cuidaperr osquenos onsuyos	Cantidadd eperrosinv acunar	Participac ión	var	var	var	var	var	var	var	var	var	var
160	1	2	1	1	1	1	0	2										
161	1	2	1	1	2	2	1	0										
162	1	2	1	1	3	1	0	1										
163	2	2	1	1	3	2	0	0										
164	1	2	2	1	2	2	2	1										
165	1	2	2	1	5	2	0	0										
166	1	1	1	1	1	2	0	0										
167	2	2	1	1	2	2	1	0										
168	1	2	1	1	3	2	0	0										
169	1	2	2	1	1	2	0	0										
170	2	2	1	1	1	1	0	1										
171	1	2	2	1	3	1	0	1										
172	1	2	1	1	3	1	1	1										
173	1	2	1	1	1	2	0	0										
174	2	2	1	1	3	1	0	0										
175	1	1	1	1	3	2	0	0										
176	1	2	1	1	2	1	0	1										
177	1	2	1	1	1	2	0	0										
178	1	2	1	1	2	1	0	1										
179	2	2	1	1	3	1	2	0										
180	1	1	1	1	2	2	0	0										
181	1	1	2	1	1	1	1	0										
182	1	1	1	1	1	1	0	1										
183	1	2	1	1	2	1	1	0										
184	1	2	1	1	2	1	0	1										
185	1	1	2	1	1	1	1	0										
186	1	2	2	1	1	1	0	2										
187	1	1	1	1	1	1	0	0										

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

30°C Soleado 21:04 5/06/2025

*Base de Datos.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

172 : Visible: 8 de 8 variables

	ConocimientodelosDueños	Edad	Genero	Hayperrosensucasa	Cuántos	Cuidadperrososuyos	Cantidaddeperrosinvacunar	Participación	var	var	var	var	var	var	var	var	var	var
187	1	1	1	1	2	1	0	2										
188	2	1	1	1	1	1	1	0										
189	1	2	1	1	1	1	0	1										
190	1	1	2	1	2	1	0	0										
191	1	2	1	1	4	1	0	2										
192	2	2	2	1	1	1	0	0										
193	1	1	2	1	2	2	0	2										
194	1	2	2	1	2	2	1	0										
195	1	1	1	1	2	1	0	1										
196	1	1	1	1	1	2	0	2										
197	1	2	1	1	2	2	0	0										
198	2	1	2	1	1	2	2	2										
199	1	1	1	1	2	2	0	0										
200	1	1	2	1	3	2	2	2										
201																		
202																		
203																		
204																		
205																		
206																		
207																		
208																		
209																		
210																		
211																		
212																		
213																		
214																		

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

30°C Soleado 21:05 5/06/2025