

**UNIVERSIDAD CATOLICA SANTA MARIA  
ESCUELA DE POSGRADO  
PROGRAMA MAESTRIA EN ENFERMERIA**




**RELACIÓN ENTRE LAS CARACTERÍSTICAS DEL SISMO DEL  
2001 Y LA CONDICIÓN BIO-PSICO-SOCIAL EN LOS  
POBLADORES DEL DISTRITO DE PUQUINA.  
MOQUEGUA**

**TESIS PRESENTADA POR LA  
BACHILLER:  
NOEMI YAGUA LINARES  
PARA OPTAR EL GRADO DE  
MAGÍSTER EN ENFERMERÍA.**

**AREQUIPA-PERU**

**2004**



LA SALUD DEBE SER CONCEBIDA EN SUS  
TRES DIMENSIONES BIO-PSICOSOCIAL Y  
ATENDIDA EN SU INTEGRIDAD.

ALMA ATA

MI AGRADECIMIENTO

A DIOS .....



A MI FAMILIA POR SU  
AMOR Y COMPRENSIÓN

A TODOS AQUELLOS, POR  
SU ORIENTACIÓN Y APOYO  
PARA EL LOGRO DE MIS  
METAS PROFESIONALES

## ÍNDICE

RESUMEN .....	1
SUMMARY .....	3
INTRODUCCIÓN .....	5
CAPÍTULO ÚNICO	
RESULTADOS	
1. Características demográficas de la población .....	7
2. Características del sismo .....	10
3. Condición Bio-Psico-Social .....	16
4. Relación entre las Características del Sismo y la Condición .....	24
Bio-Psico-Social de los pobladores del distrito de Puquina	
CONCLUSIONES .....	27
BIBLIOGRAFÍA .....	28
PROPUESTA .....	29
ANEXOS	
ANEXO 1 PROYECTO DE INVESTIGACIÓN .....	44
ANEXO 2 MATRIZ DE TABULACIÓN .....	74
ANEXO 3 CÁLCULOS ESTADÍSTICOS .....	94
ANEXO 4 IMÁGENES DE DAÑOS FÍSICOS .....	95

## RESUMEN

El trabajo denominado Relación entre las características del sismo del 2001 y la condición bio-psico-social de los pobladores. Se realizó en el Distrito de Puquina, que es valle interandino, del departamento de Moquegua. La intensidad del sismo fue de 6.9 grados en la escala de Mercalli. Las variables de estudio son: 1) Características del sismo 2) Condición Bio-Psico-Social. Se tuvo como objetivos: Identificar las características del sismo del 23 de junio del 2001 en el distrito de Puquina, evaluar el impacto Bio-Psico-Social del sismo en los pobladores de Puquina, relacionar las características del sismo con la condición Bio-Psico-Social en los pobladores del Distrito de Puquina.

Como hipótesis se tiene: Dado que, la supervivencia de la raza humana se ve afectada por su entorno natural: Es probable que en los pobladores del distrito de Puquina exista relación entre las características del sismo y la condición bio-psico-social de la población de Puquina.

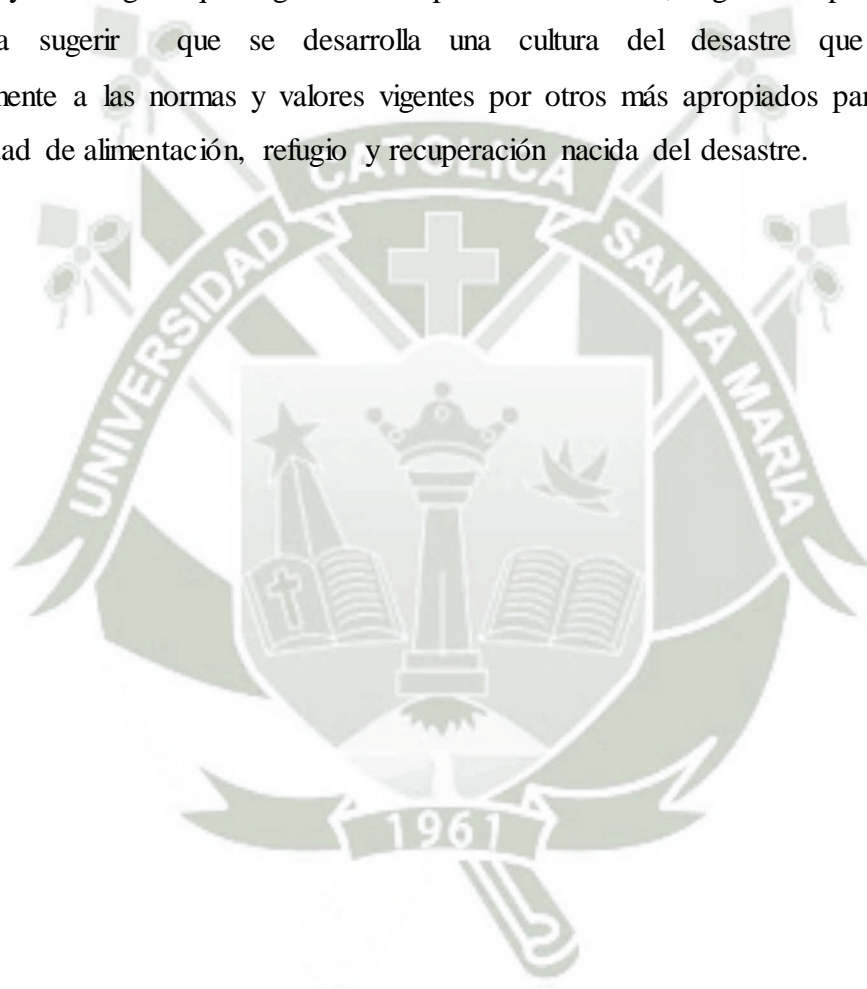
Se tuvo como muestra 340 pobladores de 14 anexos del distrito. Se uso el método relacional, como instrumento se tuvo la observación monumental y el cuestionario.

De las conclusiones se tiene: Que, El sismo provocó daños físicos en la infraestructura vial, agrietamiento de la superficie del suelo, viviendas, centros educativos, iglesias, centros de salud y locales comunales afectados y algunos destruidas seriamente; porque la mayoría de estos tienen una edificación que oscila entre 10 a 50 años de antigüedad y el material de construcción de las viviendas y edificios son de adobe; originando un 76.2% de damnificados por la destrucción de viviendas.

El Sismo del 23 de Junio del 2001, afectó significativamente la condición bio-psico-social originando gran consternación en los pobladores y en los servicios de salud.

Se encontró una relación significativa entre las características del sismo del 23 de Junio del 2001 y la condición bio-psico-social de los pobladores de los diferentes anexos del Distrito de Puquina, destacándose como la más fuerte la relación psicológica siendo esta del alto riesgo para sus pobladores.

De lo que se puede comentar que cuando se produce un desastre muchas de nuestras normas y valores que son parte de una cultura dejan de ser útiles para satisfacer las necesidades originadas por tal percance. El desastre altera las percepciones de la sociedad y las reglas que rigen su comportamiento diario, algunos especialistas han llegado a sugerir que se desarrolla una cultura del desastre que reemplaza temporalmente a las normas y valores vigentes por otros más apropiados para satisfacer la necesidad de alimentación, refugio y recuperación nacida del desastre.



## SUMMARY

The work denominated Relationship between the characteristics of the earthquake of the 2001 and the bio-psico-social condition of the residents. He/she was carried out in the District of Puquina that is valley interandino, of the department of Moquegua. The intensity of the earthquake was of 6.9 degrees in the scale of Mercalli. The study variables are: 1) Characteristic of the earthquake 2) Bio-Psico-social Condition. One had as objectives: to Identify the characteristics of the earthquake of June 23 the 2001 in the district of Puquina, to evaluate the Bio-Psico-social impact of the earthquake in the residents of Puquina, to relate the characteristics of the earthquake with the Bio-Psico-social condition in the residents of the District of Puquina.

As hypothesis one has: since, the survival of the human race is affected by its natural environment: it is probable that in the residents of the district of Puquina relationship exists between the characteristics of the earthquake and the bio-psico-social condition of the population of Puquina.

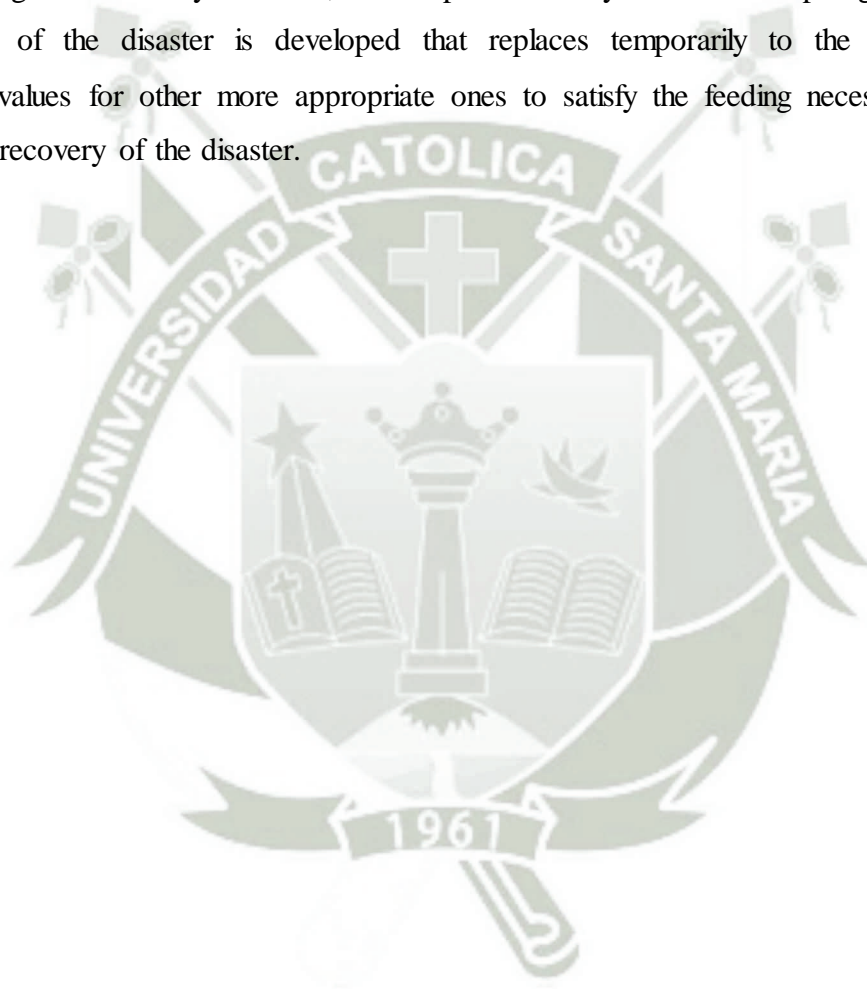
One had like sample 340 residents of 14 annexes of the district. You uses the method relacional, like instrument one had the monumental observation and the questionnaire.

Of the conclusions one has: That, The earthquake caused physical damages in the infrastructure vial, cracking of the surface of the floor, housings, educational centers, churches, centers of health and local communal affected and some destroyed seriously; because most of these they have a construction that oscillates among 10 to 50 years of antiquity and the material of construction of the housings and buildings are of adobe; originating 76.2% of having damaged by the destruction of housings.

The Earthquake of June 23 the 2001, affected the bio-psico-social condition significantly originating great consternation in the residents and in the services of health.

He/she was a significant relationship between the characteristics of the earthquake of June 23 the 2001 and the bio-psico-social condition of the residents of the different annexes of the District of Puquina, standing out as the strongest the psychological relationship being this of the high risk for their residents.

Of what can comment you that when a disaster takes place many of our norms and values that are part of a culture they stop to be useful to satisfy the necessities originated by such an accident. The disaster alters the perceptions of the society and the rules that govern its daily behavior, some specialists they have ended up suggesting that a culture of the disaster is developed that replaces temporarily to the norms and effective values for other more appropriate ones to satisfy the feeding necessity, refuge and born recovery of the disaster.



## INTRODUCCIÓN

En los desastres naturales, se hace notoria la vulnerabilidad pre-existente en las zonas afectadas especialmente en las regiones más desfavorecidas y en los habitantes más pobres, entre ellos se tienen a los sismos.

Durante mucho tiempo la actividad sísmica en la Región Sur del Perú y en la propagación de sus ondas sísmicas han causado problemas sobre la vida, salud y economía de la población, estos desastres han producido y pueden seguir produciendo grandes sufrimientos, daños y pérdidas humanas.

Esta situación desventajosa plantea un grave problema a la Salud Pública no advertido por sus condiciones naturales, en donde la atención al ser humano en sus tres dimensiones en las que se desenvuelve, es integral; en lo biológico por los daños y afecciones que produce; en lo psicológico, por las reacciones emocionales y psíquicas que origina determinado el comportamiento humano y en lo social por los cambios estructurales del entorno social.

Existiendo una inquietud al respecto, se realiza el presente trabajo de investigación en el distrito de Puquina, después del sismo del 23 de Junio del 2001, para determinar el impacto que produjo este fenómeno natural en la población de Puquina en las dimensiones Bio-Psico-Sociales de sus pobladores.

Para lograr este propósito ha sido necesario obtener la referencia de los pobladores de los diferentes anexos de Puquina y la información por parte de las autoridades políticas, personal médico y defensa civil.

Al no tener conocimiento de antecedentes investigativos de estudios sobre cambios bio-psico-sociales en pobladores se tomó como problema el determinar el daño del sismo y el impacto bio-psico-social en los pobladores de Puquina para correlacionarlos y poder confirmar así la hipótesis.

# CAPÍTULO ÚNICO

## RESULTADOS

En el capítulo se presenta, la sistematización de los resultados de la investigación, que comprende esencialmente: la descripción, el análisis y la interpretación de las características del sismo, que a su vez, ha tenido incidencias biopsicosociales, en la población del distrito de Puquina del departamento de Moquegua. Según el registro del Instituto Geofísico en la escala de Richter, la intensidad sísmica oscila entre 6.0 a 7.0°, lo que significa que el terremoto fue destructivo e importante. Sin embargo, según la escala de Mercali, también se registró entre 6.0, 7.0° y 8.0°. Los efectos de esta intensidad sísmica originaron que, las estructuras mal construidas quedaromn muy dañadas; y otras se derrumbaron. Por tanto, las consecuencias del sismo del 23 de Julio del 2001 se refleja en el miedo, fobia, estrés, etc. es decir, del desequilibrio afectivo o emocional a nivel psíquico y la crisis socio económico y epidemiológica en la población que percibió las características y daños del mismo.

## 1. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS DE LA POBLACIÓN

TABLA N° 1

**DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN Y EL TAMAÑO DE LA MUESTRA DE LOS HABITANTES QUE PERCIBIERON EL SISMO DEL 23 DE JUNIO DEL 2001 EN EL DISTRITO DE PUQUINA.**

ANEXOS	POBLACIÓN	PORCENTAJE	MUESTRA
PUQUINA	911	32.07	96
SANTA ROSA	454	15.98	52
CHILATA	504	17.74	60
CHACAHUAYO	290	10.21	51
CHUNUHUA YO	142	5.00	17
SUBIN	175	6.16	21
SEGUNDÍA	114	4.01	14
LLOJAMURE	45	1.58	5
TOHATA	70	2.46	8
POCOHUAYO	44	1.55	5
VALLECITO	19	0.67	2
LA HUATA	36	1.27	4
AYLAQUE	24	0.84	3
SAMAZO	13	0.46	2
TOTAL	2841	100.00	340

**FUENTE:** *Datos Obtenidos por la Autora. Puquina-2002.*

El distrito de Puquina está constituida de 2 841 pobladores de los 14 anexos, 3 son los que cuentan con mayor número de población: Santa Rosa, Chilata y Chacahuayo. De donde se estableció el tamaño de la muestra en 340, mediante el muestreo probabilístico estratificado, que en la tabla se aprecia de manera detallada.

**TABLA N° 2**

**DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN SEGÚN EDAD Y SEXO DEL DISTRITO  
DE PUQUINA.**

SEXO \ EDAD	20 – 23		30 - 39		40 – 50		> 50		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
MASCULINO	12	3.33	57	15.83	56	15.55	29	8.05	154	42.77
FEMENINO	28	7.77	78	21.66	72	20.00	28	7.77	206	57.22
TOTAL	40	11.1	135	37.49	128	35.55	57	15.82	360	100.00

**FUENTE:** *Datos Obtenidos por la Autora. Puquina-2002.*

El 57,22% de la población del distrito de Puquina es femenina y el 42.77% de la población son masculinos. Mientras que el grupo etario que equivale al 37.49% de ambos sexos esta entre los 30 a 39 años de edad, seguido por adultos jóvenes en un 35.55%, y en menor porcentaje entre los jóvenes de 20 a 29 años de edad en un menor porcentaje (15.82%) mayores de 50 años de edad.

TABLA N° 3

## NIVEL EDUCATIVO DE LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE PUQUINA

NIVEL EDUCATIVO	F	%
ANALFABETO	35	10.40
PRIMARIA	139	40.9
SECUNDARIA	128	37.6
SUPERIOR	38	11.1
<b>TOTAL</b>	<b>340</b>	<b>100</b>

**FUENTE:** *Datos Obtenidos por la Autora. Puquina-2002.*

$$X^2 = 111,46 \text{ p} < 0.01 \text{ A.S.}$$

En la tabla se aprecia que, el 40.9% de los pobladores del distrito de Puquina que han percibido el mismo del 23. de junio del 2001. son del nivel de educación primaria; en tanto que, el 37.6% cuentan con educación secundaria; el 11,1% tienen educación superior, y solo el 10.40% son analfabetos. De esto se puede educir que, la prueba de ji cuadrado ( $p < 0.01$ ) significativo en el nivel de educación primaria, lo que significa que los pobladores relativamente tienen bajo nivel educacional, en su mayoría; por consiguiente requieren una ayuda técnica profesional en salud pública, seguridad sanitaria y los primeros auxilios en los casos de desastres naturales, y entre otras acciones médicas de seguridad y confianza para su bienestar personal y social.

## 2. CARACTERÍSTICAS DEL SISMO DEL 23 DE JUNIO DEL 2001

TABLA N° 4

**PERCEPCIÓN DE LA INTENSIDAD DEL SISMO DEL 23 DE JUNIO DEL 2001  
POR LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE PUQUINA.**

PERCEPCIÓN	CALIFICACIÓN	F	%
MUY FUERTE	(20-17)	131	38.5
FUERTE	(16-13)	137	40.3
MEDIANA	(12-9)	72	21.2
MÍNIMA	(8-0)	0	0.0
TOTAL		340	100.0

**FUENTE:** *Datos Obtenidos por la Autora. Puquina-2002.*

$$X^2 = 22,77 \text{ p}<0.01 \text{ A.S.}$$

El 40.3% de la población de Puquina tuvo una percepción fuerte del sismo del 23 de junio del 2001; el 38.5% de los pobladores han tenido una percepción muy fuerte, y el 21.2%, lo que en un porcentaje acumulativo de 78,8% de los pobladores percibieron la intensidad del sismo entre muy fuerte y fuerte.

Lo que nos hace deducir que la mayoría de la población de Puquina ha tenido que sufrir las consecuencias emocionales de miedo, depresión, etc. de carácter psicológico, biológico y socio económico.

TABLA N° 5

**AGRIETAMIENTO DE LOS SUELOS POR EL SISMO DEL 23 DE JUNIO DEL  
2001 EN EL DISTRITO DE PUQUINA POR ANEXOS.**

AGRIETAMIENTO	F	%
EXISTE	11	97.80
NO EXISTE	3	2.20
TOTAL	14	100

**FUENTE:** *Datos Obtenidos por la Autora. Puquina-2002.*

$$X^2 = 4.57 \text{ p} < 0.05 \text{ A.S.}$$

En la tabla se observa que, el 97.80% de los anexos del distrito de Puquina presentaron agrietamiento en sus suelos, Por lo que las estructuras mal construidas quedan muy dañadas y grietas apreciables en el suelo como consecuencia del ondulamiento de la superficie mostrando una clara ruptura en la dirección de las ondas sísmicas; por lo que, el nivel de daños y pérdidas asociadas a este sismo, lo hace el evento de mayor cobertura territorial y mayor afectación que se ha producido en los últimos 30 años, en el sur del Perú, afectando áreas urbanas y rurales del distrito de Puquina.

**TABLA N° 6**

**ANTIGÜEDAD Y MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN DE LA  
INFRAESTRUCTURA FÍSICA DEL DISTRITO DE PUQUINA**

ANTIGÜEDAD MATERIAL	<5AÑOS		10 A 30		31 A 50		DESCONOCE		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Noble	18	34	11	8.1	9	5.4	0	0	38	10
Adobe	35	66	118	86.7	129	76.8	12	57.2	294	77.7
Piedra	0	0	0	0	18	10.7	9	42.8	27	7.2
Otros	0	0	7	5.2	12	7.1	0	0	19	5.1
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100</b>	<b>136</b>	<b>100</b>	<b>168</b>	<b>100</b>	<b>21</b>	<b>100</b>	<b>378</b>	<b>100</b>

**FUENTE:** *Datos Obtenidos por la Autora. Puquina-2002.*

En la tabla se puede apreciar que, el 66% de las construcciones de adobe tienen una antigüedad no menor de 5 años de los 53 inmuebles que equivalen al 100% de las construcciones edificadas de 5 a menor de 10 años de antigüedad. El 86.7% de construcciones del mismo material tienen una antigüedad entre 10 a 30 años, y 76.8% de las construcciones que datan entre 31 a 50 años de antigüedad son de material adobe. A partir de los datos podemos afirmar que el 77.7% de las edificaciones son de adobe; lo que se constituye en una infraestructura física altamente vulnerante para la presencia del sismo de alta intensidad en la zona. Lo que se sugiere que el ministerio de la vivienda de la región Moquegua, debe desarrollar una política de diseño del urbanismo en base a material noble para los eventos sísmicos.

**TABLA N° 7**

**DIAGNÓSTICO DE CONSTRUCCIONES AFECTADAS POR EL SISMO DEL  
23 DE JULIO DEL 2001, EN EL DISTRITO DE PUQUINA**

TIPO DE CONSTRUCCIÓN DIAGNÓSTICO	CASAS		CENTROS EDUCATIVOS		IGLESIAS		LOCALES COMUNALES		ESTABLECIMIENTOS DE SALUD		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
DESTRUIDO	98	28.8	0	0	3	30	2	50	0	0	103	28
AFECTADO	161	47.4	14	66.7	6	60	1	25	2	75	184	48
NORMAL	81	23.8	7	33.3	1	10	1	25	1	25	91	24
TOTAL	340	100	21	100	10	100	4	100	3	100	378	100

**FUENTE:** *Datos Obtenidos por la Autora. Puquina-2002.*

En la tabla se observa que, el 47,4% de los pobladores señalan que sus viviendas fueron afectadas, el 28.8% indican que sus casas fueron destruidas, y el 23,8 manifiestan que han quedado normal sus viviendas; es decir, sin daño alguno.

De los 21 centros educativos, que equivale al 100%, el 66,7% quedaron afectadas, pero, ninguno destruido, y el 33.3% en la normalidad. De 10 iglesias que equivale al 100%, el 60% han quedado afectadas, el 30% destruidas, y el 10% , es decir, 1 iglesia resistió el sismo. En lo que se refiere a locales comunales, el 50% fueron destruidos el 25%, es decir, 1 local fue afectado, y el 25%, es decir 1 local ha quedado en estado normal. Finalmente se observa que, de los 3 establecimientos de salud el 75% es decir, 2 quedaron afectados, y el 25%, es decir, 1 establecimiento quedó en estado normal.

Se puede deducir que, el 76% de las construcciones de las viviendas domésticas, edificios escolares, de salud, parroquiales y locales comunales quedaron destruidos o afectados; Por la intensidad del sismo y la fragilidad de sus construcciones, cuyas consecuencias en la infraestructura física de la población de Puquina fue crítica para las personas e instituciones damnificadas. Lo que implica que el diseño de la edificación de los inmuebles en el distrito de Puquina debe tener consideración de la alta vulnerabilidad de la zona por la alta intensidad sísmica que se produjo en esta región del país.

**TABLA N° 8**

**VÍAS DE COMUNICACIÓN AFECTADAS DEL DISTRITO DE PUQUINA POR  
EL SISMO DEL 23 DE JUNIO DEL 2001.**

SITUACIÓN \ VÍAS	CARRETERAS		CAMINOS		TELÉFONO	
	F	%	F	%	F	%
AFECTADO	11	100	14	100	2	100
NO AFECTADO	0	0	0	0	0	0
TOTAL	11	100	14	100	2	100

**FUENTE:** *Datos Obtenidos por la Autora. Puquina-2002.*

En la tabla se observa que, el 100% de las vías de comunicación, carreteras, caminos y teléfonos fueron afectadas por el sismo del 23 de junio del 2001. la geografía accidentada, propia de la zona, hace que las carreteras, caminos, el cableado telefónico y el sistema eléctrico estén ubicados en laderas escarpadas, terrenos abruptos, cruzando acequias y riachuelos que fueron vulnerables a que los efectos del sismo originen el agrietamiento del suelo, desprendimiento y el daño en la infraestructura, lo que bloqueó las vías de comunicación, dejando aislado al distrito y éste con sus 14 anexos; en consecuencia, es recomendable que el Ministerio de Transportes y Comunicación provea para evitar que los posteriores sismos no dejen mayores daños en las vías de comunicación, que dificultan a la atención de los afectados a nivel psicológico, farmacológico y otras formas de asistencia social oportuna.

TABLA N° 9

**SUSPENSIÓN DE SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD POST SISMO DEL 23 DE JUNIO DEL 2001 EN LOS ANEXOS DEL DISTRITO DE PUQUINA.**

SUSPENSIÓN DE SERVICIOS	EXISTIÓ	NO EXISTIÓ
AGUA	100	0
LUZ	100	0
RECOJO DE BASURA	80	20

**FUENTE:** *Datos Obtenidos por la Autora. Puquina-2002.*

En la tabla se aprecia que, el 100% de los servicios sociales básicos como el agua y la luz quedaron suspendidas en su totalidad, porque la ruptura de tuberías de agua y los daños del sistema de cableado y la caída de los postes originaron la carencia de servicios sociales básicos, convirtiéndolo al distrito en una zona de alta vulnerabilidad en la salud, social y económica. Esto se agudizó más, cuando en un 80% del recojo de basuras fueron suspendidas, lo cual, ha constituido en una amenaza como fuente de enfermedades infecto-contagiosas que atentaron la integridad de la salud física de los pobladores del distrito.

En consecuencia, los datos que se observan, hacen deducir que las autoridades de la región Moquegua y del distrito deben establecer programas multisectoriales de emergencia social en los desastres naturales y sísmicos para evitar la mayor vulnerabilidad en la salud, socioeconómico y psíquico de la población.

## 3. CONDICIÓN BIO-PSICO-SOCIAL

TABLA N° 10

**DISTRIBUCIÓN SEGÚN EL LUGAR DONDE SE ENCONTRABAN  
DURANTE EL SISMO DEL 23 DE JUNIO DEL 2001.**

LUGAR	F	%
CHACRA	231	68.0
TRABAJO COMERCIAL	57	16.8
CASA	28	8.2
CALLE	17	5.0
LUGAR PÚBLICO	7	2.0
TOTAL	340	100

**FUENTE:** *Datos Obtenidos por la Autora. Puquina-2002.*

$$X^2 = 509,00 \text{ p} < 0,01 \text{ A.S.}$$

Los pobladores del distrito de Puquina, en su mayoría; es decir, en un 68%, se encontraban en la chacra; actividad económica que realizan la gran mayoría de la población de la zona, mientras que el 16.8% se encontraban realizando actividades comerciales; en tanto que, el 8.2% se encontraban en la casa, y el 5% se encontraban en la calle, es decir, fuera de sus actividades laborales.

La gran mayoría de la población del distrito de Puquina fue sorprendido, por el sismo en sus quehaceres del campo; lo que significa que, la sociedad en su conjunto ha reaccionado de manera espontánea con actitudes de miedo, freno al desastre de natural.

TABLA N° 11

LESIONES CORPORALES PROVOCADOS POR EL SISMO DEL 23 DE  
JUNIO DEL 2001.

LESIONES	F	%
NO PRESENTÓ	237	69.7
CONTUSIÓN/LACERACIONES	36	10.7
FRACTURAS	4	1.3
CONTUSIONES + DISLOCADURAS + FRACTURAS	63	18.3
TOTAL	340	100

**FUENTE:** *Datos Obtenidos por la Autora. Puquina-2002.*

$$X^2 = 382.94 \quad p < 0,01 \quad A.S.$$

En la tabla se aprecia, el 69.7% indican no haber sufrido ningún tipo de lesiones corporales ( $P < 0.01$ ); en cambio el 18.3% señalan haber sufrido fracturas contusiones y dislocadura, mientras que el 10.7% dicen haber sufrido contención y laceraciones, y finalmente se puede observar que solo en un porcentaje mínimo (1.3%) expresan haber sufrido solo fracturas.

Todo ellos nos hace deducir que en un porcentaje considerable de 30.3% de los pobladores del distrito de Puquina tuvieron lesiones corporales de orden biológico. Sin embargo, la mayoría no han tenido daños físicos considerables en el aspecto biológico corporal, pero en los ámbitos fisiológicos, psicológicos, económicos y sociales de mayoría de la población está incluida en los porcentajes de damnificados.

Esto demanda que el ministerio de salud a través de las postas médicas y/o módulos de sanidad debe implementar con los equipos de asistencia médica, para intervenir con eficacia en la curación de las lesiones corporales de mayor y/o menor grado.

TABLA N° 12

**AFECCIONES QUE CAUSARON MAYOR PROBLEMA DE SALUD EN EL  
SISMO DEL 23 DE JUNIO DEL 2001 EN LOS POBLADORES DEL DISTRITO  
DE PUQUINA.**

<b>AFECCIONES</b>	<b>F</b>	<b>%</b>
INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA	92	27.0
ENFERMEDAD DIARREICA AGUA	71	21.0
CEFALEA	45	13.2
ENFERMEDADES DÉRMICAS	44	12.9
CONJUNTIVITIS	31	9.1
INFECCIÓN RESPIRATORIA + ENFERMEDAD DIARREICA	17	5.0
INFECCIÓN RESPIRATORIA + CEFALEA	14	4.1
ENFERMEDAD DIARREICA + CEFALEA	8	2.4
INFECCIÓN RESPIRATORIA + ENFERMEDAD DIARREICA + CONJUNTIVITIS	7	2.1
SIN AFECCION	11	3.2
<b>TOTAL</b>	<b>340</b>	<b>100</b>

**FUENTE:** *Datos Obtenidos por la Autora. Puquina-2002.*

$$X^2 = 223.12 \quad p < 0,01 \quad \text{A.S.}$$

En la tabla referida sobre las consecuencias del mismo de 23 de junio del 2001, se observa que el 27% han manifestado la IRA; el 21.0% tuvieron la EDA, el 13.2% indican haber contraído la cefalea, por otro lado se aprecia también que el 12.9% han contraído enfermedades dérmicas; el 9.1% expresaron haber tenido la conjuntivitis; el 5 % poseen las enfermedades IRA y EDA; el 4.1 % contrajeron la IRA y cefalea; en cambio el 3.2% se hallaron sin afección, y finalmente, el 2.1 % poseen la IRA, EDA y conjuntivitis.

La mayoría de la población de estudio ha contraído diferentes afecciones que ha atentado contra su salud física y biopsíquica. Esto merece una reflexión de los especialistas en el campo de la salud pública, para elaborar el planteamiento estratégico que permita el aprovisionamiento de personal de salud de la zona para que los posteriores movimientos sísmicos no generen mayores problemas en la salud física y biopsíquica de los pobladores del distrito de Puquina.

TABLA N° 13

**REACCIONES EMOCIONALES DE LOS POBLADORES DE PUQUINA  
FRENTE AL SISMO DEL 23 DE JUNIO DEL 2001.**

<b>REACCIÓN EMOCIONAL</b>	<b>F</b>	<b>%</b>
DESESPERACIÓN	70	20.6
MIEDO	56	16.5
GRITOS	54	15.9
CÓLERA	52	15.3
RESIGNACIÓN	44	12.9
LLANTO	30	8.8
CALMA	7	2.1
PLEGARIAS	27	7.9
TOTAL	340	100

**FUENTE:** *Datos Obtenidos por la Autora. Puquina-2002.*

$$X^2 = 86.47 \quad p < 0.01 \text{ A.S.}$$

En la tabla referida a las reacciones emocionales de características psicológicas frente al sismo, se puede observar que, el 20.6% manifestaron reacciones psíquicas de desesperación; el 16.5% expresaron miedo; el 15.9% de los pobladores gritaron por la desesperación, el 15.3% se manifestaron con cólera; el 12.9% sólo les quedó la resignación; el 8.0% han llorado por la situación de las consecuencias críticas del sismo, el 7.9% pidió plegarias, y el 2.1% mantuvo la calma.

De la descripción se tiene que el impacto psíquico del sismo del 23 de junio del 2001, resulta evidente en los pobladores del distrito de Puquina. Además esto refleja que la población del distrito de Puquina en su totalidad no está preparada para soportar los movimientos sísmicos fuertes; faltando preparación, conjunta de los organismos públicos, privados y población de la zona con el propósito de preparar estratégica y psicológicamente de qué hacer y como reaccionar ante los mismos de la intensidad percibida del 23 de junio del 2001.

TABLA N° 14

**IMPACTO SOBRE LAS RÉPLICAS DEL SISMO DEL 23 DE JUNIO DEL 2001  
DE LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE PUQUINA.**

IMPACTO	F	%
MUY FUERTE	150	44.1
FUERTE	94	27.7
MODERADO	64	18.8
MÍNIMO	15	4.4
NO PENSÓ NADA	17	5.0
TOTAL	340	100

$$S^2 = 1800.83 \text{ p} < 0.01 \text{ A.S.}$$

**FUENTE:** *Datos Obtenidos por la Autora. Puquina-2002.*

$$X^2 = 188.62 \text{ p} < 0.01 \text{ A.S.}$$

El 44.1% de los pobladores opinan que las réplicas del sismo del 23 de junio del 2001 fue muy fuerte, el 27.7% opinaron que fue fuerte, en cambio, el 18.8% indican que las réplicas del sismo fueron moderadas; el 5 % opinan que las réplicas del sismo no tuvo mayor relevancia, y solo el 4.4% opinan que el sismo fue leve.

Sin embargo se aprecia que la mayoría de la población (71.8%) han tenido una percepción del sismo entre muy fuerte y/o fuerte. La frecuencia en que se producía las réplicas del sismo y la intensidad de la misma ha originado miedo, y desesperación en la mayoría de la población. Todo ello se podría evitar, en alguna medida, si la población estuviera preparado para mantener la calma; por lo que resulta necesaria la formulación y ejecución de programas de simulacro en todos los sectores sociales de la zona para evitar los trastornos psíquicos y fisiológicos que afecta la salud integral de la población.

TABLA N° 15

**LUGARES DONDE PERNOCTARON POR SEGURIDAD DURANTE EL POST  
SISMO DEL 23 DE JUNIO DEL 2001 LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE  
PUQUINA.**

LUGAR	F	%
CASA DESTRUIDA O AFECTADA	211	62.1
CALLE	48	14.1
PLAZA	33	9.7
ALBERGUE	18	5.4
IGLESIA	13	3.7
VECINO	10	3.0
CASA NORMAL	7	2.0
<b>TOTAL</b>	<b>340</b>	<b>100</b>

**FUENTE:** *Datos Obtenidos por la Autora. Puquina-2002.*

$$X^2 = 659,7 \quad p < 0.01 \text{ A.S.}$$

En la tabla se observa que, el 62,1% de los pobladores del distrito de Puquina han pernoctado en sus casas afectadas y/o destruidas, sin mayor consideración de su seguridad física y salud biopsíquica; el 14.1% dicen haber pernoctado en la calle, el 9.7% pernoctaron en la plaza por su seguridad; el 5.4% pernoctaron en el albergue; el 3.7% han pernoctado en la iglesia; el 3% donde el vecino, y el 2% en la casa normal.

Se puede afirmar que la mayoría de la población del distrito de Puquina siguió arriesgando su salud e integridad física durante el post sismo, pese a las réplicas frecuentes que se producía en la zona. En un porcentaje minoritario han buscado relativamente su seguridad. Esto demanda que las autoridades de diferentes sectores y pobladores coordinen acciones de capacitación y organización para las personas que se encuentran en zonas de alta vulnerabilidad sísmica.

TABLA N° 16

**MODALIDADES DE ALIMENTACIÓN DE LOS POBLADORES DEL  
DISTRITO DE PUQUINA DURANTE EL POST SISMO DEL 23 DE JUNIO DEL  
2001.**

MODALIDADES	F	%
Olla común	160	47.0
Familiar	95	27.9
Apoyo Vecinal	65	19.1
Otros	20	6.0
TOTAL	340	100

**FUENTE:** *Datos Obtenidos por la Autora. Puquina-2002.*

$$X^2 = 121.76 \text{ P} < 0.01 \text{ A.S.}$$

En la tabla sobre las modalidades y/o formas de alimentación de los pobladores del distrito de Puquina se aprecia que, el 47% indican que se alimentaron de la olla común durante el post sismo del 23 de junio del 2001, el 27.9 % indican que se han alimentado de manera individual, probablemente en sus casas; el 19.10% han compartido sus sistemas alimenticios con su vecinos del barrio y/o comunidad, y el 6% lo hizo mediante otras modalidades ( $1 < 0.01$ ).

La mayoría de la población afectada por el sismo, es decir en un porcentaje acumulatorio (66.1%) no ha podido suministrar individualmente la alimentación durante el post sismo; lo que ha demandado compartir con los demás vecinos de su entorno. Lo que indica que el impacto del sismo a nivel económico fue crítica, debido a las condiciones socioeconómicas precarias de una buena parte de la población condensan los principales factores de vulnerabilidad social y económica, especialmente en las zonas rurales de altísimo nivel de pobreza existente y el desarrollo de una economía típicamente de subsistencia. Dentro de estas condiciones socioeconómicas precarias se encuentra el difícil acceso a los servicios básicos de salud, agua potable, y alcantarillado y bajo nivel de educación existente. De allí la importancia de la participación de la enfermera como promotor de la salud pública de manera planificada en la zona.

TABLA N° 17

**ATENCIÓN DE SALUD A LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE PUQUINA  
POST SISMO DEL 23 DE JUNIO DEL 2001.**

LUGAR DE ATENCIÓN	F	(%)
TIENDA DE CAMPAÑA	177	52.0
CALLE	81	23.8
CENTRO DE SALUD	44	13.0
DOMICILIO	38	11.2
TOTAL	340	100

**FUENTE:** *Datos Obtenidos por la Autora. Puquina-2002.*

$$X^2 = 144.15 \quad P < 0.01 \text{ A.S.}$$

El 52 % de los pobladores recibieron, atención de salud en las tiendas de campaña; el 23.8% fueron atendidos en la calle; el 13% recibieron atención de salud en los centros de salud respectivas, y el 11.2% tuvieron atención en su domicilio ( $P < 0.01$ )

El desastre asociado al mismo ocurrido el 23 de junio es el resultado de un proceso de generación social del riesgo. Además de la rehabilitación post – desastres, es necesario sistematizar procesos de desarrollo en la atención de salud que sea uso de los elementos del plan integral del reducción del riesgo existente como las amenazas naturales en esta parte del país. Por consiguiente, la carencia de establecimientos de salud y el equipamiento de los que existen, involucra directamente la participación de las enfermeras en la gestión de la salud pública preventiva contra los desastres que evite el mayor impacto del sismo en el aspecto biológico, psicológico, etc. en los pobladores del distrito de Puquina.

4. RELACIÓN ENTRE LAS CARACTERÍSTICAS DEL SISMO Y LA CONDICIÓN BIO-PSICO-SOCIAL DE LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE PUQUINA

TABLA N° 18

RELACIÓN ENTRE LA INTENSIDAD DEL SISMO DEL 2001 CON LA CONDICIÓN BIOLÓGICA EN LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE PUQUINA.

CONDICIÓN BIOLÓGICA \ INTENSIDAD DEL SISMO	MUY AFECTADA		AFECTADA		MEDIANAMENTE AFECTADA		MÍNIMAMENTE AFECTADA		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
MUY FUERTE	0		68	20.0	63	18.5			131	38.5
FUERTE	0		72	21.2	65	19.1			137	40.3
MEDIANA	0		0		50	14.8	22	6.4	72	21.2
MÍNIMA	0		0		0				0	0.0
TOTAL	0	0.0	140	41.3	178	52.3	22	6.4	340	100.0

FUENTE: Datos Obtenidos por la Autora. Puquina-2002.

$$X^2 = 140.64 (p < 0.01) \quad \Phi = 0.63 (p < 0.01)$$

En la tabla se aprecia que, el 20% y el 21.2% corresponden a la intensidad del sismo de muy fuerte y fuerte y a la condición biológica de afectada, mientras que el 18.5% y el 19.1% de la intensidad de muy fuerte y fuerte corresponde a la condición de medianamente afectada. De lo que podemos deducir que existe una relación ( $\chi^2=140,64$   $p < 0.01$ ) significativa entre la intensidad del mismo del 23 de junio del 2001 y la condición biológica de los pobladores del distrito de Puquina.

**TABLA N° 19**

**RELACIÓN ENTRE LA INTENSIDAD DEL SISMO DEL 2001 CON LA  
CONDICIÓN PSICOLÓGICA EN LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE  
PUQUINA.**

CONDICIÓN PSICOLÓGICA  SISMO	MUY AFECTADA		AFECTADA		MEDIANAMENTE AFECTADA		MÍNIMAMENTE AFECTADA		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
MUY FUERTE	63	18.5	45	13.2	23	6.8	0	0	131	38.5
FUERTE	58	17.1	42	12.3	37	10.9	0	0	137	40.3
MEDIANA	08	2.4	35	10.3	23	6.8	6	1.7	72	21.2
MÍNIMA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
TOTAL	129	38.0	122	35.9	83	24.4	6	1.7	340	100.0

**FUENTE:** *Datos Obtenidos por la Autora. Puquina-2002.*

$$X^2 = 40.12 (p < 0.01) \quad \Phi = 0.33 (p < 0.01)$$

El 18.5% y el 17.1% de la intensidad del sismo se ubica en los ítems de muy fuerte y fuerte en la condición psicológica de muy afectada.

Esto permite deducir que, existe una relación ( $x^2 = 40.12$ ) significativa ( $P < 0.01$ ) entre la intensidad del mismo del 23 de junio del 2001 con la condición psicológica de los pobladores del distrito de Puquina.

**TABLA N° 20**

**RELACIÓN ENTRE LA INTENSIDAD DEL SISMO DEL 2001 CON LA  
CONDICIÓN SOCIAL EN LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE PUQUINA.**

CONDICIÓN SOCIAL  INTENSIDAD	MUY AFECTADA		AFECTADA		MEDIANAMENTE AFECTADA		MÍNIMAMENTE AFECTA		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
MUY FUERTE	15	4.4	105	30.8	12	3.4	0	0	131	38.5
FUERTE	31	9.1	102	29.9	4	1.3	0	0	137	40.3
MEDIANO	6	1.7	18	5.4	18	5.4	29	8.5	72	21.2
BAJO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
TOTAL	52	15.2	225	66.2	34	10.1	29	8.5	340	100.0

**FUENTE:** *Datos Obtenidos por la Autora. Puquina-2002.*

$$X^2 = 159.5 (p < 0.01) \quad \text{Phi} = 0.67 (p < 0.01)$$

En la tabla se aprecia que, los mayores porcentajes del 30.8% y 29.9% corresponden a la intersección de intensidad muy fuerte y fuerte y a la condición de afectada. En consecuencia se puede, sostener que, existe una relación significativa ( $p < 0.01$ ) entre la intensidad del sismo del 23 de junio del 2001 con la condición social de los pobladores del distrito de Puquina.

## CONCLUSIONES

- PRIMERA** : El sismo provocó daños físicos en la infraestructura vial, agrietamiento de la superficie del suelo, viviendas, centros educativos, iglesias, centros de salud y locales comunales afectados y algunos destruidas seriamente; porque la mayoría de estos tienen una edificación que oscila entre 10 a 50 años de antigüedad y el material de construcción de las viviendas y edificios son de adobe; originando un 76.2% de damnificados por la destrucción de viviendas.
- SEGUNDA** : El Sismo del 23 de Junio del 2001, afectó significativamente la condición Bio-Psico-Social originando gran consternación en los pobladores y en los servicios de salud.
- TERCERA** : Se encontró una relación significativa entre las características del sismo del 23 de Junio del 2001 y la condición Bio-Psico-Social de los pobladores de los diferentes anexos del Distrito de Puquina, destacándose como la más fuerte la relación psicológica siendo esta de alto riesgo para sus pobladores.

## BIBLIOGRAFÍA

1. FILE: A:/Sismos o terremoto.htm.
2. <http://www.angelfire.com/ht/terremtos>.
3. Leet Don L. y Sheldon Judosn, Fundamentos de Geología Física.1994.
4. Caicedo Jhon, hcaiced@osso.univane.edu.com. WEB Manager O.S.S.O.
5. <http://cns.ugp.gob.pe>.
6. HRRP://WWW.igp.gob.pe/cns/reportes/203Sis230602areq/presentveb.html.
7. [http://www.wabcmedicus.com/articulo/pacientes/id\)5/pagina/1/fracturas.html](http://www.wabcmedicus.com/articulo/pacientes/id)5/pagina/1/fracturas.html)
8. <http://www.minsa.gob.pe/psia/events.htm>
9. MINSA. Manual de Enfermedad Diarreica Aguda.
10. <http://www.saludalia.com/saludalia/web-saludalia/salud/doc/nino/doc/conjunciones/thm>
11. Marlen Bermudez Chávez (1991) Vulnerabilidad Social en los desastres naturales. Costa Rica.
12. [http://www.edufarm.net/recuperado/escpad/ciencia de las lágrimas](http://www.edufarm.net/recuperado/escpad/ciencia%20de%20las%20lagrimas)
13. Bermúdez, M. y A. Neuburger (1999) “Percepción y comportamiento ante los desastres naturales en Costa Rica.
14. <http://galeon.hispavista.com/p/cazau/resps-trian.htm>.
15. Alforja (1989) Forjando un pueblo consciente. Educando las Organizaciones Populares.

## PROPUESTA

### PROGRAMA DE PRIMEROS AUXILIOS

#### PRESENTACIÓN

En una situación de desastre se presentan innumerables oportunidades para que los profesionales de la salud desarrollen actividades de educación. Dos son las áreas más importantes: Una dirigida a los individuos que actuarán como trabajadores en la atención de las personas que han sufrido lesiones corporales en caso de desastres; y la otra, al público en general, por lo que, ello permite que se minimice en el Post-sismo sus efectos en la condición Bio-Psico-Social de los pobladores.

La posibilidad de tener cursos preparatorios como un programa de primeros auxilios, podría incorporar muchos más aspectos que se podrían cubrir en la atmósfera tranquila de la capacitación previo a los desastres, que no es posible de producir en medio de los acontecimientos trágicos y ambiente de crisis que se vive después del sismo.

#### 1. OBJETIVOS

- 1.1. Considerar los primeros auxilios como un concepto global que incluye al paciente, a su familia y a la población.
- 1.2. Describir los primeros auxilios para pacientes con hemorragia.
- 1.3. Describir los primeros auxilios para pacientes con traumatismos múltiples.
- 1.4. Brindar bases para la valoración de politraumatizados.
- 1.5. Prestar asistencia personalizada con los servicios adecuados a las necesidades específicas de la población.

#### 2. PRINCIPIOS DE LA ASISTENCIA DE PRIMEROS AUXILIOS

Los principios siguientes son aplicables al tratamiento de urgencia de cualquier paciente.

1. Conservar despejadas las vías respiratorias y lograr ventilación adecuada, usando medidas de reanimación si es necesario.
2. Controlar la hemorragia y sus consecuencias.
3. Valorar y restaurar el gasto cardiaco.
4. Prevenir y tratar el choque, conservar o restaurar la circulación ineficaz.
5. Iniciar una exploración física, rápida y general.
6. Saber si el paciente, puede ejecutar ordenes o no, valorar el diámetro y reactividad de las pupilas así como las respuestas motoras.
7. Inmovilizar zonas en que haya posibles fracturas.

### **3. PRIORIDADES DE LA ASISTENCIA DE URGENCIA**

Los objetivos principales del tratamiento clínico de urgencia son conservar la vida, evitar el deterioro antes de emprender el tratamiento curativo y reincorporar al sujeto a la vida útil.

Cuando la víctima llega a la sala de urgencias, el objetivo es precisar la magnitud de la lesión o enfermedad y establecer prioridades para comenzar el tratamiento, mismas que se valoran según el riesgo comparativo para la vida del sujeto.

### **4. HEMORRAGIAS**

#### **DEFINICION**

La sangre se encuentra circulando por el interior de los vasos sanguíneos (arterias, venas y capilares), que la transportan por todo el cuerpo. Cuando alguno de estos vasos sanguíneos se rompe, la sangre sale de su interior, originándose así una hemorragia.

En caso de hemorragias el organismo pone en funcionamiento su mecanismo para controlarla, agregando las plaquetas alrededor del vaso lesionado y formando un coagulo que tapona dicho vaso, impidiendo la salida de sangre. La atención de primeros auxilios contribuye a que este proceso sea efectivo. Esta atención debe ser inmediata porque en pocos minutos la pérdida de sangre puede ser total, ocasionando shock y muerte.

## A. HEMORRAGIA EXTERNA

### a. Definición

Es cuando vemos la sangre saliendo a través de una herida.

### b. Señales

Se divide en:

- **Hemorragia Capilar o Superficial:**

Compromete solo los vasos sanguíneos superficiales que irrigan la piel; generalmente esta hemorragia es escasa y se puede controlar fácilmente.

- **Hemorragia Venosa:**

Las venas llevan sangre de los órganos hacia el corazón; las hemorragias venosas se caracterizan porque la sangre es de color rojo oscuro y su salida es continua, de escasa o de abundante cantidad.

- **Hemorragia Arterial:**

Las arterias conducen la sangre desde el corazón hacia los demás órganos y el resto del cuerpo; la hemorragia arterial se caracteriza porque la sangre es de color rojo brillante, su salida es abundante y en forma intermitente, coincidiendo con cada pulsación.

### c. Control de la Hemorragia Externa

- Acueste a la víctima.
- Colóquese guantes desechables de látex.
- Descubra el sitio de la lesión para valorar el tipo de hemorragia ya que esta no es siempre visible; puede estar oculta por la ropa o por la posición de la víctima.
- Para identificar el tipo de hemorragia seque la herida con una tela limpia gasa o apisono.
- Si esta consciente dele a beber suero oral o agua.

Para controlar la hemorragia siga los siguientes pasos (en este orden de ser posible):

#### 1. Presión Directa:

- Aplique sobre la herida una compresa o tela limpia haciendo presión fuerte. Si no dispone de compresa o tela puede hacerla directamente con su mano siempre y cuando usted no tenga ninguna lesión en las manos o este protegido con guantes. La mayoría de las hemorragias se pueden controlar con presión directa.
- La presión directa con la mano puede ser sustituida con un vendaje de presión, cuando las heridas son demasiado grandes o cuando tenga que atender a otras víctimas.
- Esta técnica generalmente se utiliza simultáneamente con la elevación de la parte afectada excepto cuando se sospeche lesión de columna vertebral o fracturas, (antes de elevar la extremidad se debe inmovilizar).

## 2. Elevación:

- La elevación de la parte lesionada disminuye la presión de la sangre en el lugar de la herida y reduce la hemorragia.
- Si la herida esta situada en un miembro superior o inferior, levántelo a un nivel superior al corazón.
- Cubra los apósitos con una venda de rollo.
- Si continua sangrando coloque apósitos adicionales sin retirar el vendaje inicial.

## 3. Presión Directa sobre la Arteria (punto de presión o presión indirecta)

- Consiste en comprimir con la yema de los dedos una arteria contra el hueso subyacente.
- Se utiliza cuando no se ha podido controlar la hemorragia por presión directa y elevación de la extremidad o en los casos en los cuales no se pueden utilizar los métodos anteriores (fracturas abiertas).
- Esta técnica reduce la irrigación de todo el miembro y no solo de la herida como sucede en la presión directa.
- Al utilizar el punto de presión se debe hacer simultáneamente presión directa sobre la herida y elevación.

Para controlar la hemorragia en miembros superiores e inferiores haga lo siguiente:

### **En miembros superiores:**

La presión se hace sobre la arteria braquial, cara interna del tercio medio del brazo. Esta presión disminuye la sangre en brazo, antebrazo y mano.

- Para aplicar la presión, coloque la palma de su mano debajo del brazo de la victima, palpe la arteria y presiónela contra el hueso.

**En miembros inferiores:**

La presión se hace en la ingle sobre la arteria femoral. Esta presión disminuye la hemorragia en muslo, pierna y pie.

Coloque la base de la palma de una mano en la parte media del pliegue de la ingle, Si la hemorragia cesa después de tres minutos de presión, suelte lentamente el punto de presión directa, Si esta continua, vuelva a ejercer presión sobre la arteria. Lávese las manos al terminar de hacer la atención.

**4. Torniquete**

Se debe utilizar como último recurso, debido a las enormes y graves consecuencias que trae su utilización y está reservado sólo a los casos donde la hemorragia es tan grave que los tres métodos anteriores han fallado, como una amputación, donde deberá ser el primer paso para el control efectivo de la hemorragia (la vida del paciente está siendo amenazada).

- Utilice una venda triangular doblada o una banda de tela de por lo menos 4 cm de ancho, (no utilice vendas estrechas, cuerdas o alambres).
- Coloque la venda cuatro dedos arriba de la herida, dé dos vueltas alrededor del brazo o pierna, Haga un nudo simple en los extremos de la venda.
- Coloque una vara corta y fuerte. Haga dos nudos más sobre la vara.
- Gire la vara lentamente hasta controlar la hemorragia, suelte una vez cada 7 minutos, traslade inmediatamente la víctima al centro asistencial.

**HEMORRAGIA INTERNA****a. Definición**

Se entiende como hemorragia interna a aquella que por sus características la sangre no fluye al exterior del cuerpo, sino que se queda en el interior,

generalmente acumulándose debajo de la piel o en una cavidad orgánica, siendo éste caso el más grave.

Las hemorragias internas incluyen las lesiones graves que pueden causar shock, ataque cardiaco o falla pulmonar. Pueden ser provocados por aplastamiento, punciones, desgarros en órganos y vasos sanguíneos y fracturas.

Cualquiera que sea el tipo de hemorragia se produce disminución de la sangre circulante, que el organismo trata de mantener especialmente, especialmente en los órganos más importantes como: corazón, cerebro y pulmones.

#### **b. Señales de las Hemorragias Internas**

- Abdomen muy sensible o rígido, hematomas en diferentes partes del cuerpo, pérdida de sangre por recto o vagina, vómito con sangre, fracturas cercadas, manifestaciones de shock.

#### **c. Atención de las Hemorragias Internas**

Si la víctima presenta síntomas de hemorragia interna o usted sospecha que la fuerza que ocasiono la lesión fue suficiente para provocarla, traslade la víctima lo más pronto posible controle la respiración y pulso cada 5 minutos, abríguela, no le de nada de tomar.

### **HEMORRAGIAS EN ÁREAS ESPECIFICAS DEL CUERPO**

#### **d. Cara y Cráneo**

- Cubra con una gasa o tela limpia.

- Si no sospecha que hay fractura haga presión directa hasta que la hemorragia se detenga.

**e. Nariz (epistaxis)**

- Para detener una hemorragia nasal haga lo siguiente:
- Siente a la víctima. La posición sentada reduce el riesgo sanguíneo para cabeza y nariz, si es necesario incline la cabeza hacia adelante para evitar ingerir la sangre y ocasionar el vómito, presione sobre el tabique de la nariz (arriba de las ventanas nasales) con sus dedos índice y pulgar. Esto permite obstruir la arteria principal que irriga la nariz.
- Si continúa sangrando tapone con gasa humedecida en agua destilada o hervida, aplique sobre la frente y la nariz compresas de agua fría o hielo (envuelto en una toalla gasa o compresa), no la exponga al sol.
- No permita que se suene porque aumenta el sangrado.
- Remítalo a un centro asistencial.

**f. Dentales (hemorragia Alveolar)**

- Tapone el alvéolo o hueso de la encía que sangra con una gasa empapada en agua oxigenada (diluida) y explíquelo que muerda con fuerza.
- No le permita que haga buches con ningún tipo de solución y menos con agua tibia, no le dé bebidas alcohólicas.
- No permita la introducción de elementos en el alvéolo como ceniza, sal, café etc, remítalo al odontólogo.

### g. Hemorragia Genital Femenina

Este tipo de hemorragias son frecuentes en casos de irregularidades en la menstruación, aborto o postparto.

- Coloque la paciente en posición horizontal y tranquilícela cúbrala para evitar enfriamientos.
- Si no dispone de toallas higiénicas use apósitos o gasas.
- Controle Signos vitales continuamente.
- Si esta consciente dele suero oral.
- No de bebidas alcohólicas.
- Envíela rápidamente al centro asistencial manteniéndola en posición horizontal.

### TRAUMATISMOS MULTIPLES

Se considera traumatismo, en general, cualquier agresión que sufre el organismo a consecuencia de la acción de agentes físicos o mecánicos.

### LOS TRAUMATISMOS ARTICULARES

Evidentemente son los traumatismos que provocan lesiones en las articulaciones óseas o en los elementos que las componen:

- a. **Esguince:** es la separación momentánea de las superficies articulares, que producen la distensión de los ligamentos.

Se caracterizan por:

- Dolor intenso, Inflamación de la zona.
- Impotencia funcional más o menos manifiesta; imposibilidad de realizar movimientos habituales de esa articulación.

**Primeros auxilios en caso de esguince:**

- Inmovilizar la articulación afectada mediante un vendaje compresivo.
- Elevar el miembro afectado y mantenerlo en reposo.
- Aplicar frío local.
- Valoración de la lesión por personal facultativo.

b. **Luxación:** es la separación permanente de las superficies articulares. Sus síntomas son:

- Dolor muy agudo.
- Deformidad (comparar con el miembro sano), debida a la pérdida de las relaciones normales de la articulación.
- Impotencia funcional muy manifiesta.

**Primeros auxilios en caso de luxaciones:**

- Inmovilizar la articulación afectada tal y como se encuentre.
- No reducir la luxación.
- Traslado a un centro sanitario para su reducción y tratamiento definitivo por personal facultativo.

**LOS TRAUMATISMOS ÓSEOS**

a. **Fractura:** es la pérdida de continuidad en el hueso. Es importante tener en cuenta algunos factores:

**Según su gravedad:**

- **Cerradas:** la piel permanece intacta (no hay herida).
- **Abiertas:** originan rotura de la piel (hay herida próxima al foco de la fractura).

**De cara a su posterior inmovilización:**

- **Alineadas:** los fragmentos óseos no se han movido.

- **Desplazadas:** los fragmentos óseos se desvían por las tensiones musculares.

- **Síntomas de las fracturas**

- Dolor que aumenta con la movilización de la zona.
- Deformidad, desdibujo, (según el grado de desviación de los fragmentos), acortamiento, etc.
- Inflamación y amoratamiento.
- Impotencia funcional acusada.

- **Complicaciones:**

- Posibilidad de lesión en las partes blandas adyacentes: vasos sanguíneos, nervios, etc.
- Hemorragia y shock hipovolémico, por la lesión de los vasos.
- Infección (fracturas abiertas) por la herida.

**Mucha atención:** Las personas mayores suelen caer al suelo sin causa aparente. Siempre debe sospecharse de que la existencia de una fractura de pelvis (cadera) ó del fémur es la causante de la caída. Por lo tanto, antes de incorporarla inmediatamente, debemos asegurarnos de la existencia de dicha lesión. A veces, sus síntomas son difusos, pudiendo aparecer dolor en la rodilla, en la ingle, o, simplemente, no hay dolor inicial. La fractura se detecta mediante dolor en la palpación profunda del glúteo

- **Primeros auxilios en caso de fracturas:**

- No movilizar al accidentado si no es absolutamente necesario (riesgo de incendio, etc.) para evitar agravar la fractura.
- Retirar anillos, pulseras y relojes (en caso de afectar la extremidad superior).

- Explorar la movilidad, sensibilidad y pulso distales.
- Inmovilizar el foco de la fractura (sin reducirla), incluyendo las articulaciones adyacentes, con férulas rígidas, evitando siempre movimientos bruscos de la zona afectada o moviéndola, de ser necesario, en bloque y bajo tracción.
- Traslado a un centro sanitario para su tratamiento definitivo, con las extremidades elevadas (si han sido afectadas), una vez inmovilizadas.
- Cubrir la herida con apósitos estériles en el caso de las fracturas abiertas, antes de proceder a su inmovilización y cohibir la hemorragia (en su caso).

#### - Principales inmovilizaciones

En la extremidad superior:

- En cabestrillo, con pañuelos triangulares o la ropa de la propia víctima.
- Con soportes rígidos.
- Con ambos sistemas.

**En la tibia y peroné:**

- Con férulas rígidas a ambos lados y acolchamiento de los laterales.
- Con la otra pierna y acolchamiento intermedio.

**En rótula:**

- Con una férula rígida situada en la parte posterior y acolchamiento.

**En fémur:**

- Con férulas rígidas a ambos lados y acolchamiento de los laterales. La férula extrema ha de llegar más arriba de la cintura que permita atarla en la pelvis y en el abdomen.

**b. Traumatismo de cráneo y cara**

Son especialmente importantes, ya que dependiendo de su intensidad, pueden afectar al Sistema Nervioso Central localizado en la cavidad craneal.

**- Síntomas:**

- Alteración del estado de consciencia; A-V-D-N
- Salida de sangre o líquido transparente (cefalorraquídeo) por los orificios naturales (oídos, nariz).
- Aparición de hematomas periorbitarios o en apófisis mastoides.
- Alteraciones en el tamaño y simetría de las pupilas.
- Presencia de vómitos.
- Dolores de cabeza

**Primeros auxilios:**

- Manipular con sumo cuidado a la víctima, manteniendo en bloque el eje cabeza-cuello-tronco.
- Mantener la permeabilidad de la vía aérea, con control de la columna cervical.
- Vigilar las constantes vitales con frecuencia.
- Traslado urgente a un centro sanitario, en posición lateral de seguridad, si la víctima está inconsciente (esta maniobra requiere mucha destreza y hay que realizarla entre varias personas).

**c. Traumatismos de la columna vertebral**

Son lesiones traumáticas que afectan a uno o varios de los huesos o articulaciones que componen la columna vertebral implicando a la médula espinal.

Los mecanismos de producción más frecuentes son:

- Caídas sobre los pies desde gran altura.
- Caídas sobre los glúteos o sentado.
- Golpes directos sobre la columna vertebral.
- Movimientos violentos del cuello (“latigazo”).

Su importancia radica en que pueden originar la compresión (parcial o total) de la médula espinal.

#### **Síntomas:**

##### **De la fractura:**

- Dolor de nuca, hombros, espalda (según localización de la lesión).
- Deformidad. (Difícil de apreciar).
- Contractura muscular.

##### **De la lesión medular:**

- Imposibilidad de mover uno o varios miembros, (explorar).
- Falta (parcial o total) de sensibilidad en uno o varios miembros, (explorarlo).
- Hormigueos o picores en los dedos (manos y/o pies).
- Incontinencia de esfínteres (heces, orina).
- Falta de reflejos. Priapismo en el hombre.

##### **Primeros auxilios:**

- No mover al paciente; en caso de ser necesario, mantener en bloque el eje cabeza-cuello-tronco (esta maniobra requiere muchísima experiencia y debe realizarse entre varias personas).
- Inmovilizar al paciente antes de proceder a su traslado.
- Trasladar sobre una superficie rígida y plana.

- Vigilar las constantes vitales periódicamente.

### **POLITRAUMATIZADO**

Se trata de un paciente que a consecuencia de un traumatismo, presenta lesiones en más de un órgano, aparato o sistema, que le pueden suponer un riesgo vital.

Las lesiones más frecuentes suelen afectar al cráneo, columna vertebral, tórax, abdomen y extremidades, predominando fundamentalmente las fracturas, hemorragias, heridas y quemaduras.

#### **Primeros auxilios:**

Es necesario efectuar de una manera rigurosa la evaluación inicial de la víctima (exploración primaria y secundaria) al objeto de:

- Determinar el alcance de las lesiones.
- Establecer las prioridades de actuación.
- Adoptar las medidas necesarias en cada caso.
- Asegurar el traslado de las víctimas a un centro sanitario, en condiciones adecuadas (superficie rígida y plana).

#### **Prioridades de actuación:**

- Asegurar la existencia y el mantenimiento de las constantes vitales.
  - Conciencia, Respiración, Circulación
- Sí fuese necesario, realizar RCP., Controlar la hemorragia aguda y el shock, Mantener en bloque el eje cabeza-cuello-tronco.
- Estabilizar fracturas, Tratar heridas y quemaduras, Preparar traslado.  
Evitar pérdidas de calor.
- Reevaluar periódicamente.

## ANEXO 1

### PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

#### I. PREÁMBULO

En el sur del Perú constantemente se producen sismos. En especial en la ciudad de Arequipa, que es una zona de gran sismicidad y sus ondas se propagan en diversas direcciones. Como lo sucedido el 23 de Junio del 2001, a las 15 horas 33 minutos (hora local), en donde un terremoto de 6.9° afectó la Región Sur; el epicentro fue localizado a 82 km de la localidad de Ocoña, departamento de Arequipa, sus ondas sísmicas afectaron a los departamentos de Arequipa, Moquegua, Tacna y Ayacucho.

Este terremoto tuvo características importantes, como la complejidad de los registros, los mismos que evidencian una ruptura superficial homogénea y el modo de propagación de la onda sísmica, que al ser superficial produjo ondulamiento de la superficie, provocando múltiples réplicas de diferente intensidad.

El departamento de Moquegua fue el más afectado, observándose daños materiales, de importancia, en casi todas sus localidades. Entre ellos el distrito de Puquina, que pertenece al departamento de Moquegua y está ubicado a 70 km de Arequipa, considerada la ciudad sísmica.

Los pobladores de Puquina refirieron que los temblores fuertes de Arequipa se sienten en esta zona, como el que ocurrió en 1960, este movimiento causó pocos daños materiales en comparación con el producido el 23 de Junio

del 2001, en donde la localidad de Bellavista quedó totalmente destruida; en otras localidades del distrito, las construcciones fueron cayendo conforme se producían las remesas.

Los constantes movimientos del suelo apenas permitían mantenerse en pie, las paredes de las casas se veían abajo, los andenes y cerros parecían desplomarse, la gran polvareda fue general en el pueblo; la mayor parte de la población se encontraba en sus trabajos agrícolas, conforme llegaban al pueblo encontraban sus viviendas destruidas.

Se vivió momentos de gran incertidumbre al sentir el fuerte movimiento vibratorio de la corteza terrestre, el sonido ensordecedor que acompañó al sismo, estar lejos de sus seres queridos, afrontar cuantiosas pérdidas materiales, lesiones somáticas, no tener cobijo para pernoctar durante la noche y la falta de alimento, ocasionaron diversas alteraciones, tanto físicas como mentales, en la población afectada.

La Enfermería en atención al concepto dado por la OMS, en Alma Ata, en que salud es el completo bienestar físico, mental y social del ser humano y no solamente la ausencia de enfermedades; plantea la atención integral como medida protectora del ser humano en sus tres dimensiones biológica, psicológica y social, como base para la atención de las poblaciones afectadas por desastres naturales como el caso de sismos o terremotos.

## I. PLANTEAMIENTO TEÓRICO

### 1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN:

#### 1.1. ENUNCIADO DEL PROBLEMA:

Relación entre las características del sismo del 2001 y la condición Bio-Psico-Social en los pobladores del distrito de Puquina, Moquegua.

#### 1.2. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA:

##### 1.2.1. Campo, Área y línea al que pertenece:

Campo: Ciencias de la Salud.

Área : Enfermería

Línea : Salud Pública

##### 1.2.2. Análisis de Variables:

El problema comprende dos variables:

1ra. Variable: Características del sismo.

2da. Variable: Condición Bio-Psico-Social

##### 1.2.3. Operacionalización de Variables.

VARIABLE	INDICADOR	SUB INDICADOR
CARACTERÍSTICAS DEL SISMO	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Daños por construcción</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Agrietamiento de la tierra</li> <li>• percepción.</li> </ul>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vivienda</li> <li>• Centros educativos</li> <li>• Vías de comunicación</li> </ul>
CONDICIÓN BIO- PSICO-SOCIAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dimensión Biológica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lesiones, afecciones</li> <li>• Enfermedades</li> <li>• Muertes</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dimensión Psicológica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Comportamiento humano</li> <li>• Aturdimiento</li> <li>• Desesperación</li> <li>• Miedo</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dimensión Social</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inseguridad Social</li> <li>• Alimentación</li> <li>• Vivienda</li> <li>• Atención en salud</li> </ul>

**1.2.4. Tipo de Investigación : Relacional**

**1.2.5. Nivel : De Campo**

### **1.3. JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA**

Los eventos adversos como los sismos, constantemente se generan a lo largo y ancho de nuestro territorio, ello obedece a su ubicación geográfica dentro de lo que conocemos como Cinturón de Fuego del Pacífico, zona donde se genera gran actividad sísmica. Por lo tanto, representa una amenaza para nuestro país, ya que causan daños a la salud de las personas, a la estructura de las construcciones, a la economía, daños a la salud en sus aspectos biológicos, psicológicos y sociales de la población.

En Puquina el 23 de Junio del 2001, se sintió un fuerte movimiento de la corteza terrestre que originó la destrucción de gran parte del distrito de Puquina quedando escombros, muchas viviendas inhabitables. La arquitectura clásica de las viviendas de techo con mojinete de calamina y paja, y paredes de adobe, comunes en esta zona, cedió fácilmente ante el sismo. Su hermosa andenería y canales de riego quedaron destruidos, observándose en el suelo grietas angostas pero largas y profundas, que indican la propagación de las ondas sísmicas.

La importancia de nuestra investigación radica, en que a partir de los resultados obtenidos, nos permitirá predecir y estructurar una puerta que evite los daños físicos y disminuir los efectos en los aspectos biológicos, psicológicos y sociales que se convierten en una amenaza para los pobladores de la zona del distrito de Puquina en el futuro. Todo ello, desde

el enfoque del rol de la enfermera en la salud pública o comunitaria en las zonas de desastres y del sismo.

Por lo anteriormente expuesto se decide realizar el presente estudio para buscar la relación que existe entre las características del sismo y la condición Bio-Psico-Social de los pobladores del Distrito de Puquina.

Es así que el lugar donde se levantó la cultura Puquina, presentó un aspecto de desolación, la escuela donde se guardan las cerámicas producto de las excavaciones tuvo serios destrozos, de estas importantes piezas.

## **2. MARCO CONCEPTUAL.**

### **2.1. TERREMOTOS O SISMOS.**

Con el nombre general de sismos se designan a todos los movimientos naturales convulsivos de la corteza terrestre, ocasionados por la fractura de rocas subterráneas, subducción de placas, erupciones volcánicas; con liberación de energía a partir de un punto de línea específica (foco), vibrando el medio en el cual se propagan las ondas elásticas de todo tipo. Cuando la intensidad de las vibraciones es baja se denomina temblor, y cuando es alta terremoto.<sup>(1)</sup>

En términos geológicos, una placa es una plancha rígida de roca sólida que conforma la superficie de la tierra (litósfera), flotando sobre la roca ígnea y fundida que conforma el centro del planeta (asténosfera), la litósfera tiene un grosor que varía entre los 15 y los 200 km, siendo más gruesa en los continentes que en el fondo marino.

---

<sup>(1)</sup> FILE: A:\SISMOS O TERREMOTO. Htm.

Las zonas en que las placas ejercen esta fuerza entre ellas, se denominan fallas y son desde luego, los puntos en que con más probabilidad se originen fenómenos sísmicos. <sup>(2)</sup>

El 90% de los terremotos es tectónico relacionado en zonas fracturadas o fallas que dejan sentir sus efectos en zonas extensas. Otro tipo están originadas por erupciones volcánicas y existe un tercer grupo de movimientos sísmicos los llamados locales que afectan a una región muy pequeña. Esto se debe a hundimientos de cavernas cavidades subterráneas o galerías de minas, trastornos causados por disolución de estratos de yeso sal u otras sustancias o deslizamientos de terrenos que reposan sobre capas arcillosas.

Las aguas de los mares son agitadas por los movimientos sísmicos cuando éstos se producen en su fondo o en las costas. Estas grandes olas sísmicas se llaman de traslación o también Tsumanis, nombre con el que se designa en Japón, o maremotos.

Para medir la magnitud de un sismo se emplea una escala estrictamente cuantitativa, que mide la cantidad de energía liberada por un sismo, utilizando amplitudes de las ondas registradas por un sismógrafo. Este método fue ideado con el objeto de hacer predicciones objetivas y comparables de eventos registrados en cualquier lugar del mundo, con o sin repercusiones negativas en la sociedad.

La escala de Richter es la más usada para describir la magnitud de un sismo (Cenapred 1995).

---

<sup>(2)</sup> <http://www.angelfire.com/ht/terremotos>

La intensidad es una característica cualitativa de la severidad de un sismo, en un sitio particular, que se califica según los efectos que éste produce. Una de las escalas de medida de la intensidad más utilizada es la de Mercalli Modificada (MM), que califica a los terremotos en 12° de acuerdo a su intensidad según los efectos que pueden observarse.

Entre los factores relacionados con el riesgo que representa un sismo, se encuentran la distancia al epicentro, la naturaleza del terreno, el tipo de construcciones y densidad de la población. Cuando la intensidad de las vibraciones es baja se denomina temblor y cuando es alta terremoto.<sup>3</sup>

El hipocentro es el punto en la profundidad de la tierra desde donde se libera la energía en un terremoto. Cuando ocurre en la corteza terrestre hasta 70 km. Es superficial. Intermedio si ocurre entre los 70 y los 300 km. profundo si es mayor de 300 km, recordemos que el centro de la tierra se ubica a unos 6,370 km. de profundidad., constituyendo el punto donde se inicia la liberación de energía.

El epicentro es el punto de la superficie de la tierra directamente sobre el hipocentro. Es generalmente, la localización de la superficie terrestre donde la intensidad del terremoto es mayor, las características de la falla, sin embargo, pueden hacer que el punto de mayor intensidad esté alejado de espacio.

### **2.1.1. Daños que Causan los Sismos.**

Para el hombre los terremotos representan el fenómeno natural más temido, capaz de producir cambios en el relieve, grietas, avalanchas, crecidas, desprendimientos, desviaciones, deslizamientos de grandes

---

<sup>3</sup> Leet Don. Y Sheldon Judson, Fundamentos de Geología Física. 1994 Pág 82 - 104

cúmulos de tierra, piedras, árboles, etc. En caso de grandes ciudades o poblados los terremotos son capaces de destruir poblados completos, carreteras puentes, desviar vías de trenes y ferrocarriles romper tuberías de gas, crear corto circuito en los tendidos eléctricos ocasionando incendios, trastorno vehicular. Todo esto sin contar la pérdida de vidas humanas, daños humanos, materiales y económicos. Las vías de comunicación construidas en zonas de relieve abrupto con laderas escarpadas, son afectadas por desprendimientos y caídas tanto de materiales son consolidar, como de rocas.<sup>4</sup>

## **2.2. SISMICIDAD EN EL PERÚ**

El borde occidental de América del Sur, se caracteriza por ser una de las regiones sísmicas más activas en el mundo. El Perú forma parte de esta región y su actividad sísmica más importante está asociada al proceso de subducción de la Placa de Nazca (oceánica) bajo la Placa Sudamericana (continental) generando frecuentes terremotos de magnitud elevada. Un segundo tipo de sismicidad es producida por las deformaciones corticales, presentes a lo largo de la cordillera.

### **2.2.1. Sismo del 23 de Junio del 2001**

El terremoto de Arequipa tuvo su origen en la principal fuente sísmica existente en el Perú; es decir, el terremoto fue generado por el proceso de fricción entre las Placas de Nazca y Sudamericana. Debe entenderse que ambas placas se desplazan en sentido contrario, siendo la velocidad de desplazamiento de la placa de Nazca del orden

---

<sup>4</sup> Caicedo Jhon, hcaiced@osso.univane.edu.com. WEB Manager O.S.S.O.

de 8-10 cm/año. Este contacto o fricción de placas se produce de norte a sur frente al borde Oeste de la Placa Sudamericana, de ahí que los grandes terremotos ocurran frente a la costa o en el mar como frecuentemente se afirma.

El 23 de Junio del 2001 y cerca de las 15 horas, un terremoto de magnitud igual a 6.9 grados afectó toda la región Sur del Perú, el epicentro fue localizado a 82 km de la localidad de Ocoña, departamento de Arequipa. Observando en estaciones de banda ancha de la red sísmica nacional y mundial, así como el modo de propagación de la onda sísmica, que al ser el terremoto de carácter superficial produjo el ondulamiento de la superficie. Así mismo el terremoto produjo en 24 horas 123 réplicas, siendo las de mayor magnitud las localizadas al sur este del evento principal, mostrando una clara ruptura en esa dirección.

La profundidad del foco no pudo ser determinada con precisión debido a que la mayor parte de los registros sísmicos utilizados en la localización del mismo presentaban una señal total saturada, procediendo a determinar su profundidad por medio de este método directo, basado en el cálculo de la superficie de los tiempos de llegada en tres estaciones de la red mundial, determinando un foco de 29 km, esta profundidad pone en evidencia el carácter superficial del terremoto del 23 de Junio del 2001. El terremoto tuvo una longitud de percepción mayor en la región sur este, afectando los departamentos de Arequipa, Moquegua, Tacna y Ayacucho.

Los registros del terremoto de Arequipa del 23 de junio obtenido de la red sísmica nacional, han prometido inicialmente observar su carácter complejo, el mismo que sugiere la posible ocurrencia de suturas aleatorias, propias de terremotos de magnitudes elevadas. Se distinguen hasta tres suturas principales, las mismas que están separadas en 6 y 48 segundos respectivamente, siendo la última de mayor tamaño y duración.<sup>(5)</sup> El terremoto fue sentido por un tiempo de aproximado de 110 segundos.

### 2.2.2. Característica especial del terremoto de Arequipa:

Iniciado el terremoto, 6 segundos después se produce el segundo sismo y 48 segundos después un tercero de mayor magnitud.

Si se pretende ubicar estos eventos en el espacio, el segundo ocurrió a 15 km del primero en dirección S.E. y el tercero se ubicaría, aproximadamente, frente a la localidad de Camaná a 100 km de distancia del primero. <sup>(6)</sup>

## 2.3. CONDICIÓN BIO-PSICO-SOCIAL

### 2.3.1. Condición Biológica

Lesiones originadas por el sismo

**a. Heridas:** Una herida es toda lesión de la piel y de los diferentes órganos, producida por corte, desgarro, rasguño, contusión, etc.

---

<sup>(5)</sup> <http://cns.igp.gob.pe>

<sup>(6)</sup> ([HTTP://www.igp.gob.pe/cns/reportes/2002Sis230602areq/presentveb.html](http://www.igp.gob.pe/cns/reportes/2002Sis230602areq/presentveb.html))

Se clasifican en:

**Incisas:** Originadas por objetos cortantes.

**Contusas:** Originadas por objetos romos que pueden originar hemorragias internas.

**b. Contusiones.** Son lesiones producidas por objetos romos, también llamadas machucones, afectan solo a los tejidos blandos.

Presentan las siguientes características:

- Aumento de volumen en la zona de la lesión.
- Hematoma (moretón)
- Dolor
- Lesión de la piel (erosiones y rasguños)

**c. Dislocaciones.** Es una lesión que también afecta la articulación.

El hueso está inserto en ella, se sale de la cavidad articular, es lo que comúnmente se llama zafadura. Se conoce porque produce gran dolor, inmovilidad y deformidad de la zona afectada.

**d. Fracturas.** Es la pérdida de continuidad en la estructura normal de un hueso, sumado al trauma y la alteración del tejido blando y los tejidos neurovasculares circundantes. Las fracturas son causadas en su mayoría, por etiologías traumáticas, es decir, un impacto fuerte en el hueso; aunque hay también fracturas patológicas que son causadas por traumas severos, alteraciones propias del hueso que lo hacen propenso para que con traumas

menores, se produzca las fracturas.<sup>(7)</sup> Las fracturas presentan dolor, crepitación, deformidad importante en la zona de la fractura e impotencia funcional.

- e. Enfermedad Respiratoria Aguda.** Son enfermedades que afectan cualquier parte de las vías respiratorias: nariz, oído, garganta (faringe), laringe, tráquea, bronquios, bronquiólos o pulmones. Se conocen cuando las personas tienen uno o varios de los signos o síntomas siguientes: tos, dificultad para respirar, dolor de garganta, goteo de la nariz, problemas de oído. Existen muchos factores que favorecen la aparición de las infecciones respiratorias, por ejemplo la contaminación ambiental, el humo de la casa, la mala ventilación, hábito de fumar, cambios de temperatura, poca protección de la vivienda, poco abrigo, entre otros.

El sub programa de IRA tiene como objeto disminuir la mortalidad infantil en neumonías, evitando complicaciones, promoviendo el desarrollo humano de la generación rural emergente. <sup>(8)</sup>

- f. EDA.** Es una enfermedad caracterizada por la evacuación frecuente de deposiciones anormalmente blandas o líquidas. El número de deposiciones hechas, en un día varía según la persona. En la diarrea, las deposiciones contienen más agua de lo normal y

---

<sup>(7)</sup> [http://www.abcmedicus.com/articulo/pacientes/id\)5/pagina/1/fracturas.html](http://www.abcmedicus.com/articulo/pacientes/id)5/pagina/1/fracturas.html)

<sup>(8)</sup> <http://www.minsa.gob.pe/psia/events.htm>

a menudo se denominan deposiciones agudas; también puede contener sangre, en cuyo caso se conoce como disentería. Los lactantes amamantados por la madre, a menudo tienen deposiciones más blandas de las normales; esto no es diarrea. <sup>(9)</sup>

**g. CEFALEAS.** Dolor intenso de cabeza, puede nacer de cualquiera de las estructuras sensibles al dolor de la cabeza. Las cefaleas se presentan por lo general como una manifestación única, siguiendo su desarrollo de modo gradual y desapareciendo en pocas horas sin dejar secuelas, aunque en ocasiones puede ser un síntoma de enfermedad más grave. Aunque los dolores de cabeza sean muy fuertes es probable que su carácter sea totalmente benigno y sus efectos solo temporales. En los casos más habituales están producidos por algún tipo de tensión que somete a los tejidos musculares, o a los vasos sanguíneos de la cabeza o del cuello, a esfuerzos desacostumbrados y suelen desaparecer sin causar mayores problemas.

**h. CONJUNTIVITIS.** Inflamación de la conjuntiva. La conjuntiva es la capa más externa del ojo, zona sensible y visible del globo ocular y de la parte inferior de los párpados; puede ser causada por infección, procesos alérgicos, agentes físicos. Puede ser provocada por elementos del medio ambiente como el viento, polvo, polen, etc. <sup>(10)</sup>

---

<sup>(9)</sup> MINSA. Manual de Enfermedad Diarreica Aguda.

<sup>(10)</sup> <http://www.saludalia.com/saludalia/web-saludalia/salud/doc/nino/doc/conjunciones/thm>

### 2.3.2. CONDICIÓN PSICOLÓGICA

a. **Salud Mental.** Desde el punto de vista de la salud mental un desastre puede definirse como una situación de estrés colectivo que afecta a toda una comunidad o segmentos considerables de ella, de manera que los individuos expuestos sufren consecuencias físicas y mentales potencialmente dañinas.

b. **Comportamiento humano frente a desastres.**

El comportamiento humano de la población durante y después del desastre debe ser tomado en cuenta por los organismos que se ocupan de la prevención, atención de la emergencia y reconstrucción para tener mayor éxito y acierto en su labor. <sup>(11)</sup>

c. **Pensamientos acerca del sismo:**

Las personas tienden a pensar acerca del fenómeno que sucede atribuyéndole calificativos exagerados hasta una simple incomprensión. Después de haber vivido un terremoto fuerte las personas se forman ideas acerca de su origen, su gravedad, presencia de frecuentes réplicas que pueden ser más fuertes que la principal, o pueden disminuir su intensidad. Esto es relativo según el movimiento de las placas tectónicas.

---

<sup>(11)</sup> Marlen Bermudez Chávez (1991) Vulnerabilidad Social en los desastres naturales. Costa Rica.

#### d. Reacciones Emocionales.

**Miedo.** Estado de ánimo afligido por un hecho violento, inesperado y triste. Se presentan sentimientos de miedo que es una perturbación angustiosa del ánimo que origina temor, dificultad para dormir, respuesta de sobresalto.

El miedo se considera como una reacción normal frente a peligros o amenazas que vienen del exterior y son claramente reconocidos por el individuo. El miedo se acompaña siempre de algo concreto a lo que se teme.

Algunos investigadores creen que muchos niños pueden aprender miedos al observar una reacción temerosa de un progenitor o familiar ante un proceso. Por ello la conducta y reacción de una persona mayor es importante. No es valiente el que no tiene miedo, sino el que sabe conquistarlo

**Desesperación.** La desesperación es un estado anímico de inquietud y aprensión manifestado a veces por excitación, aparecida como reacción a un estímulo interno o externo. En presencia de algunos adultos desesperados o ancianos, el niño se siente inseguro y también es presa de desesperación, aunque ignore las causas de las mismas.

Los acontecimientos traumáticos pueden desencadenar trastornos de ansiedad o desesperación. Vemos que existe toda una serie de modificaciones corporales, que son respuestas adaptativas normales ante una amenaza exterior.

**Resignación.** Relacionado con el estudio crítico escaso y con la ausencia de organización durante y post desastre, la cual podría ofrecer seguridad. El miedo, la desesperación y resignación restringen la capacidad humana de aprender con la experiencia y restan posibilidades de encontrar nuevas y mejores opciones.

El llanto que es una manera de desprenderse de lo que el hombre le oprime, deprime, causa ansiedad o dolor. Moviliza el impulso fraterno en los demás asegurándose la asistencia a quien se halla en dificultades. <sup>(12)</sup>

En el sufrimiento, o dolor interior, intervienen la memoria, la imaginación y la inteligencia y por eso puede extenderse a muchos más objetos que el dolor puramente físico o exterior, puesto que incluye el pasado y el futuro, lo físicamente ausente pero presente al espíritu. Cuando el hombre sufre, se duele por anticipado o por un dolor ya pasado que recuerda.

En la capacidad de representarse e imaginarse grandes males y tener miedo de ellos, aunque no estén inmediata o físicamente presentes, radica la posibilidad humana de aumentar el dolor real; lo común para el sufrimiento, desesperación y miedo es la reacción de huida.

- e. **Fobia.** Algunos investigadores comentan que muchos niños pueden aprender miedos y fobias al observar una reacción temerosa de un progenitor o familiar ante un suceso. Por ello la conducta y reacción de una persona mayor es importantes. Los acontecimientos

---

<sup>(12)</sup> [http://www.edufarm.net/recuperado/escpad/ciencia de las lágrimas](http://www.edufarm.net/recuperado/escpad/ciencia%20de%20las%20lágrimas)

traumáticos, pueden desencadenar trastornos de ansiedad, como el síndrome de stress postraumático.

- f. Ansiedad y Depresión.** Los supervivientes a catástrofes naturales como terremotos, presentan una respuesta alterada, que puede causar problemas a largo tiempo. Ya que la ansiedad acompaña muchos estadios, es necesario un chequeo físico y médico en una historia personal.

El paciente deberá describir cualquier trastorno de ansiedad o depresión en la familia y mencionar otros factores como uso excesivo de cafeína, cambios recientes de vida o hechos estresantes.

### 2.3.3. CONDICIÓN SOCIAL.

#### a. Comportamiento humano frente a desastres

**Seguridad social.** Referida al lugar donde durmió post-sismo, así como su alimentación, atención de salud y la accesibilidad a su familia.

**Actitudes Sociales.** Cabe agrupar que muchas de las consecuencias de los desastres naturales se desarrollan por años y se superan, por ende en estas etapas, debe recalcarse que la comprensión y la atención de las condiciones socio culturales son cruciales para la recuperación de la población. Las actitudes conocimientos y

creencias de la población medidas preventivas y desarrollar comportamientos racionales en situaciones de desastre.<sup>(13)</sup>

**Optimismo.** Se entiende por optimismo la predisposición de la persona para superar algo. Inclination de los individuos a esperar resultados favorables y positivos de la vida, siendo un aspecto que se encuentra profundamente ligado al bienestar psicológico y físico de los sujetos; por consiguiente se puede decir que es un aspecto de la personalidad que determinará el bienestar subjetivo del individuo. Otro aspecto del optimismo es que plantea la reducción del estrés psicológico, ya que este se relaciona con estrategias de enfrentamiento más efectivas.

El optimismo de los pobladores de una comunidad es pieza fundamental para la reconstrucción de la misma preparándose para futuras emergencias a corto y largo plazo.

**Pesimismo.** Propensión a ver las cosas y juzgar las cosas por el lado más desfavorable. En caso de desastre un pesimista ve una calamidad en toda oportunidad. La actitud pesimista, se basa a la creencia de que los acontecimientos son determinados de ante mano por el destino e incluye la seguridad de que ocurrirá un desastre. Esto sucede especialmente, en las poblaciones que conocen que su región es sísmicamente activa. El fatalismo está ligado a ciertos preceptos religiosos que incluye el castigo divino y que promulgan la ocurrencia de desgracias, desastres, otros.

---

<sup>(13)</sup> Bermúdez, M. y A. Neuburger (1999) "Percepción y comportamiento ante los desastres naturales en Costa Rica.

**Individualismo.** Micro procesos Variaciones pequeñas en la conducta social, como cambios en la atención, etc. Un microproceso puede ser más fácilmente borrado por otro.

**Solidaridad.** La solidaridad es un concepto universal al que se le debería atribuir el valor universal. La solidaridad comporta protección y seguridad, una comunidad requiere de la solidaridad de sus miembros para poder sobrevivir, para garantizar su seguridad y así asegurar su bienestar.

La solidaridad también comporta la cohesión de un grupo de personas que compartan condiciones e intereses comunes y que cooperan para mejorar su posición social. Esta forma activa de solidaridad, a nivel nacional e internacional, ha sido el vínculo de mucho progreso social en las condiciones humanas y para todos los movimientos hacia mayor igualdad y justicia social.<sup>(14)</sup>

Si la comunidad no participa la organización propiciada por estos exteriores no progresa y se disuelve al carecer de identificación con ella.

**b. Iniciativa para la reconstrucción.**

**Iniciativa Propia.** Es cuando el poblador viendo el riesgo de su familia, determina tomar algunas medidas protectoras para ella.

**Iniciativa de Grupo.** Es cuando una comunidad es afectada por un desastre y sus pobladores tienen afectos comunes, se reúnen para

---

<sup>(14)</sup> <http://galeon.hispavista.com/p/cazau/resps-trian.htm>.

superarlos. Esta iniciativa puede estar dirigida por el grupo que fue menos afectado, y en muchos casos está dirigida por el mismo grupo de sufrir los peores daños.

**Iniciativa Exterior.** Dado que un sismo ocasiona grandes pérdidas humanas y materiales, los primeros días post desastre las poblaciones afectadas se encuentran desamparadas. La iniciativa exterior solo es hasta que la comunidad se organice de forma alentadora, continuando así el trabajo de reconstrucción.

#### c. Satisfacción del apoyo Social

Desaparece la euforia, existe gran conciencia de pérdidas personales y comunitarias, en este momento se desarrollan con fuerza las quejas y críticas a los órganos públicos. No obstante la mayoría de las familias regresa a su rutina diaria a las pocas semanas si las condiciones lo permiten.

#### d. Preparación social frente a desastres.

La educación preventiva proporciona elementos fundamentales como los valores, normas y conocimientos. En este proceso socializador contribuye a formar la revisión del mundo de los ciudadanos. Es necesario que la población conozca las causas de los desastres naturales y las medidas preventivas, esto minimiza actitudes y creencias que impiden el desarrollo de respuestas inadecuadas y disminuyen la vulnerabilidad social. <sup>(15)</sup>

---

<sup>(15)</sup> Alforja Forjando un pueblo consciente. Educando las Organizaciones Populares. (1989)

### 3. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS:

No existen trabajos de investigación que interrelacione las tres dimensiones Bio-Psico-Sociales del ser humano, frente a sismos. De la revisión bibliográfica se encontró.

El terremoto del 23 de junio del 2001, produjo en el sur del Perú 87 muertos, 2,762 heridos, 218,531 damnificados y 64 desaparecidos; en la ciudad de Moquegua fueron 22 muertos 57,497 damnificados 683 heridos, 05 establecimientos de salud dañados y 05 destruidos, ocasionando no sólo pérdidas humanas sino también crisis emocionales.

(Terremoto 23 de junio 2001 Moquegua- Perú) Oficina de epidemiología.

En la región paracentral del salvador un nuevo evento de 6.1° de magnitud, el 13 de febrero del 2001 provocó la muerte de 311 personas y cuantiosos daños materiales en el sector vivienda, infraestructura productiva del agro, salud, educación y sistemas de agua potable y saneamiento ambiental.

(sistema de naciones unidas oficina de coordinación humanitaria, 27 de febrero 2001)

en otro estudio de Experiencias en Latinoamérica 1989 se encontró que el problema de la vivienda y la reubicación merece seria consideración cultural, en términos de recuperación Psico-Social, se debe dejar que ellas reconstruyan su hogar en el mismo sitio en que estaban con los materiales disponibles en su comunidad.

(Desastres – consecuencias Psico-Sociales de los desastres la experiencia en latino América 1989.

#### **4. OBJETIVOS:**

- 4.1. Identificar las características del sismo del 23 de junio del 2001 en el distrito de Puquina-Moquegua-Perú.
- 4.2. Evaluar el impacto Bio-Psico-Social del sismo del 23 de Junio del 2001 en los pobladores del Distrito de Puquina.
- 4.3. Relacionar las características del sismo con la condición Bio-Psico-Social en los pobladores del Distrito de Puquina.

#### **5. HIPÓTESIS:**

Dado que, la supervivencia de la raza humana se ve afectada por su entorno natural: Es probable que en los pobladores del distrito de Puquina exista relación entre las características del sismo y la condición bio-psico-social de la población de Puquina.

#### **6. PLANTEAMIENTO OPERACIONAL**

##### **1. TECNICAS, INSTRUMENTOS**

###### **1.1. Técnica:**

Para la recolección de datos de las variables sismo se empleó la técnica de observación monumental y para la variable impacto biopsicosocial se utilizó la técnica de la entrevista.

###### **1.2. Instrumento:**

Se ha elaborado una guía de observación monumental, que consta de 2 partes: características y daños del sismo del 23 de junio del 2001.

Para verificar el impacto bio-psico-social de los pobladores de Puquina se ha elaborado un cuestionario de entrevista. En la primera parte van los datos generales, segunda parte referente a la variable dimensión Bio-Psico-Social.

### GUÍA DE OBSERVACIÓN

#### 1. VARIABLE:

#### CARACTERÍSTICAS DEL SISMO DEL 23 DE JUNIO DEL 2001

	GRIETAMIENTO DE TIERRA		INTERRUPCIÓN VÍAS DE COMUNICACIÓN		SUSPENSIÓN DE SERVICIOS BÁSICOS							
	SI	NO	SI	NO	AGUA		LUZ		RECOJO BASURA		TELÉFONO	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
PUQUINA												
SANTA ROSA												
CHILATA												
CHACAHUAYO												
CHUÑUHUAYO												
SUBIN												
SEGUNDÍA												
LLOJOMURE												
TOHATA												
POCOHUAYO												
VALLECITO												
LA HUATA												
AYLAQUE												
SAMAZO												
TOTAL												

Observación:

Vías de comunicación

(1) Corresponde a carretera

(2) Corresponde a camino

Servicios básicos

**DAÑOS DEL SISMO DEL 23 DE JUNIO DEL 2001**

ANEXOS	IGLESIAS				LOCALES COMUNALES				VIVIENDAS				CENTROS EDUCATIVOS				ESTABLECIMIENTOS SALUD			
	F	D	A	N	F	D	A	N	F	D	A	N	F	D	A	N	F	D	A	N
PUQUINA																				
SANTA ROSA																				
CHILATA																				
CHACAHUAYO																				
CHUNUHUA YO																				
SUBIN																				
SEGUNDÍA																				
LLOJOMURE																				
TOHATA																				
POCOHUAYO																				
VALLECITO																				
LA HUATA																				
AYLAQUE																				
SAMAZO																				
TOTAL																				

F = FRECUENCIA

D = DESTRUIDA

A = AFECTADA

N = NORMAL



¿Qué enfermedad le causó mayor problema de salud?

- |                         | SI  | NO  |
|-------------------------|-----|-----|
| • I.R.A.                | ( ) | ( ) |
| • E.D.A.                | ( ) | ( ) |
| • Cefalea               | ( ) | ( ) |
| • Enfermedades dérmicas | ( ) | ( ) |
| • Conjuntivitis         | ( ) | ( ) |
| • Otros                 | ( ) | ( ) |
| • Ninguna               | ( ) | ( ) |

g. ¿Qué cree que motivó las lesiones?

- |                         |     |   |              |     |   |
|-------------------------|-----|---|--------------|-----|---|
| Salidas violentas       | ( ) | 0 | Empujones    | ( ) | 0 |
| Caídas de objetos       | ( ) | 1 | Caídas pers. | ( ) | 1 |
| Material de la vivienda | ( ) | 2 | Mov. Sismo   | ( ) | 2 |
| Quedarse en el lugar    | ( ) | 3 |              |     |   |

h. ¿Cuál cree que es la causa básica de las afecciones?

- |                              |     |   |       |     |
|------------------------------|-----|---|-------|-----|
| Desprotección de la vivienda | ( ) | 1 | Otros | ( ) |
| Vientos                      | ( ) | 2 |       |     |
| Cambios de temperatura       | ( ) | 2 |       |     |
| Falta de agua                | ( ) | 1 |       |     |
| Creencias                    | ( ) | 3 |       |     |

### 3. DIMENSIÓN SICOLÓGICA:

Comportamiento humano frente a desastres

#### i. Primera Etapa: Aturdimiento:

- a) ¿Qué pensó del sismo?
- |               |     |   |
|---------------|-----|---|
| Fin del mundo | ( ) | 3 |
| Temblor       | ( ) | 2 |
| Terremoto     | ( ) | 0 |
| Incomprensión | ( ) | 1 |
- b) ¿Qué sentimientos le originaron el sismo y réplicas?
- |               |     |   |      |     |
|---------------|-----|---|------|-----|
| Miedo         | ( ) | 2 |      |     |
| Desesperación | ( ) | 2 |      |     |
| Resignación   | ( ) | 1 | Otro | ( ) |
- c) ¿Cuál fue su reacción emocional frente al sismo
- |           |     |   |        |     |   |
|-----------|-----|---|--------|-----|---|
| Llanto    | ( ) | 2 | Gritos | ( ) | 2 |
| Cólera    | ( ) | 1 | Otras  | ( ) | 0 |
| Plegarias | ( ) | 1 | .....  |     |   |
- d) Deseaba que otros miren los daños que le ocasionó el sismo?
- |    |     |   |
|----|-----|---|
| Si | ( ) | 0 |
| No | ( ) | 1 |
- e) ¿Cómo pensaba que iban a ser las réplicas después del sismo?.
- |   |     |   |
|---|-----|---|
| Suave (pasará rápido, no caen las cosas)          | ( ) | 1 |
| Moderado (demorará poco, caen las cosas)          | ( ) | 2 |
| Fuerte (demorará mucho, caen las cosas)           | ( ) | 3 |
| Muy fuerte (demorará mucho, destrucción de cosas) | ( ) | 4 |
| No pensó nada                                     | ( ) | 0 |

**ii. Segunda Etapa: Necesidad de Seguridad**

- a) ¿Qué necesidad le era prioritaria post sismo?
- Ayuda material ( )1
  - Explicación ( )2
  - Recobrar lo perdido: ( )3
  - Desenterrar bienes ( )4
  - Conversar con alguien ( )0

**4. DIMENSIÓN SOCIAL:**

Comportamiento humano frente a desastres

**i. Primera Etapa Social: Seguridad Social**

- a) ¿Dónde pernoctó en el post-sismo?
- Casa destruida ( )3
  - Plaza ( )2
  - Albergue ( )0
  - Calle ( )2
  - Vecino ( )1
- b) ¿Dónde se alimentó después del Sismo?
- Individual (1 familia) ( )1
  - Vecino ( )3
  - Olla común ( )2
  - Otro. ( )0
- c) ¿Dónde recibió la primera atención de Salud?
- Domicilio ( )3      Campaña ( )1
  - Calle ( )2      No recibió ( )3
  - Estab. de salud ( )1
- d) Por qué recibió atención en domicilio?
- Paciente grave ( )1
  - Miedo a remesón ( )2
  - No podía caminar ( )3
- e) ¿Cómo considera su anexo?
- Accesible ( )1
  - Inaccesible ( )2

## 1. CAMPO DE LA VERIFICACIÓN:

### 2.1.Ubicación Espacial:

El Distrito de Puquina está ubicado en la provincia General Sánchez Cerro del Departamento de Moquegua.

### 2.2.Ubicación Temporal:

La investigación se llevará a cabo en los meses de marzo a Junio del año 2002 y tiene una perspectiva válida para este año.

### 2.3.Universo de Estudio:

Lo constituyen el total de la población de los 14 anexos de Puquina (2841 pobladores)

#### 2.3.1. Determinación de la muestra:

Para la determinación de la muestra se utilizó la población total de Puquina (2841 pobladores), con un margen de confianza del 95. % con un error del 5%. Correspondiendo a un total de 340 unidades de observación, distribuidos en 14 anexos del Distrito de Puquina.

MUESTRA

$$n = \frac{Z^2 * p * N}{N * e^2 + Z^2 * p * q}$$

Z	1.96
p	0.5
N	2841
q	0.5
e	5%
n	339.65
Redondeando	340

### 2.3.2. Unidades de Estudio:

La unidad de estudio en el presente trabajo lo constituye 340 pobladores de los 14 anexos de Puquina.

#### DISTRIBUCIÓN MUESTRAL DE LA POBLACIÓN DEL DISTRITO DE PUQUINA

	POBLACIÓN	PORCENTAJE	MUESTRA
PUQUINA	911	32.07	96
SANTA ROSA	454	15.98	52
CHILATA	504	17.74	60
CHACAHUAYO	290	10.21	51
CHUÑUHUA YO	142	5.00	17
SUBIN	175	6.16	21
SEGUNDÍA	114	4.01	14
LLOJOMURE	45	1.58	5
TOHATA	70	2.46	8
POCOHUAYO	44	1.55	5
VALLECITO	19	0.67	2
LA HUATA	36	1.27	4
AYLAQUE	24	0.84	3
SAMAZO	13	0.46	2
TOTAL	2841	100.00	340

### 3. ESTRATEGIA DE RECOLECCION DE DATOS:

#### 3.1.Recolección de Datos:

Se utilizará como estrategia la visita domiciliaria para la aplicación del cuestionario.

#### 3.2.Validación de los Instrumentos:

Se realizará prueba en vacío.

### 3.3. Criterio de manejo de resultados:

Criterio del manejo de resultados.

En cada ficha se realizó la suma del puntaje esta se elevó a la escala centesimal, para luego igualarlo a la escala vigésimal, ubicando el puntaje obtenido en las siguientes escalas:

Muy Fuerte	20 – 17	puntos
Fuerte	16 – 13	puntos
Mediano	12 – 9	puntos
Bajo	8 – 0	puntos

Este criterio fue usado en la intensidad del sismo y en la condición Bio-Psico-Social.

### IV. CRONOGRAMA DE TRABAJO

Actividad	Tiempo	MESES															
		JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE							
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
1. Recolección de Datos		X	X	X	X												
2. Estructura de resultados						X	X	X	X								
3. Informe Final													X	X	X	X	



DISLOCADURAS	IRA	EDA	CEFALEA	E.DERMICA	CONJUNTIVITIS	A	B	C	D	E	F	A1	B1	C1	D1	E1	A2	B2	C2	D2	APOYO	EDUC
SI	SI	NO	NO	NO	SI	1	4	1	4	2	2	1	2	4	2	2	2	2	2	1	SI	NO
SI	SI	NO	SI	NO	SI	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	4	2	2	4	1	SI	NO
SI	NO	SI	SI	NO	SI	1	4	4	2	3	1	1	4	4	3	1	2	2	2	1	SI	SI
SI	SI	SI	NO	NO	SI	1	4	2	3	1	1	4	3	3	4	1	1	2	4	1	SI	NO
SI	SI	SI	NO	NO	SI	1	4	1	4	2	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	SI	NO
NO	NO	SI	SI	SI	SI	2	1	1	4	2	2	4	3	1	2	1	2	1	3	1	SI	SI
SI	SI	NO	NO	NO	SI	2	1	1	4	2	4	4	3	4	2	1	2	2	4	3	SI	SI
SI	NO	SI	SI	NO	SI	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	4	2	2	2	1	SI	SI
SI	NO	SI	SI	NO	SI	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	SI	SI
SI	SI	NO	NO	NO	NO	3	3	1	3	1	1	1	2	3	4	1	1	1	2	2	SI	SI
SI	NO	SI	NO	SI	SI	1	4	2	2	1	2	1	3	1	1	2	2	2	1	2	SI	SI
NO	SI	NO	SI	SI	SI	1	4	1	4	2	2	1	2	4	2	2	2	2	2	1	SI	NO
SI	SI	SI	SI	SI	SI	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	4	2	2	4	1	SI	NO
NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	4	4	2	3	1	1	4	4	3	1	2	2	2	1	SI	SI
NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	4	2	3	1	1	4	3	3	4	1	1	2	4	1	SI	NO
SI	SI	NO	NO	NO	NO	1	4	1	4	2	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	SI	NO
SI	SI	SI	SI	NO	SI	2	1	1	4	2	2	4	3	1	2	1	2	1	3	1	SI	SI
SI	SI	SI	SI	SI	SI	2	1	1	4	2	4	4	3	4	2	1	2	2	4	3	SI	SI
NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	4	2	2	2	1	SI	SI
NO	SI	NO	SI	SI	SI	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	SI	SI
NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	3	1	4	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	1	SI	SI
SI	SI	NO	SI	NO	SI	3	3	1	3	1	1	1	2	3	4	1	1	1	2	2	SI	SI
NO	SI	SI	SI	SI	NO	1	4	2	2	1	2	1	3	1	1	2	2	2	1	2	SI	SI
SI	SI	SI	SI	SI	SI	1	4	1	4	2	2	1	2	4	2	2	2	2	2	1	SI	NO
SI	SI	SI	SI	SI	SI	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	4	2	2	4	1	SI	NO
SI	SI	SI	NO	SI	NO	1	4	4	2	3	1	1	4	4	3	1	2	2	2	1	SI	SI
SI	SI	SI	SI	SI	SI	1	4	2	3	1	1	4	3	3	4	1	1	2	4	1	SI	NO
SI	SI	SI	SI	SI	NO	1	4	1	4	2	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	SI	NO
SI	NO	NO	NO	SI	NO	2	1	1	4	2	2	4	3	1	2	1	2	1	3	1	SI	SI
SI	NO	NO	NO	NO	NO	2	1	1	4	2	4	4	3	4	2	1	2	2	4	3	SI	SI
SI	SI	NO	NO	NO	NO	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	4	2	2	2	1	SI	SI

33	49	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
34	49	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
35	50	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
36	47	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
37	40	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
38	60	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
39	40	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
40	68	ANALFA	NORMAL	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
41	38	ANALFA	NORMAL	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
42	37	ANALFA	NORMAL	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
43	50	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
44	47	SUPERIOR	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
45	66	SUPERIOR	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
46	50	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
47	49	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
48	27	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO
49	32	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
50	50	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
51	50	PRIMARIA	AFECTADO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
52	50	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
53	50	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
54	47	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
55	60	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
56	52	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
57	50	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
58	61	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
59	40	SECUNDARIA	NORMAL	SI	SI	SI	TRABAJO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
60	50	SECUNDARIA	AFECTADO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
61	37	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
62	39	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
63	40	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
64	33	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
65	38	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
66	53	ANALFA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
67	41	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
68	55	SUPERIOR	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
69	40	SUPERIOR	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI

SI	NO	NO	NO	NO	NO	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	SI	SI
SI	NO	NO	NO	NO	NO	1	3	1	4	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	1	SI	SI
SI	NO	SI	NO	NO	NO	3	3	1	3	1	1	1	2	3	4	1	1	1	2	2	SI	SI
SI	NO	NO	NO	NO	NO	1	4	2	2	1	2	1	3	1	1	2	2	2	1	2	SI	SI
SI	NO	SI	SI	NO	SI	1	4	1	4	2	2	1	2	4	2	2	2	2	2	1	SI	NO
SI	NO	SI	SI	NO	SI	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	4	2	2	4	1	SI	NO
SI	NO	SI	SI	NO	SI	1	4	4	2	3	1	1	4	4	3	1	2	2	2	1	SI	SI
SI	NO	SI	NO	NO	NO	1	4	2	3	1	1	4	3	3	4	1	1	2	4	1	SI	NO
SI	NO	NO	NO	NO	NO	1	4	1	4	2	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	SI	NO
SI	NO	NO	NO	SI	NO	2	1	1	4	2	2	4	3	1	2	1	2	1	3	1	SI	SI
NO	SI	NO	NO	NO	NO	2	1	1	4	2	4	4	3	4	2	1	2	2	4	3	SI	SI
NO	NO	SI	NO	NO	NO	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	4	2	2	2	1	SI	SI
NO	NO	NO	NO	SI	NO	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	SI	SI
NO	NO	NO	NO	NO	NO	1	3	1	4	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	1	SI	SI
NO	NO	NO	SI	NO	SI	3	3	1	3	1	1	1	2	3	4	1	1	1	2	2	SI	SI
SI	NO	NO	NO	NO	NO	1	4	2	2	1	2	1	3	1	1	2	2	2	1	2	SI	SI
NO	NO	NO	SI	NO	SI	1	4	1	4	2	2	1	2	4	2	2	2	2	2	1	SI	NO
NO	NO	NO	SI	NO	SI	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	4	2	2	4	1	SI	NO
SI	SI	NO	NO	NO	SI	1	4	4	2	3	1	1	4	4	3	1	2	2	2	1	SI	SI
NO	SI	NO	NO	NO	NO	1	4	2	3	1	1	4	3	3	4	1	1	2	4	1	SI	NO
SI	NO	NO	NO	NO	NO	1	4	1	4	2	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	SI	NO
SI	NO	SI	NO	NO	NO	2	1	1	4	2	2	4	3	1	2	1	2	1	3	1	SI	SI
SI	SI	NO	NO	SI	SI	2	1	1	4	2	4	4	3	4	2	1	2	2	4	3	SI	SI
SI	SI	SI	SI	NO	SI	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	4	2	2	2	1	SI	SI
SI	SI	SI	SI	SI	SI	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	SI	SI
SI	SI	SI	NO	SI	NO	1	3	1	4	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	1	SI	SI
SI	SI	SI	NO	SI	SI	3	3	1	3	1	1	1	2	3	4	1	1	1	2	2	SI	SI
SI	SI	SI	SI	SI	SI	1	4	2	2	1	2	1	3	1	1	2	2	2	1	2	SI	SI
SI	SI	NO	NO	NO	SI	1	4	1	4	2	2	1	2	4	2	2	2	2	2	1	SI	NO
SI	SI	NO	SI	NO	SI	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	4	2	2	4	1	SI	NO
SI	NO	SI	SI	NO	SI	1	4	4	2	3	1	1	4	4	3	1	2	2	2	1	SI	SI
SI	SI	SI	NO	NO	SI	1	4	2	3	1	1	4	3	3	4	1	1	2	4	1	SI	NO
SI	SI	SI	NO	NO	SI	1	4	1	4	2	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	SI	NO
NO	NO	SI	SI	SI	SI	2	1	1	4	2	2	4	3	1	2	1	2	1	3	1	SI	SI
SI	SI	NO	NO	NO	SI	2	1	1	4	2	4	4	3	4	2	1	2	2	4	3	SI	SI
SI	NO	SI	SI	NO	SI	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	4	2	2	2	1	SI	SI
SI	NO	SI	SI	NO	SI	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	4	2	2	2	1	SI	SI

70	28	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
71	33	PRIMARIA	AFECTADO	SI	SI	SI	TRABAJO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
72	48	PRIMARIA	AFECTADO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
73	40	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
74	60	SUPERIOR	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
75	40	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
76	49	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
77	50	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
78	66	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
79	38	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
80	42	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
81	40	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
82	39	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	TRABAJO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
83	49	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
84	66	SUPERIOR	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
85	48	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
86	49	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
87	40	SECUNDARIA	NORMAL	SI	SI	SI	TRABAJO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
88	49	ANALFA	NORMAL	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
89	40	ANALFA	NORMAL	SI	SI	SI	TRABAJO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
90	40	ANALFA	NORMAL	SI	SI	SI	TRABAJO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
91	49	ANALFA	NORMAL	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
92	50	ANALFA	NORMAL	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
93	49	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
94	49	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
95	50	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
96	47	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
97	40	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
98	60	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
99	40	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
100	68	ANALFA	NORMAL	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
101	38	ANALFA	NORMAL	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
102	37	ANALFA	NORMAL	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
103	50	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
104	47	SUPERIOR	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
105	66	SUPERIOR	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
106	50	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO

SI	NO	SI	SI	NO	SI	1	3	1	4	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	1	SI	SI
SI	SI	NO	NO	NO	NO	3	3	1	3	1	1	1	2	3	4	1	1	1	2	2	SI	SI
SI	NO	SI	NO	SI	SI	1	4	2	2	1	2	1	3	1	1	2	2	2	1	2	SI	SI
NO	SI	NO	SI	SI	SI	1	4	1	4	2	2	1	2	4	2	2	2	2	2	1	SI	NO
SI	SI	SI	SI	SI	SI	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	4	2	2	4	1	SI	NO
NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	4	4	2	3	1	1	4	4	3	1	2	2	2	1	SI	SI
NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	4	2	3	1	1	4	3	3	4	1	1	2	4	1	SI	NO
SI	SI	NO	NO	NO	NO	1	4	1	4	2	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	SI	NO
SI	SI	SI	SI	NO	SI	2	1	1	4	2	2	4	3	1	2	1	2	1	3	1	SI	SI
SI	SI	SI	SI	SI	SI	2	1	1	4	2	4	4	3	4	2	1	2	2	4	3	SI	SI
NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	4	2	2	2	1	SI	SI
NO	SI	NO	SI	SI	SI	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	SI	SI
NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	3	1	4	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	1	SI	SI
SI	SI	NO	SI	NO	SI	3	3	1	3	1	1	1	2	3	4	1	1	1	2	2	SI	SI
NO	SI	SI	SI	SI	NO	1	4	2	2	1	2	1	3	1	1	2	2	2	1	2	SI	SI
SI	SI	SI	SI	SI	SI	1	4	1	4	2	2	1	2	4	2	2	2	2	2	1	SI	NO
SI	SI	SI	SI	SI	SI	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	4	2	2	4	1	SI	NO
SI	SI	SI	NO	SI	NO	1	4	4	2	3	1	1	4	4	3	1	2	2	2	1	SI	SI
SI	SI	SI	SI	SI	SI	1	4	2	3	1	1	4	3	3	4	1	1	2	4	1	SI	NO
SI	SI	SI	SI	SI	NO	1	4	1	4	2	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	SI	NO
SI	NO	NO	NO	SI	NO	2	1	1	4	2	2	4	3	1	2	1	2	1	3	1	SI	SI
SI	NO	NO	NO	NO	NO	2	1	1	4	2	4	4	3	4	2	1	2	2	4	3	SI	SI
SI	SI	NO	NO	NO	NO	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	4	2	2	2	1	SI	SI
SI	NO	NO	NO	NO	NO	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	SI	SI
SI	NO	NO	NO	NO	NO	1	3	1	4	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	1	SI	SI
SI	NO	SI	NO	NO	NO	3	3	1	3	1	1	1	2	3	4	1	1	1	2	2	SI	SI
SI	NO	NO	NO	NO	NO	1	4	2	2	1	2	1	3	1	1	2	2	2	1	2	SI	SI
SI	NO	SI	SI	NO	SI	1	4	1	4	2	2	1	2	4	2	2	2	2	2	1	SI	NO
SI	NO	SI	SI	SI	SI	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	4	2	2	4	1	SI	NO
SI	NO	SI	SI	NO	SI	1	4	4	2	3	1	1	4	4	3	1	2	2	2	1	SI	SI
SI	NO	SI	NO	NO	NO	1	4	2	3	1	1	4	3	3	4	1	1	2	4	1	SI	NO
SI	NO	NO	NO	NO	NO	1	4	1	4	2	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	SI	NO
SI	NO	NO	NO	SI	NO	2	1	1	4	2	2	4	3	1	2	1	2	1	3	1	SI	SI
NO	SI	NO	NO	NO	NO	2	1	1	4	2	4	4	3	4	2	1	2	2	4	3	SI	SI
NO	NO	SI	NO	NO	NO	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	4	2	2	2	1	SI	SI
NO	NO	NO	NO	SI	NO	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	SI	SI
NO	NO	NO	NO	NO	NO	1	3	1	4	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	1	SI	SI

107	49	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
108	27	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO
109	32	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
110	50	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
111	50	PRIMARIA	AFECTADO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
112	50	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
113	50	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
114	47	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
115	60	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
116	52	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
117	50	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
118	61	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
119	40	SECUNDARIA	NORMAL	SI	SI	SI	TRABAJO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
120	50	SECUNDARIA	AFECTADO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
121	37	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
122	39	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
123	40	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
124	33	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
125	38	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
126	53	ANALFA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
127	41	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
128	55	SUPERIOR	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
129	40	SUPERIOR	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
130	28	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
131	33	PRIMARIA	AFECTADO	SI	SI	SI	TRABAJO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
132	48	PRIMARIA	AFECTADO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
133	40	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
134	60	SUPERIOR	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
135	40	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
136	49	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
137	50	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
138	66	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
139	38	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
140	42	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
141	40	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
142	39	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	TRABAJO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
143	49	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO

NO	NO	NO	SI	NO	SI	3	3	1	3	1	1	1	2	3	4	1	1	1	2	2	SI	SI
SI	NO	NO	NO	NO	NO	1	4	2	2	1	2	1	3	1	1	2	2	2	1	2	SI	SI
NO	NO	NO	SI	NO	SI	1	4	1	4	2	2	1	2	4	2	2	2	2	2	1	SI	NO
NO	NO	NO	SI	NO	SI	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	4	2	2	4	1	SI	NO
SI	SI	NO	NO	NO	SI	1	4	4	2	3	1	1	4	4	3	1	2	2	2	1	SI	SI
NO	SI	NO	NO	NO	NO	1	4	2	3	1	1	4	3	3	4	1	1	2	4	1	SI	NO
SI	NO	NO	NO	NO	NO	1	4	1	4	2	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	SI	NO
SI	NO	SI	NO	NO	NO	2	1	1	4	2	2	4	3	1	2	1	2	1	3	1	SI	SI
SI	SI	NO	NO	SI	SI	2	1	1	4	2	4	4	3	4	2	1	2	2	4	3	SI	SI
SI	SI	SI	SI	NO	SI	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	4	2	2	2	1	SI	SI
SI	SI	SI	SI	SI	SI	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	SI	SI
SI	SI	SI	NO	SI	NO	1	3	1	4	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	1	SI	SI
SI	SI	SI	NO	SI	SI	3	3	1	3	1	1	1	2	3	4	1	1	1	2	2	SI	SI
SI	SI	SI	SI	SI	SI	1	4	2	2	1	2	1	3	1	1	2	2	2	1	2	SI	SI
SI	SI	NO	NO	NO	SI	1	4	1	4	2	2	1	2	4	2	2	2	2	2	1	SI	NO
SI	SI	NO	SI	NO	SI	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	4	2	2	4	1	SI	NO
SI	NO	SI	SI	NO	SI	1	4	4	2	3	1	1	4	4	3	1	2	2	2	1	SI	SI
SI	SI	SI	NO	NO	SI	1	4	2	3	1	1	4	3	3	4	1	1	2	4	1	SI	NO
SI	SI	SI	NO	NO	SI	1	4	1	4	2	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	SI	NO
NO	NO	SI	SI	SI	SI	2	1	1	4	2	2	4	3	1	2	1	2	1	3	1	SI	SI
SI	SI	NO	NO	NO	SI	2	1	1	4	2	4	4	3	4	2	1	2	2	4	3	SI	SI
SI	NO	SI	SI	NO	SI	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	4	2	2	1	SI	SI	
SI	NO	SI	SI	NO	SI	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	SI	SI
SI	NO	SI	SI	NO	SI	1	3	1	4	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	1	SI	SI
SI	SI	NO	NO	NO	NO	3	3	1	3	1	1	1	2	3	4	1	1	1	2	2	SI	SI
SI	NO	SI	NO	SI	SI	1	4	2	2	1	2	1	3	1	1	2	2	2	1	2	SI	SI
NO	SI	NO	SI	SI	SI	1	4	1	4	2	2	1	2	4	2	2	2	2	2	1	SI	NO
SI	SI	SI	SI	SI	SI	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	4	2	2	4	1	SI	NO
NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	4	4	2	3	1	1	4	4	3	1	2	2	2	1	SI	SI
NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	4	2	3	1	1	4	3	3	4	1	1	2	4	1	SI	NO
SI	SI	NO	NO	NO	NO	1	4	1	4	2	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	SI	NO
SI	SI	SI	SI	NO	SI	2	1	1	4	2	2	4	3	1	2	1	2	1	3	1	SI	SI
SI	SI	SI	SI	SI	SI	2	1	1	4	2	4	4	3	4	2	1	2	2	4	3	SI	SI
NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	4	2	2	1	SI	SI	
NO	SI	NO	SI	SI	SI	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	SI	SI
NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	3	1	4	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	1	SI	SI
SI	SI	NO	SI	NO	SI	3	3	1	3	1	1	1	2	3	4	1	1	1	2	2	SI	SI

144	66	SUPERIOR	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
145	48	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
146	49	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
147	40	SECUNDARIA	NORMAL	SI	SI	SI	TRABAJO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
148	49	ANALFA	NORMAL	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
149	40	ANALFA	NORMAL	SI	SI	SI	TRABAJO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
150	40	ANALFA	NORMAL	SI	SI	SI	TRABAJO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
151	49	ANALFA	NORMAL	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
152	50	ANALFA	NORMAL	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
153	49	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
154	49	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
155	50	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
156	47	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
157	40	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
158	60	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
159	40	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
160	68	ANALFA	NORMAL	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
161	38	ANALFA	NORMAL	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
162	37	ANALFA	NORMAL	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
163	50	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
164	47	SUPERIOR	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
165	66	SUPERIOR	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
166	50	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
167	49	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
168	27	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO
169	32	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
170	50	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
171	50	PRIMARIA	AFECTADO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
172	50	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
173	50	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
174	47	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
175	60	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
176	52	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
177	50	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
178	61	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
179	40	SECUNDARIA	NORMAL	SI	SI	SI	TRABAJO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
180	50	SECUNDARIA	AFECTADO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI

NO	SI	SI	SI	SI	NO	1	4	2	2	1	2	1	3	1	1	2	2	2	1	2	SI	SI
SI	SI	SI	SI	SI	SI	1	4	1	4	2	2	1	2	4	2	2	2	2	2	1	SI	NO
SI	SI	SI	SI	SI	SI	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	4	2	2	4	1	SI	NO
SI	SI	SI	NO	SI	NO	1	4	4	2	3	1	1	4	4	3	1	2	2	2	1	SI	SI
SI	SI	SI	SI	SI	SI	1	4	2	3	1	1	4	3	3	4	1	1	2	4	1	SI	NO
SI	SI	SI	SI	SI	NO	1	4	1	4	2	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	SI	NO
SI	NO	NO	NO	SI	NO	2	1	1	4	2	2	4	3	1	2	1	2	1	3	1	SI	SI
SI	NO	NO	NO	NO	NO	2	1	1	4	2	4	4	3	4	2	1	2	2	4	3	SI	SI
SI	SI	NO	NO	NO	NO	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	4	2	2	2	1	SI	SI
SI	NO	NO	NO	NO	NO	1	3	1	4	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	1	SI	SI
SI	NO	SI	NO	NO	NO	3	3	1	3	1	1	1	2	3	4	1	1	1	2	2	SI	SI
SI	NO	NO	NO	NO	NO	1	4	2	2	1	2	1	3	1	1	2	2	2	1	2	SI	SI
SI	NO	SI	SI	NO	SI	1	4	1	4	2	2	1	2	4	2	2	2	2	2	1	SI	NO
SI	NO	SI	SI	NO	SI	1	4	4	2	3	1	1	4	4	3	1	2	2	2	1	SI	SI
SI	NO	SI	NO	NO	NO	1	4	2	3	1	1	4	3	3	4	1	1	2	4	1	SI	NO
SI	NO	NO	NO	NO	NO	1	4	1	4	2	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	SI	NO
SI	NO	NO	NO	SI	NO	2	1	1	4	2	2	4	3	1	2	1	2	1	3	1	SI	SI
NO	SI	NO	NO	NO	NO	2	1	1	4	2	4	4	3	4	2	1	2	2	4	3	SI	SI
NO	NO	SI	NO	NO	NO	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	4	2	2	2	1	SI	SI
NO	NO	NO	NO	SI	NO	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	SI	SI
NO	NO	NO	NO	NO	NO	1	3	1	4	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	1	SI	SI
NO	NO	NO	SI	NO	SI	3	3	1	3	1	1	1	2	3	4	1	1	1	2	2	SI	SI
SI	NO	NO	NO	NO	NO	1	4	2	2	1	2	1	3	1	1	2	2	2	1	2	SI	SI
NO	NO	NO	SI	NO	SI	1	4	1	4	2	2	1	2	4	2	2	2	2	2	1	SI	NO
NO	NO	NO	SI	NO	SI	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	4	2	2	4	1	SI	NO
SI	SI	NO	NO	NO	SI	1	4	4	2	3	1	1	4	4	3	1	2	2	2	1	SI	SI
NO	SI	NO	NO	NO	NO	1	4	2	3	1	1	4	3	3	4	1	1	2	4	1	SI	NO
SI	NO	NO	NO	NO	NO	1	4	1	4	2	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	SI	NO
SI	NO	SI	NO	NO	NO	2	1	1	4	2	2	4	3	1	2	1	2	1	3	1	SI	SI
SI	SI	NO	NO	SI	SI	2	1	1	4	2	4	4	3	4	2	1	2	2	4	3	SI	SI
SI	SI	SI	SI	NO	SI	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	4	2	2	2	1	SI	SI
SI	SI	SI	SI	SI	SI	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	SI	SI
SI	SI	SI	NO	SI	NO	1	3	1	4	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	1	SI	SI
SI	SI	SI	NO	SI	SI	3	3	1	3	1	1	1	2	3	4	1	1	1	2	2	SI	SI
SI	SI	SI	SI	SI	SI	1	4	2	2	1	2	1	3	1	1	2	2	2	1	2	SI	SI

181	60	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
182	40	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
183	68	ANALFA	NORMAL	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
184	38	ANALFA	NORMAL	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
185	37	ANALFA	NORMAL	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
186	50	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
187	47	SUPERIOR	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
188	66	SUPERIOR	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
189	50	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
190	49	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
191	27	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO
192	32	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
193	50	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
194	50	PRIMARIA	AFECTADO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
195	50	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
196	50	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
197	47	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
198	60	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
199	52	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
200	50	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
201	61	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
202	40	SECUNDARIA	NORMAL	SI	SI	SI	TRABAJO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
203	50	SECUNDARIA	AFECTADO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
204	50	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
205	61	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
206	40	SECUNDARIA	NORMAL	SI	SI	SI	TRABAJO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
207	50	SECUNDARIA	AFECTADO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
208	37	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
209	39	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
210	40	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
211	33	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
212	38	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
213	53	ANALFA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
214	41	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
215	55	SUPERIOR	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
216	40	SUPERIOR	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
217	28	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI

SI	NO	SI	SI	SI	SI	1	4	1	4	2	2	1	2	4	2	2	2	2	2	1	SI	NO
SI	NO	SI	SI	NO	SI	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	4	2	2	4	1	SI	NO
SI	NO	SI	NO	NO	NO	1	4	4	2	3	1	1	4	4	3	1	2	2	2	1	SI	SI
SI	NO	NO	NO	NO	NO	1	4	2	3	1	1	4	3	3	4	1	1	2	4	1	SI	NO
SI	NO	NO	NO	SI	NO	1	4	1	4	2	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	SI	NO
NO	SI	NO	NO	NO	NO	2	1	1	4	2	2	4	3	1	2	1	2	1	3	1	SI	SI
NO	NO	SI	NO	NO	NO	2	1	1	4	2	4	4	3	4	2	1	2	2	4	3	SI	SI
NO	NO	NO	NO	SI	NO	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	4	2	2	2	1	SI	SI
NO	NO	NO	NO	NO	NO	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	SI	SI
NO	NO	NO	SI	NO	SI	1	3	1	4	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	1	SI	SI
SI	NO	NO	NO	NO	NO	3	3	1	3	1	1	1	2	3	4	1	1	1	2	2	SI	SI
NO	NO	NO	SI	NO	SI	1	4	2	2	1	2	1	3	1	1	2	2	2	1	2	SI	SI
NO	NO	NO	SI	NO	SI	1	4	1	4	2	2	1	2	4	2	2	2	2	2	1	SI	NO
SI	SI	NO	NO	NO	SI	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	4	2	2	4	1	SI	NO
NO	SI	NO	NO	NO	NO	1	4	4	2	3	1	1	4	4	3	1	2	2	2	1	SI	SI
SI	NO	NO	NO	NO	NO	1	4	2	3	1	1	4	3	3	4	1	1	2	4	1	SI	NO
SI	NO	SI	NO	NO	NO	1	4	1	4	2	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	SI	NO
SI	SI	NO	NO	SI	SI	2	1	1	4	2	2	4	3	1	2	1	2	1	3	1	SI	SI
SI	SI	SI	SI	NO	SI	2	1	1	4	2	4	4	3	4	2	1	2	2	4	3	SI	SI
SI	SI	SI	SI	SI	SI	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	4	2	2	2	1	SI	SI
SI	SI	SI	NO	SI	NO	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	SI	SI
SI	SI	SI	SI	SI	SI	1	3	1	4	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	1	SI	SI
SI	SI	SI	SI	SI	SI	3	3	1	3	1	1	1	2	3	4	1	1	1	2	2	SI	SI
SI	SI	SI	SI	SI	SI	1	4	2	2	1	2	1	3	1	1	2	2	2	1	2	SI	SI
SI	SI	SI	NO	SI	NO	1	4	1	4	2	2	1	2	4	2	2	2	2	2	1	SI	NO
SI	SI	SI	NO	SI	SI	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	4	2	2	4	1	SI	NO
SI	SI	SI	SI	SI	SI	1	4	4	2	3	1	1	4	4	3	1	2	2	2	1	SI	SI
SI	SI	NO	NO	NO	SI	1	4	2	3	1	1	4	3	3	4	1	1	2	4	1	SI	NO
SI	SI	NO	SI	NO	SI	1	4	1	4	2	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	SI	NO
SI	NO	SI	SI	NO	SI	2	1	1	4	2	2	4	3	1	2	1	2	1	3	1	SI	SI
SI	SI	SI	NO	NO	SI	2	1	1	4	2	4	4	3	4	2	1	2	2	4	3	SI	SI
SI	SI	SI	NO	NO	SI	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	4	2	2	2	1	SI	SI
NO	NO	SI	SI	SI	SI	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	SI	SI
SI	SI	NO	NO	NO	SI	1	3	1	4	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	1	SI	SI
SI	NO	SI	SI	NO	SI	3	3	1	3	1	1	1	2	3	4	1	1	1	2	2	SI	SI
SI	NO	SI	SI	NO	SI	1	4	2	2	1	2	1	3	1	1	2	2	2	1	2	SI	SI
SI	NO	SI	SI	NO	SI	1	4	2	2	1	2	1	3	1	1	2	2	2	1	2	SI	SI
SI	NO	SI	SI	NO	SI	1	4	1	4	2	2	1	2	4	2	2	2	2	2	1	SI	NO

218	33	PRIMARIA	AFECTADO	SI	SI	SI	TRABAJO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
219	48	PRIMARIA	AFECTADO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
220	40	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
221	60	SUPERIOR	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
222	40	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
223	49	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
224	50	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
225	66	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
226	38	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
227	42	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
228	40	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
229	39	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	TRABAJO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
230	49	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
231	66	SUPERIOR	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
232	48	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
233	49	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
234	40	SECUNDARIA	NORMAL	SI	SI	SI	TRABAJO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
235	49	ANALFA	NORMAL	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
236	40	ANALFA	NORMAL	SI	SI	SI	TRABAJO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
237	40	ANALFA	NORMAL	SI	SI	SI	TRABAJO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
238	49	ANALFA	NORMAL	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
239	50	ANALFA	NORMAL	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
240	49	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
241	49	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
242	50	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
243	47	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
244	40	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
245	60	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
246	40	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
247	68	ANALFA	NORMAL	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
248	38	ANALFA	NORMAL	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
249	37	ANALFA	NORMAL	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
250	50	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
251	47	SUPERIOR	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
252	66	SUPERIOR	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
253	50	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
254	49	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO

SI	SI	NO	NO	NO	NO	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	4	2	2	4	1	SI	NO
SI	NO	SI	NO	SI	SI	1	4	4	2	3	1	1	4	4	3	1	2	2	2	1	SI	SI
NO	SI	NO	SI	SI	SI	1	4	2	3	1	1	4	3	3	4	1	1	2	4	1	SI	NO
SI	SI	SI	SI	SI	SI	1	4	1	4	2	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	SI	NO
NO	SI	SI	SI	SI	SI	2	1	1	4	2	2	4	3	1	2	1	2	1	3	1	SI	SI
NO	SI	SI	SI	SI	SI	2	1	1	4	2	4	4	3	4	2	1	2	2	4	3	SI	SI
SI	SI	NO	NO	NO	NO	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	4	2	2	2	1	SI	SI
SI	SI	SI	SI	NO	SI	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	SI	SI
SI	SI	SI	SI	SI	SI	1	3	1	4	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	1	SI	SI
NO	SI	SI	SI	SI	SI	3	3	1	3	1	1	1	2	3	4	1	1	1	2	2	SI	SI
NO	SI	NO	SI	SI	SI	1	4	2	2	1	2	1	3	1	1	2	2	2	1	2	SI	SI
NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	4	1	4	2	2	1	2	4	2	2	2	2	2	1	SI	NO
SI	SI	NO	SI	NO	SI	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	4	2	2	4	1	SI	NO
NO	SI	SI	SI	SI	NO	1	4	4	2	3	1	1	4	4	3	1	2	2	2	1	SI	SI
SI	SI	SI	SI	SI	SI	1	4	2	3	1	1	4	3	3	4	1	1	2	4	1	SI	NO
SI	SI	SI	SI	SI	SI	1	4	1	4	2	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	SI	NO
SI	SI	SI	NO	SI	NO	2	1	1	4	2	2	4	3	1	2	1	2	1	3	1	SI	SI
SI	SI	SI	SI	SI	SI	2	1	1	4	2	4	4	3	4	2	1	2	2	4	3	SI	SI
SI	SI	SI	SI	SI	NO	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	4	2	2	2	1	SI	SI
SI	NO	NO	NO	SI	NO	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	SI	SI
SI	NO	NO	NO	NO	NO	1	3	1	4	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	1	SI	SI
SI	SI	NO	NO	NO	NO	3	3	1	3	1	1	1	2	3	4	1	1	1	2	2	SI	SI
SI	NO	NO	NO	NO	NO	1	4	2	2	1	2	1	3	1	1	2	2	2	1	2	SI	SI
SI	NO	NO	NO	NO	NO	1	4	1	4	2	2	1	2	4	2	4	2	2	4	1	SI	NO
SI	NO	NO	NO	NO	NO	1	4	4	2	3	1	1	4	4	3	1	2	2	2	1	SI	SI
SI	NO	SI	SI	NO	SI	1	4	2	3	1	1	4	3	3	4	1	1	2	4	1	SI	NO
SI	NO	SI	SI	SI	SI	1	4	1	4	2	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	SI	NO
SI	NO	SI	SI	NO	SI	2	1	1	4	2	2	4	3	1	2	1	2	1	3	1	SI	SI
SI	NO	SI	NO	NO	NO	2	1	1	4	2	4	4	3	4	2	1	2	2	4	3	SI	SI
SI	NO	NO	NO	NO	NO	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	4	2	2	2	1	SI	SI
SI	NO	NO	NO	SI	NO	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	SI	SI
NO	SI	NO	NO	NO	NO	1	3	1	4	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	1	SI	SI
NO	NO	SI	NO	NO	NO	3	3	1	3	1	1	1	2	3	4	1	1	1	2	2	SI	SI
NO	NO	NO	NO	SI	NO	1	4	2	2	1	2	1	3	1	1	2	2	2	1	2	SI	SI
NO	NO	NO	NO	NO	NO	1	4	1	4	2	2	1	2	4	2	2	2	2	2	1	SI	NO
NO	NO	NO	SI	NO	SI	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	4	2	2	4	1	SI	NO

255	27	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO
256	32	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
257	50	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
258	50	PRIMARIA	AFECTADO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
259	50	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
260	50	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
261	47	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
262	60	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
263	52	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
264	50	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
265	61	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
266	40	SECUNDARIA	NORMAL	SI	SI	SI	TRABAJO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
267	50	SECUNDARIA	AFECTADO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
268	60	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
269	40	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
270	68	ANALFA	NORMAL	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
271	38	ANALFA	NORMAL	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
272	37	ANALFA	NORMAL	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
273	50	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
274	47	SUPERIOR	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
275	66	SUPERIOR	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
276	50	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
277	49	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
278	47	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
279	60	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
280	52	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
281	50	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
282	61	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
283	40	SECUNDARIA	NORMAL	SI	SI	SI	TRABAJO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
284	50	SECUNDARIA	AFECTADO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
285	60	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
286	40	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
287	68	ANALFA	NORMAL	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
288	38	ANALFA	NORMAL	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
289	37	ANALFA	NORMAL	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
290	50	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
291	47	SUPERIOR	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI

SI	NO	NO	NO	NO	NO	1	4	4	2	3	1	1	4	4	3	1	2	2	2	1	SI	SI
NO	NO	NO	SI	NO	SI	1	4	2	3	1	1	4	3	3	4	1	1	2	4	1	SI	NO
NO	NO	NO	SI	NO	SI	1	4	1	4	2	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	SI	NO
SI	SI	NO	NO	NO	SI	2	1	1	4	2	2	4	3	1	2	1	2	1	3	1	SI	SI
NO	SI	NO	NO	NO	NO	2	1	1	4	2	4	4	3	4	2	1	2	2	4	3	SI	SI
SI	NO	NO	NO	NO	NO	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	4	2	2	2	1	SI	SI
SI	NO	SI	NO	NO	NO	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	SI	SI
SI	SI	NO	NO	SI	SI	1	3	1	4	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	1	SI	SI
SI	SI	SI	SI	NO	SI	3	3	1	3	1	1	1	2	3	4	1	1	1	2	2	SI	SI
SI	SI	SI	SI	SI	SI	1	4	2	2	1	2	1	3	1	1	2	2	2	1	2	SI	SI
SI	SI	SI	NO	SI	NO	1	4	1	4	2	2	1	2	4	2	2	2	2	2	1	SI	NO
SI	SI	SI	NO	SI	SI	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	4	2	2	4	1	SI	NO
SI	SI	SI	SI	SI	SI	1	4	4	2	3	1	1	4	4	3	1	2	2	2	1	SI	SI
SI	NO	SI	SI	SI	SI	1	4	2	3	1	1	4	3	3	4	1	1	2	4	1	SI	NO
SI	NO	SI	SI	NO	SI	1	4	1	4	2	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	SI	NO
SI	NO	SI	NO	NO	NO	2	1	1	4	2	2	4	3	1	2	1	2	1	3	1	SI	SI
SI	NO	NO	NO	NO	NO	2	1	1	4	2	4	4	3	4	2	1	2	2	4	3	SI	SI
SI	NO	NO	NO	SI	NO	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	4	2	2	2	1	SI	SI
NO	SI	NO	NO	NO	NO	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	SI	SI
NO	NO	SI	NO	NO	NO	1	3	1	4	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	1	SI	SI
NO	NO	NO	NO	SI	NO	3	3	1	3	1	1	1	2	3	4	1	1	1	2	2	SI	SI
NO	NO	NO	NO	NO	NO	1	4	2	2	1	2	1	3	1	1	2	2	2	1	2	SI	SI
NO	NO	NO	SI	NO	SI	1	4	1	4	2	2	1	2	4	2	2	2	2	2	1	SI	NO
SI	NO	SI	NO	NO	NO	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	4	2	2	4	1	SI	NO
SI	SI	NO	NO	SI	SI	1	4	4	2	3	1	1	4	4	3	1	2	2	2	1	SI	SI
SI	SI	SI	SI	NO	SI	1	4	2	3	1	1	4	3	3	4	1	1	2	4	1	SI	NO
SI	SI	SI	SI	SI	SI	1	4	1	4	2	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	SI	NO
SI	SI	SI	NO	SI	NO	2	1	1	4	2	2	4	3	1	2	1	2	1	3	1	SI	SI
SI	SI	SI	NO	SI	SI	2	1	1	4	2	4	4	3	4	2	1	2	2	4	3	SI	SI
SI	SI	SI	SI	SI	SI	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	4	2	2	2	1	SI	SI
SI	NO	SI	SI	SI	SI	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	SI	SI
SI	NO	SI	SI	NO	SI	1	3	1	4	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	1	SI	SI
SI	NO	SI	NO	NO	NO	3	3	1	3	1	1	1	2	3	4	1	1	1	2	2	SI	SI
SI	NO	NO	NO	NO	NO	1	4	2	2	1	2	1	3	1	1	2	2	2	1	2	SI	SI
SI	NO	NO	NO	SI	NO	1	4	1	4	2	2	1	2	4	2	2	2	2	1	SI	NO	
NO	SI	NO	NO	NO	NO	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	4	2	2	4	1	SI	NO
NO	NO	SI	NO	NO	NO	1	4	4	2	3	1	1	4	4	3	1	2	2	2	1	SI	SI

292	66	SUPERIOR	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
293	50	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
294	49	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
295	47	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
296	60	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
297	52	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
298	50	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
299	61	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
300	40	SECUNDARIA	NORMAL	SI	SI	SI	TRABAJO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
301	50	SECUNDARIA	AFECTADO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
302	60	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
303	40	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
304	68	ANALFA	NORMAL	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
305	38	ANALFA	NORMAL	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
306	37	ANALFA	NORMAL	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
307	50	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
308	47	SUPERIOR	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
309	66	SUPERIOR	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
310	50	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
311	49	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
312	47	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
313	60	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
314	52	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
315	50	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
316	61	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
317	40	SECUNDARIA	NORMAL	SI	SI	SI	TRABAJO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
318	50	SECUNDARIA	AFECTADO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
319	60	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
320	40	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
321	68	ANALFA	NORMAL	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
322	38	ANALFA	NORMAL	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
323	37	ANALFA	NORMAL	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
324	50	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
325	47	SUPERIOR	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
326	66	SUPERIOR	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
327	50	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
328	49	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO

NO	NO	NO	NO	SI	NO	1	4	2	3	1	1	4	3	3	4	1	1	2	4	1	SI	NO
NO	NO	NO	NO	NO	NO	1	4	1	4	2	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	SI	NO
NO	NO	NO	SI	NO	SI	2	1	1	4	2	2	4	3	1	2	1	2	1	3	1	SI	SI
SI	NO	SI	NO	NO	NO	2	1	1	4	2	4	4	3	4	2	1	2	2	4	3	SI	SI
SI	SI	NO	NO	SI	SI	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	4	2	2	2	1	SI	SI
SI	SI	SI	SI	NO	SI	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	SI	SI
SI	SI	SI	SI	SI	SI	1	3	1	4	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	1	SI	SI
SI	SI	SI	NO	SI	NO	3	3	1	3	1	1	1	2	3	4	1	1	1	2	2	SI	SI
SI	SI	SI	NO	SI	SI	1	4	2	2	1	2	1	3	1	1	2	2	2	1	2	SI	SI
SI	SI	SI	SI	SI	SI	1	4	1	4	2	2	1	2	4	2	2	2	2	2	1	SI	NO
SI	NO	SI	SI	SI	SI	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	4	2	2	4	1	SI	NO
SI	NO	SI	SI	NO	SI	1	4	4	2	3	1	1	4	4	3	1	2	2	2	1	SI	SI
SI	NO	SI	NO	NO	NO	1	4	2	3	1	1	4	3	3	4	1	1	2	4	1	SI	NO
SI	NO	NO	NO	NO	NO	1	4	1	4	2	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	SI	NO
SI	NO	NO	NO	SI	NO	2	1	1	4	2	2	4	3	1	2	1	2	1	3	1	SI	SI
NO	SI	NO	NO	NO	NO	2	1	1	4	2	4	4	3	4	2	1	2	2	4	3	SI	SI
NO	NO	SI	NO	NO	NO	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	4	2	2	2	1	SI	SI
NO	NO	NO	NO	SI	NO	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	SI	SI
NO	NO	NO	NO	NO	NO	1	3	1	4	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	1	SI	SI
NO	NO	NO	SI	NO	SI	3	3	1	3	1	1	1	2	3	4	1	1	1	2	2	SI	SI
SI	NO	SI	NO	NO	NO	1	4	2	2	1	2	1	3	1	1	2	2	2	1	2	SI	SI
SI	SI	NO	NO	SI	SI	1	4	1	4	2	2	1	2	4	2	2	2	2	2	1	SI	NO
SI	SI	SI	SI	NO	SI	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	4	2	2	4	1	SI	NO
SI	SI	SI	SI	SI	SI	1	4	4	2	3	1	1	4	4	3	1	2	2	2	1	SI	SI
SI	SI	SI	NO	SI	NO	1	4	2	3	1	1	4	3	3	4	1	1	2	4	1	SI	NO
SI	SI	SI	NO	SI	SI	1	4	1	4	2	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	SI	NO
SI	SI	SI	SI	SI	SI	2	1	1	4	2	2	4	3	1	2	1	2	1	3	1	SI	SI
SI	NO	SI	SI	SI	SI	2	1	1	4	2	4	4	3	4	2	1	2	2	4	3	SI	SI
SI	NO	SI	SI	NO	SI	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	4	2	2	2	1	SI	SI
SI	NO	SI	NO	NO	NO	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	SI	SI
SI	NO	NO	NO	NO	NO	1	3	1	4	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	1	SI	SI
SI	NO	NO	NO	SI	NO	3	3	1	3	1	1	1	2	3	4	1	1	1	2	2	SI	SI
NO	SI	NO	NO	NO	NO	1	4	2	2	1	2	1	3	1	1	2	2	2	1	2	SI	SI
NO	NO	SI	NO	NO	NO	1	4	1	4	2	2	1	2	4	2	2	2	2	2	1	SI	NO
NO	NO	NO	NO	SI	NO	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	4	2	2	4	1	SI	NO
NO	NO	NO	NO	NO	NO	1	4	4	2	3	1	1	4	4	3	1	2	2	2	1	SI	SI
NO	NO	NO	SI	NO	SI	1	4	2	3	1	1	4	3	3	4	1	1	2	4	1	SI	NO

329	52	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
330	50	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
331	61	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
332	40	SECUNDARIA	NORMAL	SI	SI	SI	TRABAJO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
333	50	SECUNDARIA	AFECTADO	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
334	60	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
335	40	PRIMARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CALLE	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
336	68	ANALFA	NORMAL	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
337	38	ANALFA	NORMAL	SI	SI	SI	CHACRA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
338	37	ANALFA	NORMAL	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
339	50	SECUNDARIA	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
340	47	SUPERIOR	DESTRUIDO	SI	SI	SI	CASA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI



SI	SI	SI	SI	NO	SI	1	4	1	4	2	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	SI	NO
SI	SI	SI	SI	SI	SI	2	1	1	4	2	2	4	3	1	2	1	2	1	3	1	SI	SI
SI	SI	SI	NO	SI	NO	2	1	1	4	2	4	4	3	4	2	1	2	2	4	3	SI	SI
SI	SI	SI	NO	SI	SI	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	4	2	2	2	1	SI	SI
SI	SI	SI	SI	SI	SI	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	SI	SI
SI	NO	SI	SI	SI	SI	1	3	1	4	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	1	SI	SI
SI	NO	SI	SI	NO	SI	3	3	1	3	1	1	1	2	3	4	1	1	1	2	2	SI	SI
SI	NO	SI	NO	NO	NO	1	4	2	2	1	2	1	3	1	1	2	2	2	1	2	SI	SI
SI	NO	NO	NO	NO	NO	1	3	1	4	2	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	SI	SI
SI	NO	NO	NO	SI	NO	1	3	1	4	2	1	2	4	2	1	2	2	2	1	1	SI	SI
NO	SI	NO	NO	NO	NO	3	3	1	3	1	1	1	2	3	4	1	1	1	2	2	SI	SI
NO	NO	SI	NO	NO	NO	1	4	2	2	1	2	1	3	1	1	2	2	2	1	2	SI	SI



## ANEXO 3.

## PRUEBA ESTADÍSTICA DE JI-CUADRADO DE PEARSON

a) Fórmula:

$$x^2 = \sum \frac{(Fo - Fe)^2}{Fe}$$

Donde:

 $\Sigma$  = Sumatoria

Fo = Frecuencia observada

Fe = Frecuencia esperada

**2. PRUEBA DE ESTADÍSTICA DE COEFICIENTE DE CONTINGENCIA DE PHI**

a) Fórmula:

$$C = \sqrt{\frac{x^2}{x^2 + N}} \times 100$$

 $X^2$  = Valor de Ji – cuadrado

N = N° de observaciones.

## ANEXO 4

### IMÁGENES DE DAÑOS FÍSICOS

