



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

**TÍTULO DEL TEMA**

**FACTORES SOCIOAMBIENTALES QUE INFLUYEN EN LA INFECCIÓN  
POR DENGUE EN EDAD INFANTIL. HOSPITAL BÁSICO  
MANGLARALTO, SANTA ELENA, 2022**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL  
TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**AUTORA**

**SOLÍS VILLARROEL LISBETH STEFANÍA**

**TUTORA**

**LIC. SONNIA SANTOS HOLGUÍN, MSC**

**PERIODO ACADÉMICO**

**2022-2**

# TRIBUNAL DE GRADO



Firmado electrónicamente por:  
**MILTON MARCOS  
GONZALEZ SANTOS**

---

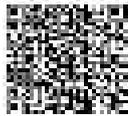
Lcdo. Milton González Santos, Mgt.  
**DECANO FACULTAD DE CIENCIAS  
SOCIALES DE LA SALUD**



Firmado electrónicamente por:  
**NANCY MARGARITA  
DOMINGUEZ RODRIGUEZ**

---

Lcda. Nancy M. Domínguez Rodríguez, Mgt.  
**DIRECTORA CARRERA DE  
ENFERMERÍA**



Firmado electrónicamente por:  
**ADONIS FAUTINO  
HERNANDEZ ORTIZ**

---

Lcdo. Adonis Hernández Ortiz, Esp.  
**DOCENTE DEL ÁREA**



Firmado electrónicamente por:  
**SONNIA APOLONIA  
SANTOS HOLGUIN**

---

Lcda. Sonia Santos Holguín, MSc.  
**TUTORA**



Firmado electrónicamente por:  
**LUIS ALBERTO CASTRO  
MARTINEZ**

---

Abg. Luis Castro Martínez, Mgs.  
**SECRETARIO GENERAL**

La Libertad, febrero de 2023

## **APROBACIÓN DEL TUTOR**

En mi calidad de Tutora del Proyecto de Investigación: **FACTORES SOCIOAMBIENTALES QUE INFLUYEN EN LA INFECCIÓN POR DENGUE EN EDAD INFANTIL. HOSPITAL BÁSICO MANGLARALTO, SANTA ELENA, 2022.** Elaborado por la Srta. LISBETH STEFANÍA SOLÍS VILLARROEL, estudiante 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 luego de haber orientado, estudiado y revisado, lo APRUEBO en todas sus partes.

**Atentamente**



Firmado electrónicamente por:  
**SONNIA APOLONIA  
SANTOS HOLGUÍN**

---

Lic. Sonnia Santos Holguín, MSC.

**TUTORA**

## **DEDICATORIA**

Este proyecto de investigación se lo dedico de manera especial a mis queridos padres, mi abuelita hermosa, mis hermanos y mi enamorado, por haber sido mi motivación y mi pilar fundamental para no rendirme, ya que siempre me brindaron su apoyo, su amor y siempre me recordaban la importancia de hacer las cosas bien, para en un futuro convertirme en una profesional de calidad.

A mis docentes tutores que aportaron experiencias y conocimientos que enriquecieron mi formación y que cada día me motivaban para continuar mi preparación para forjarme como una profesional competente.

Se lo dedico a Dios mi creador y mi Virgencita de Guadalupe, quienes han sido guía durante todo este proceso de formación académica, por brindarme salud y bienestar para estar de pie cumpliendo un sueño que comenzó hace años y que hoy se hace realidad.

**Lisbeth Solís Villarroel**

## AGRADECIMIENTO

Agradezco de manera infinita a mis amados padres Elgie Solís Sánchez y Ana Villarroel, quienes me dieron el impulso para escoger mi carrera universitaria y depositaron su confianza y su esfuerzo durante todo mi periodo de formación; mi abuelita María Noriega, quien con sus oraciones y sus palabras me daba la fuerza para continuar preparándome diariamente, mis hermanos Elgie Andrés y Rosy Valeria por acompañarme siempre; gracias a mi personita especial Jean Pierre Solano, por siempre estar y recordarme que soy fuerte y capaz de cumplir este gran objetivo. Gracias a todos mis seres queridos en general por estar conmigo desde el inicio, por ser mi motivación e inspiración, por brindarme su amor, sus oraciones, apoyo incondicional y sobre por todo por creer en mí.

Gracias a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, en especial a la Carrera de Enfermería por haber abierto sus puertas y darme la oportunidad de formarme como profesional; gracias a mis docentes tutores, a cada uno de ellos que brindaron su conocimiento, su tiempo y principalmente por la paciencia. Gracias por su dedicación a enseñar y formarnos como profesionales con principios éticos y sobre todo humanísticos.

Agradezco a las instituciones de salud que permitieron adquirir destrezas y experiencias únicas que aportaron positivamente a la formación para crecer como profesional; gracias a mis compañeros por brindarme su apoyo y su ayuda siempre.

Gracias a todos.

Lisbeth Stefanía Solís Villarroel

## DECLARACIÓN

El contenido del presente trabajo investigativo de graduación es de mi responsabilidad, el Patrimonio intelectual del mismo pertenece únicamente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena.



Firmado electrónicamente por:  
LISBETH STEFANIA  
SOLIS VILLARROEL

---

Solis Villarroel Lisbeth Stefanía

CI: 2450175563

## ÍNDICE GENERAL

|  |      |
|--|------|
| PORTADA .....                              | I    |
| TRIBUNAL DE GRADO .....                    | II   |
| APROBACIÓN DEL TUTOR .....                 | III  |
| DEDICATORIA .....                          | IV   |
| AGRADECIMIENTO .....                       | V    |
| DECLARACIÓN .....                          | VI   |
| ÍNDICE GENERAL .....                       | VII  |
| ÍNDICE DE TABLAS .....                     | IX   |
| ÍNDICE DE GRÁFICOS .....                   | X    |
| ÍNDICE DE ANEXOS .....                     | XII  |
| RESUMEN .....                              | XIII |
| ABSTRACT .....                             | XIV  |
| INTRODUCCIÓN .....                         | 1    |
| CAPÍTULO I .....                           | 2    |
| 1. El problema .....                       | 2    |
| 1.1. Planteamiento del problema .....      | 2    |
| 1.2. Formulación del problema .....        | 4    |
| 2. Objetivos .....                         | 4    |
| 2.1. Objetivo General .....                | 4    |
| 2.2. Objetivos Específicos .....           | 4    |
| 3. Justificación .....                     | 5    |
| CAPÍTULO II .....                          | 6    |
| 2. Marco teórico .....                     | 6    |
| 2.1. Fundamentación referencial .....      | 6    |
| 2.2. Fundamentación teórica .....          | 7    |
| 2.3. Fundamentación legal .....            | 13   |
| 2.4. Modelos y teorías de enfermería ..... | 14   |
| 2.6. Operacionalización de variables ..... | 16   |
| CAPÍTULO III .....                         | 19   |
| 3. Diseño metodológico .....               | 19   |
| 3.1. Tipo de investigación .....           | 19   |

|   |    |
|---|----|
| 3.2. Método de investigación .....                | 19 |
| 3.3. Población y muestra .....                    | 19 |
| 3.4. Tipo de muestreo .....                       | 20 |
| 3.5. Técnicas de recolección de datos .....       | 20 |
| 3.6. Instrumentos de recolección de datos.....    | 20 |
| CAPÍTULO IV .....                                 | 21 |
| 4. Presentación de resultados.....                | 21 |
| 4.1. Análisis e interpretación de resultados..... | 21 |
| 4.2. Comprobación de hipótesis .....              | 25 |
| 5. Conclusiones.....                              | 25 |
| 6. Recomendaciones .....                          | 26 |
| 7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....               | 27 |
| 8. ANEXOS .....                                   | 31 |

## ÍNDICE DE TABLAS

|  |    |
|--|----|
| Tabla 1. ....  | 8  |
| Factores de riesgo materno .....                             | 8  |
| Tabla 2. ....  | 10 |
| Clasificación del dengue.....                                | 10 |
| Tabla 3. ....  | 16 |
| Matriz de operacionalización de variable independiente ..... | 16 |
| Tabla 3. ....  | 18 |
| Matriz de operacionalización de variable dependiente.....    | 18 |
| Tabla 4. ....  | 38 |
| Contagios de dengue.....                                     | 38 |
| Tabla 5. ....  | 39 |
| Fumigaciones.....  | 39 |

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

|   |    |
|---|----|
| Gráfico 1 Nivel de conocimiento sobre el dengue ..... | 21 |
| Gráfico 2 Factores sociales.....                      | 22 |
| Gráfico 3 Factores ambientales .....                  | 23 |
| Gráfico 4 Casos de dengue .....                       | 24 |
| Gráfico 5 Contagios de dengue .....                   | 38 |
| Gráfico 6 Fumigaciones.....                           | 39 |

## ÍNDICE DE IMÁGENES

|   |    |
|---|----|
| Imagen 1. Realización de encuesta a madre de familia .....                                    | 40 |
| Imagen 2. Socializando a madre de familia el consentimiento informado.....                    | 40 |
| Imagen 3. Revisión del kardex de medicamentos .....   | 41 |
| Imagen 4. Revisión de historias clínicas de niños contagiados con dengue.....                 | 41 |
| Imagen 5. Revisión de kardex, evoluciones de enfermería e historias clínicas en sistema ..... | 42 |
| Imagen 6. Socializando resultados de la investigación con el personal de salud .....          | 42 |

## ÍNDICE DE ANEXOS

|   |    |
|---|----|
| Anexo 1. Autorización.....  | 32 |
| Anexo 2. Consentimiento informado para los participantes de la investigación.....             | 33 |
| Anexo 3. Instrumento .....  | 34 |
| Encuesta dirigida a padres de familia de los niños de 5 a 12 años contagiados de dengue ..... | 34 |
| Anexo 4. Gráficas estadísticas.....   | 38 |
| Anexo 5. Evidencias fotográficas .....  | 40 |
| Anexo 6. Reporte de URKUND .....  | 43 |

## RESUMEN

El dengue es una enfermedad vírica transmitida por los mosquitos hembra de la especie *Aedes Aegypti*. Los factores socioambientales inciden en el contagio de dengue, principalmente: insuficiente suministro de agua potable, bajo nivel educacional, pobreza, incremento poblacional, entre otros. El objetivo principal del presente trabajo de investigación es, determinar los factores sociales y ambientales que influyen en la infección del dengue en los infantes que acuden al Hospital Básico Manglaralto, identificando el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre el dengue y sus complicaciones. La metodología empleada tiene un enfoque cuantitativo no experimental, de corte transversal descriptivo, utilizando el método correlacional, retrospectivo con un método hipotético deductivo. La población se conforma por padres de familia con niños contagiados de dengue que acuden al Hospital Básico Manglaralto, de los cuales se tomó una muestra aleatoria de 50 padres, utilizando el método de observación y aplicando una encuesta para determinar los factores en estudio. Los resultados obtenidos evidenciaron que, el 100% conoce sobre el dengue; sin embargo, en la forma de transmisión, el 84.6% conoce la manera que se transmite; en relación a los factores sociales, el 76.9% poseen una vivienda de cemento y el 69.2% cuenta con servicios básicos; las calles son sin pavimento y algunas están compactadas; el 46.2% gana un sueldo básico y el 38.5% trabaja por cuenta propia. Con respecto a los factores ambientales, se determinó que, el 53.8% utiliza agua de ríos y pozos y el 46.2 % utiliza agua potable; el tipo de ambiente es cálido (76.9%) con temperaturas altas, mientras que, el 69.2% manifiesta que, el terreno donde habitan es plano, lleno de vegetación y malezas. Por lo cual, se cumple la hipótesis, concluyendo que, los factores socioambientales inciden en el contagio de dengue de los niños que acuden al Hospital Básico Manglaralto.

**Palabras clave:** contagiado; dengue; factores socioambientales; niños.

## ABSTRACT

Dengue is a viral disease transmitted by female *Aedes Aegypti* mosquitoes. Socio-environmental factors affect the spread of dengue, mainly: insufficient supply of drinking water, low educational level, poverty, population increase, among others. The main objective of this research work is to determine the social and environmental factors that influence dengue infection in infants who attend the Manglaralto Basic Hospital, identifying the level of knowledge of parents about dengue and its complications. The methodology used has a non-experimental quantitative approach, with a descriptive cross-section, using the correlational, retrospective method with a hypothetical deductive method. The population is made up of parents with children infected with dengue who attend the Manglaralto Basic Hospital, from which a random sample of 50 parents was taken, using the observation method and applying a survey to determine the factors under study. The results obtained showed that 100% know about dengue; however, in the form of transmission, 84.6% know the way it is transmitted; in relation to social factors, 76.9% have a cement house and 69.2% have basic services; the streets are unpaved and some are compacted; 46.2% earn a basic salary and 38.5% are self-employed. Regarding environmental factors, it was determined that 53.8% use water from rivers and wells and 46.2% use drinking water; the type of environment is warm (76.9%) with high temperatures, while 69.2% state that the land where they live is flat, full of vegetation and weeds. Therefore, the hypothesis is fulfilled, concluding that socio-environmental factors affect the spread of dengue in children who attend the Manglaralto Basic Hospital.

**Keywords:** infected; dengue; socioenvironmental factors; children.

## INTRODUCCIÓN

Teniendo en cuenta que el dengue es una patología que se transmite por la picadura de las hembras de la especie de mosquitos *Aedes Aegypti*, es una patología parecida a la gripe que tiene mayor afectación en niños, adolescentes y adultos, teniendo síntomas que aparecen de 3 a 14 días (en promedio 7) después de la picadura. Se presenta en climas subtropicales y tropicales del planeta, en mayor parte en zonas urbanas y semiurbanas. El dengue grave conocido popularmente como dengue hemorrágico, es una complicación mortal, debido que causa acumulación de líquidos, dificultad respiratoria, hemorragias graves, entre otros síntomas potenciales. Hoy en día, la mayor parte de países que poseen el dengue, son de Asia y América Latina, los cuales presentan muerte en niños y adultos en dichas regiones. Los síntomas de esta enfermedad son: fiebre elevada, intenso dolor de cabeza, dolor en los ojos, dolor en las articulaciones y músculos, vómitos, náuseas, salpullido y agrandamiento de los ganglios (OMS, El dengue, 2022).

Por otra parte, los factores socioambientales son el reflejo del entorno social y cultural que afecta a las personas. La importancia del medio familiar, el desarrollo cultural, las clases sociales y el nivel socio económico, son algunos de los factores relacionados. Así mismo, hace referencia a ámbitos muy diversos de la actividad humana, tales como: salud, ambiente, consumo, desigualdad social, entre otras; en los últimos años, los factores determinantes de la salud se relacionan con el ambiente, ejerciendo una contribución relativa sobre los niveles de salud de la población (Cantu & Lancho, 2020).

Se puede decir, que el dengue es una enfermedad que afecta a las personas de todas las edades, con síntomas que varían dependiendo de la persona; el cual está asociado en gran parte a factores sociales, ambientales y virales; entre los factores socioeconómicos de emergencia se pueden determinar: incremento poblacional, migraciones, urbanización sin control, suministro escaso de agua potable, no tener una eliminación de residuos adecuada, pobreza, entre otros (OPS, 2022).

Por esta razón, se propone el presente trabajo con el título “Factores socioambientales que influyen en la infección por dengue en edad infantil. Hospital básico Manglaralto, Santa Elena, 2022”, el cual se basa en el enfoque de tipo cuantitativo, utilizando el método deductivo, teniendo como objetivo general,

determinar los factores sociales y ambientales que influyen en la infección del dengue, en los infantes que acuden al Hospital Básico Manglaralto.

## CAPÍTULO I

### 1. El problema

#### 1.1. *Planteamiento del problema*

El dengue es una enfermedad vírica que se transmite por mosquitos, el cual se ha propagado rápidamente en todas las regiones de la OMS en los últimos años, este virus es transmitido principalmente por mosquitos hembra de la especie *Aedes aegypti* y en un grado menor, otra especie llamada *A. albopictus*, los mismos, también son responsables de la transmisión de la fiebre amarilla, chikyngunya e infección por el Zika. La enfermedad se extiende en diversos trópicos, con distintas variaciones locales en relación al riesgo, que dependen de mayor forma de las precipitaciones, humedad y temperatura (OMS, El dengue, 2022).

El dengue grave o hemorrágico es una infección grave, que puede ser mortal, transmitida por mosquitos, fundamentalmente por la especie *Aedes Aegypti*, fue identificado por primera vez en los años cincuenta del siglo pasado, durante una epidemia de enfermedad en Tailandia y Filipinas, en la actualidad, afecta en gran medida a países de América Latina y Asia, convirtiéndose en una de las principales causas de hospitalización y muerte en niños y adultos de dichas áreas. Esta afección ocurre cuando un individuo es picado por un mosquito que esté infectado con este virus, provocando fiebre y sangrado con manchas de sangre pequeñas sobre la piel. (Intramed, 2022).

Se denominan factores sociales a las influencias externas que se reciben en el entorno, es decir, todos los aspectos que provienen de círculos cercanos, ya sea, familia, amigos, compañeros o comunidad próxima que causan un impacto en lo que pensamos o sentimos. La Organización Panamericana de la Salud, define los determinantes sociales, como las circunstancias en que los individuos nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluyendo el conjunto de fuerzas y sistemas que influyen sobre las condiciones en la vida cotidiana (Cantu & Lancho, 2020).

Los factores ambientales son elementos del ambiente, agentes o acciones naturales o antrópicas, que poseen la potencialidad de contaminar o deteriorar elementos o componentes ambientales de manera individual o al medio ambiente en conjunto. La

salud pública ambiental, es la intersección entre el medio ambiente y la salud pública, abordando los factores ambientales que influyen en la salud, incluyendo factores químicos, físicos, biológicos y los comportamientos que se relacionan con estos (OPS, Determinantes ambientales en la salud, 2022).

En la actualidad, los casos de dengue han aumentado notablemente, según la reciente estimación, son producidas 390 millones de infecciones por el virus cada año (Intervalo de un 95%: entre 284 a 528 millones), de los cuales, 96 millones son declarados de forma clínica; en otro estudio se manifiesta que 3900 millones de personas, de 128 países, se encuentran en riesgo de infección por los virus del dengue. Así mismo, el número de casos va en aumento en las últimas décadas, causando preocupación a las autoridades (OMS, El dengue, 2022).

La situación de arbovirus, a nivel mundial se notificó un total de 2,120,866 casos de dengue, predominando entre las demás enfermedades. En el 2022, el mayor número de casos de este virus en la región se ha reportado en los siguientes países: Brasil con 1,910,657 casos (90.1%), Perú con 57,217 casos (2.7%), Colombia con 37,240 casos (1.8%), México con 17,283 casos (0.8%) y Nicaragua con 28,136 casos (1.3%). Además, se indica que, 1,048,491 (49.4%) fueron casos confirmados por laboratorio y 2,729 (0.1%) fueron clasificados como dengue grave. (OPS, 2022).

En un trabajo de investigación realizado en Perú, se manifiesta que el dengue es una preocupación para la salud pública, siendo importante conocer el comportamiento del desarrollo del virus. Entre los factores de riesgo epidemiológicos que se presentaron, fueron: antecedentes de viajes fuera de la localidad, presencia de focos de *Aedes aegypti*, no contar con abastecimiento de agua potable, presencia de reservorios de recolección de agua, presencia de micro vertederos, desconocimiento de la población, entre otros. Además, en este año se documentaron 56.394 casos de dengue en la región y 88 decesos; un año antes, se reportaron 15.290 casos y 37 decesos, siendo las zonas que encabezaron la enfermedad: Ucayali, Loreto, Ica, San Martín y Junín (Waldir, 2021).

En el Ecuador sobre el informe de enfermedades transmitidas por vectores, elaborado por el Ministerio de Salud Pública, en el año 2022, se evidencia que entre la semana epidemiológica 1 y la SE 52 del 2022, se notificaron 2.249.803 casos de dengue (230.46 casos por 100.000 habitantes), incluidos 983 decesos. (MSP, Informe de

enfermedades transmitidas por vectores, 2022). Además en una investigación realizada en el año 2019 se evidencia que los determinantes sociodemográficos que afectan a la población son, higiénicos y climáticos, siendo factores de riesgo para contagio de dengue y que el clima del país favorece el crecimiento y proliferación de *Aedes aegypti*, principal vector causante de dengue, añadiendo a esto factores como: Insalubridad, cambio climático, falta de educación de la población para prevenir esta enfermedad, en ese año se confirmaron 2146 casos de dengue, de los cuales el 96.23% corresponde a dengue sin signos de alarma, mientras que, el dengue con signos de alarma representa el 3.54% y el dengue grave el 0.23% (Del Pezo & Tomalá , 2019).

En el Hospital Básico de Manglaralto, se evidencia un incremento de casos de dengue en el primer semestre del año 2022, en zonas como: San Antonio, San Pedro y Valdivia; el brote ha tenido una mayor prevalencia en niños de 5 a 12 años y jóvenes de 13 a 20 años de edad. Por esta razón, los funcionarios municipales optan por intensificar las fumigaciones y otros métodos de prevención de enfermedades. Analizando el incremento de casos de dengue en niños y jóvenes que, a diario acuden al establecimiento de salud, la presente investigación se enfoca en determinar la incidencia de dengue, lo que permitirá identificar los factores sociales y ambientales que se asocian a esta enfermedad.

### ***1.2. Formulación del problema***

¿Cuáles son los factores sociales y ambientales en la infección del dengue en infantes, Hospital Básico de Manglaralto en el primer semestre 2022?

## **2. Objetivos**

### ***2.1. Objetivo General***

Determinar los factores sociales y ambientales que influyen en la infección del dengue, en los infantes que acuden al Hospital Básico Manglaralto.

### ***2.2. Objetivos Específicos***

1. Determinar el nivel de conocimiento de los padres sobre el dengue y sus complicaciones.
2. Identificar los factores de riesgo que influyen en la transmisión de dengue.

3. Socializar los resultados de la investigación al personal de salud, con el fin de brindar información que ayude a realizar campañas de prevención contra el dengue.

### **3. Justificación**

Los factores socioambientales influyen significativamente en el contagio de dengue, el cual está determinado por factores sociales, ambientales, conductuales, virales y vectoriales, entre los cuales destacan: urbanización descontrolada, incremento poblacional, migraciones, suministro insuficiente de agua potable, pobreza e inequidades como desempleo, política neoliberal, bajo nivel educacional, privatización de servicios de salud y falta de vacunas accesibles. Según la Organización Panamericana de la Salud, los macro determinantes que se asocian al dengue son: latitud, altitud, temperatura ambiental, patrones de asentamiento, estado de las viviendas, canales de desagües de aguas lluvias, aprovisionamiento de agua, entre otros (Alvarado Prado & Nieto López, 2019).

Debido a esto, el presente trabajo de investigación abarca el estudio de los factores socioambientales que inciden en el contagio de dengue de los niños que asisten al Hospital Básico Manglaralto, identificando las causas que influyen en este virus, contemplando los factores de riesgo y manteniendo la información actualizada sobre el proceso de prevención y control de dengue. Por esta razón, esta investigación beneficia al Hospital Básico Manglaralto, comunidad, padres de familia y niños contagiados de dengue que acuden a consulta; de modo que proporciona información referencial sobre el contagio de dengue en los niños, los cuales se obtienen mediante métodos de recolección de datos.

La encuesta realizada a los padres de familia de los niños de 5 a 12 años de edad contagiados de dengue, proporcionó información referente a los factores sociales y ambientales en los que viven, y el método de observación realizado en el área de medicina general del hospital, brinda datos válidos y precisos; abarcando soluciones posibles para mitigar el contagio y orientando a los padres de familia sobre estos casos. Finalmente, el presente trabajo beneficia en gran medida a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, de forma que contribuye con una investigación desarrollada en el ámbito epistemológico, en cuanto al tema desarrollado sobre los factores sociales y ambientales que inciden en la transmisión del dengue, fomentando el hábito de la lectura e investigación.

## CAPÍTULO II

### 2. Marco teórico

#### 2.1. *Fundamentación referencial*

Se realiza la recopilación de diversos trabajos que se relacionan con la presente investigación, debido que presentan similitud con el tema propuesto, sobre factores socioambientales que inciden en el contagio de dengue en infantes. A continuación, se presentan algunos de los proyectos encontrados:

En Lima, Perú, Evelin Cardenas Ortiz expuso su trabajo titulado “Factores de riesgo que predisponen a contraer dengue en los pobladores del Asentamiento Humano San Francisco de la Red de Salud VI Túpac Amaru”, el cual es un estudio de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo, de corte transversal, compuesto por los pobladores antes mencionados, los cuales son 121 personas. Teniendo como resultado que las características físicas de la comunidad y viviendas, el inadecuado abastecimiento de agua en el domicilio, desconocimiento de la mayor parte de personas sobre los aspectos importantes de la enfermedad, tales como: el hábitat, criaderos de mosquitos y las medidas preventivas, son las causas que predisponen a los pobladores a contraer dengue (Cardenas Ortiz, 2018)

De la misma forma, en Arequipa se realizó la investigación “Factores asociados al dengue con signos de alarma en el Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado”, el cual precisa que el conocer más específicamente los factores asociados a la infección por dengue, según los sectores afectados puede llevar a enfocar los esfuerzos de prevención y promoción de la salud, de la misma forma, evitar la reproducción del vector. Este estudio tiene el objetivo de producir nueva información con respecto a que, si algunos de los factores de riesgo que ya son conocidos para contraer el dengue, pueden ser los mismos factores que se asocian para desarrollar la forma con signos de alarma de la infección. Las conclusiones de esta investigación son: durante las visitas realizadas a las viviendas, en el 67% no se observa la presencia del mosquito dentro o fuera de ellas, en el 33% restante si, no obstante, los factores sociales influyen en el contagio, tales como, material de las calles, material de construcción de sus viviendas, pisos, servicios básicos, abastecimiento de agua y movimiento de migración (Apaza Salas, 2019).

Los hallazgos de la investigación contribuyen a que las autoridades encargadas de la administración de la salud epidemiológica de Puerto Maldonado, puedan elaborar y adoptar las medidas necesarias de control de la enfermedad.

Por otro lado, en la ciudad de Quito, se elaboró la investigación en desarrollo sostenible y cambio climático “Influencia de los factores sociales y ecológicos en la prevalencia de brotes epidemiológicos de dengue en las provincias de Esmeraldas y Manabí”, la misma, considera que los factores sociales y ambientales son determinantes en la propagación de las enfermedades vectoriales, en conjunto esta clase de patologías tienen una representación de 17% de la carga mundial estimada. Como resultados de este trabajo se obtuvo que, el control de los vectores es la principal forma de evitar cualquier tipo de infección por esta enfermedad; difundir información clínica del dengue, teniendo un control de vectores a las personas que viajen constantemente y realizar estudios de forma más exhaustiva que incluyan los factores sociales para poder determinar los factores de riesgo y que sean propios de la localidad (Vaca Moyano, 2020).

## **2.2. Fundamentación teórica**

### **2.2.1. Definición de dengue**

Es una enfermedad que afecta a las personas de todas las edades, la cual se transmite a través de la picadura de un mosquito infectado, con síntomas que varían entre la fiebre leve a incapacitante, acompañado de dolor de cabeza intenso, dolor detrás de los ojos, en los músculos, articulaciones y eritema. Dicha enfermedad puede progresar de forma grave, caracterizada por choque, dificultad respiratoria o daño grave de órganos. El dengue tiene un comportamiento de tipo estacionario, es decir, en el hemisferio sur la mayoría de los casos ocurren durante la primera mitad del año, por otro lado, en el hemisferio norte, los casos ocurren en mayor parte en la segunda mitad. Este patrón de comportamiento es correspondiente a los meses más cálidos y lluviosos.

En las Américas, el vector principal de transmisión responsable del dengue es el mosquito *Aedes aegypti* (OPS, Dengue, 2022).

### **2.2.2. *Aedes aegypti***

Es una especie responsable de transmitir a las personas, virus como el Zika, el dengue y el chikyngunya. Es un mosquito pequeño de cuerpo negro, marcado con bandas blancas, el adulto puede vivir entre 2 a 4 semanas, se alimentan de néctar y jugos de plantas, mientras que las hembras necesitan comida de sangre antes de que puedan poner huevos. Los huevos requieren ser inundados con agua para eclosionar y las larvas viven en el agua (Fundación Charles Darwin, 2021).

### **2.2.1.1. Hábitat**

El *Aedes aegypti* es un vector que representa un riesgo mayor para la transmisión de virus en las Américas, encontrándose presente en todos los países, a excepción de Canadá y Chile. Es un mosquito doméstico que vive en las casas y cerca de ellas, reproduciéndose en cualquier recipiente artificial o natural que contenga agua (CDC, Acerca de los mosquitos, 2022).

### **2.2.1.2. Ciclo de vida**

El mosquito completa su ciclo de vida, desde que es un huevo hasta ser adulto, entre 7 a 10 días, las especies adultas viven habitualmente entre cuatro a seis semanas. El mosquito hembra de la especie *Aedes aegypti*, se responsabiliza por la transmisión de enfermedades, debido que necesita sangre humana para desarrollar sus óvulos y su metabolismo, sin embargo, el macho no se alimenta de sangre (Biogents, 2021).

### **2.2.1.3. Actividad**

El mosquito del dengue es más activo en el horario de la mañana y por la noche, por lo que estos son los periodos de mayor riesgo para las picaduras. No obstante, las hembras que necesitan seguir buscando alimento, encontrarán sangre en otros momentos. El mosquito hembra, se alimenta aproximadamente cada 3 o 4 días, sin embargo, si no pueden conseguir la suficiente sangre, continúa su alimentación en el momento que se pueda (NPIC, 2022).

### **2.2.1.4. ¿Cómo eliminarlos?**

El *Aedes aegypti* opta por poner sus huevos en recipientes artificiales que tengan agua, como: llantas, barriles, tambores, entre otros; en las casas y alrededor de ellas, en los lugares donde laboran y las escuelas. Los huevos del mosquito pueden resistir condiciones secas del ambiente aproximadamente un año, es decir, esta es una de las estrategias más importantes que el mosquito utiliza para sobrevivir y propagarse (EPA, 2022).

### **2.2.3. Fases de la enfermedad**

**Tabla 1.**

*Factores de riesgo materno*

| <b>Fase</b> | <b>Descripción</b>                        |
|-------------|---|
|             | Los pacientes desarrollan una fiebre alta |

|                                    |   |
|------------------------------------|---|
| <p><b>Fase febril</b></p>          | <p>de repente, la misma que dura aproximadamente entre dos y siete días, acompañada de eritemas, cefalea, entre otros síntomas.</p> <p>Además, se presentan hemorragias menores y los pacientes pueden presentar una mejoría después de que la fiebre baja, por tal motivo, es considerado un dengue clásico.</p> <p>Los problemas que se presentan en esta fase son: fiebre alta, deshidratación, entre otros (OPS, Dengue, 2022).</p> |
| <p><b>Fase crítica</b></p>         | <p>Cuando la temperatura baja aproximadamente entre 37.5 °C o menos y se mantiene por dicho nivel, en conclusion, se puede ver el aumento de permeabilidad capilar. Dichos pacientes pueden empeorar con la fiebre alta o presentando otros síntomas, tales como: afectación en los órganos o hemorragias (OPS, Dengue, 2022).</p>  |
| <p><b>Fase de recuperación</b></p> | <p>Cuando el paciente es sobreviviente o pasa la fase anterior, prosigue con la fase de recuperación. Es decir, presenta una mejoría considerable en su estado de salud, mejoran los síntomas, recupera el apetito y se encuentra estable (OPS, Dengue, 2022).</p>  |

*Nota.* Fases del dengue. Fuente: Organización Panamericana de la Salud (2022)

#### 2.2.4. Clasificación del dengue

**Tabla 2.**  
*Clasificación del dengue*

| <b>Nombre</b>                      | <b>Descripción</b>   |
|------------------------------------|--|
| <b>Dengue sin signos de alarma</b> | La patología puede presentarse como un “Síndrome febril sin especificar”. Puede darse en otros casos confirmados en la vivienda en la que habita la persona o el paciente, lo cual es de mucha ayuda para obtener un diagnóstico clínico certero de dengue (OMS, Tipos de dengue, 2022). |
| <b>Dengue con signos de alarma</b> | El paciente presenta síntomas como: dolor en el abdomen intenso, náuseas, vómitos, sangrado, alteración del estado de la conciencia, entre otros. (OMS, Tipos de dengue, 2022).  |
| <b>Dengue grave</b>                | Es definido por la siguiente sintomatología: acumulación de líquidos, acompañado por dificultad respiratoria o ambas, sangrado profuso, compromiso grave de órganos y alteración de la conciencia (OMS, Tipos de dengue, 2022).  |

*Nota.* Clasificación revisada del dengue. Fuente: Organización Panamericana de la Salud (2022)

#### 2.2.5. Diagnóstico

##### 2.2.5.1. Diagnóstico diferencial

Se debe tener presente que algunas molestias se suelen confundir con las de otras enfermedades, por ejemplo, la malaria, sarampión, rubéola, tifoidea, meningitis, gripe o influenza. En el dengue no hay congestión nasal ni rinorrea (Secreción de moco por la nariz) (Frantchez y otros, 2018).

##### 2.2.5.2. Diagnóstico de laboratorio

El diagnóstico de infección de dengue definitivo, se realiza en un laboratorio clínico, dependiendo de la detección de anticuerpos respectivos en el suero del individuo o paciente, detectando también el antígeno viral o tejido. La muestra de sangre en la primera fase, debe ser tomada lo más pronto posible. Es decir, una muestra en la fase crítica, no puede ser tomada dejando pasar muchos días (Frantchez y otros, 2018).

#### **2.2.5.2.1. Diagnóstico de serológico**

Puede realizarse por medio de la prueba de inmunocaptura de enzimas de inmunoglobulina indirecta G e inmunoglobulina indirecta M, fijación del complemento, inhibición hemaglutinación, neutralización y por medio de la detección de antígenos de proteínas no estructurales del dengue (Frantchez y otros, 2018).

#### **2.2.5.2.2. Aislamiento viral**

Pueden ser: inoculación intracerebral en ratones que poseen entre uno y 3 días de edad, cultivos de células de animales mamíferos, inoculación de mosquitos y la utilización de cultivos de células de mosquitos (Frantchez y otros, 2018).

#### **2.2.5.2.3. Identificación viral**

Anticuerpos monoclonales seroespecíficos, que se producen en labores tisulares o líquido ascítico en los sujetos de prueba como roedores e IgG conjugada fluoresceína – isotiocianato (Frantchez y otros, 2018).

#### **2.2.5.2.4. RT – PCR**

Es una habilidad rápida, sensible, simple y reproducible con los controles apropiados. Es utilizado para detectar el RNA viral en las ejemplares clínicas de personas, tejidos de autopsia y zancudos. Tiene una sensibilidad pareja a la reclusión viral (Frantchez y otros, 2018).

#### **2.2.5.2.5. Inmunohistoquímica**

Con los métodos de este diagnóstico, es posible descubrir el antígeno viral en una gran diversidad de los tejidos. Involucran la conjugación enzimática con fosfatasas y peroxidasas en contiguo con los anticuerpos mono y policlonales (Frantchez y otros, 2018).

#### **2.2.5.2.6. Pruebas rápidas**

Las particularidades clínicas del dengue son poco concretas y solicitan el aceptación del laboratorio. Los análisis serológicos están disponibles ampliamente y pueden proporcionar una alternativa para apoyar el diagnóstico (Frantchez y otros, 2018).

#### **2.2.5.2.7. Pruebas complementarias**

Pueden ser: hemograma completo con cálculo leucocitario y plaquetario; examen de líquido cefalorraquídeo, siempre y cuando no concurra un peligro de sangrado; en casos de shock se deben determinar los gases arteriales, electrolitos, análisis de función renal y hepática; exámenes de gabinete como placa de tórax, ultrasonido y la tomografía axial (Frantchez y otros, 2018).

#### **2.2.6. *Síntomas y causas***

Los síntomas leves del dengue son: dolor en los ojos, fiebre, dolor muscular, dolor de cabeza, dolor en los huesos, náuseas o vómitos, dolor en las articulaciones y sarpullido. El síntoma más común es la fiebre, y todos ellos duran entre 2 a 7 días. La mayoría de las personas presentan recuperación en una semana aproximadamente (CDC, Dengue, 2022).

#### **2.2.7. *Definición de factores sociales***

Se denomina factores sociales a todas las influencias externas que recibimos en el entorno. Es decir, todos aquellos aspectos que provienen de círculos cercanos, ya sea, familia, amigos, compañeros de trabajo, comunidad; los cuales impactan lo que sentimos y pensamos (Zendesk, 2021).

#### **2.2.8. *Definición de factores ambientales***

Es un elemento ambiental, agente o acción natural que tiene la potencialidad de deteriorar o contaminar los componentes o elementos ambientales de forma individual o al medio ambiente en conjunto (OAB, 2019).

#### **2.2.9. *Factores sociales y ambientales en el contagio del dengue***

El dengue está determinado por factores sociales, ambientales, vectoriales, conductuales y virales; entre los factores socioeconómicos de emergencia se pueden abarcar: incremento poblacional, migraciones, suministro insuficiente de agua potable, urbanización descontrolada, inadecuada eliminación de residuos, pobreza, desempleo, bajo nivel de educación, política neoliberal y privatización de servicios de salud.

Como factores ambientales destacan, patrones de asentamiento, estado de las viviendas, canales de desagües de aguas lluvias, los cuales se encuentran obstruidos por desechos sólidos, envases de almacenaje inadecuados, recolección inadecuada o inexistente, recipientes pequeños en desuso, llantas desechadas, elementos abandonados, entre otros factores que intervienen en el contagio y propagación del dengue (Alvarado Prado & Nieto López, 2019).

### **2.3. *Fundamentación legal***

(MSP, Ley Orgánica de Salud, 2022), declara los siguientes artículos:

**Art. 3.-** La salud es el completo estado de bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. Es un derecho humano inalienable, indivisible, irrenunciable e intransigible, cuya protección y garantía es responsabilidad primordial del Estado (MSP, Ley Orgánica de Salud, 2022).

**Art. 7.-** Toda persona, sin discriminación por motivo alguno, tiene en relación a la salud, los derechos siguientes (MSP, Ley Orgánica de Salud, 2022).

- a) Acceso universal, permanente, equitativo, oportuno y de calidad a todas las acciones y servicios de salud.
- b) Acceso gratuito a los programas y acciones salud pública, dando atención preferencial en los servicios de salud públicos y privados, a grupos vulnerables determinados en la Constitución Política de la República.
- c) Vivir en un ambiente sano, libre de contaminación y ecológicamente equilibrado.

**Art. 9.-** Corresponde al estado, garantizar el derecho a la salud de las personas, para lo cual tiene, entre otras, las siguientes responsabilidades (MSP, Ley Orgánica de Salud, 2022).

- a) Establecer, cumplir y hacer cumplir las políticas de estado, de protección social y aseguramiento en salud a favor de los habitantes del territorio nacional.
- b) Establecer programas y acciones de salud pública sin costo para la población.
- c) Garantizar a la población el acceso y disponibilidad de medicamentos de calidad a un bajo costo, haciendo énfasis en medicamentos genéricos en presentaciones adecuadas, según la edad y dotación oportuna, sin costo para el tratamiento del VIH – SIDA y enfermedades como la hepatitis, dengue, tuberculosis, malaria, entre otras.

**Art. 122.-** La autoridad sanitaria nacional organizará campañas para erradicar la proliferación de vectores y otros animales que representen el riesgo para la salud individual y colectiva (MSP, Ley Orgánica de Salud, 2022).

**Art. 128.-** Las empresas que se dediquen al exterminio o control de las plagas y vectores transmisores de enfermedades, como dengue, rabia y paludismo, deberán

obtener el respectivo permiso emitido por la autoridad sanitaria nacional para operar. Todos los químicos empleados por las empresas deben ser aprobados por la autoridad (MSP, Ley Orgánica de Salud, 2022).

#### **2.4. Modelos y teorías de enfermería.**

##### **Teoría de Watson (1991)**

Kristen Watson plantea en 1991 la “Teoría de los Cuidados”, la autora concibe los cuidados como una forma educativa de relacionarse con un ser apreciado hacia el que se siente comprometido y responsable personalmente. Propone cinco procesos básicos (Conocimientos, estar con, hacer por, posibilitar y mantener las creencias). Estos conceptos permiten reflexionar acerca de la cosmovisión del cuidado enfermero, donde convergen dimensiones históricas, antropológicas y filosóficas de la ciencia de la enfermería.

Los conocimientos se refieren a las capacidades que posee la persona para dar cuidados, el segundo las preocupaciones y compromisos individuales que llevan a las acciones de cuidados, el tercero a las condiciones: enfermera, paciente, organización, que aumentan o reducen la probabilidad de suministrar cuidados (Rodríguez Campo & Valenzuela Suazo, 2021).

##### **Teoría de Kolcaba (1991)**

Katherine Kolcaba publicó en 1991 el concepto de comodidad, elaborando un esquema que agrupaba los aspectos que lo componen y empleó este concepto como objetivo del cuidado. El concepto es la idea que compone elementos para formación de teorías determinadas. Kolcaba define comodidad para el cuidado de la salud como “El estado inmediato de ser fortalecido por tener las necesidades de alivio, tranquilidad y trascendencia que abarcan los cuatro contextos de la experiencia humana holística: física, psicoespiritual, sociocultural y ambiental” (Delgado Riffo & Valenzuela Suazo, 2021).

##### **Teoría de Nola Pender (1975)**

Nola Pender propone un diseño de promoción de la salud, esta teoría identifica en el sujeto, factores cognitivos – preceptuales que pueden ser modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, lo que da como conclusión, la

participación en conductas satisfactoria de salud, cuando existe una pauta en el proceso. Este diseño sirve para asemejar conceptos esenciales sobre el comportamiento de promoción de la salud, para insertar los aciertos de la investigación, los cuales facilitan la procreación de hipótesis comparables (Gómez y otros, 2018).

## 2.5. *Identificación y clasificación de variables*

**Tipo de hipótesis:** Descriptiva – causal

### **Estructura**

- **Unidad de estudio:** Infantes.
- **Variables:** Factores sociales, ambientales y dengue.
- **Nexo:** Causantes de la infección.
- **Variable independiente:** Es la variable que el investigador mide, selecciona o manipula para determinar su relación con el fenómeno o fenómenos observados.
  - Factores sociales y ambientales.
- **Variable dependiente:** Es el factor que el investigador mide u observa para determinar el efecto de la variable independiente.
  - Dengue.

## 2.6. Operacionalización de variables

**Tabla 3.**

*Matriz de operacionalización de variable independiente*

| <b>HIPOTESIS</b>  | <b>TIPO DE VARIABLES</b>                              | <b>VARIABLES</b>                | <b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>                               | <b>DIMENSIÓN</b>        | <b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b> | <b>TÉCNICAS</b>   |
|---|---|---------------------------------|--|-------------------------|-------------------------------|---|
| Los factores sociales y ambientales son causantes de la infección de dengue, en infantes que acuden al Hospital Básico Manglaralto. | Variable independiente                                | Factores sociales y ambientales | Son el reflejo del entorno socio cultural de las personas. | Material de la vivienda | • Ladrillo                    |   |
|   |   |                                 |  |                         | • Madera                      |   |
|   |   |                                 |  |                         | • Caña                        |   |
|   |   |                                 |  | Suministro de agua      | • Agua potable                |   |
|   |   |                                 |  |                         | • Agua de pozos y ríos        |   |
|   |   |                                 |  |                         | • Aguas lluvias               |   |
|   |   |                                 |  | Eliminación de residuos | • Incineración                | Encuesta a padres de familia de los niños de 5 a 12 años contagiados de dengue. |
|   |   |                                 |  |                         | • Compostaje                  |   |
|   |   |                                 |  |                         | • Vertido controlado          |   |
|   |   |                                 |  |                         | • Carro recolector            |   |
| Control de reservorios  | • Muchos reservorios (llantas, maceteros vacíos, etc) |                                 |  |                         |                               |   |
|   | • Tiene pocos reservorios en la vivienda              |                                 |  |                         |                               |   |
| Vegetación  | • Ningún reservorio                                   |                                 |  |                         |                               |   |
|   | • Vasta   |                                 |  |                         |                               |   |
|   | • Poca  |                                 |  |                         |                               |   |
|   |   | • No hay vegetación             |  |                         |                               |   |

|  |   |
|--|---|
| <p>Nivel de instrucción</p>                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Primaria</li> <li>• Secundaria</li> <li>• Superior</li> <li>• Ninguna</li> </ul> |
| <p>Nivel socioeconómico</p>                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bajo</li> <li>• Medio</li> <li>• Alto</li> </ul>                                 |
| <p>Tipo de ambiente del lugar de permanencia</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cálido</li> <li>• Seco</li> <li>• Húmedo</li> </ul>                              |

**Nota:** Encuesta a los padres de familia de los niños de 5 a 12 años contagiados de dengue, para obtener información acerca de los factores sociales y ambientales en los que viven, de acuerdo con la investigación **Elaborado por:** Lisbeth Stefania Solís Villarroel.

**Tabla 3.**  
*Matriz de operacionalización de variable dependiente*

| HIPOTESIS   | TIPO DE VARIABLES    | VARIABLES | DEFINICIÓN CONCEPTUAL   | DEFINICIÓN OPERACIONAL |  |
|---|----------------------|-----------|---|------------------------|--|
|   |                      |           |   | DIMENSIÓN              | INDICADOR  |
| Los factores sociales y ambientales son causantes de la infección de dengue, en infantes que acuden al Hospital Básico Manglaralto. | Variable dependiente | Dengue    | Infección vírica transmitida a los humanos por la picadura de mosquitos infectados. | Definición             | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> </ul>   |
|   |                      |           |   | Número de contagiados  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• De 1 a 10 niños</li> <li>• De 11 a 20 niños</li> <li>• Más de 20 niños</li> </ul> |
|   |                      |           |   | Complicaciones         | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> </ul>   |
| Hospital Básico Manglaralto.  |                      |           |   | Síntomas graves        | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> </ul>   |
|   |                      |           |   | Medicina en el área    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> </ul>   |

**Nota:** Método de observación en el hospital básico Manglaralto en el área de medicina general, de acuerdo con la investigación **Elaborado por:** Lisbeth Stefania Solís Villarroel.

## CAPÍTULO III

### 3. Diseño metodológico

#### 3.1. *Tipo de investigación*

El trabajo de investigación presentado a continuación tiene un enfoque cuantitativo no experimental, de corte transversal; de tipo descriptivo, utilizando el método correlacional, retrospectivo debido que, utiliza la recolección y el análisis de los datos, con el fin de contestar preguntas de investigación y probar hipótesis establecidas previamente, confiando en la medición numérica, el conteo y el uso de la estadística, determinando con exactitud, patrones de comportamiento en una población específica (Jiménez, 2020).

De tal forma, se aplica la encuesta a los padres de familia de los niños de 5 a 12 años con contagio de dengue, que acuden al Hospital Básico de Manglaralto, con el objetivo de recolectar información acerca de los factores sociales y ambientales de su entorno. El alcance del trabajo de investigación es descriptivo, debido que, se realizó una búsqueda exhaustiva con respecto al tema principal, que consiste en factores sociales y ambientales que inciden en la infección del dengue, en infantes que acuden al Hospital Básico Manglaralto.

#### 3.2. *Método de investigación*

Se empleó el método hipotético deductivo, ya que, consiste en tomar conclusiones generales para obtener explicaciones particulares, este método inicia con el análisis de las leyes, teoremas, principios o postulados de aplicación universal, comprobando su validez, para aplicarlos a hechos particulares o soluciones (Abreu, 2022).

#### 3.3. *Población y muestra*

La población se conforma por los padres de familia de niños menores de edad, entre 5 y 12 años, contagiados de dengue, que acuden a consulta médica en el Hospital Básico de Manglaralto. La muestra está constituida por 50 padres de familia, de niños contagiados de dengue, del Hospital Básico de Manglaralto, de los cuales se dividen en rango de edades entre 5 a 12 años.

### **3.4. Tipo de muestreo**

El tipo de muestreo aplicado es no probabilístico, de modo que, representa una baja cantidad de la población, seleccionando a las personas que participaron en la presente investigación. Por tal motivo, se escogió una muestra aleatoria de 50 padres de familia con niños contagiados de dengue que acuden al Hospital Básico Manglaralto.

### **3.5. Técnicas de recolección de datos**

**Encuesta:** En el presente trabajo, se realiza una encuesta de tipo descriptiva, a los padres de familia de los niños de 5 a 12 años contagiados de dengue, debido que son menores de edad, obteniendo información acerca de los factores sociales y ambientales en los que viven, recabando y documentando las condiciones presentes en las que se encuentra la población, en el momento que se realiza la encuesta. De la misma forma, se realizó una encuesta a los padres de familia, validada con la escala de Likert, teniendo como finalidad, medir el nivel de conocimiento que poseen con respecto al dengue.

**Observación:** Es una de las técnicas más empleadas en las investigaciones de tipo cualitativo, en donde se observa al objeto de estudio con la finalidad de determinar las características que posee, analizando las particularidades de la situación y poder describir los elementos que se integran en él (Kawulich, 2005). En este estudio, se aplica la técnica de observación directa, para observar el área de medicina general, todo esto, sin alterar o intervenir en el Hospital Básico Manglaralto, obteniendo datos válidos y precisos.

### **3.6. Instrumentos de recolección de datos**

**Encuesta:** Se conforma de 22 preguntas, el cual recopila información a los padres de familia de niños menores de edad, entre 5 y 12 años, determinando la cantidad de población de menores que se han contagiado de dengue, el tiempo de infección y tratamiento empleado para su recuperación.

Para obtener información de la encuesta, se utiliza una metodología principal, que se conforma dependiendo del sistema de encuesta presencial a los padres de los niños menores, recolectando datos válidos y confiables sobre la población escogida, ejecutando correctamente el muestreo en el Hospital Básico Manglaralto.

Dicha encuesta se constituye de preguntas validadas, mediante el coeficiente alfa de Cronbach, que fueron utilizadas en el proyecto titulado “Determinantes

sociodemográficos y ambientales en la incidencia de dengue en Anapoima y la Mesa Cundinamarca” (Peña & Herrera, 2021).

## CAPÍTULO IV

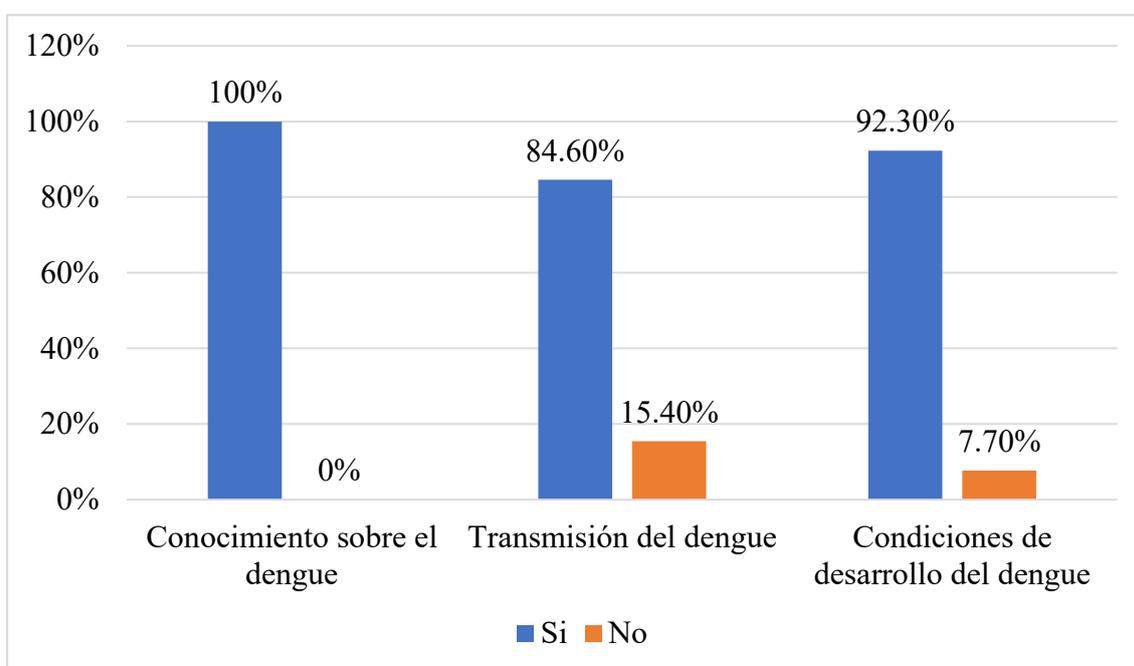
### 4. Presentación de resultados

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

Con el fin de recopilar información a los padres de familia de niños menores de edad, entre 5 y 12 años, para determinar el nivel de conocimientos que tienen sobre el dengue, se obtuvieron los siguientes resultados:

#### Gráfico 1

*Nivel de conocimiento sobre el dengue*

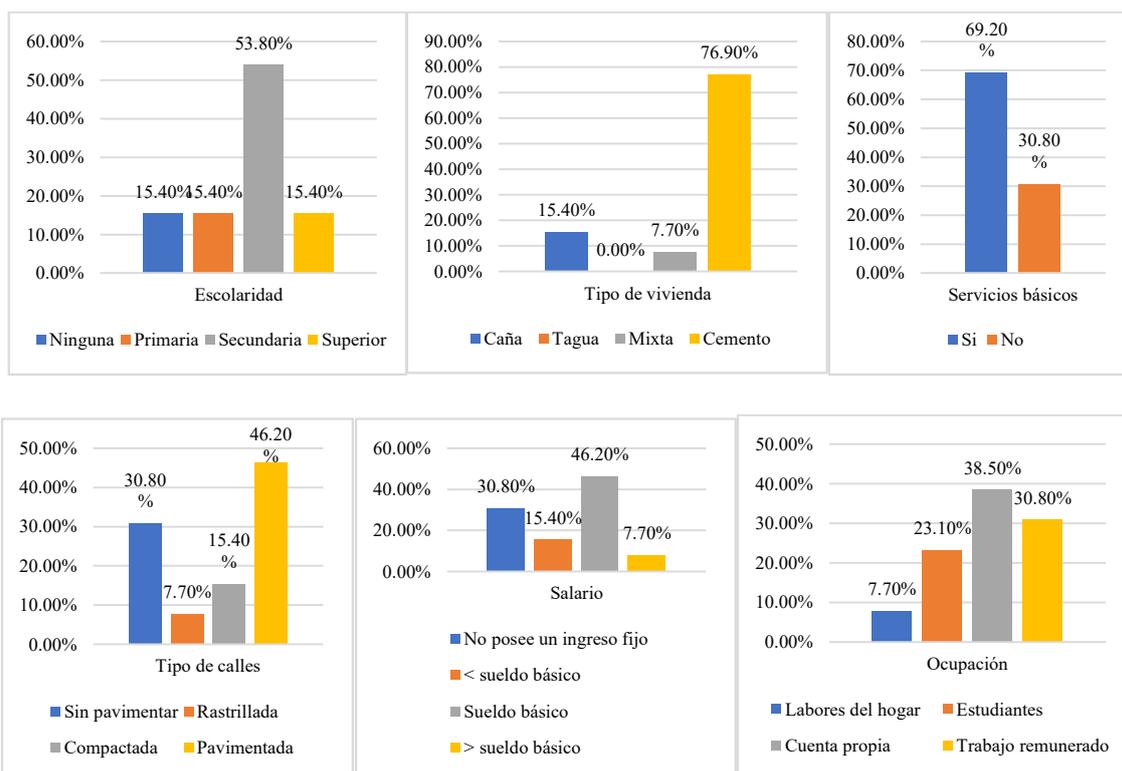


**Nota:** El Gráfico representa el nivel de conocimiento sobre el dengue, obtenido de la encuesta a padres de familia de los niños de 5 a 12 años contagiados de dengue **Elaborado por:** Lisbeth Stefanía Solís Villarroel

Se determinó el nivel de conocimiento de los padres sobre el dengue y sus complicaciones, es decir, el 100% de las personas conoce sobre lo que es el dengue; sin embargo, en la forma de transmisión, el 84.6% conoce la manera que se transmite y el 15.4% dice no conocer. Sobre las condiciones de desarrollo de dengue, el 92.3% conoce sobre cómo se desarrolla el dengue y el 7.70% desconoce la forma del desarrollo del dengue. Por esto, las personas tienen aguas estancadas, por motivo de desconocimiento.

## Gráfico 2

### Factores sociales



**Nota:** El Gráfico representa los factores sociales, obtenido de la encuesta a padres de familia de los niños de 5 a 12 años contagiados de dengue **Elaborado por:** Lisbeth Stefania Solís Villarroel

En respuesta sobre los factores sociales, se determina que, el 15.4 % no tiene ningún nivel de escolaridad, sin embargo, el mismo porcentaje indica que si cursaron la primaria, así mismo, el 53.8% cursó la secundaria y el 15.4% estudiaron en la universidad el nivel superior. Con respecto al tipo de vivienda, el 15.4% habita en una vivienda de caña, el 7.7% tiene una casa con material mixto y el 76.9% poseen una vivienda de cemento. En cuanto a servicios básicos de esta población, el 69.2% cuenta con agua potable, alcantarillado, energía eléctrica e internet; mientras que, el resto no cuenta con estos servicios; las calles de la población son sin pavimento y algunas de ellas compactadas; en cuanto al salario, el 30.8% no posee un ingreso fijo, el 15.4% gana menos de un sueldo básico y el 46.2% gana un sueldo básico. La ocupación de las

personas, en un 30.8% cuenta con un trabajo remunerado, el 38.5% trabaja por cuenta propia, el 7.7% realizan labores del hogar y el 23.1% son estudiantes.

Por tal motivo, se considera que dichos factores contribuyen al dengue, ya que, los factores sociales influyen significativamente en la salud de las personas, siendo determinantes en el contagio de enfermedades virales, como es el caso del dengue.

### Gráfico 3

#### Factores ambientales



**Nota:** El Gráfico representa los factores ambientales, obtenido de la encuesta a padres de familia de los niños de 5 a 12 años contagiados de dengue **Elaborado por:** Lisbeth Stefanía Solís Villarroel

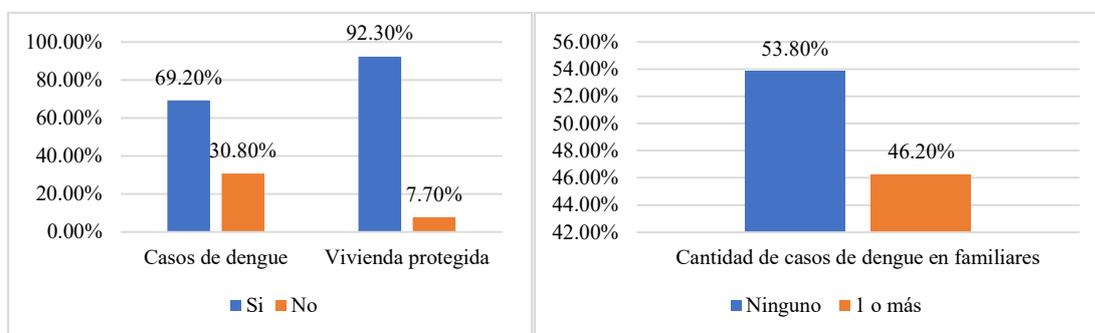
Con respecto al suministro de agua, se determinó que: el 53.8% utiliza agua potable, mientras que, el 46.2% emplea agua de pozos y ríos. En cuanto a la eliminación de residuos en el hogar de los encuestados, se identifica que, el 53.8% elimina residuos a través del carro recolector, el 41% con el compostaje y el 5.2% con la incineración. El tipo de ambiente donde viven las personas encuestadas, es el siguiente: húmedo (15.4%), cálido (76.9%) y seco (7.7%). La temperatura del lugar según la encuesta es, el 15.4% manifiesta que la temperatura del lugar donde vive es de 0 – 15°C, mientras que,

el 76.9% declara que es de 16 – 40°C y el 7.7% dice que es de más de 40°C. Según el análisis, el 76.9% se han contagiado debido a que el ambiente es húmedo; con respecto al tipo de terreno donde habitan, el 69.2% es plano, el 15.4% es irregular y el 15.4% es con pendiente; la vegetación en el lugar es poca (76.9%). En relación al control de reservorios, el 23.1% posee muchos reservorios y el 30.8% tiene pocos reservorios en el hogar.

Con lo cual se da cumplimiento que los factores socioambientales contribuyen en el contagio del dengue, pues se determinó que, los padres de familia presentan un nivel de conocimiento medio, ya que, conocen sobre el dengue, sin embargo, no todos conocen la forma que se transmite ni las condiciones en las que se desarrolla. En relación a los factores sociales, se evidenció que, los principales que inciden en el contagio de dengue, son, tipo de vivienda mixta, no contar con servicios básicos, calles sin pavimentar y bajo nivel socioeconómico. Con respecto a los factores ambientales, se tiene en cuenta que, incide un mal suministro de agua, inadecuada eliminación de residuos en el hogar, ambiente húmedo y temperaturas altas.

#### Gráfico 4

##### Casos de dengue



**Nota:** El Gráfico representa los casos de dengue, obtenido del método de observación **Elaborado por:** Lisbeth Stefanía Solís Villarroel

Dando respuesta al tercer objetivo, se determinó que, el 69.2% reporta que, si se han presentado otros casos de dengue en los hogares, mientras que, el 30.8% declara que no. Con respecto a la cantidad de infectados de dengue en la vivienda, el 53.8% indica que no hay ningún caso, mientras que, el 46.2% declara que hay 1 o más casos en

su vivienda; en cuanto a la vivienda protegida, el 92.3% manifiesta que, si protegen el hogar con puertas y ventanas con malla, y solo el 7.7% indica que no.

Por lo tanto, esta información ayuda a las autoridades de salud a realizar campañas de prevención contra el dengue, tomando en consideración los resultados obtenidos.

#### **4.2. *Comprobación de hipótesis***

En relación a los resultados obtenidos en la encuesta realizada a los padres de familia de los niños contagiados de dengue y el método de observación aplicado en el área de medicina general del Hospital Básico Manglaralto, se pudo determinar que, los factores sociales y ambientales son los causantes de la infección de dengue, en infantes que acuden al Hospital Básico Manglaralto.

Teniendo en cuenta que los principales factores sociales que inciden en el contagio de dengue, son: el nivel bajo de escolaridad, las viviendas de caña, calles sin pavimentar, y contar con un salario básico.

Mientras que, los factores ambientales que predominan, son: suministro de agua de ríos y pozos, tipo de ambiente cálido, temperatura de 16 a 40°C, humedad alta, tener muchos reservorios en la vivienda y no contar con fumigaciones periódicas contra el dengue, en la comunidad.

### **5. Conclusiones**

La población estudiada sabe lo que es el dengue, su medio de transmisión y las condiciones en las que se desarrolla. Sin embargo, un pequeño porcentaje tiene desconocimiento sobre este tema, lo cual influye en el contagio, ya que, es necesario conocer sobre la enfermedad para poder controlarla y prevenirla.

Se identificaron los factores sociales que influyen en la transmisión de dengue, siendo estos: nivel de escolaridad bajo, tipo de vivienda de caña, calles sin pavimentar, salario básico o no tener un ingreso fijo, presencia de otros casos de dengue dentro de la vivienda, no proteger adecuadamente con puertas y ventanas con malla.

En relación a los factores ambientales que inciden en el contagio de dengue, se consideran importantes: tipo de suministro de agua de ríos y pozos en las viviendas, inadecuada eliminación de residuos en el hogar, no tener una correcta higienización en la vivienda, tipo de ambiente cálido – húmedo, temperaturas altas (16 – 40°C), humedad media – alta, tipo de terreno irregular, vegetación vasta, tener muchos reservorios (llantas, maceteros vacíos etc) y escasas fumigaciones contra el dengue en la comunidad.

## **6. Recomendaciones**

- ✓ Es recomendable que, a las personas contagiadas de dengue, se les brinde las indicaciones respectivas de cómo sobrellevar la enfermedad, evitando la propagación de dengue en la vivienda, así mismo, los cuidados necesarios que deban seguir durante este periodo.
- ✓ Es necesario que el Hospital Básico Manglaralto fortalezca los conocimientos del personal de enfermería, sobre la enfermedad del dengue, debido a que, es esencial contar con sus cuidados en el área de medicina general.
- ✓ Se recomienda que se brinden capacitaciones a las personas de la comunidad y zonas cercanas, sobre el dengue, ya que, es importante conocer que, es una de las principales enfermedades virales a nivel mundial, causando morbilidad y mortalidad.

## 7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abreu, J. L. (2022). *spentamexico*. [http://www.spentamexico.org/v9-n3/A17.9\(3\)195-204.pdf](http://www.spentamexico.org/v9-n3/A17.9(3)195-204.pdf)
- Alvarado Prado, R., & Nieto López, E. (2019). Factores socioeconómicos y ambientales asociados a la incidencia de dengue: Estudio ecológico en Costa Rica. *Scielo*, 28(2), 12. <https://www.scielo.sa.cr/pdf/rcsp/v28n2/1409-1429-rcsp-28-02-227.pdf>
- Apaza Salas, G. M. (2019). *Factores asociados al dengue con signos de alarma en el Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado*. Arequipa. <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/4090/MDapsagm.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Asamblea Nacional. (2022). *CÓDIGO ORGANICO INTEGRAL PENAL*. <https://biblioteca.defensoria.gob.ec/bitstream/37000/3427/1/C%c3%b3digo%20Org%c3%a1nico%20Integral%20Penal.pdf>
- Biogents. (2021). *Ciclo de vida de mosquitos*. <https://eu.biogents.com/ciclo-de-vida-de-mosquitos/?lang=es>
- Cantu, F., & Lancho, B. (2020). Midiendo la influencia de los factores sociales en la investigación científica: un análisis sociocienciométrico de países estratégicos. *UNAM*, 34(85), 15. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.22201/iibi.24488321xe.2020.85.58211>
- Cardenas Ortiz, E. A. (2018). *Factores de riesgo que predisponen a contraer dengue en los pobladores del Asentamiento Humano San Francisco de la Red de Salud VI Túpac Amaru*. Lima. [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/490/Cardenas\\_ore.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/490/Cardenas_ore.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- CDC. (enero de 2022). *Acerca de los mosquitos*. <https://www.cdc.gov/mosquitoes/es/about/where-mosquitoes-live.html#:~:text=Terrenos%20aluviales%20junto%20a%20arroyos,que%20acumulan%20agua%20de%20lluvia>
- CDC. (enero de 2022). *Dengue*. <https://www.cdc.gov/dengue/es/symptoms/index.html>
- Collazos, D., & Macualo, C. (2017). *Determinantes sociodemográficos y ambientales en la incidencia de dengue en Anapoima y la Mesa Cundinamarca*. <https://repository.udca.edu.co/bitstream/handle/11158/824/TRABAJO%20DE%20GRADO%20DENGUE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Consuelo, Y., Aguilar, L., & Batista, F. (septiembre de 2021). Importancia de la prevención del dengue. *Scielo*, 60(3), 10.  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75232021000300018](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75232021000300018)
- Del Pezo, Y., & Tomalá, E. (2019). *Incidencias del dengue asociado a las condiciones higiénicas sanitarias en pobladores del centro de salud Puerto de Chanduy*.  
<https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/4880/1/UPSE-TEN-2019-0022.pdf>
- Delgado Riffo, & Valenzuela Suazo. (septiembre de 2021). Teoría de Kolcaba: Propuesta para el cuidado de niños y niñas chilenos enfermos de cáncer. *Scielo*, 17(4), 10. [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632020000400490](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632020000400490)
- EASP. (31 de julio de 2020). *Coronavirus y salud pública*.  
<https://www.easp.es/web/coronavirusysaludpublica/1259-2/#:~:text=La%20educaci%C3%B3n%20es%20una%20importante,saludables%20y%20a%20evitar%20los%20insalubres.>
- EPA. (2022). *Control de plagas de mosquitos*. <https://espanol.epa.gov/control-de-plagas/el-exito-en-el-control-del-mosquito-un-enfoque-integrado#:~:text=Debido%20a%20que%20los%20mosquitos,done%20el%20mosquito%20pueda%20reproducirse.>
- Frantchez, V., Fornelli, R., Pérez, G., Arteta, Z., Cabrera, S., Sosa, L., & Medina, J. (2018). Dengue: diagnóstico, tratamiento y abordaje de situaciones especiales. *Scielo*, 32(1), 10.  
[http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1688-03902016000100006](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-03902016000100006)
- Fundación Charles Darwin. (2021). *Aedes aegypti*.  
<https://www.darwinfoundation.org/es/datazone/checklist?species=11720>
- Geosalud. (2020). *Enfermedades infecciosas del dengue*.  
[https://www.geosalud.com/enfermedades\\_infecciosas/dengue/dengue\\_hemorragico.htm](https://www.geosalud.com/enfermedades_infecciosas/dengue/dengue_hemorragico.htm)
- Gómez, O., Carrillo, G., & Arias, E. (2018). Teorías de enfermería. *Scielo*, 20.  
<http://www.scielo.org.co/pdf/rlb/v17n1/v17n1a04.pdf>
- Hoyos Rivera, A., Pérez Rodríguez, A., & Hernández Meléndrez, E. (2021). Factores de riesgos asociados a la infección por dengue en San Mateo. *Scielo*, 27(3), 14.
- Intramed. (2022). Dengue: Impacto global, inmunofisiopatología y clínica. *Clinical Medicine*, 22(1), 12.  
<https://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoid=100559>
- Jiménez, L. (2020). Impacto de la investigación cuantitativa en la actualidad. *Tech*, 4(1), 10. [https://www.researchgate.net/profile/Ledys-Jimenez/publication/352750927\\_IMPACTO\\_DE\\_LA\\_INVESTIGACION\\_CUANTITATIVA\\_EN\\_LA\\_ACTUALIDAD/links/60d66a7b299bf1ea9ebe5113/IMP](https://www.researchgate.net/profile/Ledys-Jimenez/publication/352750927_IMPACTO_DE_LA_INVESTIGACION_CUANTITATIVA_EN_LA_ACTUALIDAD/links/60d66a7b299bf1ea9ebe5113/IMP)

ACTO-DE-LA-INVESTIGACION-CUANTITATIVA-EN-LA-  
ACTUALIDAD.pdf

- Kawulich, B. (2005). *La observación participante como método de recolección de datos*.  
<http://biblioteca.udgvirtual.udg.mx/jspui/bitstream/123456789/2715/1/La%20observaci%C3%B3n%20participante%20como%20m%C3%A9todo%20de%20recol%20ecc%C3%B3n%20de%20datos.pdf>
- MSP. (2022). *Informe de enfermedades transmitidas por vectores*.  
<https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2022/02/Gacetas-Vectores-SE-02.pdf>
- MSP. (2022). *Ley Orgánica de Salud*.  
<https://biblioteca.defensoria.gob.ec/bitstream/37000/3426/1/Ley%20Org%C3%A1nica%20de%20Salud.pdf>
- NPIC. (2022). *Información sobre mosquitos*.  
<http://npic.orst.edu/pest/mosquito/index.es.html#:~:text=Normalmente%2C%20los%20mosquitos%20ponen%20sus,para%20buscar%20sangre%20y%20reproducirse.>
- OAB. (2019). *Factores ambientales*. <https://oab.ambientebogota.gov.co/glossary/factor-ambiental/>
- OMS. (10 de enero de 2022). *El dengue*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dengue-and-severe-dengue#:~:text=El%20dengue%20es%20una%20enfermedad,albopictus.>
- OMS. (10 de enero de 2022). *Tipos de dengue*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dengue-and-severe-dengue>
- OPS. (2021). *Gestión adecuada de residuos sólidos*.  
<https://www.paho.org/journal/es/articulos/gestion-adecuada-residuos-solidos-como-factor-proteccion-contr-casos-dengue>
- OPS. (2022). *Actualización epidemiológica anual para dengue*.  
[https://ais.paho.org/ha\\_viz/arbo/pdf/OPS%20Arbo%20Boletin%202022.pdf](https://ais.paho.org/ha_viz/arbo/pdf/OPS%20Arbo%20Boletin%202022.pdf)
- OPS. (2022). *Dengue*. <https://www.paho.org/es/temas/dengue>
- OPS. (2022). *Determinantes ambientales en la salud*.  
<https://www.paho.org/es/temas/determinantes-ambientales-salud>
- OPS. (2022). *paho.org*. [https://www3.paho.org/salud-en-las-americas-2017/?post\\_t\\_es=determinantes-sociales-de-la-salud&lang=es#:~:text=available%20in%20English-,Introducci%C3%B3n,la%20vida%20cotidiana%20\(%201%20\).](https://www3.paho.org/salud-en-las-americas-2017/?post_t_es=determinantes-sociales-de-la-salud&lang=es#:~:text=available%20in%20English-,Introducci%C3%B3n,la%20vida%20cotidiana%20(%201%20).)
- PAHO. (2022). *Determinantes ambientales en la salud*.  
<https://www.paho.org/es/temas/determinantes-ambientales-salud>

- Peña, Y., & Herrera, M. (2021). Factores socioambientales que facilitan la propagación del dengue. *Scielo*, 58(1), 10.  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-30032021000100014](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032021000100014)
- Rodríguez Campo, & Valenzuela Suazo. (2021). Teoría de los cuidados de Swanson y sus fundamentos, una teoría de mediano rango para la enfermería profesional en Chile. *Scielo*, 11(28), 11.  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412012000400016#:~:text=Kristen%20Swanson%20plantea%20en%20el,compromiso%20y%20una%20responsabilidad%20personal](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412012000400016#:~:text=Kristen%20Swanson%20plantea%20en%20el,compromiso%20y%20una%20responsabilidad%20personal).
- S&P. (03 de junio de 2019). *Salud ambiental*. <https://www.solerpalau.com/es-es/blog/salud-ambiental/#:~:text=Factores%20ambientales%20que%20influyen%20en,de%20car%C3%A1cter%20respiratorio%20y%20cardiovascular>.
- Urbina Fuentes, M., & González Block, M. Á. (2019). *La importancia de los determinantes sociales*.  
[https://www.insp.mx/resources/images/stories/Produccion/pdf/131209\\_determinantesSociales.pdf](https://www.insp.mx/resources/images/stories/Produccion/pdf/131209_determinantesSociales.pdf)
- Vaca Moyano, F. N. (2020). *Influencia de los factores sociales y ecológicos en la prevalencia de brotes epidemiológicos de dengue en las provincias de Esmeraldas y Manabí*. Quito.
- Waldir, J. (2021). *Factores de riesgo asociados al brote epidemiológico de dengue en el distrito de la Tinguña - Ica*.
- Zendesk. (05 de agosto de 2021). *Factores sociales*.  
<https://www.zendesk.com.mx/blog/factores-influyen-comportamiento-consumidor/#:~:text=Se%20denomina%20factores%20sociales%20a,lo%20que%20pensamos%20y%20sentimos>.

# 8. ANEXOS

## Anexo 1. Autorización



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

**Oficio Nro. MSP-CZS5-SE-24D01-2023-0020-O**

**Santa Elena, 25 de enero de 2023**

**Asunto:** RESPUESTA A SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA TRABAJO DE INVESTIGACIÓN UPSE - LISBETH STEFANIA SOLIS VILLARROEL

Licenciada  
Nancy Margarita Domínguez Rodríguez  
**Directora de la Carrera de Enfermería**  
**UNIVERSIDAD ESTATAL PENINSULA DE SANTA ELENA**  
En su Despacho

De mi consideración:

En respuesta al Documento No. MSP-CZS5-SE-24D01-VUAU-2023-0045-E, realizado por el consejo académico de la Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, LIC. NANCY DOMÍNGUEZ RODRÍGUEZ, DIRECTORA DE CARRERA DE ENFERMERÍA, solicitando autorización para el desarrollo del trabajo de Investigación, previa la obtención al título de Licenciada en Enfermería, de *LISBETH STEFANIA SOLIS VILLARROEL, en el Hospital Básico Manglaralto*

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Mgs. Maria Giovanna Tapia Zurita  
**DIRECTORA DISTRITAL 24D01 SANTA ELENA - SALUD**

Referencias:

- MSP-CZS5-SE-24D01-VUAU-2023-0045-E

Anexos:

- msp-czs5-se-24c01-vuau-2023-0045-e20230125\_12140527.pdf

mv

## Anexo 2. Consentimiento informado para los participantes de la investigación



### **CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE INVESTIGACIÓN FACTORES SOCIOAMBIENTALES QUE INFLUYEN EN LA INFECCIÓN POR DENGUE EN EDAD INFANTIL. HOSPITAL BÁSICO MANGLARALTO, SANTA ELENA, 2022**

Estimado Participante.

El *Compromiso de Confidencialidad* indica el modo en que va a ser tratada la información de la investigación que recopilé 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 comunicarme 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 la estudiante: Solís Villarroel Lisbeth Stefania, bajo la tutoría de la Docente Lic. Sonnia Santos Holguín, MSC.

Mi objetivo es Determinar los factores sociales y ambientales que influyen en la infección del dengue, en los infantes que acuden al Hospital Básico Manglaralto.

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 el *Compromiso de Confidencialidad*. Le comunicaré 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 3. Instrumento

#### Encuesta dirigida a padres de familia de los niños de 5 a 12 años contagiados de dengue

##### I. Conocimiento sobre el dengue

1. ¿Sabe qué es el dengue?

Si

No

2. ¿Sabe cómo se transmite el dengue?

Por una bacteria

Por un virus

3. ¿Conoce las condiciones en las que se desarrolla el dengue?

Si

No

##### II. Factores sociales

4. ¿Qué nivel de escolaridad posee?

Ninguna

Primaria

Secundaria

Superior

5. ¿Qué tipo de vivienda tiene?

Caña

Tagua

Mixta

Cemento

6. ¿Qué servicios básicos posee en su vivienda?

Agua potable, alcantarillado, energía eléctrica e internet

Agua potable, alcantarillado y energía eléctrica

Agua potable y energía eléctrica

No posee servicios básicos

7. ¿Qué tipo de calles tiene en el lugar donde vive?

Sin pavimentar

Rastrillada

Compactada

Pavimentada

8. ¿Qué salario tiene?

No posee un ingreso fijo

Menos del sueldo básico

Sueldo básico

Mayor al sueldo básico

9. ¿Qué ocupación tiene?

Labores del hogar

Estudiante

Trabajador por cuenta propia

Trabajador por cuenta fija

10. En su vivienda, ¿Se han presentado otros casos de dengue?

Si

No

11. ¿Cuántos casos de dengue en familiares se han presentado en su vivienda?

Ninguno

1 – 2 casos

Más de 2 caso

12. ¿Su vivienda se encuentra protegida con puertas y ventanas con malla?

Si

No

### III. Factores ambientales

13. ¿Cómo es el tipo de suministro de agua en su vivienda?

Aguas de lluvia

Aguas de ríos y pozos

Aguas potable

14. ¿Cómo es la eliminación de residuos en el hogar?

Incineración

Compostaje

Vertido controlado

15. ¿Tiene una correcta higienización en su vivienda?

Si

No

16. ¿Cómo es el tipo de ambiente donde usted vive?

Húmedo

Cálido

Seco

17. ¿Cuál es la temperatura del lugar donde usted vive?

0 – 15 °C

16 – 40 °C

Más de 40 °C

18. ¿Cómo es la humedad en el lugar donde vive?

Alta

Media

Baja

19. ¿Cómo es el tipo de terreno en su hogar?

- Irregular
- Con pendiente
- Plano

20. ¿ Cómo es la vegetación en el lugar donde reside?

- Vasta
- Poca
- No hay vegetación

21. ¿ Cómo es el control de reservorios que posee?

- Tiene muchos reservorios (llantas, maceteros vacíos, etc)
- Tiene pocos reservorios en la vivienda
- No posee ningún reservorio

22. En su comunidad, ¿Se realizan fumigaciones contra el dengue de forma periódica?

- Si
- No

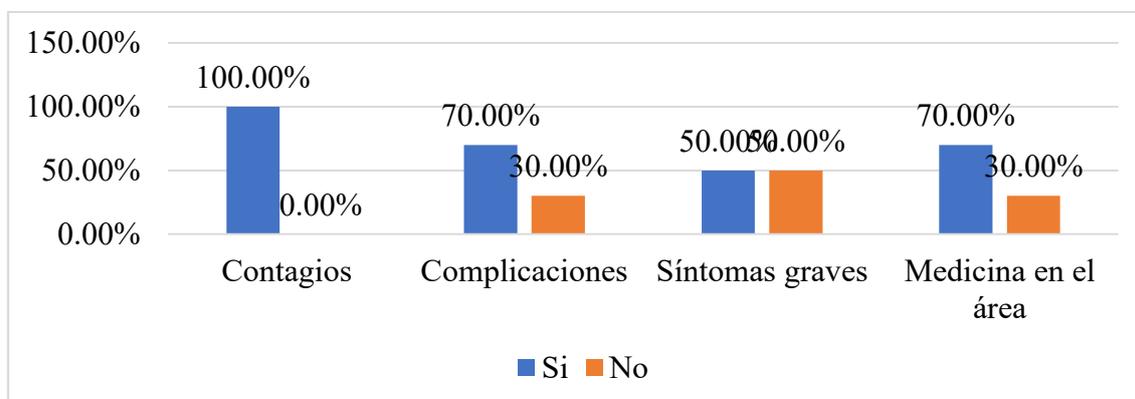
Fuente: (Peña & Herrera, 2021)

Peña, Y., & Herrera, M. (2021). Factores socioambientales que facilitan la propagación del dengue. *Scielo*, 58(1), 10. 12 de enero de 2023, from [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-30032021000100014](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032021000100014)

## Anexo 4. Gráficas estadísticas

### Gráfico 5

#### Contagios de dengue



**Nota:** El Gráfico representa los contagios de dengue, obtenido de la encuesta a padres de familia de los niños de 5 a 12 años contagiados de dengue **Elaborado por:** Lisbeth Stefanía Solís Villarroel

### Tabla 4.

#### Contagios de dengue

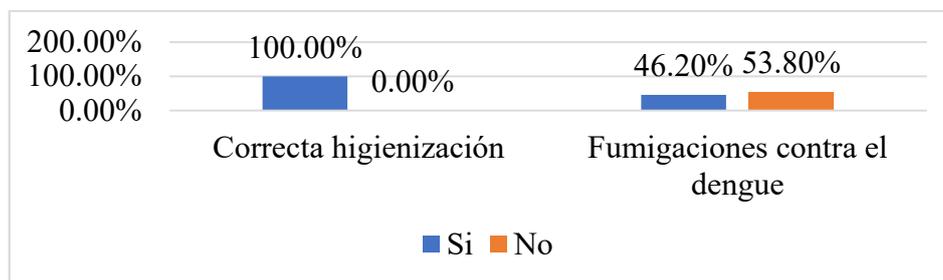
|                            | Si   | No  |
|----------------------------|------|-----|
| <b>Contagios</b>           | 100% | 0%  |
| <b>Complicaciones</b>      | 70%  | 30% |
| <b>Síntomas graves</b>     | 50%  | 50% |
| <b>Medicina en el área</b> | 70%  | 30% |

**Nota:** Método de observación en el hospital básico Manglaralto en el área de medicina general, de acuerdo con la investigación **Elaborado por:** Lisbeth Stefanía Solís Villarroel.

Se puede decir que, en el área de medicina general, mediante la revisión de diversas historias clínicas de pacientes contagiados de dengue, se encontraron alrededor de 240 casos de este virus; el 70% de las personas presentaron complicaciones, y el 50% tuvo síntomas graves. Con respecto a las medicinas, en el área de medicina general, se posee el 70% de medicinas necesarias para tratar esta enfermedad vírica, sin embargo, no se cuentan con todos los medicamentos que recetan los doctores.

## Gráfico 6

### Fumigaciones



**Nota:** El Gráfico representa las fumigaciones, obtenido de la encuesta a padres de familia de los niños de 5 a 12 años contagiados de dengue **Elaborado por:** Lisbeth Stefanía Solís Villarroel.

## Tabla 5.

### Fumigaciones

|                                      | Si     | No     |
|--------------------------------------|--------|--------|
| <b>Correcta higienización</b>        | 100%   | 0%     |
| <b>Fumigaciones contra el dengue</b> | 46.20% | 53.80% |

**Nota:** Método de observación en el hospital básico Manglaralto en el área de medicina general, de acuerdo con la investigación **Elaborado por:** Lisbeth Stefanía Solís Villarroel.

El 100% de los encuestados poseen una correcta higienización; sin embargo, con respecto a las fumigaciones contra el dengue, en un 53.8%, la comunidad no realiza fumigaciones de forma periódica.

## Anexo 5. Evidencias fotográficas



*Imagen 1. Realización de de encuesta a madre de familia*



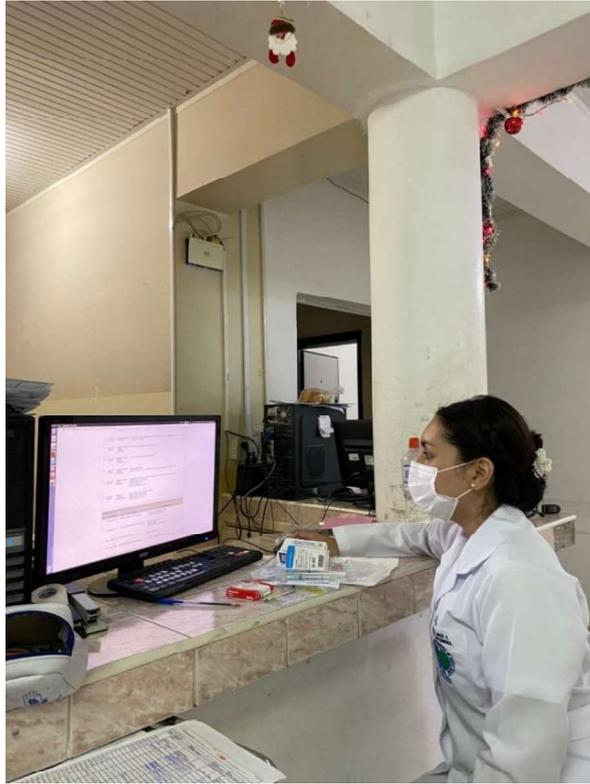
*Imagen 2. Socializando a madre de familia el consentimiento informado*



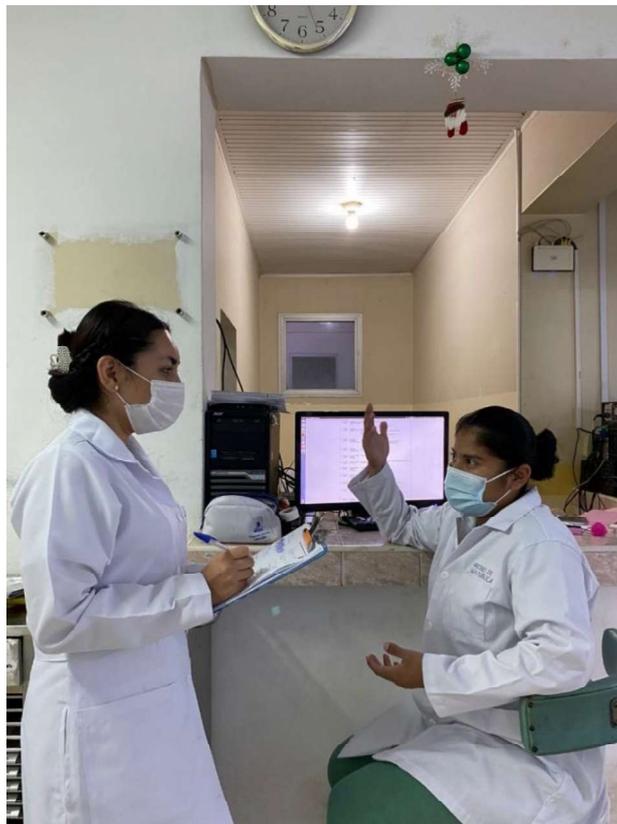
*Imagen 3. Revisión del kardex de medicamentos*



*Imagen 4. Revisión de historias clínicas de niños contagiados con dengue*



*Imagen 5. Revisión de kardex, evoluciones de enfermería e historias clínicas en sistema*



*Imagen 6. Socializando resultados de la investigación con el personal de salud*

## Anexo 6. Reporte de URKUND



Universidad Estatal  
Península de Santa Elena



Biblioteca General

La Libertad, 08 de febrero de 2023

001-TUTOR SSH-2023

### CERTIFICADO ANTIPLAGIO

En calidad de tutor del trabajo de titulación denominado **FACTORES SOCIOAMBIENTALES QUE INFLUYEN EN LA INFECCIÓN POR DENGUE EN EDAD INFANTIL. HOSPITAL BÁSICO MANGLARALTO, SANTA ELENA, 2022**, elaborado por **LIBBETH STEFANÍA SOLIS VILLARROEL**, estudiante 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 Licenciado 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 trabajo de titulación, se encuentra con el 6 % de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe.

Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,



Lic. Sonnia A. Santos Holguín, MSc.  
**Tutor de trabajo de titulación**

Biblioteca General

Vía La Libertad - Santa Elena  
Correo: [biblioteca@upse.edu.ec](mailto:biblioteca@upse.edu.ec)  
Teléfono: 042781738 ext. 136



### Reporte Urkund.

The screenshot shows a web browser window displaying an iOriginal report. The report includes the following information:

| Document Information |                                      |
|----------------------|--------------------------------------|
| Analyzed document    | TESIS ESCUELA ARROJAL.docx 225922025 |
| Submitted            | 2025-09-09 05:40:30                  |
| Submitted by         |                                      |
| Submitter email      | 000000000000@upse.edu.ec             |
| Similarity           | 0%                                   |
| Analysis address     | upse@upsebiblioteca.upse.edu.ec      |

| Sources included in the report |  |
|--------------------------------|--|
| SA                             | 4 E-books<br>Document: 4 E-books 227584226 2   |
| SA                             | Tablero de Historia.docx<br>Document: Tablero de Historia.docx 224722389 1   |
| SA                             | TESIS UNIDAD CRISTIANA CHICA Y GRANDE JUMEC.docx<br>Document: TESIS UNIDAD CRISTIANA CHICA Y GRANDE JUMEC.docx 226727182 1 |

secure.orkund.com/view/151053200-684358-607730#/

**Original**  
by urkund

**Document Information**

|                   |  |
|-------------------|--|
| Analyzed document | TESIS SOLIS VILLARROEL.docx (D158210017) |
| Submitted         | 2023-02-09 05:45:00                      |
| Submitted by      |  |
| Submitter email   | lisbetsita2000solisv@gmail.com           |
| Similarity        | 6%                                       |
| Analysis address  | ssantos.upse@analysis.orkund.com         |

**Sources included in the report**

|           |  |   |
|-----------|--|---|
| <b>SA</b> | <b>A 2.docx</b><br>Document A 2.docx (D37884626)   |  2 |
| <b>SA</b> | <b>Tutoria de Histología.docx</b><br>Document Tutoria de Histología.docx (D34725589)   |  1 |
| <b>SA</b> | <b>TESIS URKUND CRISTHIAN CHICA Y LUIS JUMBO.docx</b><br>Document TESIS URKUND CRISTHIAN CHICA Y LUIS JUMBO.docx (D97527782) |  1 |