



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA**

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD**

**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**INCIDENCIAS DEL DENGUE ASOCIADO A LAS CONDICIONES HIGIÉNICAS  
SANITARIAS EN POBLADORES DEL CENTRO DE SALUD PUERTO DE  
CHANDUY 2018 – 2019.**

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE  
LICENCIADAS EN ENFERMERÍA**

**AUTOR (AS):**

**DEL PEZO CATUTO YURI ELIZABETH**

**TOMALÁ FLORES EVELYN ESTEFANÍA**

**TUTOR:**

**LCDO. FIGUEROA PICO CESAR EUBELIO, PhD**

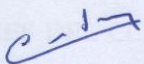
**PERIODO ACADÉMICO**

**2019-1**

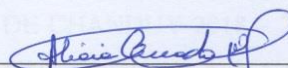


AFIRMACIÓN DE TUTOR

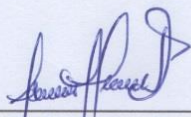
TRIBUNAL DE GRADO



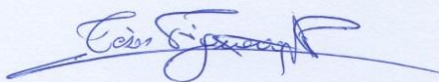
**Econ. Carlos Sáenz Ozaetta, Mgt.**  
Decano de la Facultad De  
Ciencias Sociales y de la Salud



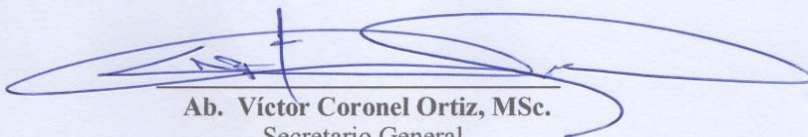
**Lic. Alicia Cercado Mancero, PhD.**  
Directora de la Carrera  
de Enfermería



**Lic. Isoled Herrera Pineda, PhD.**  
Docente de Área



**Lcdo. Cesar Figueroa Pico, PhD.**  
Docente- Tutor



**Ab. Víctor Coronel Ortiz, MSc.**  
Secretario General.

## APROBACIÓN DE TUTOR

### DECLARACIÓN

En calidad de Tutor del trabajo de investigación, titulado: "INCIDENCIAS DEL DENGUE ASOCIADO A LAS CONDICIONES HIGIÉNICAS SANITARIAS EN POBLADORES DEL CENTRO DE SALUD PUERTO DE CHANDUY 2018 – 2019. Del Pezo Catuto Yuri Elizabeth y Tomalá Flores Evelyn Estefanía, estudiantes de la CARRERA DE ENFERMERÍA. FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD perteneciente a la UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA, previo a la obtención del Título LICENCIADAS EN ENFERMERIA, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, la apruebo en todas sus partes.

Atentamente.



Lcdo. Figueroa Pico Cesar Eubelio, PhD  
DOCENTE - TUTOR

Del Pezo Catuto Yuri Elizabeth      Tomalá Flores Evelyn Estefanía  
C.I. 1021364774      C.I. 8722769104

## AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios por bendecirnos cada día, por guiarnos a lo largo de nuestra carrera universitaria, ser el apoyo y fortaleza en cada una de nuestras debilidades.

Gracias a nuestros padres, Teófilo Del Pezo Tomalá y Fanny Catuto Caiche, Humberto Tomalá Pozo y Vilma Flores Pozo, por ser los principales guías de nuestros sueños, por confiar, creer en nuestras expectativas, por los consejos, principios y valores que nos han enseñado cada día, gracias a sus esfuerzos, amor y paciencia estamos por culminar una etapa más de nuestros aprendizajes.

A nuestros esposos porque han sido unos de los pilares fundamentales, por su amor y paciencia, nos han ayudado a alcanzar nuestros objetivos.

Finalmente queremos expresar mi más grande y sincero agradecimiento a todos los que conforman Plan Internacional, por el apoyo brindado a la niñez y a la juventud de la provincia de Santa Elena y principalmente estamos agradecidas por permitir ser parte de esta familia.

Del Pezo Catuto Yuri Elizabeth

Tomalá Flores Evelyn Estefanía

## DECLARACIÓN

El contenido del presente estudio de graduación es de mi responsabilidad, el patrimonio intelectual del mismo pertenece a la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

---

Del Pezo Catuto Yuri Elizabeth

**C.I.: 0928384775**

---

Tomalá Flores Evelyn Estefanía

**C.I.: 0922769104**

## ÍNDICE GENERAL

|   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| APROBACIÓN DE TUTOR .....               | <b>¡Error! Marcador no definido.</b> |
| AGRADECIMIENTO.....                     | iii                                  |
| DECLARACIÓN .....                       | iv                                   |
| ÍNDICE GENERAL.....                     | v                                    |
| RESUMEN.....                            | 1                                    |
| SUMMARY .....                           | 2                                    |
| INTRODUCCIÓN .....                      | 3                                    |
| CAPÍTULO I.....                         | 5                                    |
| 1. Planteamiento del problema.....      | 5                                    |
| 1.1 Descripción del problema .....      | 5                                    |
| 1.2 Enunciado del problema .....        | 7                                    |
| 1.3 Objeto de estudio.....              | 7                                    |
| 1.4 Campo de acción .....               | 7                                    |
| 1.6 Objetivos.....                      | 9                                    |
| 1.6.1 Objetivo General .....            | 9                                    |
| 1.6.2 Objetivo Específicos.....         | 9                                    |
| 1.7 Viabilidad y factibilidad.....      | 9                                    |
| CAPÍTULO II .....                       | 10                                   |
| 2.1.1 Marco Legal.....                  | 11                                   |
| 2.1.2 Organigrama .....                 | 13                                   |
| 2.2 Marco Contextual.....               | 14                                   |
| 2.2.1 Antecedentes investigativos ..... | 14                                   |
| 2.2.2 Fundamentación científica.....    | 15                                   |

|  |    |
|--|----|
| 2.2.3 Fundamentación de Enfermería.....  | 22 |
| 2.2.4 Definición de términos utilizados en el desarrollo de la investigación ..... | 23 |
| 2.3 Hipótesis, Variables y Operacionalización .....                                | 24 |
| CAPÍTULO III.....  | 27 |
| 3 Diseño Metodológico .....  | 27 |
| 3.1 Tipo de Estudio.....   | 27 |
| 3.2 Universo y Muestra .....   | 27 |
| 3.3 Técnicas e Instrumentos .....  | 28 |
| 3.5 Procesamiento de la información .....  | 29 |
| CAPÍTULO IV .....  | 30 |
| 4.1 Análisis e interpretación de resultados.....                                   | 30 |
| 4.2 Conclusiones .....   | 34 |
| 4.3 Recomendaciones.....   | 35 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....   | 36 |
| TEXTO.....   | 36 |
| APÉNDICE Y ANEXOS .....  | 12 |



## RESUMEN

El dengue es una enfermedad vírica transmitida por la picadura del mosquito hembra de especie *Aedes aegypti* que es un problema de Salud Pública de gran importancia, el proyecto de investigación se realizó con la finalidad de determinar las incidencias del dengue asociados a las condiciones higiénicas sanitarias en pobladores de la comuna Puerto de Chanduy, la misma que fue de tipo descriptiva y cuantitativa. Descriptivas, que evaluó los conocimientos, actitudes, prácticas de las personas en cuanto al dengue y cuantitativa, porque tiene la finalidad de medir los datos, implicando en el uso de herramientas informáticas, estadísticas y numéricas ya que existen consecuentemente, una conceptualización de variables para analizar su descripción. La técnica que se utilizó fue mediante una encuesta, aplicada a 169 pobladores muestra que fue escogida para la investigación, en el estudio observacional se pudo evidenciar que la mayorías de las viviendas, almacena agua para el consumo humano y para las actividades cotidianas, los patios constan con canal de desagüe y malezas, que son factores para la proliferación del mosquito, mediante los resultados obtenidos, se identificó los conocimientos, actitudes, prácticas que tiene la población, en cuanto a medidas de prevención del dengue. Cabe recalcar que la muestra observada, fue del 55% la misma que ha recibido y conocen las medidas de prevención del dengue. El otro 45% que es un índice alto manifestaron no haber recibido capacitación. Durante la encuesta se pudo determinar, que en la comuna Puerto Chanduy se reportaron 9 casos de dengue en años anteriores.

Palabras Claves: Dengue, condiciones higiénicas, factores de riesgos, pobladores.

## SUMMARY

Dengue is a viral disease transmitted by the bite of the female mosquito of *Aedes aegypti* species, which is a public health problem of great importance, the research project was carried out with the purpose of determining the incidences of dengue associated with sanitary hygienic conditions in residents of the commune of Puerto de Chanduy, which was descriptive and quantitative. Descriptive, which evaluated the knowledge, attitudes, practices of people in terms of dengue and quantitative, because it has the purpose of measuring the data, involving the use of computer, statistical and numerical tools as there is, consequently, a conceptualization of variables for analyze its description. The technique that was used was through a survey, applied to 169 villagers shows that it was chosen for the investigation, in the observational study it was possible to show that the majority of the houses, stores water for human consumption and for the daily activities, the patios they have a drainage channel and weeds, which are factors for the proliferation of the mosquito. Through the results obtained, the knowledge, attitudes and practices of the population were identified in terms of dengue prevention measures. It should be noted that the observed sample was 55% the same one that has received and know the dengue prevention measures. The other 45%, which is a high index, stated that they had not received training. During the survey, it was determined that in the Puerto Chanduy commune 9 cases of dengue were reported in previous years.

Abstract. Dengue, hygienic conditions, risk factors, residents.

## INTRODUCCIÓN

El dengue es una enfermedad vírica transmitida por el mosquito, que se ha producida por un arbovirus de la familia Flavivirus por algunos de los cinco serotipos llamados; (DEN-1, DEN-2, DEN-3, DEN-4 y DEN-5), el virus del dengue se transmite, entre humanos mediante la picadura de los mosquitos hembras principalmente *Aedes aegypti*, y en menor grado, de *Aedes albopituc*. El ciclo del mosquito es de 8 a 12 días dependiendo de las condiciones ambientales.

Después de un periodo de incubación de 4-10 días de la enfermedad comienzan las manifestaciones clínicas que presentan un curso dinámico. La evolución natural del dengue se presentan en tres fases: fase febril, fase crítica, fase de recuperación, el dengue solo tiene tratamiento sintomático, con analgésicos y reposición de volumen, Esta investigación tiene como objetivo determinar las incidencias del dengue asociado a las condiciones higiénicas sanitarias en pobladores del centro de Salud Puerto de Chanduy.

En las últimas décadas ha aumentado la incidencia del dengue en el mundo y es un reto para la Salud Pública. Más de 2500 millones de personas es decir más de dos quintas partes de la población mundial viven en zonas de riesgo y más de 100 países de las regiones de las Américas (Costa Rica, Honduras, y México) han informado de la presencia de esta enfermedad en su territorio. (OMS, 2015).

El Ministerio de Salud Pública (2013), informa que en el Ecuador el dengue representa un prioritario y creciente problema de Salud en el contexto de las enfermedades transmitidas por vectores, mostrando brotes desde su aparición a finales de 1988; años a partir el cual existe propagación del vector y la circulación de nuevos serotipo virales.

Los determinantes sociodemográficos que afectan a la población son, higiénicos y climáticos que son factores de riesgo y además los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el dengue, motivo por el cual hemos elegido como sujeto de estudio para la elaboración del proyecto de investigación.

Se empleó la metodología; cuantitativa con enfoque descriptiva, observacional y de campo que permitió identificar a través de una encuesta los conocimientos que poseen los pobladores sobre el dengue y a la vez se observó diferentes factores que predisponen al crecimiento del mosquito *Aedes aegypti*.

Los resultados obtenidos de la investigación en el cual se evaluaron los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el dengue que tiene la población, en cuanto a las medidas de prevención del mismo. Cabe recalcar que en la muestra observada, el 55% ha recibido y sabe las medidas de prevención del dengue. El otro 45% que es un índice alto manifestaron no haber recibido ninguna capacitación sobre las medidas de prevención y transmisión del dengue.

De acuerdo a los resultados se llega a la conclusión, que la población tiene conocimientos sobre el dengue y sus medios de prevención, sin embargo no todos conocen cuales son los signos y síntomas del dengue. Se tomó en cuenta las condiciones sociodemográficas, climáticas y condiciones higiénicas de la población dejando una información relevantes, porque existe desconocimiento por parte de algunos pobladores en la comunidad.

Para enfermería es de suma importancia proporcionar los conocimientos adecuados y las medidas de prevención que los pobladores deben tener ya que esto permitirá plantear acciones conjuntas de promoción, y diseñar estrategias dirigidas a la comunidad.

## **CAPÍTULO I**

### **1. Planteamiento del problema**

#### **1.1 Descripción del problema**

En la actualidad el dengue constituye un problema de Salud a nivel mundial de gran importancia. Se estima que 2500 millones de personas viven en zonas donde hay riesgo de contraer dengue y aproximadamente, se dan unos 390 millones de infecciones (96 millones de ellas asintomáticas) y 20 millones muertes al año (OPS & OMS, 2015).

En el mundo el dengue se considera como la décima causa de muerte, debido a enfermedades infecciosas. El ambiente y las poblaciones de los vectores están sujetos a cambios frecuentes, que pueden incidir en forma favorable o desfavorable en la población de vectores y por lo tanto, se debe conocer cuándo y con qué intensidad las poblaciones son afectadas en su abundancia y distribución. (Correa, Cabrera, Martínez, & Martínez, 2016).

Según la Organización Panamericana de la Salud en la región de las Américas ha mantenido, un aumento sostenible en los últimos 25 años con brotes epidemiológicos que se repiten de manera cíclica y una tendencia ascendente en los últimos años, con un incremento de números de casos. (OPS, 2018).

Entre la semana epidemiológica (SE) 1 y la SE 44 de 2018 en la región de las Américas se notificaron 446,150 casos de dengue (incidencia de 45,9 por 100,00 habitantes), incluidas 250 defunciones. De esos, 171.123 fueron confirmados por criterio de laboratorio. Del total de casos reportados, 2.124 (0,49%) fueron clasificados como dengue grave. Hasta la SE 44 de 2018, entre los 13 países que corresponden a las Américas, Antigua y Barbuda, Argentina, Brasil, Chile, Colombia, El Salvador, Guatemala, Guyana, Honduras, Jamaica, México, Paraguay y Venezuela, reportaron un incremento de casos a nivel nacional o en algún área del país (en comparación del mismo periodo del 2017).

Durante el 2018, el número de casos reportados es similar al total registrado 2017. En comparación con los años previos, el número total de casos registrados al cierre de 2017 (581.207) fue inferior al de 2016 (2.178.929) y el más bajo en los últimos 10 años.

Sin embargo, la proporción de casos de dengue graves reportados en 2017 es superior a la de los dos años anteriores.

Si no se aplican intervenciones oportunas para controlar la proliferación del vector, el *Aedes aegypti*, podría haber un incremento de caso en 2019, cuya magnitud dependerá de la intensidad y efectividad de las medidas de prevención y control implementados

En Ecuador, por sus características favorece el crecimiento y la proliferación del *Aedes aegypti*, que es el principal vector causante del dengue, existiendo diversos factores como: La insalubridad, la zona geográfica, el cambio climático, la sociodemográfica y a esto se suma la falta de educación e interés de la población para la prevención de esta enfermedad.

El subsistema de vigilancia epidemiológica, en Ecuador en la semana 29 del 2018 se confirmaron 2.146 casos de dengue de los cuales el 96,23% (2.065 casos), corresponden a dengue sin signos de alarma, el dengue con signos de alarma representa el 3,54% (76 casos), el dengue grave representa el 0,23% ( 5 casos), las provincias con mayor incidencia de casos confirmados son: Manabí, Guayas, El Oro, Morona Santiago, Los Ríos, Esmeralda y Napo que acumulan el 84,39% (1.811 casos), del total de casos a nivel nacional. (SIVE-ALERTA, 2018).

En la provincia de Santa Elena desde la semana epidemiológica 01 hasta 15 del 2017 la Subsecretarías Nacional de Vigilancia de la Salud (Pública, 2017), se confirman y reportaron, 19 casos de dengue. De esto 18 corresponde a casos de dengue sin signos de alarma, 1 caso corresponde a casos con signo de alarma, y el dengue grave no se reportó ningún caso.

El Subsistema de Vigilancia Epidemiológica, en la provincia de Santa Elena se reportaron 13 casos de dengue de los cuales el 0,42% (9 casos), corresponden a dengue sin signo de alarma, el dengue con signos de alarma representa el 0,19% (4 casos) y el dengue grave no se reportó casos.

En el centro de Salud Puerto de Chanduy durante el proyecto de investigación, no se han reportados casos de dengue, sin embargo en el año 2018, según el centro de Salud reportaron 2 casos confirmados en los meses de junio y agosto, en el instrumento aplicado a la población en estudio se notificaron 9 casos de dengue que no fueron identificados por el centro de Salud, según manifestó la población, hizo referencia que tuvieron casos de dengue y fueron diagnosticados en otros centro de salud que asistieron.

El no estar exenta la comuna Puerto de Chanduy de esta problemática, se decidió realizar este proyecto de investigación para determinar las incidencias del dengue asociado a las condiciones higiénicas y establecer el nivel de conocimientos que tiene la población sobre la infección causada por el virus. Ya que una epidemia puede surgir en cualquier momento si no se realizan prevenciones oportunas para evitar enfermedades.

## **1.2 Enunciado del problema**

¿Cuáles son las características y factores que predisponen a la incidencia del dengue en los pobladores del centro Salud Puerto de Chanduy?

## **1.3 Objeto de estudio**

Los objetos de estudios de investigación fueron:

- Condiciones higiénicas sanitarias en pobladores de la comuna Puerto de Chanduy
- Incidencia del dengue

## **1.4 Campo de acción**

El campo de acción se sumerge en el primer nivel de atención en Salud basado a la Incidencia de dengue asociada a las condiciones higiénicas.

## **1.5 Justificación.**

El presente proyecto tiene como propósito principal caracterizar los determinantes sociodemográficos, higiénicos y climáticos de la población considerando que el dengue ha sido por mucho tiempo una enfermedad presente en la región de las Américas incluyendo Ecuador, aun cuando periódicamente el Ministerio de Salud Pública realiza estrategia para la prevención del dengue y su principal acción es el control vectorial.

En la provincia de Santa Elena desde la semana epidemiológica 01 hasta 15 del 2017, la Subsecretaria Nacional de Vigilancia de la Salud confirman y reportaron, 19 casos de dengue. De esto 18 corresponde a casos de dengue sin signos de alarma, 1 caso con signo de alarma, y el dengue grave no se reportó ningún caso, según (Pezo, 2016), se reportaron 50 casos de dengue, y se sostienen que hay resultado positivos en las intervenciones en comparación en los 2 años.

Esta investigación se realizó con la finalidad de identificar las características, factores de riesgos y establecer medidas preventivas para disminuir casos de dengue en la población, siendo nuestro objetivo de estudio, determinar las incidencias del dengue asociado a las condiciones higiénicas sanitarias en pobladores del centro de Salud Puerto de Chanduy.

Es importante evaluar los conocimientos que tienen la población, sobre los factores de riesgo, signos y síntomas del dengue y sus posibles complicaciones posteriores al contraer el virus del *Aedes aegypti*, en el cual nos hemos encaminado al mantenimiento, promoción de la Salud y prevención de enfermedades, esto con el fin de concienciar acerca de la importancia de la Salud y sobre la responsabilidad individual, familiar o comunitaria, así como la oportuna información sobre los eventuales peligros que puedan amenazar la Salud y conservar un estado óptimo de bienestar físico, psicológico y social.

Se espera que este proyecto de investigación contribuya a fortalecer los conocimientos acerca de este tema ya que es sumamente importante en el desarrollo profesional por el cual es un deber de enfermería poder educar a los pobladores para prevenir dicha patología.



## **1.6 Objetivos**

### **1.6.1 Objetivo General**

Determinar las incidencias del dengue asociado a las condiciones higiénicas sanitarias en pobladores del centro de Salud Puerto de Chanduy.

### **1.6.2 Objetivo Específicos**

- Caracterizar los determinantes sociodemográfica, higiénicas y climáticas de la población.
- Evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el dengue que tiene la población que acuden al Centro de Salud Puerto de Chanduy.

## **1.7 Viabilidad y factibilidad**

Este proyecto es viable, porque existe la autorización Distrital 24D01 Santa Elena-Salud, para efectuar y llevar acabo el estudio, se cuenta con el apoyo del personal del centro de Salud Puerto de Chanduy, autoridades de la comuna y se añade la participación de los pobladores mediante la aprobación del consentimiento informado.

Es factible debido a que se cuenta con los recursos humano, económicos, materiales, bibliográficos, tecnológicos y además cuenta con el tiempo desarrollando el cronograma establecido.

## **CAPÍTULO II**

### **2. Marco teórico**

#### **2.1 Marco institucional**

La comuna Puerto de Chanduy perteneciente a la parroquia Chanduy de la provincia de Santa Elena, Su territorio está limitado: (G.A.D, 2014-2019).

- Norte: Parroquia Simón Bolívar de la provincia de Santa Elena.
- Sur: Océano Pacífico.
- Este: Provincia del Guayas, cantones General Villamil Playas y Guayaquil.
- Oeste: Parroquia Atahualpa de la Provincia de Santa Elena.

El centro de Salud Puerto de Chanduy es un centro de Salud correspondiente al primer nivel en atención de Salud que pertenece al Ministerio de Salud Pública Distrito 24D01, su horario de atención es lunes a viernes de 8:00 a 17:00 y está ubicado en la comuna Puerto de Chanduy calle principal barrio Brisas del Mar.

#### **Hidrografía de la parroquia Chanduy**

En la parroquia Chanduy se consideran 3 regiones hidrogeológicas: área de tablazo, área del conglomerado de la formación Zapotal cerca del el Consuelo, y el área costera. La red hidrográfica de la parroquia Chanduy está compuesta por ríos y estero de tipo efímero e intermitente.

#### **Población de la parroquia Chanduy**

Según el Instituto Nacional de Estadística y Censo (INEC) 2010, la población de la parroquia Chanduy cuenta con una población de 16.363 habitantes, nuestra investigación se enfocó en la comuna Puerto de Chanduy en la cual constan 1.000 habitantes aproximadamente esta población se ve incrementada, por las fuentes de trabajos temporales que esta comuna brinda, es decir que incrementa año a año por el progreso migratorio.

### **2.1.1 Marco Legal**

**De acuerdo a la Constitución de la República del Ecuador (2008) hace referencia a los siguientes artículos.**

#### **Capítulo segundo, Derecho del buen vivir, Sección segunda, Ambiente sano.**

**Art.14.-** Se reconoce el derecho de la población a vivir en un ambiente sano y ecológicamente equilibrado, que garantiza la sostenibilidad y el buen vivir, Sumak kawsay.

Se declara el interés público la reservación del ambiente, la conservación de los ecosistemas, la biodiversidad y la integridad del patrimonio genético del país, la prevención del daño ambiental la recuperación de los espacios naturales degradados.

#### **Sección sexta, hábitat y vivienda.**

**Art. 30.-** Las personas tienen derecho a un hábitat seguro y saludable, y a una vivienda adecuada y digna, con independencia de su situación social y económica.

#### **Sección séptima, Salud**

**Art. 32.-** La Salud es un derecho que garantiza el estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientales sanos y otros que sustentan el buen vivir.

El estado garantizará este derecho mediante política, económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas acciones y servicio de promoción y atención integral de Salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de servicio de Salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional.

**Régimen del buen vivir, Capítulo primero, Inclusión y equidad, Sección segunda, Salud.**

**Art.360.-** El sistema garantizará a través de las instituciones que le conforman la promoción de la Salud, prevención y atención integral, familiar y comunitaria, con base en la atención primaria de Salud; articulará los diferentes niveles de atención; y promoverá la complementariedad con las medicinas ancestrales y alternativas.

**La Ley Orgánica de Salud (2006) hace referencia a los siguientes artículos.**

**Vigilancia y control sanitario, Disposición común.**

**Art. 129.-** El cumplimiento de las normas de vigilancia y control sanitario es obligatorio para todas las instituciones, organismo y establecimientos públicos y privados que realicen actividades de producción, importación, exportación, almacenamiento, transporte, distribución, comercialización y expendio de producto y consumo humano.

La observación de vigilancia de control sanitario se aplican también a los servicios de Salud Pública privado con y sin fines de lucro, autónomos, comunitarios y de las empresas privadas de Salud y medicina prepagada.

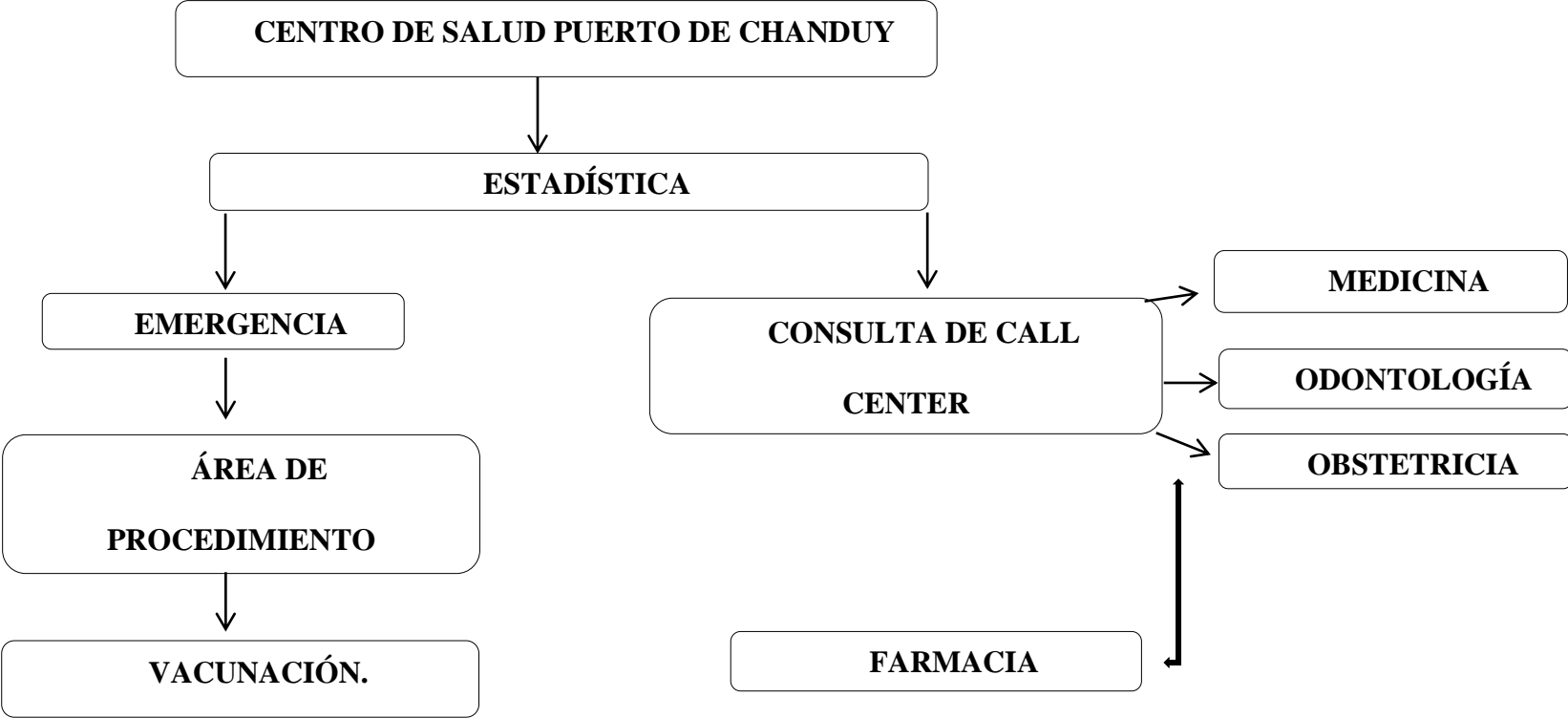
**Capítulo II, Prevención y control de enfermedades. De las enfermedades transmisibles.**

**Art. 64.-** En caso de sospecha o diagnóstico de la existencia de enfermedades transmisibles, el personal de Salud está obligado a tomar las medidas de bioseguridad y otras necesarias para evitar la transmisión y propagación de conformidad con las disposiciones establecidas por la autoridad sanitaria nacional.

**Capítulo IV, De la capacitación sanitaria**

**Art.206.-** La autoridad sanitaria establecerá planes de capacitación y evaluación permanente de los profesionales y recursos humanos en Salud e implementará promociones e incentivos.

**2.1.2 Organigrama**



Fuente: Centro de Salud Puerto De Chanduy  
Elaborado por: Del Pezo Catuto Yuri Elizabeth, Tomalá Flores Evelyn Estefanía

## **2.2 Marco Contextual**

### **2.2.1 Antecedentes investigativos**

El dengue es una enfermedad vírica transmitida por el mosquito que se ha desarrollado rápidamente en todas las regiones tropicales y subtropicales en los últimos años. El virus del dengue se transmite por el mosquito hembra principalmente de la especie *Aedes aegypti*, y en menor grado, de *Aedes albopituc*.

En Cuba, Nancy et al. En el año 2018, en su estudio de investigación “Las secuelas del dengue” identificaron que el virus del dengue suele dar lugar a focos de necrosis en el hígado, que se inician con cambios citopáticos precoces y extensa muerte celular por apoptosis vinculada con la aparición de los antígenos virales en el interior de las células. La metodología de la investigación fue bibliográfica, documental no experimental en base a las publicaciones académicas disponibles respecto a las enfermedades o afecciones que pueden presentarse luego de ser diagnosticado con dengue.(Sorroza; Cajas; Jinez; Jinez, Jean, 2018)

En el año 2017 Johnny et al. En su investigación “Evolución del virus dengue en el Ecuador” La situación epidemiológica de los años estudiados, se demuestra que existe la circulación de los 4 serotipos de virus en el Ecuador, observándose la presencia de algún serotipo en la mayoría de las provincias; y ante la circulación de serotipos de virus diferentes o la reaparición de virus que habían circulado anteriormente, como los virus DEN1, DEN2 y DEN4. El diseño de este estudio fue transversal, de tipo descriptivo y correlacional, donde se evidencia la situación desde el punto de vista virológico del dengue en el Ecuador. (Real, Regato, Burgos, & Jurado, 2017)

En Ecuador en el año 2017, Patricio Ponce en su estudio de investigación anunció la presencia de la especie *Aedes albopictus* en el Ecuador. Los especímenes de *albopictus* fueron colectados en áreas urbanas y altamente pobladas en la ciudad de Guayaquil mediante trampas. Esta información es fundamental para el control de enfermedades, ya que este mosquito es un vector transmisor de enfermedades, al igual que la mayor especie transmisora de dengue en el país *Aedes aegypti*, el autor del estudio sostiene la especie ha sido identificada en el Ecuador, es fundamental establecer su distribución geográfica en el país. (Ponce, 2017)

### **2.2.2 Fundamentación científica**

Según Ministerio de Salud Pública (MSP) . El dengue es una enfermedad febril infecciosa, de etiología viral, sistémica y dinámica. Puede cursar de forma asintomática o manifestarse con un amplio espectro clínico que incluye manifestaciones graves y no graves.

El dengue es una enfermedad de transmisión vectorial producida por un arbovirus de la familia Flavivirus. Existen cinco serotipos llamados DEN-1, DEN-2, DEN-3, DEN-4 Y DEN-5, siendo este último (DEN-5), reportado al mundo en octubre del año 2013, partir de una muestra de una persona en Malasia que desarrollo la enfermedad en el año 2007 y que presumieron que era causado por el DEN-4. Este nuevo serotipo aún se considera de ciclo selvático ya que se transmite entre primates no humanos por el vector *Aedes nivalis* en el suroeste de Asia. (Vaca Ortiz, 2018)

#### **Historia**

Los científicos plantean la hipótesis de que los virus del dengue evolucionaron en primates no humanos y saltaron de esto a los seres humanos en África o el Sudeste de Asia entre 500 y 1.000 años.

Los primeros brotes de dengue están descritos en el Caribe y en las Indias Occidentales Francesa, en el siglo XVII. En el siglo XVIII se describe el primer brote en los Estados Unidos, en Filadelfia, y las primeras epidemias datan de 1779-1780 en Asia, África, América del Norte. La ocurrencia casi simultánea de los brotes en tres continentes indica que estos virus y el mosquito vector que lo transporta han estado ampliamente distribuidos en áreas tropicales durante más de 200 años. (Admin, 2016).

Después de la segunda guerra mundial comenzó una pandemia de dengue en el Sureste Asiático que desde entonces sea propagado por el resto del mundo. (Enfermedades, 2015)

## **Transmisión**

Se transmite mediante la picadura del mosquito hembra *Aedes aegypti*. También es un vector el *Aedes albopictus* de actividad plena durante el día. Para que el mosquito transmita la enfermedad debe estar infectado con el verdadero agente etiológico: el virus del dengue. La infección se produce cuando el mosquito pica a una persona enferma; pica a otra sana (hospedador) y le transmite el virus (Lage, 2017).

Las personas infectadas son los portadores y multiplicadores principales del virus, y los mosquitos se infectan al picar. Tras la aparición de los primeros síntomas, las personas infectadas con el virus pueden transmitir la infección (durante cuatro o cinco días; 12 días como máximo) a los mosquitos *Aedes*. (Garrido Fuente, 2016).

## **Etiología**

La etiología viral se estableció en los años 40 y, desde el siglo XVIII antes de la segunda guerra mundial, desde un punto de vista epidemiológico, la enfermedad se presentó en forma de epidemias, pero poco frecuente. Los conflictos bélicos, especialmente la segunda guerra mundial, la guerra de Corea, Vietnam, etc.

Generaron las condiciones para que la pandemia del dengue resurgiera, sobre todo por la destrucción ecológica, poblacional y social. De hecho en 1.954 se describió el primer caso de dengue grave (hemorrágico), en Filipinas y más tarde, desde el año 1.975 el dengue grave se había convertido en una causa frecuente de hospitalización y muerte entre los niños de muchos países del Sureste Asiático.

## **Fases de la enfermedad**

Después de un periodo de incubación de 4-10 días de la enfermedad comienzan las manifestaciones clínicas que presentan un curso dinámico. La evolución natural de las manifestaciones clínicas del dengue se presentan en tres fases: (MSP, 2016).

### **Fase febril:**

En esta etapa febril no se puede distinguir el dengue que evolucionara a dengue grave. Por lo tanto, es de vital importancia vigilar la aparición de los signos de alarma.



**Fase crítica:**

Esta es la etapa de mayor importancia y peligro, porque es donde ocurre los principales eventos que ocasionan el agravamiento del dengue y la mortalidad. Se inicia entre el tercer y el quinto día luego de haber comenzado la fiebre y tiene una duración generalmente de 24 a 48 horas, siendo importante detectar que frecuentemente se inicia con la desaparición de cuadro febril.

**Fase de recuperación:**

Se presenta de 48-72 horas después del inicio de la fase crítica. Se caracteriza por la reabsorción del líquido extravasado del espacio extra-vascular al intra-vascular. Hay mejoría del estado general, recuperación del apetito y del estado de ánimo, disminución paulatina del edema, estabilización hemodinámica sin la administración de líquidos, aumento de la diuresis, mejoría de la función respiratoria, ascenso en el número de plaquetas y de leucocitos y desaparición de sangrados.

**Clasificación del dengue OPS/OMS.****Dengue sin signos de alarma****Signos y síntomas**

- Náuseas/ vómitos
- Cefalea/ dolor retro-orbitario
- Mialgia/ artralgia
- Petequias o test del torniquete (+)
- Leucopenia

**Dengue con signos de alarma****Signos y síntomas**

- Dolor abdominal intenso o a la palpación del abdomen.
- Vómitos persistentes
- Acumulación de líquidos (ascitis, derrame pleural, derrame pericárdico)
- Sangrado de mucosas
- Letargo/ irritabilidad
- Hipotensión postural
- Lipotimia

- Aumento progresivo de hematocrito

### **Dengue grave**

#### **Signos y síntomas**

- Choque.- evidenciado por pulso débil o indetectable, taquicardia, extremidades frías y llenado capilar  $\geq 3$  segundos, hipotensión en fase tardía.
- Dificultad respiratoria.- debido a extravasación grave del plasma.
- Sangrado grave.-según la evaluación del médico tratante (hematemesis, melena, metrorragia, voluminosa, sangrado del SNC).
- Compromiso graves de órganos.- tales como daño hepático, SNC (alteraciones de la conciencia), corazón (miocarditis) u otros órganos.

### **Ciclo biológico del dengue**

Etapas del ciclo de vida del *Aedes aegypti* son: los huevos, las larvas, las pupas y los mosquitos adultos.

#### **Los huevos**

- Tiene dimensiones menores de 1 mm de largo son avalados, inicialmente de color blanco, con el desarrollo del embrión se torna de color negro, eclosionan en óptimas condiciones de temperatura y humedad en un lapso de 2 a 3 días.
- Los huevos que adhieren a las paredes de los recipientes como si tuvieran pegamentos pueden sobrevivir sin estar dentro del agua de un periodo hasta 8 meses. Los mosquito necesitan poca cantidad de agua para depositar su huevos, la hembra puede ovipositar de 100- 200 huevos por postura. (CDC, 2015).

#### **Las larvas**

Constituye la segunda etapa del ciclo biológico. (Academia, 2019) Las larvas tienen cabeza redondeada, tórax abultado y abdomen alargado que termina en un sifón que le permite respirar y se alimentan de la materia orgánica presente en el agua.

## **Las pupas**

En esta fase no se alimentan y su función es la metamorfosis de larva a adulto entre temperatura de 28°C y 32°C, en uno a tres días. Las variaciones extremas de temperatura pueden dilatar este periodo (Almanza, Puello, & Almanza, 2013).

## **Mosquito (Adultos)**

Mencionan que el mosquito adulto es la fase reproductora del *Aedes aegypti*. La hembra hematófaga posee hábitos alimenticios diurnos, en cercanías a los domicilios humanos, con gran afinidad a la alimentación sobre el hombre, el adulto emergente es un mosquito de color negro, con diseños blanco - plateados. El periodo de vida del mosquito adulto se ve afectado por las características climáticas, principalmente la humedad y la temperatura, pues condicionan sus actividades de alimentación, reproducción y reposo.

## **Factores de riesgo de contraer el dengue (Clinic, 2018)**

Los factores que aumentan el riesgo de contraer el dengue o una forma más grave de contraer la enfermedad comprenden:

- Vivir o viajar en regiones tropicales. Estar en regiones tropicales y subtropicales aumenta el riesgo de exposición al virus que causa el dengue. Las regiones de alto riesgo son, en particular, el Sudoeste Asiático, las islas del Pacífico Occidental, América Latina y el Caribe.
- Una infección anterior por virus del dengue. Una infección anterior por un virus del dengue aumenta el riesgo de padecer sistemas graves si vuelven a infectarse.

## **Factores que intervienen en la transmisión del mosquito (*Aedes aegypti*)**

Los factores que intervienen en la transmisión del mosquito se dividen en 2 grupos: (Calles, 2014).

### **1. Factores macro determinantes que se clasifican en:**

#### **Factores ambientales**

Los cambios climáticos donde se percibe el incremento del calentamiento global, los fenómenos del niño y la niña, que influyen en la intensidad y duración de las temporadas de lluvias y se crean las condiciones favorecedoras de la expansión y propagación de los vectores (Terazón & Terazón, 2014).

## **Factores sociales**

- Densidad de la población de moderada a alta.
- Patrones de asentamientos como urbanización no planificada y densidad de asentamiento elevada.
- Características de las viviendas inadecuadas, desagües obstruidos por los desechos.
- Abastecimiento de aguas discontinuas, agua almacenada, en recipientes inadecuados y destapados los cuales constituyen criaderos reales y potenciales.
- Recolección de desechos sólidos inadecuados, recipientes pequeños, en desuso, neumático desechados, chatarras, etc.
- Falta de mantenimientos a terrenos baldíos, casa desocupadas y Microvertederos.

Además el estado socioeconómico como la pobreza, desempleo, incultura, bajo nivel educacional, políticas neoliberal, y privatización de los servicios de salud, falta de una vacuna eficiente y accesible y periodos inactivos en las casas durante el día por casas cerradas, intervienen también en la transmisión de la enfermedad.

## **2. Los factores micro determinantes son:**

### **Los dependientes del individuo**

- La edad
- Sexo
- Antecedentes de exposición previa al virus
- Comorbilidades
- Ocupación

### **Los propios del vector como:**

- Domesticidad
- Tasa de supervivencia
- Capacidad de picar al hombre con repetición
- Ecología del vector.

## **Tratamiento**

El dengue solo tiene tratamiento sintomático, con analgésicos y reposición de líquidos. Está contraindicado el ácido acetilsalicílico (aspirina) por el riesgo de hemorragias. Durante el período febril, se debe mantener a los pacientes aislados mediante mosquiteros, para evitar la transmisión a los vectores (mosquitos). (Greenarea, 2015).

## **Medidas de prevención.**

El único método para controlar o prevenir la transmisión del virus del dengue consiste en luchar contra los mosquitos vectores (OMS, 2018), una de las mejor manera de contrarrestar el dengue es eliminar todos los criaderos de mosquito, como en la actualidad no existe vacuna, ni medicamento que prevenga esta enfermedad, es importantes que la sociedad realice medidas de prevención, desechando todos los recipientes que no se utilicen que puedan acumular agua, como: Botellas , neumáticos, tanque, latas, etc.

Las enfermedades transmitidas por vectores constituyen una de las causas más frecuentes en muchos países, para disminuir la proliferación del dengue que es un problema creciente de salud pública es fundamental prevenir evitando las picaduras de mosquitos durante el día mediante repelentes y evitando zonas con alta densidad de mosquitos. Su prevención radica en la eliminación de mosquito y en protegerse frente ellos (Martínez, 2013).

El Ministerio de Salud Pública realiza estrategias para la prevención del dengue su principal acción es el control vectorial, por lo que es importante controlar en las zonas endémicas, además de una vigilancia epidemiológica, con estudios entomológicos constantes que incluyen el monitoreo de la distribución y densidad del *Aedes aegypti*. Además se realiza campaña de comunicación sobre el dengue, cual es el modo de transmisión, y que puede hacer la población para evitar su transmisión (Vaca Ortiz, 2018).

### **2.2.3 Fundamentación de Enfermería**

#### **Teoría de Florence Nightingale**

El proyecto de investigación determinara la incidencia de dengue asociado a las condiciones higiénicas, se tomó como base la teoría del entorno de Florence Nightingale. Nightingale mujer humanista que incluyó a su teoría del entorno como falta de higiene y la suciedad. Raíz de esto se basa, su teoría en cinco elementos esenciales para su entorno saludable: aire puro, agua potable, eliminación de las aguas residuales, higiene y luz.

En la que hacía mención de un entorno positivo o saludable en la que consideraba que la enfermera era la encargada de manejar el ambiente para beneficiar la Salud del paciente, la enfermera no solo tiene la capacidad de manipular el entorno hospitalario también juega un papel importante en el entorno comunitario, a esto se debe la gran labor que se realiza actualmente la enfermera en Salud Pública, el entorno puede beneficiar o perjudicar la salud de una persona en este trabajo de investigación radica la importancia de la teoría de Florence Nightingale, que nos permitirá evaluar las condiciones higiénicas que se encuentra la comunidad.

Unos de los conceptos más importantes relacionado con la investigación es el acceso limitado de agua ya que las personas tienden acumular el agua en los tanques, los cuales no son bien tapados haciendo un sitio de criadero y proliferación del *Aedes aegypti*, con un buen manejo de estos factores se contribuirá un entorno saludable.

#### **Modelo de Dorotea Orem**

Orem desarrollo su teoría del autocuidado en base al individuo que requiere de sí mismo, las actividades de autocuidado se aprenden a medida que el individuo madura y son afectados por las creencia, cultura, hábitos y costumbre de la familia y la sociedad; además emplea el sistema de apoyo-educación para lograr el autocuidado en la prevención, promoción y control de las enfermedades.

La teoría hace énfasis en el entorno donde se debe tomar conciencia del autocuidado para prevenir enfermedades y así evaluar las condiciones higiénicas y modificar cada uno de los factores detectados.

## **2.2.4 Definición de términos utilizados en el desarrollo de la investigación**

### **Dengue.**

Es una infección vírica transmitida por la picadura de las hembras infectadas de mosquito del género *Aedes aegypti*. (OMS, 2019).

### **Arbovirosis.**

Virus de los vertebrados que se transmite por un artrópodo. (Navarra, 2019).

### **Insalubridad.**

Características o cualidad de lo que es perjudicial para la Salud.

### **Incidencia.**

Es el número de casos ocurridos (RAE, 2018).

### **Enfermedad.**

Alteración o desviación del estado fisiológico en una o varias partes del cuerpo, por causa general conocidas, manifestadas por síntomas y signos característicos, cuya evolución es más o menos previsible (OMS, 2018).

### **Citopático.**

Daño celular causado por la infección de un virus. Efecto de la infección viral sobre el cultivo celular, visible al microscopio o por examinación visual directa. Provoca cambios (Navarra, 2019).

### **Apoptósicos.**

(Apoptosis) también se llama muerte celular programada o suicidio celular. Es diferente de la necrosis, en la cual las células mueren debido a lesiones, la apoptosis retira las células durante el desarrollo, elimina las células infectadas de virus. (Academy, 2019).

### **Deletéreos.**

Veneno o mortífero (Enciclopédico, 2009).

**Extravasación.**

Infiltración de líquido perfundido en los tejidos circulatorio. (Vázquez, 2012)

**In vitro.**

Se refiere a una técnica para realizar un determinado experimento en un tubo de ensayo, o generalmente en un ambiente controlado fuera de un organismo vivo. (wikipedia, 2019).

**Proliferación.**

Multiplicación abundante de alguna cosa (RAE, 2019).

**Reservorio.**

Portador alternativo o pasivo que hospeda organismos, que pueden afectar a otros individuos. (Navarra, 2019).

**Virión**

Unidad infecciosa de un virus (Navarra, 2019).

**Cápside**

Estructura proteica que rodea y protege al ácido nucleico (Geología).

**2.3 Hipótesis, Variables y Operacionalización****2.3.1 Hipótesis**

Existe un índice riesgosamente elevado de factores sociodemográfica, higiénicas y climáticas que condicionan la aparición del dengue en la comuna Puerto de Chanduy.



### 2.3.2 Asociación empírica de variable

#### Variables dependientes

Condiciones higiénicas sanitarias en pobladores.

#### Variables independientes

Identificar conocimientos, actitudes y prácticas sobre el dengue.

### 2.3.3 Operacionalización de variables

**Variable independiente:** condiciones higiénicas sanitarias en pobladores

| Variables independientes                        | Escala de Dimensión     | Indicadores  | Ítems  |
|---|-------------------------|--|--|
| condiciones higiénicas sanitarias en pobladores | <b>Sociodemográfico</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bloque</li> <li>• Madera</li> <li>• Caña</li> <li>• mixta</li> <li>• otros</li> </ul> | Tipo de vivienda                                     |
|   | <b>Higiénicas</b>       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Diaria</li> <li>• Cada 2 días</li> <li>• vez a la semana</li> <li>• Quema</li> </ul>  | ¿Con qué frecuencia elimina la basura de su vivienda |

**Variable dependiente:** Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el dengue.

| Variables dependientes                                       | Escala de Dimensión                    | Indicadores   | Ítems  |
|--|--|---|--|
| Evaluar conocimientos, actitudes y prácticas sobre el dengue | <b>Conocimiento de los pobladores.</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> </ul> Si su respuesta es afirmativa indique: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mensual</li> <li>• Semestral</li> <li>• Anual</li> </ul> | ¿Usted. Ha recibido capacitación sobre las medidas de prevención o transmisión del dengue? |

## **CAPÍTULO III**

### **3 Diseño Metodológico**

#### **3.1 Tipo de Estudio**

En el presente proyecto se realizó una investigación de tipo, descriptivo, bibliográficos, observacional y de campo, ya que se realizó un estudio sociodemográfico, frecuencia de la enfermedad (dengue), condiciones climáticas, factores de riesgo que tiene la población.

Observacional: Los estudios observacionales son estudios de carácter estadístico, demográfico, epidemiológicos, cuyo objetivo es la observación y el registro de los acontecimientos sin intervenciones. (Manterola, 2009)

La investigación de Campo, constituye un proceso sistemático, riguroso, de recolección, análisis, y representación de datos, basado en una estrategia directa de la realidad de las informaciones necesarias para la investigación. (Yepez, 2015)

La investigación fue de tipo descriptiva y cuantitativa. Descriptivas, ya que se estableció conocimientos, actitudes y prácticas de las personas en cuanto al dengue y sus medidas de prevención. Así como también, las características del universo de investigación. Cuantitativa, tiene como finalidad cuantificar los datos, implicando el uso de herramientas informáticas, estadísticas y numéricas (Research, 2018), ya que existen consecuentemente, una conceptualización de variables para analizar mediante técnicas apropiadas para su descripción.

#### **3.2 Universo y Muestra**

##### **Universo**

El universo lo constituyen 1.000 habitantes aproximadamente ya que no hay datos exacto del total de la población, la mayoría de los habitantes de la comuna Puerto de Chanduy son emigrantes debido que es una comuna con fuentes de trabajo ya sea por el puerto pesquero, empresas de atún, harinas de pescado, se estima conveniente determinar una muestra representativa, dado que el universo es amplio, por ende para este estudio se ha decidido realizar la siguiente formula.

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

N = Total de la población

$Z_{\alpha}^2 = 1.96^2$  (si la seguridad es del 95%)

p = proporción esperada 0.05

q = 1 - p = 0.95)

d = precisión (en este caso deseamos un 3%).

$$n = \frac{1000 * 1,96^2 * 0,05 * 0,95}{0,03 * (1000-1) + 1,96^2 * 0,05 * 0,95}$$

$$n = \frac{182,476}{1,082}$$

$$n = 68,65 = 169$$

### **Muestra**

La muestra constituyen 169 personas de la comuna Puerto de Chanduy.

### **3.3 Técnicas e Instrumentos**

Se aplicó la técnica de la encuesta (cuantitativa), siendo el instrumento un cuestionario con 21 ítems de 11 preguntas de opción múltiples. Este cuestionario fue aplicado a los pobladores de la comuna Puerto de Chanduy.

### **3.5 Procesamiento de la información**

Posteriormente a la recolección de la información obtenida mediante el instrumento referido, se procesaron los datos mediante el programa Microsoft Excel 2013, en él se generaron tablas y gráficos estadísticos, seguido del análisis y la interpretación de los resultados obtenidos en la investigación.

De acuerdo a la información obtenida de los pobladores de la comuna Puerto de Chanduy que acude al centro de salud del mismo nombre, se identificó que los habitantes poseen conocimientos sobre el dengue, pero también existe una gran cantidad de pobladores que manifestaron no tener conocimientos sobre las medidas de prevención, y mediante la observación se pudo identificar que los habitantes no realizan una adecuada limpieza en los patios, se observó maleza, llantas, basuras y aguas servidas, esto son criaderos de mosquitos.

## **CAPÍTULO IV**

### **4.1 Análisis e interpretación de resultados**

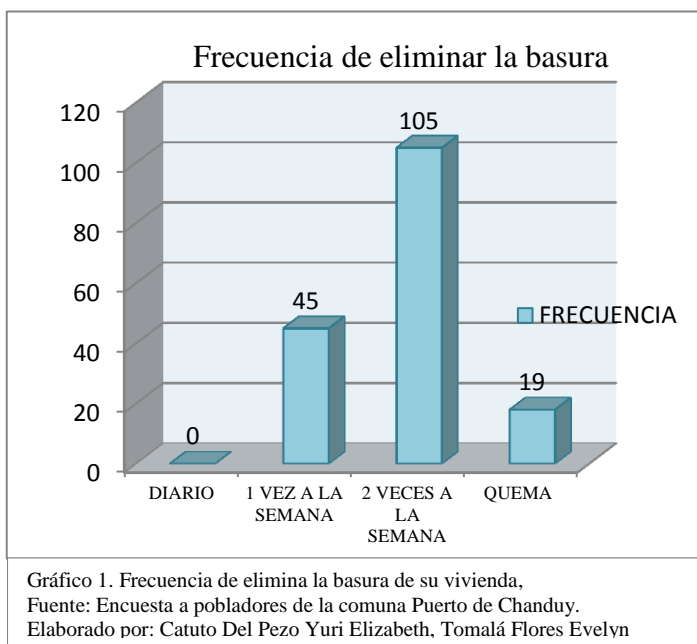
De acuerdo al análisis interpretativo sobre los datos reflejados en el trabajo de investigación, en consecuencia, con los objetivos planteados y la hipótesis establecida, se obtiene resultados significativos y se procede al análisis e interpretación de resultados de la población de estudio que fue realizado en 169 habitantes de la comuna Puerto de Chanduy.

En cuanto al primer objetivo específico caracterizar los determinantes sociodemográfica, higiénicas y climáticas de la población se pudo evidenciar que en la comuna Puerto de Chanduy mediante la investigación de campo, observacional y a través de la encuesta se analiza lo siguiente:

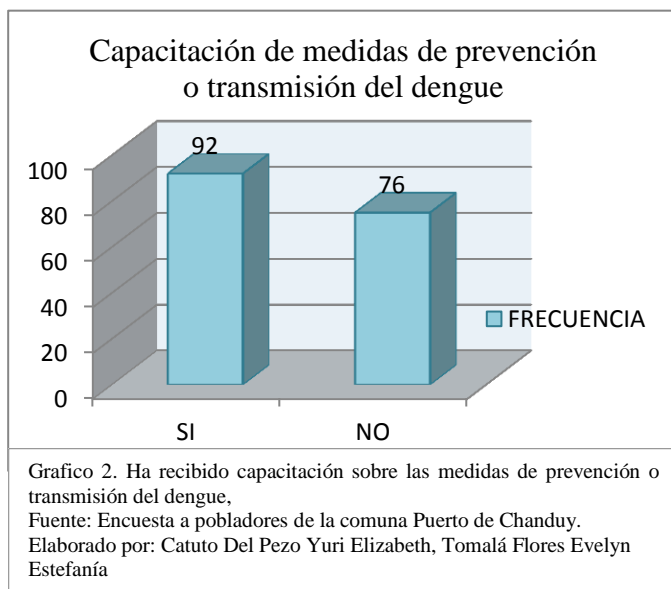
En la etapa de observación que se llevó a cabo en las visitas domiciliarias se pudo notificar que en las mayorías de las viviendas almacenaban agua tanto para el consumo o ingesta como para las actividades cotidianas. Los sitios de almacenamiento de agua en general fueron en tanques, tachos, cubetas, sin tapar con presencia de larvas del vector, también se pudo observar que en la mayoría de los patios contaba con un canal de desagüe para aguas residuales de lavaderos y lavados, como también constaba presencia de malezas.

El incremento en la aparición del dengue durante el pasar de los años puede estar relacionado con las condiciones de saneamientos ambiental, alto crecimiento demográfico, falta de control del mosquito vector, además de la mala disposición de neumáticos, desechos plásticos y otros sólidos, que permanecen en el medio ambiente por largo tiempo, además la falla continua del suministro de agua obliga a la población a almacenar agua y al no tener una adecuada limpieza y protección se convierte en unas de las principales fuente de proliferación del mosquito *Aedes aegypti*.

En el gráfico 1. La recolección de basura en esta comuna es frecuente, lo que facilita a los habitantes no acumular los desechos. Siempre y cuando la población mantenga un buen hábito de reciclaje y desecho de basura. En la comuna Puerto de Chanduy el 63% de la población en estudio, refiere eliminar la basura mediante el carro recolector, 27% elimina 1 vez a la semana, el 11% quema. Sin embargo se pudo



evidenciar que en esta comuna se encuentran basureros clandestino que son un foco de proliferación del dengue además la falta de servicios básicos en la comunidad y ordenamiento ambiental, el cambio climático son algunos de los factores que contribuyen en la proliferación de mosquito. En el gráfico 2. Revisando el segundo objetivo específico,



evaluar conocimientos, actitudes y prácticas sobre el dengue que tiene la población que acude al Centro de Salud Puerto de Chanduy se analiza lo siguiente:

Según, los resultados obtenidos a través de la encuesta se identificaron que el 55% de la población en estudio manifestaba si haber recibido capacitación sobre las medidas de prevención o transmisión del dengue y un 45 % no ha recibido capacitación.

Y mientras que en el gráfico 3. Se especifica que la población encuestada no tiene lo suficiente conocimiento de todos los signos y síntomas del dengue, ya que un 55% indica que solo es fiebre, y mientras que el 17% manifestó que es solo cefalea, y un 18% dijo que solo es mialgia, 4% vómito y mareo, 2% diarrea. Otra pregunta en donde también se identificó los conocimientos de

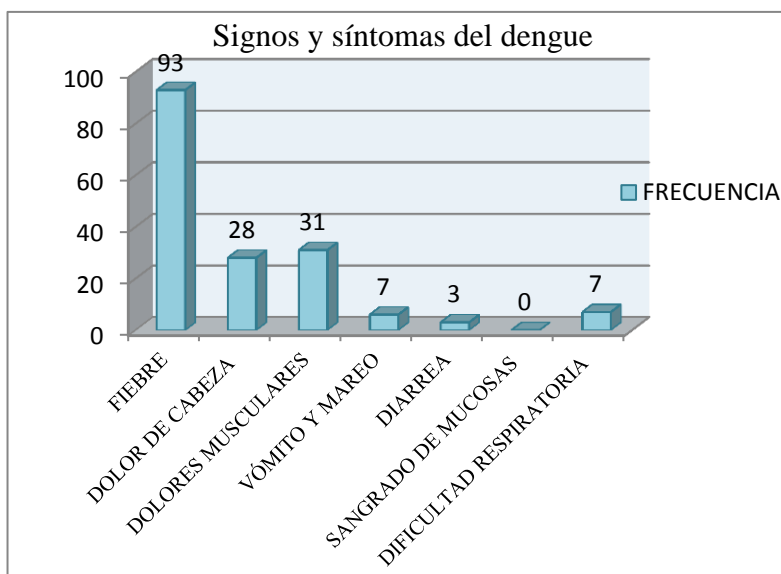


Gráfico 3. Conoce usted los signos y síntomas del dengue, a Fuente: Encuesta a pobladores de la comuna Puerto de Chanduy. Elaborado por: Catuto Del Pezo Yuri Elizabeth, Tomalá Flores Evelyn Estefanía

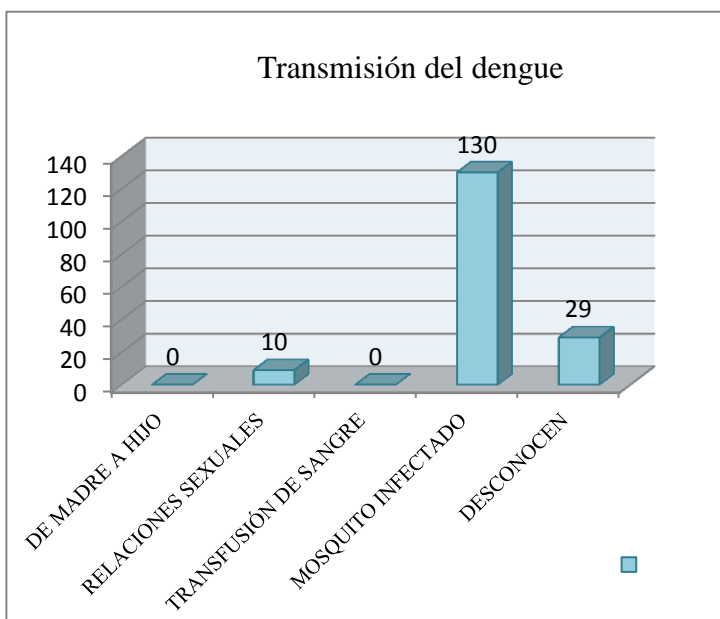


Gráfico 4. Conoce usted como se adquiere el dengue, Fuente: Encuesta a pobladores de la comuna Puerto de Chanduy. Elaborado por: Catuto Del Pezo Yuri Elizabeth, Tomalá Flores Evelyn Estefanía

los pobladores es en el gráfico 4. Como se transmite el dengue con, obteniendo un resultado de 77% de la población investigada conoce que la única causa de transmisión del dengue es por la picadura del mosquito, pero con un 5% la población manifestó que se transmite por relaciones sexuales los pobladores se encuentra en una gran confusión, mientras un 17% desconoce la forma de transmisión, esto quiere decir que no todos tienen lo suficiente conocimientos. El

gráfico 5. Dentro de su entorno familiar se ha presentado algún caso de dengue confirmado, los resultados obtenidos se notificaron que un 95% de la población en estudio no ha presentado casos de dengue en su entorno familiar, mientras un 5% notificaron que si se ha presentado casos. Pero que fueron diagnosticadas en diferentes casas de Salud.



En el gráfico 6. Menciona las medidas de prevención del dengue.

La población tiene como medida de prevención es eliminando todos los criaderos de mosquitos que corresponde a un 58%, mientras que el 21% realiza fumigación, y el 15% usa lo que es repelente o mosquetero y un 6% no hace nada, para evitar la prevención.

En la encuesta aplicada a la población de estudio se halló que en la gran mayoría tiene conocimientos, sin embargo desconoce todos los signos y

síntomas de esta enfermedad, por lo que se concluye que no hay una adecuada información sobre la patología, forma de transmisión, signos y síntomas, etc.

La mayoría de la población que adopta sus actitudes y prácticas frente a esta

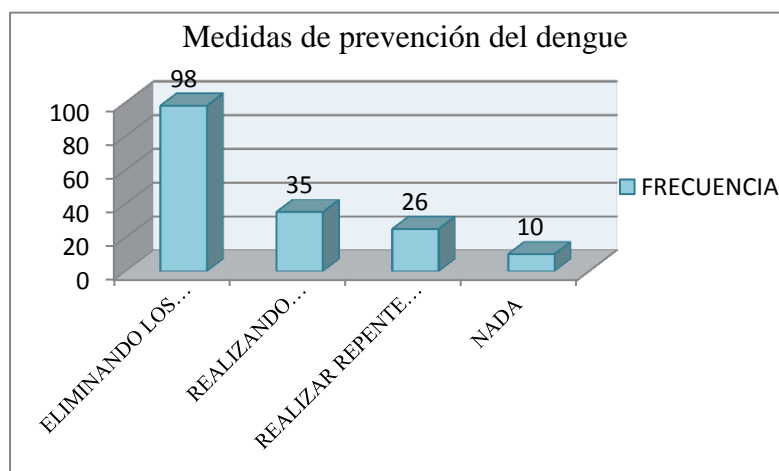


Gráfico 6. Como usted puede prevenir el dengue en su hogar  
 Fuente: Encuesta a pobladores de la comuna Puerto de Chanduy.  
 Elaborado por: Catuto Del Pezo Yuri Elizabeth, Tomalá Flores Evelyn Estefanía

enfermedad realizan un gran trabajo para mejorar las medidas preventivas como: eliminando los criaderos de mosquito, realizan fumigaciones, usa repelentes y mosquetero es así como se puede notificar que en los últimos años no se ha reportado casos de dengue en el centro de Salud Puerto de Chanduy, en la encuesta aplicada se notificaron 9 casos de dengue reportado en esta comunidad pero que fueron diagnosticado en otros centro de salud como: Hospital Liborio Panchana Sotomayor, Hospital De La Libertad Dr. Rafael Serrano López , Cruz Roja y hospital de Guayaquil.

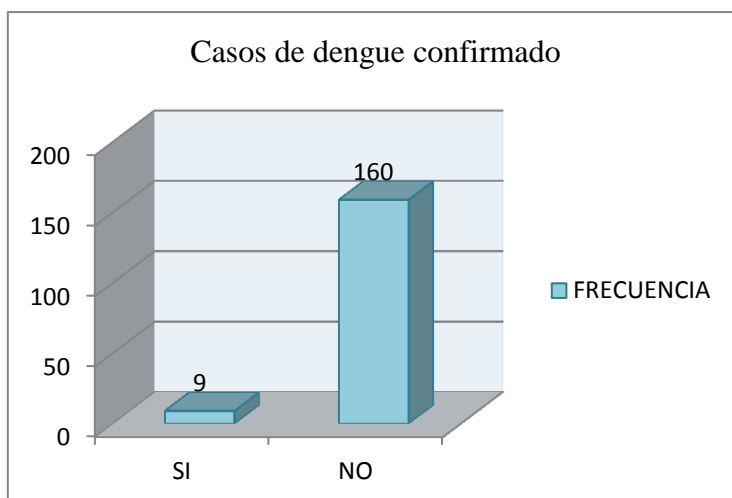


Gráfico 5. Dentro de su entorno familiar se ha presentado algún caso de dengue confirmado  
 Fuente: Encuesta a pobladores de la comuna Puerto de Chanduy.  
 Elaborado por: Catuto Del Pezo Yuri Elizabeth, Tomalá Flores Evelyn Estefanía

## 4.2 Conclusiones

El dengue es considerado un problema de Salud Pública en América Latina, en el Ecuador todos los años se observan casos de dengue principalmente en las provincias de Manabí, Guayas, El Oro, Morona Santiago, Los Ríos, Esmeralda, Santa Elena, y Napo, por lo cual se debe tomar todas las medidas preventivas para disminuir los casos de dengue.

Mediante la aplicación del instrumento de investigación, se pudo evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas que posee la población respecto al dengue, donde se evidenció que los pobladores encuestados tienen conocimientos del dengue, y sus medios de prevención, factores predisponentes, signos y síntomas, aunque existen pobladores que conociendo la problemática del dengue no toman conciencia sobre las medidas preventivas.

Las condiciones sociodemográficas, climáticas e higiénicas de la población, son factores que existen y ponen en riesgo la Salud de los pobladores de la comuna Puerto de Chanduy, ya que son condiciones que favorecen a la proliferación del mosquito *Aedes aegypti*, por lo tanto, consideramos que las autoridades correspondientes deben poner mayor énfasis en zonas rurales que se presentan mayor riesgo.

En la comuna Puerto de Chanduy se pudo evidenciar que a pesar del conocimiento que tienen los pobladores sobre el mal uso de objetos y reservorios como aguas estancadas, ponen en riesgo su propia Salud, la de sus familias y de la comunidad.

### **4.3 Recomendaciones**

Los resultados que se obtuvieron en la presente investigación permitirán tomar conciencia acerca de las necesidades que requieren los habitantes que acuden al centro de Salud Puerto de Chanduy, ya que contribuye a la Salud del individuo por lo que es recomendable incrementar las campañas de prevención contra el dengue.

Las instituciones de Salud deben implementar estrategias educativas, orientación, rastreo, seguimiento y socialización en cuanto a prevención del dengue para evitar que la población olvide o pierda interés ante esta problemática.

Invitar a las autoridades competentes a realizar medidas que no están al alcance inmediatos de la comuna, como corresponden a las fumigaciones ya que los habitantes encuestados un 65% manifestaron que en su comuna no realizan fumigaciones.

Concientizar a la comunidad en eliminar todos los objetos inservibles que puedan acumular agua y ser reservorios de criaderos del mosquito.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

### TEXTO

Correa Martínez, L., Cabrera Morales, C., Martínez Licor, M., & Martínez Núñez, M. (2016).

Consideraciones clínicas y terapéuticas sobre el dengue. *Correo Científico Médico de Holguín*.

Martínez González, M. A. (2013). *Conceptos de salud pública y estrategias preventivas*.

Barcelona, España: Foletras, S.A.

Philip Rice, F. (2013). *Desarrollo Humano*. México: Christine Cardone and Peter Janzow.

Rey, J. (2012). el dengue en Latinoamérica. *investigacion y ciencia*.

Garrido Fuente, E. (2016). *Infecção por arbovirus*. El Cid Editor.

Terazón Miclín, D., & Terazón Miclín, L. (2014). Enfoque de riesgo en la prevención del dengue. *Dirección Municipal de Salud*.

Vaca Ortiz, H. (2018). *Ecuador en alerta para prevenir el contagio del dengue*. Quito:

170146



## EN LÍNEA:

*Ley Organica de Salud.* (2006 ). Obtenido de Ley Organica de Salud:

[http://www.cicad.oas.org/fortalecimiento\\_institucional/legislations/PDF/EC/ley\\_organica\\_de\\_salud.pdf](http://www.cicad.oas.org/fortalecimiento_institucional/legislations/PDF/EC/ley_organica_de_salud.pdf)

*Constitución de la República del Ecuador.* (2008). Obtenido de Constitución de la República

del Ecuador: <https://www.acnur.org/fileadmin/Documentos/BDL/2008/6716.pdf>

Academia. (2019). *Ciclo de vida de los mosquitos.* Obtenido de Ciclo de vida de los mosquitos:

[https://www.academia.edu/23395300/Ciclo\\_de\\_vida\\_de\\_los\\_mosquitos\\_Huevos\\_-\\_Larvas\\_-\\_Pupas\\_y\\_adultos\\_de\\_mosquitos](https://www.academia.edu/23395300/Ciclo_de_vida_de_los_mosquitos_Huevos_-_Larvas_-_Pupas_y_adultos_de_mosquitos)

Admin. (2016). *Asociación de Microbiología y Salud.* Obtenido de Asociación de

Microbiología y Salud: <http://www.microbiologiaysalud.org/noticias/dengue/>

Almanza Vásquez, E., Puello Mendoza, E., & Almanza Mesa, E. (2013). Porque convivir con el Dengue: control integrado del vector. *Scielo.*

Calles Martínez, D. ( 2014). *Asociación de factores Socio-demográficos y clínicos con Dengue Grave y No Grave en la Ciudad de Veracruz, México.* Obtenido de

Asociación de factores Socio-demográficos y clínicos con Dengue Grave y No Grave en la Ciudad de Veracruz, México: <https://cdigital.uv.mx/bitstream/handle/123456789/46995/CallesMartinezAdan.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Clinic, M. (2018). *Dengue.* Obtenido de Dengue: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/dengue-fever/symptoms-causes/syc-20353078#>

Doctissimo. (2019). *Hematófago.* Obtenido de Hematófago:

<http://www.doctissimo.com/es/salud/diccionario-medico/hematofago>

- Enfermedades, C. p. (2015). *Enfermedades y afecciones*. Obtenido de Enfermedades y afecciones: <https://www.cdc.gov/spanish/enfermedades/dengue/hojados.htm>
- G.A.D, C. (2014-2019). *Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial*. Obtenido de Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial: [http://app.sni.gob.ec/sni-link/sni/PORTAL\\_SNI/data\\_sigad\\_plus/sigadplusdiagnostico/0968564070001\\_Diagn%C3%B3stico%20PDyOT%202014-2019%20Parroquia%20Chanduy\\_26-10-2015\\_10-07-48.pdf](http://app.sni.gob.ec/sni-link/sni/PORTAL_SNI/data_sigad_plus/sigadplusdiagnostico/0968564070001_Diagn%C3%B3stico%20PDyOT%202014-2019%20Parroquia%20Chanduy_26-10-2015_10-07-48.pdf)
- Geología, B. . (s.f.). *Morfología vírica*. Obtenido de Morfología vírica: [https://biologia-geologia.com/biologia2/1221\\_morfologia\\_virica.html](https://biologia-geologia.com/biologia2/1221_morfologia_virica.html)
- Greenarea. (2015). *Dengue*. Obtenido de Dengue: <http://greenarea.me/es/92655/dengue/>
- INEC. (2018). *Instituto Nacional de Estadísticas y Censos*. Obtenido de Instituto Nacional de Estadísticas y Censos: <https://www.ecuavisa.com/articulo/noticias/nacional/423781-inec-ecuador-alcanza-17096789-habitantes>
- Kouri, G. (2011). El dengue, un problema creciente de salud en las Américas. *Revista Cubana Salud pública*.
- Lage, R. J. (2017). Aspectos actualizados sobre el dengue. *Revista de información científica* .
- Manterola D, D. C. (2009). ESTUDIOS OBSERVACIONALES. *REV. MED. CLIN. CONDES*, 1.
- Médicas, C. N. (2018). *Vigilancia en ciencias públicas*. Obtenido de Vigilancia en ciencias públicas: <https://temas.sld.cu/vigilanciaensalud/2018/08/02/dengue-y-chikungunya-en-ecuador-2/>
- Msc.Miguel Lugones Botell, D. R. (2012). Dengue. *Revista Cubana de medicina general integral* , cultural.
- MSP. (2013). Recuperado el 13 de enero de 2019, de [www.salud.gob.ec/boletin-epidemiologico-no-39-de-lasituacion-de-dengue-en-el-ecuador-2013/](http://www.salud.gob.ec/boletin-epidemiologico-no-39-de-lasituacion-de-dengue-en-el-ecuador-2013/)

- MSP. (s.f.). *Guía para manejo clínico del dengue*. Recuperado el 13 de febrero de 2019, de  
Guía para manejo clínico del dengue:  
[http://msp.gob.do/oai/documentos/Guias/GUIA\\_DENGUE.pdf](http://msp.gob.do/oai/documentos/Guias/GUIA_DENGUE.pdf)
- MSP. (s.f.). *Guía para manejo clínico del Dengue*. Obtenido de Guía para manejo clínico del  
Dengue: [http://msp.gob.do/oai/documentos/Guias/GUIA\\_DENGUE.pdf](http://msp.gob.do/oai/documentos/Guias/GUIA_DENGUE.pdf)
- Navarra, C. U. (2019). *Diccionario Médico*. Obtenido de Diccionario Médico:  
<https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/reservorio>
- Navarra, C. U. (2019). *Diccionario Médico*. Obtenido de Diccionario Médico :  
<https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/arbovirus>
- OMS. (2015). Obtenido de  
<http://www.comsor.es/pdf/oms/OMS%20%20Dengue%20y%20dengue%20grave.pdf>
- OMS. (2018). Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dengue-and-severe-dengue>
- OMS. (2018). *Definición de la enfermedad según la OMS y concepto de salud*. Obtenido de  
Definición de la enfermedad según la OMS y concepto de salud:  
<https://tratamientoyenfermedades.com/definicion-enfermedad-segun-oms-concepto-salud/>
- OMS. (2018). *ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD*. Obtenido de  
ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD :  
<http://www.who.int/topics/dengue/es/>
- OMS. (2019). *Dengue*. Recuperado el FEBRERO de 2019, de Dengue:  
<https://www.who.int/topics/dengue/es/>
- OPS, & OMS. (2015). *Dengue*. Obtenido de Dengue:  
<https://www.hirrc.org/Gu%C3%ADa%20dengue%20OPS%202016.pdf>



- OPS/OMS. (2009). *DENGUE*. Obtenido de [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=4493:2010-informacion-general-dengue&Itemid=40232&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=4493:2010-informacion-general-dengue&Itemid=40232&lang=es)
- Organización Panamericana de la Salud, O. M. (2018). *Alerta epidemiológica del Dengue*. Recuperado el 18 de enero de 2019, de Alerta epidemiológica del Dengue : [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&view=download&category\\_slug=dengue-2158&alias=47046-21-de-noviembre-de-2018-dengue-alerta-epidemiologica&Itemid=270&lang=en](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=dengue-2158&alias=47046-21-de-noviembre-de-2018-dengue-alerta-epidemiologica&Itemid=270&lang=en)
- Ortiz, Z. (2009). *Participación social en la prevención del dengue*. Obtenido de Guía para el promotor: [file:///C:/Users/PC/Desktop/MANUAL\\_DENGUE\\_A5-FINAL\\_corregido.pdf](file:///C:/Users/PC/Desktop/MANUAL_DENGUE_A5-FINAL_corregido.pdf)
- Ponce, P. (2017). El mosquito *Aedes albopictus* llega a Ecuador. *Journal of Medical Entomology*.
- Pública, S. N. (2017). *Enfermedades transmitidas por vectores Dengue*. Obtenido de Enfermedades transmitidas por vectores Dengue: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2013/02/Gecata-Dengue-SE-15.pdf>
- RAE. (2018). *Incidencia*. Recuperado el 18 de febrero de 2019, de Incidencia: <https://dle.rae.es/?id=LEBfenz>
- RAE. (2019). *Proliferación*. Recuperado el febrero de 2019, de Proliferación: <http://www.wordreference.com/definicion/proliferaci%C3%B3n>
- Real Cotto, J. J., Regato Arrata, M. E., Burgos Yopez, V. E., & Jurado Cobeña, E. T. (2017). Evolución del virus dengue en el Ecuador. *Scielo*.
- Research, I. M. (2018). *Qué es la investigación cuantitativa*. Obtenido de Qué es la investigación cuantitativa: <https://www.sisinternational.com/investigacion-cuantitativa/>

Salud, E. (2016). *Queratinización*. Obtenido de Queratinización:  
<https://www.encyclopediasalud.com/definiciones/queratinizacion>

Salud, O. M. (2018). *Dengue y Dengue grave*. Obtenido de Dengue y Dengue grave:  
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dengue-and-severe-dengue>

SIVE-ALERTA, S. d. (2018). *Gaceta epidemiològica*.

Sorroza Rojas, N. A., Cajas Flores, N. V., Jinez Jinez, H. E., & Jinez Sorroza, J. P. (2018).  
Las secuelas del dengue. *Revista Científica de Investigación el mundo de las Ciencias*.

Wikipedia. (2018). *Eclosión*. Obtenido de Eclosión:  
<https://es.wikipedia.org/wiki/Eclosi%C3%B3n>

Wikipedia. (2019 ). *Vertedero (basura)*. Obtenido de Vertedero (basura):  
[https://es.wikipedia.org/wiki/Vertedero\\_\(basura\)](https://es.wikipedia.org/wiki/Vertedero_(basura))



Yepez, Y. (2015). *Teorías y prácticas del mercado*. Obtenido de Teorías y prácticas del mercado:  
<http://yomaira-12.blogspot.com/2015/03/investigacion-de-mercado-es-la.html>

Zoonóticas, C. N. (2015). *Ciclo de vida del mosquito*. Obtenido de Ciclo de vida del mosquito:  
<https://www.cdc.gov/zika/pdfs/spanish/MosquitoLifecycle-sp.pdf>



## APÉNDICE Y ANEXOS

### Anexo1. Autorización de la institución

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA   EL GOBIERNO DE TODOS

**Coordinación Zonal 5 – Salud  
Dirección Distrital 24D01 Santa Elena – Salud**

**Oficio Nro. MSP-CZS5-SE-24D01-2019-0007-O**  
**Santa Elena, 15 de enero de 2019**

**Asunto: RESPUESTA A SOLICITUD UPSE**

Directora Carrera de Enfermería - Upse  
Alicia Gabriela Cercado Mancero  
En su Despacho

De mi consideración:

Reciba cordiales saludos de quienes conformamos el Distrito 24D01 Santa Elena - Salud.

En respuesta al Documento No. MSP-CZS5-SE-24D01-VUAU-2018-0365-E, realizado por la Lcda. ALICIA CERCADO MANCERO, MSc. DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERIA, solicitando la autorización para estudiantes de la carrera de Enfermería de la UPSE, los mismos que han culminado el PLAN CURRICULAR DE ESTUDIO para que puedan concluir con los PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DE SU TÍTULO, por lo que adjunta cronograma de actividades.

Se procede a responder el documento, indicando los siguiente lineamientos:

- Ingresar a la Unidad Operativa, debidamente uniformados e Identificados.
- No pueden realizar ninguna actividad, que no sea solo para su tema de Investigación.
- Ponerse en contacto con una copia de este documento para cada Centro de Salud.
- No nos responsabilizamos por algún evento adverso que presente el Estudiante.
- Durante el tiempo de su periodo de investigación no será considerado como empleado público.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

**Dr. Jorge Luis Macias Guerrero**  
**DIRECTOR DISTRICTAL 24D01 SANTA ELENA - MANGLARALTO - SALUD**

Referencias:

Anexo 3. . Instrumento



UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD  
CARRERA DE ENFERMERÍA.



**INCIDENCIAS DEL DENGUE ASOCIADO A LAS  
CONDICIONES HIGIÉNICAS SANITARIAS EN POBLADORES DEL  
CENTRO DE SALUD PUERTO DE CHANDUY 2018 – 2019.**

**OBJETIVO: Determinar La Incidencias Del Dengue Asociado A Las  
Condiciones Higiénicas Sanitarias En Pobladores Del Centro De Salud Puerto De  
Chanduy 2018 – 2019.**

**Dirigido a:** Usuarios que acuden al centro de salud puerto de Chanduy

**Instrucciones:**

- Después De Haber Aprobado El Consentimiento Informado el usuario Procederá A Leer Y A Responder Cada Pregunta Objetiva.
- La Encuesta Es Anónima Y Bajo Las Condiciones De Confidencialidad.

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**1. DATOS GENERALES**

**a. EDAD:**

18-25 ( )

34- 41 ( )

26-33 ( )

42 a más ( )

**b. Usted su origen es de esta comunidad.**

Si

No

Si su respuesta es no indique su lugar de Nacimiento -----

**c. SEXO: FEMENINO ( ) MASCULINO ( )**

**d. ESTADO CIVIL**

Soltero.

Casado

Viudo

Divorciado

Unión Libre

Unión de Hecho

Separado

**e. NIVEL EDUCATIVO:**

Primaria   
Secundaria   
Bachiller

Universitario   
Sin Estudio

**2. NIVEL SOCIO- ECONÓMICO.**

f. Como usted considera que es su nivel económico :

Alto   
Medio   
Bajo

**g. USTED TRABAJA ACTUALMENTE**

Sí   
No

Si su respuesta es afirmativa indique cuál es su trabajo\_\_\_\_\_

**3. SOCIO-DEMOGRÁFICO.**

**h. TIPO DE VIVIENDA:**

Bloque.   
Madera.   
Caña.

Mixta.   
Otros.

**i. TENDENCIA DE LA VIVIENDA:**

Propia.   
Alquilada.

**j. ¿CUANTAS PERSONAS VIVEN EN SU HOGAR?**

2   
3

4   
5 a más.

**k. ¿CUANTOS DORMITORIOS TIENE EN SU VIVIENDA?**

1

3

2

4 a más.

**1. POSEE SERVICIOS BÁSICOS:**

Agua   
Luz

Teléfono   
Alcantarillado

**m. ¿CON QUÉ FRECUENCIA ELIMINA LA BASURA DE SU VIVIENDA?**

Diaria ( ) Cada 2 días ( ) 1 vez a la semana ( ) 2 veces a la semana ( )

**4. ¿USTED. HA RECIBIDO CAPACITACIÓN SOBRE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN O TRANSMISIÓN DEL DENGUE?**

Sí   
No

Si su respuesta es afirmativa indique:

Mensual   
Semestral   
Anual

**5. ¿CONOCE USTED LOS SIGNOS Y SÍNTOMAS DEL DENGUE? INDIQUE CUALES SON:**

Fiebre   
Dolor De Cabeza   
Dolores Musculares   
Vómito Y Mareos

Diarrea   
Sangrado De Mucosas   
Dificultad respiratoria

**6. ¿CONOCE USTED COMO SE ADQUIERE EL DENGUE?**

De madre a hijo   
A través de las relaciones sexuales   
A través de una transfusión de sangre.   
Picadura del mosquito infectado

**7. DENTRO DE SU ENTORNO FAMILIAR SE HA PRESENTADO ALGÚN CASO DE DENGUE CONFIRMADO.**

SI   
NO

Si su respuesta es afirmativa indique cuando fue (mes\_\_\_\_\_año\_\_\_\_) Y a qué centro de salud acudió\_\_\_\_\_

**8. ¿COMO USTED PUEDE PREVENIR EL DENGUE EN SU HOGAR?**

- Eliminando todos criaderos de mosquitos   
Realizando fumigación   
Usar repelentes o mosquiteros   
Nada

**9. ¿QUÉ DEBE HACER SI SOSPECHA QUE USTED O ALGUIEN DE SU ENTORNO TIENE DENGUE?**

- Se auto médica.   
Beber mucho líquido.   
Acudir inmediatamente al centro de salud más cercano.   
Otros.

**10. ¿CADA QUE TIEMPO REALIZAN LAS FUMIGACIONES EN SU COMUNA?**

- Cada mes   
Cada año   
Cada dos años   
No realizan fumigación

**11. ¿SABE USTED LOS SITIOS DONDE HACEN CRIADEROS LOS MOSQUITOS?**

SI -----

NO-----

Si su respuesta es afirmativa indique donde:

- Llantas, botellas, aguas estancadas, Bebederos   
Tanque con agua limpia y mal tapado   
Playa.   
Otros.



### Anexo 3. Consentimiento Informado



#### **CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE INVESTIGACIÓN INCIDENCIAS DEL DENGUE ASOCIADO A LAS CONDICIONES HIGIÉNICAS SANITARIAS EN POBLADORES DEL CENTRO DE SALUD PUERTO DE CHANDUY 2018 – 2019.**



Estimado Participante.

Nuestro Compromiso de Confidencialidad indica el modo en que va a ser tratada la información de la investigación que recopilemos sobre usted y el modo en que usted puede acceder a dicha información, así como el procedimiento a seguir en caso de que usted tenga alguna pregunta, duda o queja debe comunicarnos sobre este tema.

El presente estudio se realiza como parte del proceso de titulación de la Carrera de Enfermería – Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud - Universidad Estatal Península de Santa Elena, coordinado por las estudiantes: Del Pezo Catuto Yuri Elizabeth y Tómalá Flores Evelyn Estefanía, bajo la tutoría del Docente PhD. César Figueroa Pico. Nuestro objetivo es Determinar las incidencias del dengue asociado a las condiciones higiénicas sanitarias en pobladores del centro de salud Puerto de Chanduy.

Reconozco que la información, es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto me perjudique.

Por favor, firme este documento después de leer nuestro Compromiso de Confidencialidad. Le comunicaremos cualquier cambio significativo que se realice en el mencionado compromiso.

Escriba aquí su nombre completo:

---

He recibido el Compromiso de Confidencialidad y doy mi consentimiento.

Lo que firmo.

Anexo 4. Certificado

**CERTIFICADO**

Yo, **Rodríguez Velarde Edwin Geovanny** con cedula de ciudadanía N° **0919200105** MÉDICO GENERAL del centro de salud Bambil Deshecho, por medio de este presente hago constar que realicé la revisión y análisis del instrumento de investigación a través de una encuesta sobre **Incidencias del dengue clásico asociados a las condiciones higiénicas sanitarias en pobladores del centro salud puerto Chanduy 2018-2019**. Elaborado por las estudiantes **Del Pezo Catuto Yuri Elizabeth**, con cedula de ciudadanía N° **0928384775** y **Tomalá flores Evelyn Estefanía** con cedula de ciudadanía N° **0922769104** previo a la obtención del título de licenciatura en enfermería.

Una vez indicado las correcciones pertinentes considero que dicha encuesta es válida para su aplicación.

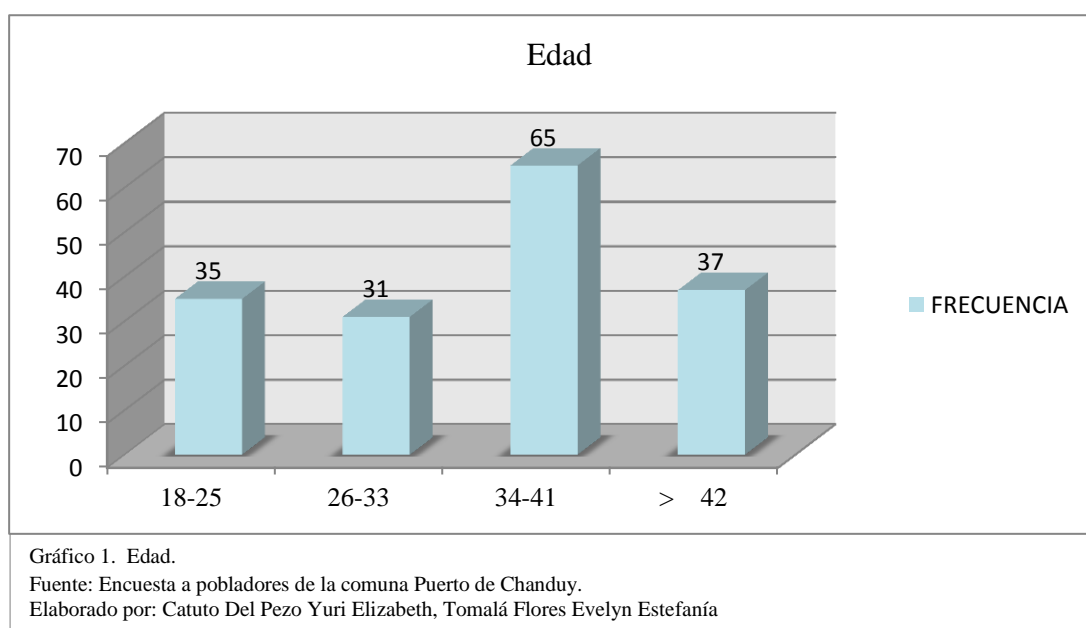
Santa Elena, 28 de Noviembre del 2018

  
Md. Rodríguez Velarde Edwin  
N. Reg. 1006-16-1456420  
MÉDICO GENERAL

## Anexo 5. Tablas y gráficos

Tabla 1.  
Edad

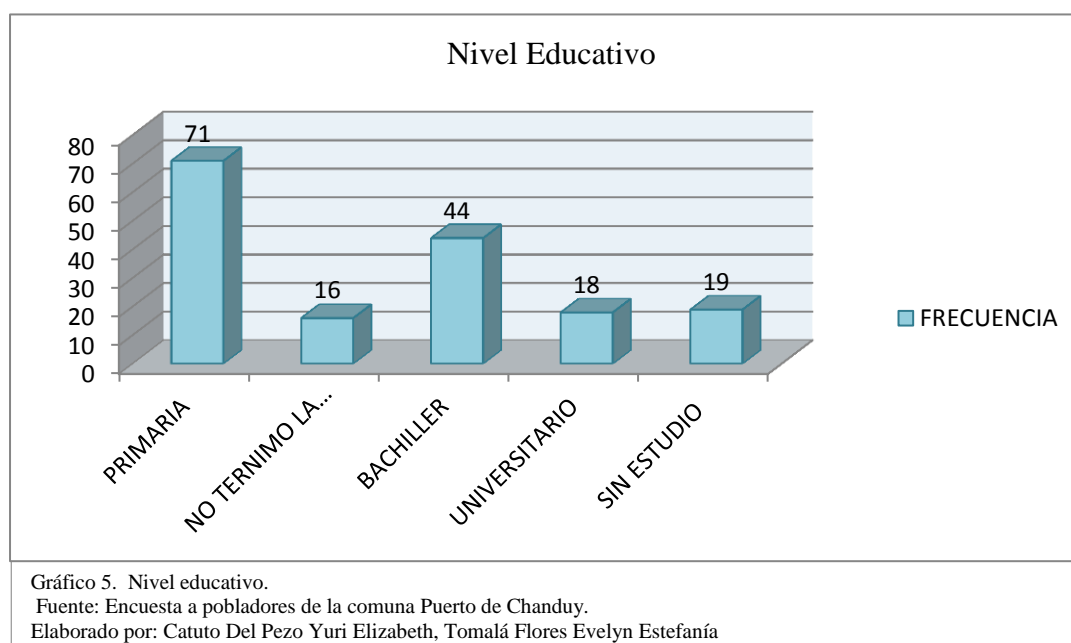
| ORDEN | EDAD  | FRECUENCIA | %    |
|-------|-------|------------|------|
| 1     | 18-25 | 35         | 21%  |
| 2     | 26-33 | 32         | 18%  |
| 3     | 34-41 | 65         | 39%  |
| 4     | > 42  | 37         | 22%  |
| TOTAL |       | 169        | 100% |



**Análisis:** Se puede apreciar la distribución por edades de esta población con un 21% en un rango de 18-25 años, y otro porcentaje es 18% que oscilan de 26-33 años, el 39% están en 34-41 años y mientras el 22% son mayores de 42 años.

Tabla 2.  
Nivel educativo

| ORDEN | NIVEL EDUCATIVO          | FRECUENCIA | %    |
|-------|--------------------------|------------|------|
| 1     | PRIMARIA                 | 71         | 42%  |
| 2     | NO TERNIMO LA SECUNDARIA | 17         | 10%  |
| 3     | BACHILLER                | 44         | 26%  |
| 4     | UNIVERSITARIO            | 18         | 11%  |
| 5     | SIN ESTUDIO              | 19         | 11%  |
| TOTAL |                          | 169        | 100% |



**Análisis:** La escolaridad, nos permite tener conocimiento, de su nivel de educación con un 42% de la población ha terminado la primaria, con un 10% no termino la secundaria por diversos motivos, el 26% es bachiller, un 11% ha culminado sus estudios de tercer nivel y un 11% es sin estudio.

Tabla 3.  
Nivel Económico

| ORDEN | NIVEL ECONÓMICO | FRECUENCIA | %    |
|-------|-----------------|------------|------|
| 1     | ALTO            | 9          | 5%   |
| 2     | MEDIO           | 73         | 43%  |
| 3     | BAJO            | 86         | 51%  |
| TOTAL |                 | 169        | 100% |

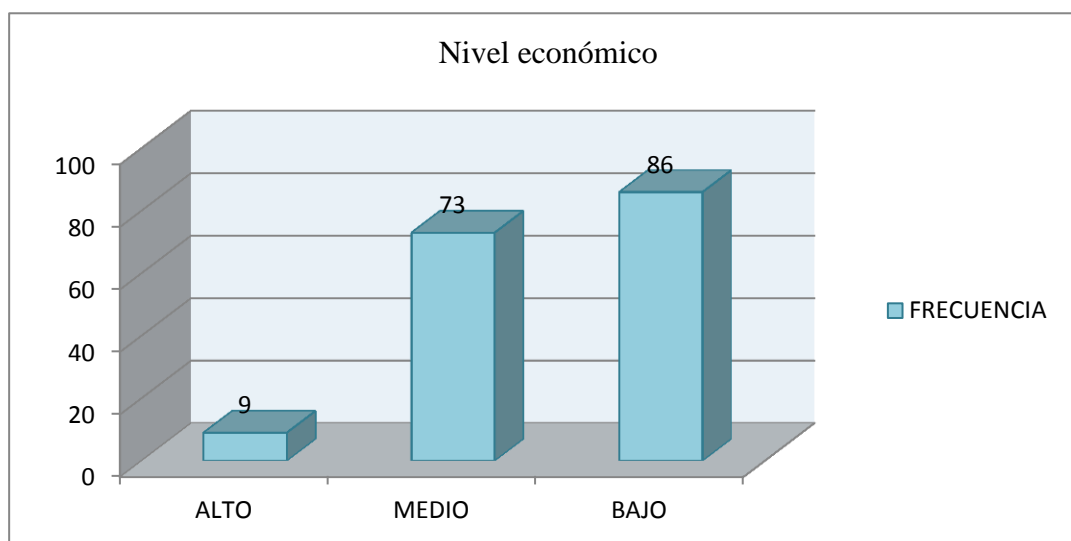


Gráfico 6. Nivel económico,  
Fuente: Encuesta a pobladores de la comuna Puerto de Chanduy.  
Elaborado por: Catuto Del Pezo Yuri Elizabeth, Tomalá Flores Evelyn Estefanía

**Análisis:** Los pobladores de esta comunidad se identificaron con un 5% de nivel económico alto, un 43% de nivel medio, y con un 51% de bajo nivel.

Tabla 4.  
Tipo de vivienda.

| ORDEN | TIPO DE VIVIENDA | FRECUENCIA | %    |
|-------|------------------|------------|------|
| 1     | BLOQUE           | 96         | 57%  |
| 2     | MADERA           | 8          | 5%   |
| 3     | CAÑA             | 31         | 18%  |
| 4     | MIXTA            | 34         | 20%  |
| 5     | OTROS            | 0          | 0%   |
| TOTAL |                  | 169        | 100% |

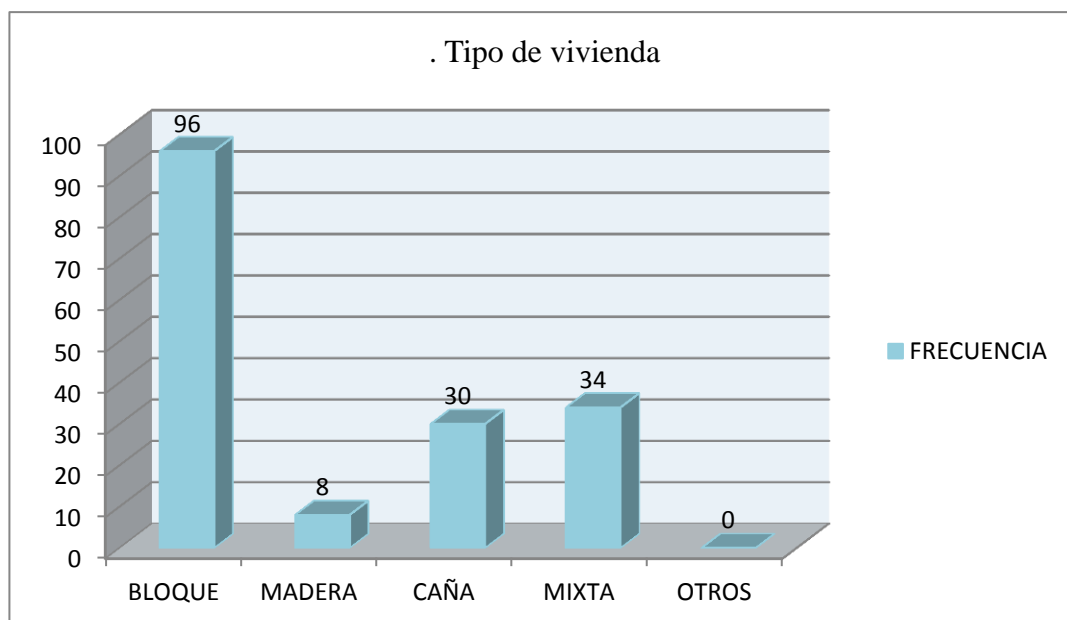


Gráfico 8. Tipo de vivienda  
Fuente: Encuesta a pobladores de la comuna Puerto de Chanduy.  
Elaborado por: Catuto Del Pezo Yuri Elizabeth, Tomalá Flores Evelyn Estefanía

**Análisis:** En el presente gráfico vemos los tipos de viviendas un 57% de los pobladores tienen casa de bloque, 5% de madera, 18% de caña y 20% mixta.

Anexos 6. Evidencias fotográficas



Elaborado por: Catuto Del Pezo Yuri, Tomalá Flores Evelyn Estefanía, 2019

Foto N° 1: Presentación del trabajo de investigación a la presidenta de la comuna puerto de Chanduy



Elaborado por: Catuto Del Pezo Yuri, Tomalá Flores Evelyn Estefanía, 2019

Foto N° 2: Socialización del proyecto de investigación a los pobladores de la comuna puerto de Chanduy



Elaborado por: Catuto Del Pezo Yuri, Tomalá Flores Evelyn Estefanía, 2019

Foto N° 3: Aplicación de la encuesta del proyecto de investigación a pobladores.



Elaborado por: Catuto Del Pezo Yuri, Tomalá Flores Evelyn Estefanía, 2019

Foto N° 4: Aplicación del instrumento de investigación a los pobladores de acuden al centro de salud Puerto de Chanduy.





Elaborado por: Catuto Del Pezo Yuri, Tomalá Flores Evelyn Estefanía, 2019

Foto N° 5: Búsqueda en las historia clínicas del centro de salud puerto de Chanduy sobre antecedentes de dengue reportado en esta institución.



**Elaborado por:** Catuto Del Pezo Yuri, Tomalá Flores Evelyn Estefanía, 2019

Foto N° 6: Capacitación a los usuarios del centro de salud puerto de Chanduy

## Anexo 7. Certificado antiplagio



La Libertad, 21 de Mayo 2019

### CERTIFICADO ANTIPLAGIO

001-TUTOR CFP-2019

En calidad de tutor del trabajo de titulación denominado "INCIDENCIAS DEL DENGUE ASOCIADO A LAS CONDICIONES HIGIÉNICAS SANITARIAS EN POBLADORES DEL CENTRO DE SALUD PUERTO DE CHANDUY 2018 – 2019". Elaborado por las estudiantes DEL PEZO CATUTO YURI ELIZABETH Y TOMALÁ FLORES EVELYN ESTEFANÍA, egresado (a) de la Carrera de Enfermería. Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud perteneciente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería, me permito declarar que una vez analizado en el sistema antiplagio URKUND, luego de haber cumplido los requerimientos exigidos de valoración, el presente proyecto de investigación ejecutado, se encuentra con el 2% de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe.

Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,

The image shows a handwritten signature in blue ink over a circular official stamp. The stamp contains the text 'UNIVERSIDAD DE SANTA ELENA', 'PHD. Cesar Figueroa Pico', and 'N.º de reg. Sanitario: 72414967'. Below the stamp, the text 'DOCENTE' is printed.

**Lcdo. Cesar Figueroa Pico. PhD**

**C.I.: 0917519241**

**DOCENTE TUTOR**

Biblioteca General

Vía La Libertad - Santa Elena  
Correo: biblioteca@upse.edu.ec  
Teléfono: 042781738 ext. 136

## Anexo 8. Reporte de Urkund.

**URKUND**

[SANITARIAS EN POBLADORES QUE AUDEN AL CENTRO DE SALUD PUERTO DE CHANDUY 2018-2019.docx](#) (D52494370)

**Presentado** 2019-05-21 14:43 (-05:00)

**Presentado por** yuri\_eliz@hotmail.com

**Recibido** zdiaz.upse@analysis.orkund.com

2% de estas 8 páginas, se componen de texto presente en 2 fuentes.

## Fuentes de similitud

Lista de fuentes Bloques ★ PROBAR LA NUEVA BETA DE URKUND ZULLY DIAZ (zdiaz) ▼

| ⊕ Categoría | Enlace/nombre de archivo  | ⊞ Cerrar sesión |
|-------------|---|-----------------|
| ⊕ > [ ]     | orkund nuevo.docx   | [ ]             |
| ⊕           | <a href="https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Reuniones/medicina/d...">https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Reuniones/medicina/d...</a> | [ ]             |
| ⊕           | <a href="http://www.essalud.gob.pe/noticias/repidemiologico_se29.pdf">http://www.essalud.gob.pe/noticias/repidemiologico_se29.pdf</a>         | [ ]             |

⊞ Fuentes alternativas

⚠ 0 Advertencias. ↻ Reiniciar 📄 Exportar 🔄 Compartir ?