



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

**FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INCIDEN EN EL INCREMENTO
DE CASOS CON DENGUE, CENTRO DE SALUD TIPO C DE BASTIÓN
POPULAR. GUAYAQUIL, 2022**

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

AUTORA:

YAGUAL ACUÑA KATHRYN EMILY

TUTOR

LIC. CESAR FIGUEROA PICO, PHD.

PERIODO ACADEMICO

2022-2

TRIBUNAL DE GRADO



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



Lic. Nancy Domínguez Rodríguez, MSc.
**DIRECTORA DE LA CARRERA DE
ENFERMERÍA**



Lic. Aida García Ruiz, MSc.
DOCENTE DE ÁREA

**CESAR
EUBELIO
FIGUEROA
PICO**

Firmado digitalmente por
CESAR EUBELIO FIGUEROA
PICO
Nombre de reconocimiento
(DN): c=EC, l=GUAYAQUIL,
serialNumber=0917519241,
cn=CESAR EUBELIO
FIGUEROA PICO
Fecha: 2023.02.04 16:29:27
-05'00

Lic. Cesar Figueroa Pico, PhD
DOCENTE TUTOR



Ab. Luis Castro Martínez, Mgt.
SECRETARIO GENERAL


APROBACION DEL TUTOR

Colonche, 4 de febrero 2023

En mi calidad de Tutor del Proyecto de Investigación: FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INCIDEN EN EL INCREMENTO DE CASOS CON DENGUE, CENTRO DE SALUD TIPO C DE BASTIÓN POPULAR. GUAYAQUIL, 2022. Elaborado por Srta. KATHRYN EMILY YAGUAL ACUÑA, 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 luego de haber orientado, estudiado y revisado, lo APRUEBO en todas sus partes.

Atentamente:

**CESAR
EUBELIO
FIGUEROA
PICO**



Firmado digitalmente por CESAR EUBELIO FIGUEROA PICO
Nombre de reconocimiento (DN):
c=EC, l=GUAYAQUIL,
serialNumber=+917519241,
cn=CESAR EUBELIO FIGUEROA PICO
Fecha: 2023.02.04 16:29:54 -0500

Lic. Cesar Figueroa Pico, PhD.

DOCENTE TUTOR

DEDICATORIA

Este trabajo de investigación es un logro de mucha importancia en cuanto a mi ámbito profesional, por tal motivo se lo dedico a mi familia, pero aún más a mis abuelos, ya que son muy especiales en mi vida, fueron el pilar fundamental para yo seguir con mis estudios, son mi gran inspiración para poder superarme y ser mejor persona cada día.

A mi tutor por tenerme paciencia y fue una ayuda fundamental para la elaboración de esta tesis, ya que sin él y sin su ayuda no podría haber conseguido toda la responsabilidad que le dedique a esta tesis.

Yagual Acuña Kathryn Emily

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios por permitirme llegar tan lejos, a pesar de todos los obstáculos en mi vida diaria que tuve, puedo decir que la finalización de mi carrera con éxito, se la debo a él.

A la Universidad Estatal Península de Santa Elena y a la Carrera de Enfermería por haberme aceptado ser parte de ella y abrió las puertas de su seno científico para poder estudiar con los diversos docentes.

A mis amigos en especial a mis compañeras de todas las clases Evelyn y Yulenny, gracias por brindarme su amistad y apoyo moral en todas las situaciones que pasé en la universidad, gracias a su compañerismo seguí con ganas de seguir adelante en mi carrera profesional.

Yagual Acuña Kathryn Emily

DECLARACION

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



Yagual Acuña Kathryn Emily

C.I: 0951835453

ÍNDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADO	I
APROBACION DEL TUTOR	II
DEDICATORIA.....	III
AGRADECIMIENTOS.....	IV
DECLARACION.....	V
INDICE GENERAL	VI
INDICE DE TABLAS.....	IX
INDICE DE GRAFICOS.....	X
RESUMEN	XI
ABSTRACT	XII
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPITULO I.....	2
1 EL PROBLEMA.....	2
1.1 Planteamiento del Problema.....	2
1.2 Formulación del problema	4
2 OBJETIVOS	5
2.1 Objetivo General	5
2.2 Objetivos Específicos	5
3 JUSTIFICACION	6
CAPÍTULO II.....	7
2 MARCO TEÓRICO	7
2.1 Fundamentación referencial	7
2.2 Fundamentación Teórica	8
2.2.1. Historia	8
2.2.2. Transmisión.....	9
2.2.3. Etiología	9
2.2.4. Fases de enfermedad	9
2.2.5. Ciclo biológico del dengue.....	10
2.2.6. Factores de riesgo de contraer el dengue	11
2.2.7. Factores que intervienen en la transmisión del mosquito	11
2.2.8. Tratamiento	11
2.2.9. Medidas de prevención.....	11
2.3 Fundamentación de Enfermería	18
2.3.1. Teoría del Déficit del Autocuidado-Dorothea Orem	18
2.3.2. Teoría del Entorno-Florence Nightingale	19

ÍNDICE GENERAL

2.4	Fundamentación Legal	19
2.5	Formulación de Hipótesis.....	20
2.6	Identificación.....	20
2.7	Operacionalización de variables.....	22
CAPITULO III		24
3	DISEÑO METODOLÓGICO	24
3.1	Tipo de Investigación	24
3.2	Métodos de investigación.....	24
3.3	Población y muestra	24
3.4	Técnica e instrumento de recolección de datos	24
CAPITULO IV		26
4	PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	26
4.1	Análisis y presentación de resultados.....	26
4.2	Comprobación de hipótesis	29
5	CONCLUSIONES.....	29
6	RECOMENDACIONES	30
7	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	31
8	ANEXOS	33

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Signos y síntomas de dengue sin y con signos de alarma	10
Tabla 2. Signos y síntomas de dengue grave.....	16
Tabla 3 Matriz de Operacionalización de Variable Independiente.....	22
Tabla 4. Distribución del grupo etario.....	44
Tabla 5. Distribución de acuerdo al género.....	44
Tabla 6 Distribución de acuerdo a la introducción académica.....	45
Tabla 7 Distribución de acuerdo al conocimiento acerca de la enfermedad	45
Tabla 8 Distribución de acuerdo a las condiciones ambientales	45

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Distribución de casos de dengue de acuerdo a la edad.....	26
Gráfico 2. Realiza medidas preventivas para eliminar criaderos de mosquitos.....	27
Gráfico 3. Distribución de acuerdo a la introducción académica y el conocimiento acerca del dengue.....	28
Gráfico 4. Distribución del grupo etario.....	39
Gráfico 5. Distribución de acuerdo al género.....	40
Gráfico 6. Distribución de acuerdo a la introducción académica.....	41
Gráfico 7. Distribución de acuerdo al conocimiento acerca de la enfermedad	42
Gráfico 8. Distribución de acuerdo a las condiciones ambientales	43

RESUMEN

El dengue es una enfermedad viral transmitida por el mosquito *Aedes aegypti*. Los síntomas incluyen fiebre alta, dolor de cabeza intenso, dolor muscular y articular, erupciones en la piel, dolor detrás de los ojos, náuseas y vómitos, fatiga, dolor de garganta, dolor abdominal y conjuntivitis. En casos graves, puede causar sangrado, insuficiencia de múltiples órganos y la muerte. Este proyecto tiene como finalidad: Determinar las incidencias del dengue asociado a las condiciones socioculturales de los pobladores que asisten al Centro de Salud tipo C de Bastión Popular. La metodología es de tipo no experimental, con un corte transversal, por ende, corresponde a una investigación descriptiva. Al aplicar una encuesta en dicho establecimiento se evidenciaron los siguientes factores socioculturales importantes como las actitudes, prácticas y conocimientos con respecto al dengue, se analizaron mediante la obtención de resultados que giran en torno a la población evaluada. Se detalla que en la muestra analizada un 65 % de la población manifiesta que es nesciente o carece de conocimiento referentes a un plan preventivo de transmisión del dengue. Mientras que por otro lado un 25% aseveran tener un nivel considerable de conocimiento atinente a medidas preventivas del dengue. Mediante los resultados se determinó que los factores como el nivel de conocimiento, los aspectos socioculturales y las medidas de prevención son factores claves para la propagación del dengue.

Palabras clave: conocimiento; dengue; prevención; sociocultural.

ABSTRACT

Dengue Dengue is a viral disease transmitted by the *Aedes aegypti* mosquito. Symptoms include high fever, severe headache, muscle and joint pain, skin rash, pain behind the eyes, nausea and vomiting, fatigue, sore throat, abdominal pain, and conjunctivitis. In severe cases, it can cause bleeding, multiple organ failure, and death. The purpose of this project is to: Determine the incidence of dengue associated with the sociocultural conditions of the residents who attend the Type C Health Center of Bastión Popular. The methodology is of a non-experimental type, with a cross section, therefore, it corresponds to a descriptive investigation. When applying a survey in said establishment, the following important sociocultural factors were evidenced, such as attitudes, practices and knowledge regarding dengue, they were analyzed by obtaining results that revolve around the evaluated population. It is detailed that in the sample analyzed, 65% of the population states that they are nescient or lack knowledge regarding a preventive plan for dengue transmission. While on the other hand, 25% claim to have a considerable level of knowledge regarding dengue preventive measures. Through the results, it was determined that factors such as the level of knowledge, sociocultural aspects and prevention measures are key factors for the spread of dengue.

Keywords: dengue; knowlegde, prevention; sociocultural.

INTRODUCCIÓN

La pandemia de COVID-19 ha desviado la atención y los recursos de la lucha contra el dengue, que puede presagiar casos. Además, las medidas de distanciamiento social y las restricciones de movimiento para controlar la pandemia de COVID-19 pueden haber afectado la capacidad de la comunidad para combatir el dengue y prevenir su propagación. Por lo tanto, es importante continuar luchando contra el dengue y prevenir su propagación, especialmente en áreas endémicas de dengue.

El dengue es considerado como una enfermedad transmisible de un individuo a otro mediante la picada de un mosquito, esta se caracteriza por constar de cinco serotipos: DEN-1, DEN-2, DEN-3, DEN-4 y DEN-5, los cuales son producidos por una especie de mosquitos que forman parte de la familia Flaviviridae; siendo estos el *Aedes aegypti*, y también el *Aedes Albopictus*.

El objeto de la investigación gira entorno a determinar las condiciones en las que la incidencia del dengue es elevada, esto a partir de la muestra tomada de los habitantes que asisten al centro de salud localizado en Bastión Popular, a la vez se usan como referentes aspectos sociales y culturales que tienen una repercusión considerable en el aumento o disminución de esta enfermedad.

El paulatino crecimiento de la tasa de incidencia del dengue a nivel mundial, es considerado como uno de los más grandes retos que la comunidad de salud pública debe afrontar. Siendo que una gran porción de la población mundial se encuentra asentada en zonas de elevado riesgo de contagio, la cantidad de personas que se encuentran en estas circunstancias oscilan en más de 2500 millones que están distribuidas en más 100 países, esto equivale a más de las dos quintas partes de la población a nivel mundial. (OMS, Organización Mundial de la Salud., 2022)

En el Ecuador las autoridades del sistema de salud han previsto y establecido que el dengue al ser una enfermedad en constante aumento tiene un tratamiento prioritario en cuanto a la elaboración de soluciones que colaboren a su control y disminución, es imprescindible resaltar y detallar que las primeras apariciones de esta enfermedad se suscitaron en el año 1988, siendo esta la época en la que se transmitieron nuevos serotipos virales. Uno de los elementos que tiene un impacto directo en la transmisión de esta enfermedad son los aspectos sociodemográficos, que prácticamente son el punto álgido y de interés en el presente estudio.

A partir de la información recabada se colige lo siguiente, los ciudadanos conocen a la

enfermedad conocida como dengue y las implicaciones que conlleva contraer esta afección, no obstante, los detalles que conciernen a los síntomas y signos no han sido profundizados a cabalidad. Se consideró aspectos climáticos, condiciones sanitarias, elementos sociodemográficos, etc.; considerando la información de mayor relevancia que ha influido en el desconocimiento por parte de un gran porcentaje poblacional.

En las ciencias de la salud es primordial contar un nivel de entendimiento elevado entorno a medidas preventivas de transmisión del dengue, siendo este el factor fundamental que permite y promueve la creación o aplicación de medidas que cumplan la función de evitar la propagación del dengue.

Se aplicó un estudio cuantitativo, no experimental, transversal con una muestra de 40 personas en las cuales hemos captado y han aceptado pertenecer a esta investigación, a través de una encuesta prediseñada que nos permite estudiar las variables el incremento de casos de dengue y los factores socioculturales. A través de cada capítulo se detalla la problemática, los objetivos, su fundamentación, datos obtenidos, análisis, conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO I

1 EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del Problema

La organización mundial de la salud el dengue es considerado como una problemática de gran escala, se calcula que más de 2500 millones de personas se encuentran localizadas en zonas de elevado riesgo de contagio, por otro lado, de esa población al menos 390 millones contrae alguna infección de ese tipo y las muertes producidas por el dengue redondea los 20 millones; las cifras previamente detalladas claramente no pueden ser tomadas a la ligera. (Organizacion Mundial de la Salud, 2022)

Después de la pandemia de COVID-19, el dengue continúa siendo un problema de salud pública importante en muchas partes del mundo. La pandemia de COVID-19 ha desviado la atención y los recursos de la lucha contra el dengue, lo que puede haber advertido la incidencia de casos. Además, las medidas de distanciamiento social y las restricciones de movilidad implementadas para controlar la pandemia de COVID-19 pueden haber afectado la capacidad de las comunidades para luchar contra el dengue y prevenir su propagación. Por lo tanto, es importante continuar luchando contra el dengue y prevenir su propagación, especialmente en zonas donde es endémico.

En la lista a nivel mundial de muertes causadas por enfermedades infecciosas se estima que el dengue es la décima causa de muerte. Evidentemente los factores que influyen en los resultados de transmisión de dicha enfermedad son susceptibles a cambios, pudiendo tener resultados positivos o negativos para la población; por lo antes mencionado se debe indagar frecuentemente la distribución de la población afectada, lo que a su vez permite discernir la intensidad de la infección. (OPS, 2021)

En la región de las Américas se contrasta un incremento considerable en el número de casos durante los últimos 25 años, consecuentemente la tendencia de los brotes de esta enfermedad ha sido reiterativa. (OPS, 2018).

Durante el año 2022 se analizaron los datos hallados de la semana 1 hasta la semana 44, concluyendo con la notificación de 446,150 casos, de los cuales se tiene certeza de al menos 250 muertes. Lo datos obtenidos se confirmaron mediante exámenes de laboratorio; a su vez un gran porcentaje fue considerado o reportado como dengue grave. Al realizar una comparación entre el año 2021 y el año 2022 en países correspondientes al continente americano (Guatemala, Honduras, Argentina, Brasil, México, Paraguay, El Salvador,

Venezuela, etc.). Se concluye que los mencionados tuvieron un incremento en la tasa de contagio del dengue, ya sea a nivel nacional o a nivel local.

Al realizar la comparación entre el progreso de contagio del dengue entre el año 2021 al 2022, el total de casos registrados es sumamente similar. En contraste con años preliminares, el 2021 fue el año con menor número de contagios en la última década.

No obstante, en lo referente al año 2020 se estima que la cifra de contagios de dengue grave es superior a la de años previos. Esto denota que si no se realizan las intervenciones oportunas la proliferación de dengue incrementará exponencialmente durante el año 2022, es por ello que el desarrollo del *Aedes aegypti* debe ser regulado por medio de estrategias de control de manera constante.

El Ecuador está conformado por un ambiente que cumple las características necesarias para el idóneo desarrollo del *Aedes aegypti*, que se considera el principal vector de contagio. Cabe añadir factores complementarios como: falta de salubridad, constantes cambios climáticos debido a la ubicación geográfica, falta de conocimiento acerca del tema que puede estar condicionada a la falta de interés para prevenir esta afección.

Las provincias del Ecuador que se destacan a causa de mayor grado de incidencia del dengue son: Los Ríos, Guayas, Morona Santiago, Esmeraldas, El Oro, Napo y Manabí; provincias que constituyen más 80% de casos en el Ecuador. Los porcentajes obtenidos en los distintos períodos del año permiten modificar y adecuar el plan de acción dependiendo de la situación, permitiendo así establecer signos de alarma en caso de ser necesario. (SIVE-ALERTA, 2022)

La mayoría de los casos de dengue se concentran en la región costera de Ecuador, especialmente en Guayaquil. La falta de acceso a agua potable y saneamiento adecuado, así como la presencia de recipientes que pueden ser usados como criaderos para el mosquito del dengue, contribuyen a la propagación de la enfermedad.

El gobierno de Ecuador ha implementado una serie de medidas para prevenir la propagación del dengue, incluida la educación de la población sobre cómo evitar la multiplicación del mosquito, la fumigación y la eliminación de recipientes que pueden ser usados como criaderos.

Sin embargo, la falta de financiamiento y recursos adecuados para combatir el dengue sigue siendo un desafío importante. Es importante que la población tome medidas para prevenir la propagación de la enfermedad, como mantener los recipientes secos y cubiertos,

usar repelentes y cubrir las áreas vulnerables con ropa protectora.

En las primeras 15 semanas en la provincia del Guayas se dieron a conocer 19 casos de dengue, de los cuales 17 no representan signos de alarma, mientras que 1 sí denota signos de alarma, sin embargo, no se presentó ningún caso de dengue grave. Se considera que la información es confiable y verificable ya que fue obtenida por la Subsecretaria Nacional de Vigilancia de la Salud Pública.

La entidad de vigilancia Epidemiológica, reportó 13 casos de los cuales 9 de ellos no presentan signos de alarma, por otro lado 4 de ellos sí muestran signos de alarma; además no se reportaron casos de dengue grave.

Durante el estudio investigativo llevado a cabo en el centro de Salud de Bastión Popular no se presentaron casos en ese lapso, sin embargo, durante el año 2018, el centro de Salud comunicó la existencia de 2 casos, durante junio y agosto. Concatenado a lo anterior se deduce a partir de los instrumentos de obtención de información que 9 casos que presumiblemente eran dengue no fueron identificados; sin embargo, la población afirma que fueron diagnosticados y asistidos en otros centros de salud que no estaban bajo la jurisdicción del sector de Bastión Popular. No obstante, se les brindó el tratamiento oportuno.

La población que asiste a recibir la atención del centro de salud tipo C ubicado en Bastión Popular no está libre de ser víctima de la problemática en cuestión, ergo se consideró apropiado establecer la repercusión del dengue con respecto al nivel de conocimiento de la población y en base a las condiciones sanitarias. Siendo que de esta forma se le otorga el conocimiento suficiente a la población para evitar la proliferación de esta enfermedad y que posiblemente se convierta en una epidemia.

Los factores socioculturales juegan un papel importante en la propagación del dengue. La falta de conciencia y educación sobre la enfermedad, la falta de acceso a agua potable y saneamiento adecuado, la falta de recursos financieros para combatir el dengue y la resistencia a cambiar comportamientos pueden contribuir a la propagación de la enfermedad.

Además, la cultura y los valores locales pueden influir en cómo la población responde a las medidas de prevención y control de la enfermedad. Por ejemplo, la creencia de que el dengue es una enfermedad "tropical" puede llevar a cabo una subestimación de la gravedad de la enfermedad y una falta de precaución y medidas preventivas.

Es importante tener en cuenta estos factores socioculturales al abordar el dengue y trabajar para educar y sensibilizar a la población sobre la importancia de tomar medidas

preventivas y de control de la enfermedad. Al hacerlo, se puede mejorar la eficacia de las medidas de prevención y control del dengue y reducir la propagación de la enfermedad.

1.2 Formulación del problema

¿Cuáles son los factores socioculturales que inciden en el incremento de casos con dengue en el centro de salud tipo C de Bastión Popular en Guayaquil 2022?

2 OBJETIVOS

2.1 Objetivo General

Determinar los factores socioculturales que inciden en el incremento de casos con dengue en el centro de salud tipo C de Bastión Popular en Guayaquil 2022

2.2 Objetivos Específicos

1. Evaluar el nivel de conocimiento sobre el dengue que tiene la población que acuden al Centro de salud tipo c de Bastión Popular.
2. Valorar las condiciones que tiene la población sobre el dengue que acuden al Centro de salud tipo c de Bastión Popular.

3 JUSTIFICACION

La instalación del catéter venoso periférico al ser necesario en la gran mayoría de pacientes hospitalizados, existe la posibilidad de complicaciones asociadas a su manejo, tales como infecciones, infiltración, hematomas, dolor, formación de trombos, flebitis ya sea mecánica o química. El comportamiento normal del acceso venoso periférico está determinado por no causar ninguna alteración en el sitio de punción o en su funcionamiento, permitiendo cumplir con la terapia para el cual fue instalado.

Este proyecto de investigación pretende identificar las complicaciones más frecuentes que influyen en el comportamiento normal del acceso venoso periférico en pacientes pediátricos, los cuales representan una mayor incidencia de presentar complicaciones. Así mismo los cuidados de enfermería que se prestan en el cuidado del acceso venoso periférico

determinan en gran medida las condiciones en las que el catéter se comporte en función de la edad del paciente al cual le fue instalado el acceso venoso periférico, ya que la edad juega en un papel fundamental.

La instalación, manejo y cuidados de enfermería está intrínseca en este procedimiento invasivo, evitando que surjan nuevas complicaciones asociadas al acceso venoso periférico, pudiendo así alargar la estancia hospitalaria del paciente o causar un daño irreversible y permanente como el caso de una sepsis o necrosis del tejido tisular proximal al sitio de inserción del catéter.

Esta investigación nos permitirá identificar las complicaciones más frecuentes asociadas a la instalación del catéter venoso periférico, así mismo como identificar aquellos factores que desencadenan dichas complicaciones, pudiendo ser capaces de prevenir estos problemas de salud, prestando una mejor atención y calidad de vida al paciente. Así mismo medir el nivel del cuidado de enfermería en busca de detectar malas prácticas o procedimientos en torno a la instalación del mismo.

CAPÍTULO II

2 MARCO TEÓRICO

2.1 Fundamentación referencial

El dengue es considerado como un virus que se transmite esencialmente a causa de *Aedes aegypti* una especie de mosquitos que se encuentra principalmente en zonas tropicales y subtropicales, consecuentemente esta enfermedad se ha desarrollado aceleradamente en estas áreas.; otra de las especies que transmite esta enfermedad es el *Aedes albopictus*, sin embargo, lo hace en menor medida. (Wilder-Smith, Ooi, E. E., Horstick, & Wills, B, 2019)

Durante el año 2018 se realizó un estudio investigativo titulado “Las secuelas del dengue”, se identificó que el dengue puede llegar a producir necrosis en el hígado, que en síntesis la presencia del virus promueve una muerte celular precoz. El método de investigación aplicado fue bibliográfico, de carácter documental y no experimental, en otras palabras, se utilizó material perteneciente a publicaciones académicas relacionadas a afecciones o enfermedades que se desarrollan posteriormente a ser diagnosticado con dengue. (Sorroza Rojas, N. A., Cajas Flores, N. V., & Jinez J, 2019)

En la investigación conocida como “Evolución del virus dengue en el Ecuador” (2018) se detalla la situación del Ecuador durante los años estudiados, en relación al dengue. Se expresa que existen al menos 4 serotipos circulando en el territorio ecuatoriano, de los cuales al menos uno se destaca en cada provincia. La variedad de virus del dengue implica la posible reaparición de virus que ya han circulado previamente, como el virus DEN1, DEN2, DEN4. En este caso se destaca que el estudio se realizó tomando como referente un eje transversal, y descriptivo, lo que a su vez deja evidencia que permite elaborar un análisis crítico del estado virológico del dengue en el Estado Ecuatoriano. (Montesdeoca, L.A., Rivas, S. M., & Piloza, 2018)

Patricio Ponce en el año 2018 mediante la información recopilada en su estudio confirmó que la especie de mosquitos conocida como *Aedes Albopictus* se encuentra presente en el Ecuador. Estos ejemplares fueron hallados en zonas urbanas con un elevado nivel poblacional, la muestra se focalizó en Guayaquil, la misma que fue obtenida mediante trampas especializadas. Con la información obtenida del muestreo se pueden desarrollar técnicas de control El obtener esta información puede marcar una gran diferencia en la implementación de medidas preventivas para evitar la propagación del dengue y otras enfermedades, adicional a ello el autor considera indispensable establecer la distribución geográfica de dicha especie en el Ecuador. (Ponce, Morales, Argoti, & Cevallos, 2018)

2.2 Fundamentación Teórica

2.2.1 Historia

Se ha planteado que el dengue surgió a partir de los primates y posteriormente evolucionó hasta llegar a los seres humanos, los científicos han establecido la conjetura de que dicho proceso tuvo lugar en el Sudeste Asiático y África, alrededor de hace 500 a 1000 años.

Según las fuentes históricas el primer brote de dengue se suscitó en las Indias Occidentales Francesas y el Caribe, durante el siglo XVII. Posteriormente en el siglo XVIII se detalla un nuevo brote, esta vez en EE. UU y Filadelfia, mientras que las primeras propagaciones en forma de epidemia tuvieron lugar en América del Norte, Asia y África (1779-1780). En los últimos 200 años se ha hecho perceptible que la incidencia del dengue está distribuida especialmente en zonas tropicales, siendo que el mosquito vector se desarrolla mejor en esos entornos climáticos, este hecho se verifica con la aparición coincidente de brotes virales en tres continentes casi al mismo tiempo. (Mattar, S., Montero, J., González, M, 2019)

Una de las pandemias de dengue que se extendió por el mundo tuvo su origen en el Sureste Asiático, tras la finalización de la segunda guerra mundial. El primer caso documentado de dengue se produjo en 1779 en Asia y, desde entonces, la enfermedad ha sido un problema de salud pública importante en muchos países tropicales. La incidencia y la gravedad de la enfermedad han experimentado significativamente en las últimas décadas debido a factores como el crecimiento de las ciudades, la expansión de las zonas urbanas y la intensificación de las actividades humanas.

Los estudios sobre el dengue incluyen investigaciones sobre su epidemiología, transmisión, diagnóstico, prevención y tratamiento. Estos estudios han ayudado a mejorar la comprensión de la enfermedad y desarrollar medidas efectivas de prevención y control.

A pesar de los avances en la investigación y la prevención del dengue, todavía es un desafío para la salud pública y requiere un esfuerzo continuo para reducir la incidencia y la gravedad de la enfermedad. La colaboración internacional, la investigación y la educación son esenciales para controlar y prevenir el dengue. (Chico Aldama P. , 2019)

2.2.2 Transmisión

Se considera que los vectores transmisores del dengue son el *Aedes Albopictus* y el mosquito hembra *Aedes aegypti*. Evidentemente para que exista la transmisión efectiva del virus, el mosquito vector debe estar infectado, entonces el virus es contagiado por medio de la picadura, cabe resaltar que es posible que un mismo vector contagie a distintas personas sanas, que en este caso son consideradas como hospedadores. (Chico Aldama P. , 2019)

Los portadores del dengue se vuelven a su vez un elemento de transmisión, ya que los mosquitos contraen el virus al picar a este individuo y luego se prevé que picará a un individuo sano dando origen a más infectados. La etapa en la que se requiere tener mayor precaución es durante los primeros 4 a 12 días tras la manifestación de los síntomas iniciales, siendo que en ese período las personas infectadas son proclives a traspasar el virus a los mosquitos vectores al momento de recibir una picadura. (Tamayo Escobar, García Olivera, Escobar Yéndez, González Rubio, & Castro Peraza,, 2019)

2.2.3 Etiología

La etiología fue establecida en el siglo XVIII previo a la segunda guerra mundial, concretamente en los años 40. En aquella época desde la óptica epidemiológica, el dengue no era considerado con frecuencia como una problemática epidémica, o al menos no eran tan usual.

Los enfrentamientos que tuvieron lugar en la segunda guerra mundial crearon un ambiente idóneo para la proliferación del dengue (destrucción ecológica, social y poblacional), que inclusive llegó a convertirse en pandemia. En Filipinas en el año 1954 se conoció y detalló el primer caso de dengue hemorrágico, posteriormente en 1975 se transformó en uno de los motivos más reiterativos de hospitalización en países de Sureste Asiático, a esta enfermedad se le atribuye la muerte de muchos niños que fueron hospitalizados con los síntomas correspondientes al dengue.

2.2.4 Fases de la enfermedad

Los síntomas y signos del dengue comienzan a manifestarse un lapso de 4 a 10 días, tiempo que tardaría en incubarse apropiadamente. El desarrollo de la enfermedad es progresivo y está escindido en tres grandes etapas o fases: (MSP, 2018).

Fase febril

Lo ideal durante esta etapa es vigilar el surgimiento de signos de alarma, ya que en este punto el dengue puede tornarse en dengue grave.

Fase febril

Esta comienza a los 3 o 5 días después de haber iniciado la fiebre, a su vez tiene una duración que ronda las 24 a 48 horas, es indispensable conocer que surge tras la finalización de cuadro febril. El aspecto destacable de esta etapa es que se considera el periodo durante el que se puede ocasionar el empeoramiento y mortalidad del dengue.

Fase de recuperación

Tiene lugar transcurrido dos a tres días desde el comienzo de la fase crítica. Es la etapa concluyente de la enfermedad, es así que los síntomas se atenúan y se visualiza una mejora considerable en el aspecto general del paciente que incluye: restitución del apetito, mejoría en el estado anímico, se estabilizan los valores normales de la presión sanguínea y frecuente cardíaca, incremento de la diuresis, aumento leucocitos y plaquetas.

2.3 Clasificación del dengue OPS/OMS.

Tabla 1.

Signos y síntomas de dengue sin y con signos de alarma

Sin signos de alarma	Con signos de alarma
Nauseas/ vómitos	Dolor abdominal intenso o a la palpación del abdomen.
Cefalea/ dolor retrorbitario	Vómitos persistentes
Mialgia/ artralgia	Acumulación de líquidos (ascitis, derrame pleural, derrame pericárdico)
Petequias o test del torniquete (+)	Sangrado de mucosas
Leucopenia	Letargo/ irritabilidad
	Hipotensión postural

Fuente: Desarrollo de algoritmos clínicos para el diagnóstico del dengue en Colombia.

Elaborado por: Yagual Acuña Kathryn Emily

Tabla 2.

Choque. - evidenciado por pulso débil o indetectable, taquicardia, extremidades frías y llenado capilar ≥ 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).
Compromisos graves de órganos. - tales como daño hepático, SNC (alteraciones de la conciencia), corazón (miocarditis) u otros órganos

Fuente: Desarrollo de algoritmos clínicos para el diagnóstico del dengue en Colombia.

Elaborado por: Yagual Acuña Kathryn Emily

2.2.5 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

Son ovalados con medidas inferiores a 1mm de extensión, al principio son de color blanco y luego con el crecimiento embrionario pasan a un color oscuro; al estar expuestos al medio ideal, tanto en humedad como en temperatura entonces eclosionan en 2 a 3 días.

Pueden sobrevivir hasta incluso 8 meses adheridos en los costados de recipientes sin estar en el agua. A la par los mosquitos no requieren grandes cantidades de agua para ovipositar sus huevos, que generalmente rondan los 100-200 cigotos por postura. (CDC, 2018).

Las larvas

El estado larvario es la segunda fase en el ciclo de vida del *Aedes aegypti*. Se caracterizan por tener un abdomen alargado, un tórax voluminoso y una cabeza redondeada; se alimentan de la materia orgánica que se encuentra en el entorno acuático en el que se desarrollan. (Academia, 2019).

Las pupas

En esta etapa requieren una temperatura entre 28°C y 32°C durante uno a tres días, durante este tiempo no se alimentan y la fase no se alimentan y su objeto es ejecutar la metamorfosis de larva a adulto. Cabe añadir que las oscilaciones extremas de temperatura pueden extender este período. (Almanza, Puello, & Almanza, 2018).

Mosquito (Adultos)

La etapa adulta del *Aedes aegypti* se considera como período de reproducción idóneo. Los hábitos de esta especie son: alimentarse en el día, habitar en sectores cercanos a casas humanas, tiene mayor preferencia hacia los hombres. El tiempo puede mantenerse con vida está afectado directamente las condiciones climáticas como la temperatura y la humedad, debido a que supedita el reposo, la reproducción y la alimentación.

2.2.6 Factores de riesgo de contraer el dengue

Evidentemente hay circunstancias o factores que incrementan las probabilidades de contraer el dengue normal o el dengue grave; a continuación, se detallan las más comunes:

Encontrarse o trasladarse a zonas tropicales. El riesgo de padecer dengue incrementa debido a la continua exposición a ambientes de proliferación de mosquitos vectores del dengue, en especial en áreas subtropicales y tropicales. Como regiones asiáticas, islas del Pacífico, el caribe y América Latina.

Haber padecido dengue previamente y volver a infectarse; enfermarse nuevamente incrementa el riesgo de sufrir síntomas graves. (Clinic, 2019).

2.2.7 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, 2018).

Factores macro determinantes

Factores ambientales

Los aspectos ambientales como el fenómeno del niño y la niña, el constante aumento del calentamiento global, que tienen efecto directo en la duración e intensidad de la época lluviosa creando así la situación que favorece la difusión de vectores de contagio. (Terazón & Terazón, 2019).

Factores sociales

1. Densidad de la población de moderada a alta.
2. Patrones de asentamientos como urbanización no planificada y densidad de asentamiento elevada.
3. Características de las viviendas inadecuadas, desagües obstruidos por los desechos.
4. Abastecimiento de aguas discontinuas, agua almacenada, en recipientes inadecuados y destapados los cuales constituyen criaderos reales y

potenciales.

5. Recolección de desechos sólidos inadecuados, recipientes pequeños, en desuso, neumático desechados, chatarras, etc.
6. Falta de mantenimientos a terrenos baldíos, casa desocupadas y Micro vertederos.

Adicional a ello, la situación socioeconómica también desempeña un papel fundamental, tomando en consideración la privatización de gran parte de los servicios de salud, el desempleo, la pobreza, el desempleo, poco acceso a medios eficiente de solución (vacunas) y a la falta de cultura en cuanto a esta enfermedad, a su vez se considera que el estado de las viviendas también interviene en la propagación de esta enfermedad.

Factores dependientes del individuo

1. La edad
2. Sexo
3. Antecedentes de exposición previa al virus
4. Comorbilidades
5. Ocupación

Propios del vector como:

1. Domesticidad
2. Tasa de supervivencia
3. Capacidad de picar al hombre con repetición
4. Ecología del vector.

2.2.8 Tratamiento

El tratamiento de un paciente con dengue consiste en mantenerlo aislado con mosquiteros, con el objetivo de evitar la expansión de la enfermedad a más personas. El tratamiento consiste básicamente en analgésicos y reposición de líquidos; también se debe evitar la administración de aspirina (acetilsalicílico) debido al riesgo de hemorragias. (Greenarea, 2019).

2.2.9 Medidas de prevención.

La medida más imprescindible para regular la transmisión del dengue es controlar la reproducción de los mosquitos vectores (OMS, 2018), es así que deben eliminarse los criaderos de mosquitos, ya que no existe forma de prevenir esta enfermedad con alguna vacuna o medicamento. Entre las medidas preventivas, es fundamental desechar aquellos recipientes que acumulen agua innecesaria, como: latas, baldes, tanques, neumáticos, entre otros.

La proliferación de vectores que promueven el contagio de enfermedades como el dengue, es considerado una de las problemáticas más reiterativas en cuanto al sistema de salud se refiere, este inconveniente es usual en muchos países y al no tener ningún tipo de medicamento preventivo la única opción es evitar recibir la picadura de los mosquitos vectores, mediante el uso de repelentes y evitando acudir a áreas en las que se aglomeran mosquitos. Así que básicamente la prevención consiste en utilizar medidas de protección frente a ellos. (Martínez, 2018).

Las entidades de salud pública continúan su lucha incesante para controlar las enfermedades de fácil transmisión, como el dengue; el accionar que se han propuesto consiste en organizar campañas periódicas de concientización en la población, en especial en zonas de elevado riesgo de contagio. Por consiguiente, se usan como referentes las zonas endémicas (área geográfica en la que se presenta la enfermedad), estudios entomológicos asiduos para corroborar la densidad y distribución del mosquito transmisor del dengue. (Vaca Ortiz, 2018).

2.3 Fundamentación de Enfermería.

Teoría del Déficit del Autocuidado-Dorothea Orem. (1969)

La teoría del autocuidado de Dorothea Orem se basa fundamentalmente entre los cuidados de presta el profesional de enfermería y el autocuidado autónomo que los pacientes deben aprender, siempre y cuando estén dentro de las posibilidades del mismo.

Los seres humanos tienen la capacidad de adaptarse a los cambios que se produce en sí mismos o su entorno. Cuando estos cambios demandan más allá de la capacidad del paciente se recurre a las intervenciones de familiares, amigos y profesionales de enfermería. (Naranjo, Concepcion, & Rodríguez, 2017).

La conjetura elaborada por Orem enarbola la idea de que el autocuidado es necesario para la prevención de enfermedades, por lo tanto, estar sano no depende exclusivamente de factores externos, también se involucra el accionar del individuo en su cotidianidad. El autocuidado va mejorando a medida que el tiempo pasa, ya que así el individuo se vuelve más maduro y consciente de que puede ser afectado por una higiene insuficiente; el autocuidado es afectado por factores como: la cultura, hábitos, creencias, costumbres (familiares y sociales), adicional a eso la persona siempre debe estar dispuesta a mejorar sus técnicas de autocuidado.

Teoría del Entorno-Florence Nightingale (1969)

Florence Nightingale y su teoría del entorno relaciona varios factores externos que influyen en la recuperación del paciente y por ende en su salud de forma directa. Un ambiente salubre o insalubre condiciona gravemente a la recuperación del paciente. Los principales elementos que influyen en la recuperación de paciente son: aire, luz, agua, manejo de desechos e higiene. (Mora, 2022)

En el presente estudio investigativo se vincula la teoría del entorno planteada por la precursora de la enfermería moderna, Florence Nightingale, en relación a las condiciones sanitarias que influyen en la incidencia del dengue. En dicha teoría se aborda la suciedad y la falta de higiene, haciendo mención a 5 elementos que son indispensables para conservar un entorno sano: luz, agua potable, aire puro, higiene y adecuada eliminación de aguas residuales.

De acuerdo al contenido de la teoría descrita por Florence Nightingale las enfermeras son quienes tienen la responsabilidad de manejar y brindar un ambiente adecuado a los pacientes, ofreciendo un entorno saludable para su pronta recuperación. En un centro de salud

las enfermeras se encargan de modificar los aspectos que consideren oportuno en el entorno hospitalario, la importancia de esta labor se encuentra en que dicha intervención influye en los pacientes ya sea de forma positiva o negativa; es precisamente en los efectos del accionar del personal de salud en lo que se centra la teoría explicada por Florence Nightingale, es justamente esto lo que nos facilitará comprobar las condiciones sanitarias en las que se encuentra la población tomada como muestra.

Entre los aspectos más relevantes enlazados al estudio se consideró el acceso intermitente al agua, lo que conlleva a que la población almacene agua en grandes recipientes, los cuales no están apropiadamente cubiertos, haciendo que los mosquitos tengan fácil acceso y por ende el *Aedes aegypti* pueda crear sus criaderos; la diferencia surge cuando se le un uso oportuno a los factores que colaboran a la existencia de un medio sano.

2.4 Fundamentación Legal

Constitución de la Republica del Ecuador (2008)

Capítulo II, 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”.

En el acápite previamente mencionado se detalla uno de los derechos primordiales a los que la población ecuatoriana tiene pleno acceso; en este caso se remite a garantizar un ambiente sano, se infiere que ello puede ser obtenido mediante políticas ambientales que prevean la integridad y sostenibilidad de los ecosistemas.

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.”

En la Constitución del Estado Ecuatoriano se desglosan múltiples derechos fundamentales, entre ellos: el derecho a una vida digna, evidentemente independiente su situación económica o social; a su vez se establece un vínculo intrínseco entre el derecho a la salud y el apropiado acceso a servicios de educación, alimentación, y otros derechos que

permitan obtener un estilo de vida acorde al Sumak Kawsay.

Por otro lado, el derecho a la salud se ampara en varios principios: universalidad, eficiencia, eficacia, solidaridad y bioética. Lo que conlleva a que el enfoque de su aplicación sea el adecuado en relación al buen vivir.

“**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 ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir” (Constitución de la Republica del Ecuador, 2008)

Ley Orgánica de Salud (2016)

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.

Se denota que, durante el transporte, almacenamiento, comercialización y demás etapas que conlleva la elaboración y expendio de productos destinados al consumo humano tendrá que tener una estricta regularización, control y vigilancia para que así se cumplan con las medidas sanitarias oportunas. Se considera también el control o regulación que debe tener el sistema de salud entorno a empresas de salud privadas o de medicina prepagada.

En el capítulo II llamado prevención d y control de enfermedades, de las enfermedades trasmisibles en el artículo 64 se entiende que entre las funciones que el personal de salud está obligado a realizar, se encuentran las medidas de bioseguridad aplicables en caso de que exista un diagnóstico o sospecha de que exista una enfermedad transmisible, con el objetivo de evitar su propagación.

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.

Se implementarán promociones e incentivos a los profesionales de salud, y también se les dará formación permanentemente, por supuesto tendrán evaluaciones periódicas para llevar un registro del estado que tiene el servicio de salud.

Código Orgánico Integral Penal (2014)

Art.360.- El sistema garantizara 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; articulara los diferentes niveles de atención; y promoverá la complementariedad con las medicinas ancestrales y alternativas.”

En el sistema de salud se prevé brindar una atención integral y de calidad a todas las personas que requieran la aplicación de dichos servicios, es posible complementar dichos métodos en conjunto con medicinas ancestrales y alternativas.

2.5 Formulación de Hipótesis

Existe un índice comprometidamente eminente de factores socioculturales que inciden en el incremento de casos con dengue, centro de salud tipo C de Bastión Popular. Guayaquil, 2022.

2.6 Identificación y clasificación de variables

Variable independiente: Factores socioculturales

Variable dependiente: dengue

2.7 Operacionalización de variables.

Tabla 3

Matriz de Operacionalización de Variable Independiente

Hipótesis	Variable	Descripción conceptual	Definición operacional		
			Dimensión	Indicador	Técnicas
Los factores socioculturales determinan el incremento de casos de dengue en el centro de salud tipo c de Bastión Popular.	Variable dependiente: Dengue	Persona de cualquier edad y sexo que presenta signos y síntomas, sin afección de las vías aéreas superiores y sin etiología definida; y que el personal de salud sospecha puede ser debido a Dengue	signos	<ul style="list-style-type: none"> • Dolor abdominal • Vómitos persistentes. • Derrame seroso • Hipoalbuminemia <ul style="list-style-type: none"> • Sangrado de mucosas. • Cambio en el estado mental <ul style="list-style-type: none"> • Hepatomegalia • incremento brusco del hematocrito • plaquetopenia 	observacional
			síntomas	<ul style="list-style-type: none"> • Anorexia • Cefalea y/o dolor retro ocular • Malestar general, Diarrea, vómitos. 	
	Variable independiente Factores socioculturales	Aspectos o fenómenos relacionados con los aspectos sociales y culturales de una	Factores sociales	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Instrucción académica • Ocupación 	Cuestionario prediseñado

comunidad o
sociedad

Factores
culturales

- Grupo étnico
- Creencias religiosas
- Conocimiento de dengue
- Procedencia

Elaborado por: Kathryn Yagual

CAPÍTULO III

3. DISEÑO METODOLÓGICO

3.1 Tipo de Investigación

El estudio fue realizado como una investigación de tipo no experimental, ya que no se manipula las variables, con un corte transversal, de carácter descriptiva ya que se busca determinar los factores influyentes, aspectos socioculturales, reiteración del dengue, entre otros factores de riesgo en la población.

La investigación de Campo se encarga de recolectar, analizar y representar información obtenida de fuentes primarias, estas cumplen un papel específico y fundamental en la investigación ya que dichos datos son adquiridos desde la realidad misma de la problemática.

La investigación fue de tipo descriptiva y cuantitativa. Descriptivas, siendo que en este tipo de investigación se describe la población y la situación que gira en torno a la problemática; en el presente estudio se remite a el conocimiento y a las prácticas realizadas por la población con respecto a las medidas de prevención del dengue.

3.2 Métodos de investigación.

Tiene un enfoque cuantitativo ya que se pretende realizar la recolección, procesamiento y análisis de datos para poder ser tabulados a través de cantidades y porcentajes, tiene el propósito de tener un control numérico de los datos o información recopilada, a través de instrumentos informáticos; para la precisión de los tipos de investigación es ideal conceptualizar adecuadamente las variables y limitar la población a estudiar con el objetivo de determinar los factores socioculturales que inciden en el incremento de casos de dengue.

3.3 Población y muestra.

Según datos estimados por el centro de salud tipo C hay un total de 60 casos de dengue con signos de alarma, las cuales fueron atendidos durante todo el periodo 2022, y un total de 40 casos de dengue sin signos de alarma que fueron identificados en el establecimiento o familiares cercanos que hayan padecido la enfermedad; para determinar el universo se detallan las peculiaridades susceptibles a ser estudiadas ya sean elementos o individuos.

3.4 Muestra

La muestra constituye un total de 40 personas de pacientes que se pudo contactar debido a que las otras personas dieron datos incorrectos, otras no cumplían

con los criterios de inclusión. La muestra seleccionada representó parte de la población de afectados con esta patología, por lo que indicaron cual resultado ser los factores socioculturales en dicha enfermedad.

3.3.1 Criterios de inclusión

1. Pacientes diagnosticados con dengue
2. Perteneciente al centro de salud tipo c de bastión popular
3. Pacientes mayores de 18 años
4. Pacientes de género masculino y femenino

3.3.2 Criterios de exclusión

1. Pacientes menores de 18 años
2. Pacientes que no desearon formar parte de la investigación por asuntos propio
3. Pacientes que no pertenecen al centro de salud tipo c de Bastión Popular
4. Pacientes que habían dado los datos incorrectos por lo tanto no se pudo contactar

3.5 Técnica e instrumento de recolección de datos.

Se aplicó para la recolección de datos la técnica de la encuesta (cuantitativa), a aquellos que fueron afectados por la enfermedad, siendo el instrumento un cuestionario con 21 ítems con preguntas de opción múltiples, de manera ordenada y sistemática para la obtención de datos relevantes del tema investigado, para dar contestación a la problemática en estudio. Posterior a eso se realizará la tabulación e interpretación de sus resultados.

CAPÍTULO IV

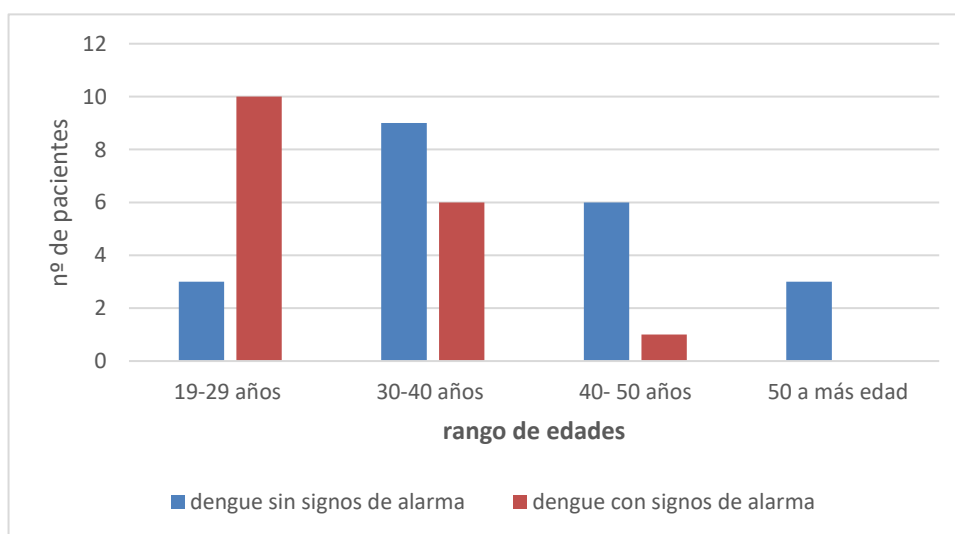
4. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

4.1. Análisis y presentación de resultados

A través de las encuestas hemos podido conocer la información aplicada hacia los afectados con dengue ya sea esta con signos de alarma o sin signos de alarma, de esta manera procedí a la interpretación de los resultados para el cumplimiento de los objetivos que se plantearon al comiendo acerca de los factores socioculturales que influyen en el incremento de casos de dengue de la población que acude al Centro de Salud tipo C de Bastión Popular.

Gráfico 1

Distribución de casos de dengue de acuerdo a la edad

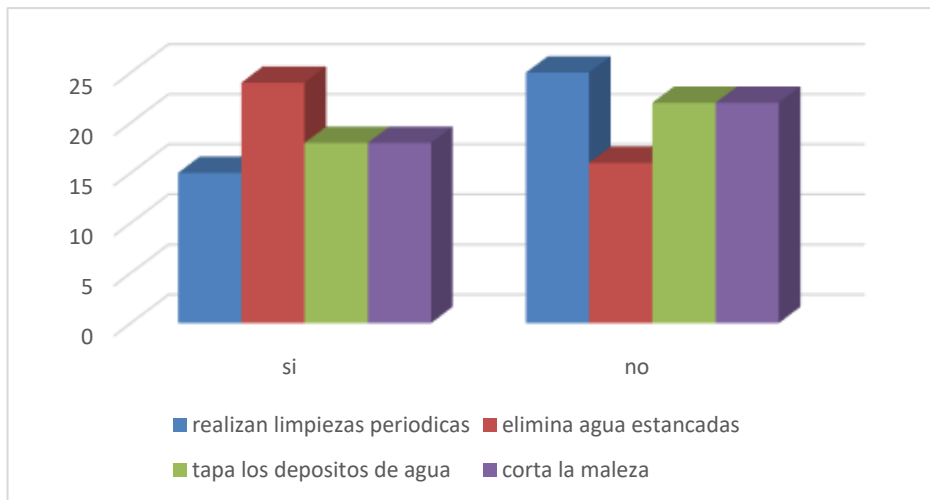


Fuente: encuesta prediseñada
Elaborado por: Kathryn Yagual

Haciendo referencia al objetivo general según los resultados obtenidos de los grupos etarios con mayor riesgo de padecer dengue, se colige que las personas menos propensas a enfermarse son aquellas mayores a 50 años, se deduce que es debido a que las personas jóvenes suelen estar más expuestas al vector transmisor del dengue y por ende tienen más posibilidades de enfermarse.

Gráfico 2

Realiza medidas preventivas para eliminar criaderos de mosquitos

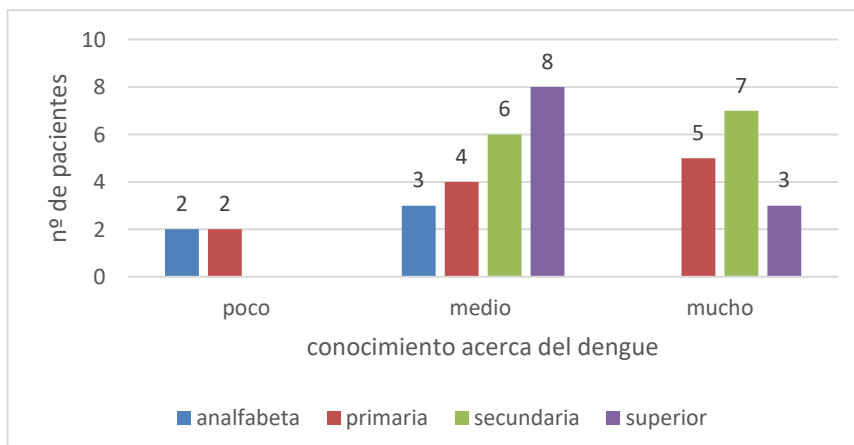


Fuente: encuesta prediseñada
Elaborado por: Kathryn Yagual

En mención al segundo objetivo se deduce que a partir de los datos recopilados de la muestra que se refiere a los pobladores de Bastión Popular. Y mediante la observación se verificó que muchos pobladores no realizan limpiezas periódicas en sus patios, debido a que se visualizan malezas, recipientes y demás elementos que contribuyen al aumento de mosquitos, así mismo en su mayoría no tapan los depósitos de agua ni elimina agua estancadas, por ende, al aumento de la propagación de la enfermedad conocida como dengue.

Gráfico 3

Distribución de acuerdo a la introducción académica y el conocimiento acerca del dengue



Fuente: encuesta prediseñada
Elaborado por: Kathryn Yagual

En mención al tercer objetivo se deduce que la interrogante que plantea la relación existente entre el nivel de conocimiento de una persona, con respecto al nivel académico que posee; se destaca que no se halla una correlación proporcional entre dichos datos, sin embargo, se acentúa que quienes tienen una educación superior son más proclives a un mayor grado de conocimiento acerca del dengue.

4.2. Comprobación de hipótesis.

Basándose en los resultados obtenidos durante el desarrollo de este proyecto de investigación se puede confirmar la hipótesis propuesta, ya que el comportamiento del acceso venoso periférico sí va a influir directamente del cuidado de enfermería, ya que en base a estas acciones de enfermería, debido a que la continua valoración de este procedimiento se pueden prevenir la mayoría de las complicaciones y sus principales causas, pudiendo establecer una dependencia entre las 2 variables establecidas.

5. Conclusiones

Una vez concluido el trabajo de investigación el análisis de los resultados que se obtuvo durante la encuesta realizada a los afectados por el dengue del centro de salud tipo C de bastión popular se determinó que:

La relación sociocultural y el dengue es compleja y multidimensional, tanto la cultura y las prácticas sociales pueden influir en la transmisión del virus del dengue, ya que pueden afectar la forma en que las personas lidian con los vectores del dengue y la eliminación de recipientes que pueden servir como criadero para ellos.

Se pudo evidenciar mediante la encuesta que la falta de conciencia y la ignorancia sobre cómo prevenir el dengue pueden ser factores culturales que contribuyen a su propagación. Las barreras económicas y de acceso a los servicios de salud también pueden desempeñar un papel importante en la relación sociocultural y el dengue.

Existe un elevado porcentaje que poseen inestabilidad en su vivienda, por lo tanto, es importante tener en cuenta la dimensión sociocultural y trabajar con comunidades locales para implementar medidas efectivas de prevención y control del dengue.

6. Recomendaciones

Tras la elaboración prolija del presente trabajo investigativo se han conseguido múltiples inferencias con respecto al Dengue, ergo se recomienda lo siguiente:

Elaborar información periódica referente al dengue, especificando prolijamente de manera simple los detalles que caracterizan a dicha enfermedad, como signos y posibles complicaciones; dichos comunicados deben ser transmitidos a los beneficiarios del sub centro de salud ubicado en Bastión Popular con el objeto de que conozcan el peligro que representa.

Efectuar charlas de capacitación al entorno comunitario, con la implicación de centros religiosos, centros educativos, etc., educando acerca de medidas preventivas del dengue, dichas medidas incluyen métodos de supresión del *Aedes Aegypti*, como la realización de limpiezas continuas en los alrededores de las viviendas, limpiando y cubriendo de recipientes de agua.

Incitar a las autoridades sanitarias al establecimiento de medidas preventivas y de supresión del *Aedes Aegypti*; como el control del zancudo con el uso de fumigantes, recolección regular de los desechos, asfaltado de las calles, abastecimiento de agua potable y acceso a una vivienda apropiada, siendo que la implementación de esos aspectos favorece al control de la proliferación del vector transmisor del dengue.

Advertir a los centros de salud y al personal sanitario sobre los riesgos y peligros del resurgimiento de la enfermedad conocida como dengue.


7. Referencias bibliográficas

- Caicedo, D., Méndez, A., Tovar, J., & Osorio, L. (2019). Desarrollo de algoritmos clínicos para el diagnóstico del dengue en Colombia. . *Biomédica*, 39(1), 170-185.
- Chico Aldama, P. (2019). Ciclo de vida del *Aedes aegypti* y manifestaciones clínicas del dengue. Instituto Nacional de Pediatría.
- Chico Aldama, P. (2019). Panorama epidemiológico del dengue. Obtenido de <http://repositorio.pediatria.gob.mx:8180/handle/20.500.12103/1531>
- COIP. (diciembre de 2022). CÓDIGO ORGÁNICO INTEGRAL PENAL.
- Constitución de la República del Ecuador. (2014). En Registro Oficial 449. Recuperado el noviembre de 2022
- Grupo Editorial NORMA Educativa. Diccionario de biología. Bogotá: Editorial Norma; 2019.
- Gubler, D. J. (2019). Dengue. In *The arboviruses: epidemiology and ecology* (pp. 223-260). CRC Press.
- Gutiérrez, C., & Montenegro-Idrogo, J. J. (2017). Conocimiento sobre dengue en una región endémica de Perú: Estudio de base poblacional. *Acta médica peruana*, 34(4), 283-288.
- Halstead, SB (2017). Dengue y dengue hemorrágico. En *Manual de zoonosis* (págs. 89-99). Prensa CRC.
- Hernández-Aguado I, Gil-de Miguel Á, Delgado-Rodríguez M, Bolúmar-Montrull F, Benavides FG, Porta Serra M, et al. *Manual de epidemiología y salud pública: para grados en ciencias*. Segunda edición. Madrid: Editorial Médica Panamericana; 2018.
- Jing, Q., & Wang, M. (2019). Dengue epidemiology. *Global Health Journal*, 3(2), 37-45.
- Ley Orgánica de salud. (2017). Ley Orgánica de salud Registro Oficial Suplemento 423 de 22-dic.-2006.
- Li Q, Guan X, Wu P, Wang X, Zhou L, Tong Y, et al. Dinámica de transmisión temprana en Wuhan, China, de la nueva neumonía infectada por coronavirus. *N Engl J Med*. 2020; 382 :1199–1207. doi: 10.1056/NEJMoa2001316.
- Martinez Torres, E., & Sabatier García, J. (2020). Dengue y COVID-19: semejanzas y diferencias. *Revista Cubana de Pediatría*, 92.
- Mata, G. B., Redondo, S. H., & López, R. G. (2020). Actualización de la fiebre del Dengue. *Revista Médica Sinergia*, 5(1), 12.
- Mattar, S., Montero, J., González, M. (2019). La historia del dengue aún no termina. *Revista MVZ Córdoba*, 4(2), 7177-7179.
- Montesdeoca, A., L.A., Rivas, M., S. M., & Piloza, B. (2018). Aplicación de métodos

- epidemiológicos y filogenéticos en el estudio del virus del dengue en el Ecuador.
- MSP. (s.f.). Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social. Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/centro-de-salud-tipo-c-santiago-de-guayaquil/>
- Niño-Effio, B. S., Yong-Cadena, H. A., & Díaz-Vélez, C. (2019). Conocimientos y prácticas en prevención de dengue en ciudad afectada por epidemia del dengue posfenómeno de El Niño Costero, Perú, 2018. *Revista Cubana de Medicina Tropical*, 71(2), 1-16.
- OMS. (10 de enero de 2022). Organización Mundial de la Salud. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dengue-and-severe-dengue>
- OMS. (2018). Dengue. Obtenido de <https://www.who.int/topics/dengue/es/>
- OMS. (2022). Organización Mundial de la Salud. Obtenido de Dengue Situation Updates 2022.: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/352792>
- OPS. (2021). enfermedades desatendidas tropicales transmitidas por vectores. Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/enfermedades-desatendidas-tropicales-transmitidas-por-vectores>
- Ponce, P., Morales, D., Argoti, A., & Cevallos, V. (2018). Primer reporte de *Aedes (Stegomyia) albopictus* (Skuse) (Diptera: Culicidae), el mosquito tigre asiático, en Ecuador, *Journal of Medical Entomology*, (1 ed., Vol. 55). Obtenido de <https://doi.org/10.1093/jme/tjx165>
- Saavedra-Velasco, M., Chiara-Chilet, C., Pichardo-Rodriguez, R., Grandez-Urbina, A., & Inga-Berrosapi, F. (2020). Coinfección entre dengue y COVID-19: Necesidad de abordaje en zonas endémicas. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas de Córdoba*, 77(1), 52-54.
- SIVE-ALERTA. (2022). Gacetas Epidemiológicas. Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/gacetas-epidemiologicas-gaceta-general-2022/>
- Sojos, BYB, Montalvo, GDL, Gorozabel, MSS, & Moreno, LGV (2019). Fisiopatología del dengue. *RECIMUNDO*, 3 (3 ESP), 622-642.
- Sorroza Rojas, N. A., Cajas Flores, N. V., & Jinez J. (2019). *RECIAMUC*, 2(1). Obtenido de <https://doi.org/10.26820/reciamuc/2.1.2018.396-411>
- Sridhar, S., Luedtke, A., Langevin, E., Zhu, M., Bonaparte, M., Machabert, T., ... & DiazGranados, CA (2018). Efecto del estado serológico del dengue sobre la seguridad y eficacia de la vacuna contra el dengue. *Revista de Medicina de Nueva Inglaterra*, 379 (4), 327-340.
- Tamayo Escobar, O., García Olivera, T., Escobar Yéndez, N., González Rubio, D., & Castro Peraza, O. (2019). La reemergencia del dengue: un gran desafío para el sistema sanitario latinoamericano y caribeño en pleno siglo XXI. *SciELO*, 3(2).
- Wilder-Smith, A., Ooi, E. E., Horstick, & Wills, B. (2019). Dengue. *The Lancet*. 393(10169), 350-363.

8. Anexos

Anexo 1. Oficio por parte de la carrera de enfermería dirigida a la institución.



Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud
Enfermería

Oficio No.603- CE-UPSE-2023.
La Libertad, 10 de Enero de 2023

Dr.
Eduardo Cedeño Cedeño
DIRECTOR DISTRITAL 09D08
CENTRO DE SALUD TIPO C BASTIÓN POPULAR

Lic.
Jimmy Jimenez Espinoza
DIRECTOR MÉDICO CENTRO DE SALUD
TIPO C BASTIÓN POPULAR

En su despacho. –
De mi consideración:

Reciba un cordial saludo de parte de quienes conformamos la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

La presente es para comunicar a usted que, en sesión de Consejo Académico de la Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, fue aprobado el tema para el desarrollo del trabajo de investigación previa a la obtención al título de Licenciada en Enfermería al estudiante:

No-	TEMA	ESTUDIANTE	TUTOR
1	FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INCIDEN EN EL INCREMENTO DE CASOS CON DENGUE, CENTRO DE SALUD TIPO C DE BASTIÓN POPULAR. GUAYAQUIL, 2022	Kathryn Emily Yagual Acuña	Lic. Cesar Figueroa plco, Ph.D

Por lo antes expuesto, solicito a usted se sirva autorizar el ingreso a las áreas correspondientes para que la Srta. **Kathryn Emily Yagual Acuña**, proceda al levantamiento de información dentro de la Institución a la cual usted dignamente representa, a fin de desarrollar el trabajo de investigación antes indicado

Particular que remito para los fine pertinentes.

Atentamente



NANCY MARGARITA DOMINGUEZ RODRIGUEZ




Lic. Nancy Dominguez Rodriguez, M.Sc
DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERIA



: ARCHIVO
NDR/POS

Dirección: Campus matriz, La Libertad - prov. Santa Elena - Ecuador
Código Postal: 240204 - Teléfono: (04) 781732 ext 131
www.upse.edu.ec


 UPSE

Anexo 2. Autorización de la institución



Ministerio de Salud Pública
CZ8S-Dirección Distrital 09D08 - Pascuales 2 - Salud
Despacho

Memorando Nro. MSP-CZ8S-DD09D08-DIR-2023-0345-M

Guayaquil, 19 de enero de 2023

PARA: Sra. Andrea Mariela Quevedo Cantos
Responsable de Ventanilla Única de la Dirección Distrital 09D08

ASUNTO: Respuesta: Oficio No. 603 a CEP a CE-UPSE-2023 - solicita autorización para realizar trabajo de investigación.

De mi consideración:

Saludos cordiales en atención al Memorando MSP-CZ8S-DD09D08-GDVUUAU-2023-0060-M el cual cito textualmente :*"Por medio del presente se remite oficio suscrito por la Lic. Nancy Domínguez Rodríguez, M.Sc , de fecha 10 de enero del 2023 en el cual indica lo siguiente: "Mediante la presente me dirijo a usted, para solicitar de la manera más comedida su autorización para realizar trabajo de investigación previa a la obtención al título de Licenciada en Enfermería al Estudiante Kayhrym Emily Yagual Acuña, estudiante". Agradeciendo de antemano su atención prestada esperando recibir una respuesta positiva a mi petición. Sin otro particular se remite documento para los fines pertinentes.*

Por lo antes expuesto me permito informar que se **autoriza** que la Srta Yagual Acuña Kathryn pueda realizar su trabajo de investigación en el Centro de Salud Tipo C Bastión Popular.

Particular que comunico para fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Santo Eduardo Cedeño Cedeño
DIRECTOR DEL DISTRITO 09D08 - PASCUALES 2 - SALUD

Referencias:
- MSP-CZ8S-DD09D08-GDVUUAU-2023-0060-M

Anexos:
- 20230116172457654.pdf

Dirección: Bastión Popular Bloque 3 Mz 811 Solar 8./ Guayaquil - Ecuador
Código Postal: 090706 Teléfono: 593-4-3812-940 - www.salud.gob.ec



Anexo 3. Consentimiento informado



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



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Proyecto: FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INCIDEN EN EL INCREMENTO DE CASOS CON DENGUE, CENTRO DE SALUD TIPO C DE BASTION POPULAR. GUAYAQUIL, 2022.

Datos generales.

Fecha:

Buenos días.

Soy intena de la Carrera de Enfermeria de la Universidad Estatal Peninsula de Santa Elena, actualmente me encuentro realizando un estudio con la finalidad de recolectar informacion sobre FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INCIDEN EN EL INCREMENTO DE CASOS CON DENGUE, CENTRO DE SALUD TIPO C DE BASTION POPULAR. GUAYAQUIL, 2022, el mismo que servirá para optar mi titulo profesional de Licenciada en Enfermeria.

Para ello solicito a usted su participación voluntaria la cual será de mucho valor para el estudio a realizar. Al mismo tiempo debo indicarle que de aceptar su participación, su colaboración será anónima, en ningún momento se afectará su integridad física ni morai.

Desearía participar en el estudio?

SI NO

De antemano gracias por la atención brindada.

FIRMA C.I

Anexo 4. Encuesta Aplicada



Facultad de
Ciencias Sociales y de la Salud
Enfermería

INSTRUMENTO A UTILIZAR EN LA INVESTIGACIÓN

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



Título: Factores socioculturales que inciden en el incremento de casos con dengue, Centro de Salud tipo C de Bastión Popular. Guayaquil, 2022

Objetivo: Determinar las incidencias del dengue asociado a las condiciones socioculturales de los pobladores que asisten al Centro de Salud tipo C de Bastión Popular.

Dirigido a: Usuarios que acuden al centro de salud tipo C de Bastión Popular

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: ___/___/___

INSTRUCTIVO:

Dígnese a contestar las siguientes preguntas de forma anónima, marcando con una X.

Datos Generales:

1. Edad:

18-25 ()

26-33 ()

34- 41 ()

42 a más ()

2. SEXO: FEMENINO () MASCULINO ()

3. ESTADO CIVIL

Soltero ()

Casado ()

Viudo ()

Divorciado ()

Unión Libre ()

Unión de Hecho ()

Separado ()

Dr. Leonardo Tobar Romero
MÉDICO CIRUJANO
Reg. Sanit. 10672
DIRECCIÓN HOSPITAL CALDAS



Facultad de
Ciencias Sociales y de la Salud

Enfermería

NIVEL EDUCATIVO:

UPSE

- Primaria ()
 Secundaria ()
 Bachiller ()
 Universitario ()
 Sin Estudio ()

2- Existen llantas en su patio?

SI NO

3- Con frecuencia cambia el agua de sus floreros?

A veces poco frecuente muchas veces a la semana

4- Existen aguas estancadas en su patio? SI NO

5- En qué tipo de vivienda vive usted?

- Mixta
 Caña
 Madera

6- En que consecuencias esta su patio?

- Relleno
 Sin relleno

7- Cual es la cantidad de ingreso económico en su hogar?

- 0-100
 100-200
 200 y más

8- Cuales de estos signos y síntomas presento su miembro de familia afecto

- | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Diarrea | <input type="checkbox"/> Fiebre alta |
| <input type="checkbox"/> Escalofrió | <input type="checkbox"/> Dolor |
| <input type="checkbox"/> Prurito | <input type="checkbox"/> Nauseas |

11- Cuales de estos métodos usted utiliza para eliminar los desechos?

- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Recolector de basura | <input type="checkbox"/> La queman |
| <input type="checkbox"/> Canal de riego | <input type="checkbox"/> La entierran |

12- Que clase de mosquitero utiliza en su vivienda?

- Usos de toldos
 Usos de malla en las ventanas

13- Que clase de repelente utiliza usted?

- Cremas





Facultad de
Ciencias Sociales y de la Salud

14- Con qué frecuencia fumiga usted su vivienda?



INSTRUMENTO A UTILIZAR EN LA INVESTIGACIÓN

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

Título: Factores socioculturales que inciden en el incremento de casos con dengue, Centro de Salud tipo C de Bastión Popular. Guayaquil, 2022

Objetivo: Determinar las incidencias del dengue asociado a las condiciones socioculturales de los pobladores que asisten al Centro de Salud tipo C de Bastión Popular.

PRE-TEST

INSTRUCTIVO: Dignese usted a responder las siguientes preguntas marcando con una x la respuesta que usted considere correcta, se le pide de favor que sea sincera en contestar.

CONTENIDO

Conocimiento sobre las medidas preventivas del dengue

CONOCIMIENTO DEL DENGUE ¿

Qué es el dengue?

a. Un virus b. Epidemia c. Peste d. Mosquito

1.- ¿Cómo se contrae la enfermedad?

a.- De persona a persona b.- A través de la tos y el estornudo

c.- A través de la picadura del mosquito Aedes Aegypti d.- A través del aire

2.- ¿Cómo se puede prevenir el Dengue? (se puede marcar más de 1 opción)

a.- Vacunación b.- fumigación c.- uso de repelente, repelente.

d.- eliminación de criaderos e.- Otros

3.- ¿Cómo se elimina criaderos? (se puede marcar más de 1 opción)

a.- Barriendo y tirando basuras b.- Tirando objetos en desuso

c.- Eliminando agua acumulada d.- Podando árboles

e.- Otros:

Dirección: Campus matriz, La Libertad - prov. Santa Elena - Ecuador
Código Postal: 240204 - Teléfono: (04) 2-781732
www.upse.edu.ec



Facultad de
Ciencias Sociales y de la Salud

4- ¿Quién debe eliminar los criaderos?

- a.- Municipalidad b.- Ministerio de Salud c.- Cada persona, persona, cada familia (uno mismo)
d.- Fiscalía del Ambiente e. Comisión Vecinal.

5-¿Sabe usted cuantas clases de dengue existe?

a. Si / _____ /

b. No / _____ /

6-¿Conoce usted los signos y síntomas del dengue clásico?

a. Si / _____ /

b. No / _____ /

7-¿Cuál cree usted que sea los signos y síntomas más propensos del dengue clásico?

a. Dolor de cabeza de predominio frontal

d. Pérdida de apetito

b. Dolor muscular

e. Todas son correctas

c. Fiebre Alta

f. Solo b y c son correctas

8- ¿Conoce usted los signos y síntomas del dengue hemorrágico?

a. Si / _____ /

b. No / _____ /

9-¿Cuál cree usted que sea los signos y síntomas más propensos del dengue hemorrágico?

a. Fiebre alta de 2 a 7 días

c. Dificultad para respirar.

b. Sangrado en diferentes partes del cuerpo

d. Palidez, sudoración y sueño

10 ¿Sabe usted cómo prevenir el dengue en su hogar?

Si / _____ / No / _____ /

11-¿Qué medidas preventivas utilizan en sus hogares?

a. Usa toldos

b. Usa mallas en sus ventanas

c. Usa repelentes

d. Fumiga alrededor de su hogar

e. Todas las anteriores

f. Ninguna

Anexo 5. Gráficos estadísticos.

Tabla 4

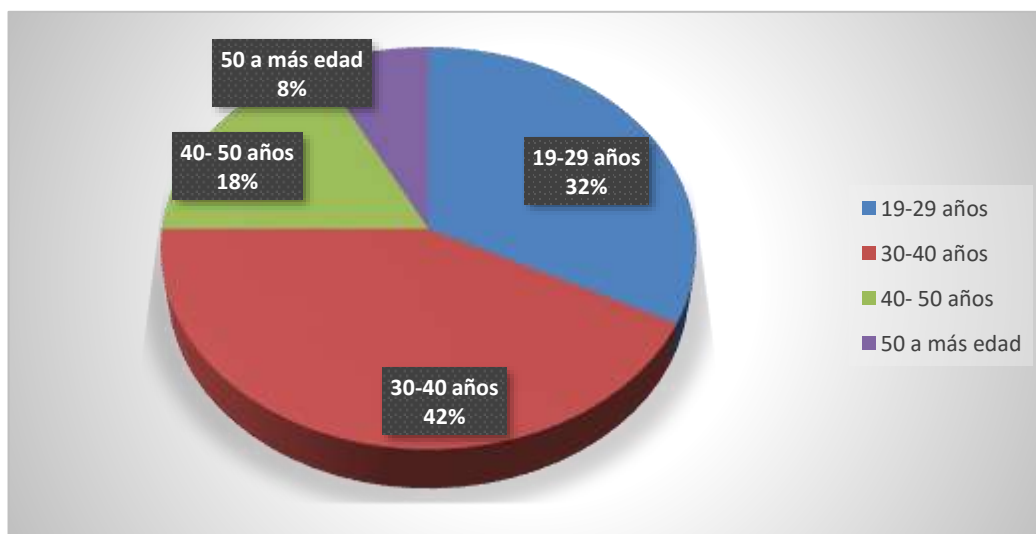
Distribución del grupo etario

Distribución del grupo etario	
Rango de edades	N.º de personas
19-29 años	13
30-40 años	17
40- 50 años	7
50 a más edad	3
total	40

Fuente: encuesta aplicadas a los pacientes con casos de dengue
Elaborado por: Kathryn Yagual

Gráfico 4.

Distribución del grupo etario



Fuente: encuesta aplicadas a los pacientes con casos de dengue
Elaborado por: Kathryn Yagual

Según el rango edad se puede evidenciar que el 42 % pertenece a las aquellas personas comprendidos entre 30- 40 años de edad, mientras que el siguiente grupo etario es la población más joven que está comprendida de 19 a 29 años de edad con un porcentaje de 32 %, seguido de del 18 % por ciento correspondido por la de edad de 40

a 50 y con el último porcentaje de 8% a la edad correspondida de 50 a más edad.

Tabla 5

Distribución de acuerdo al género

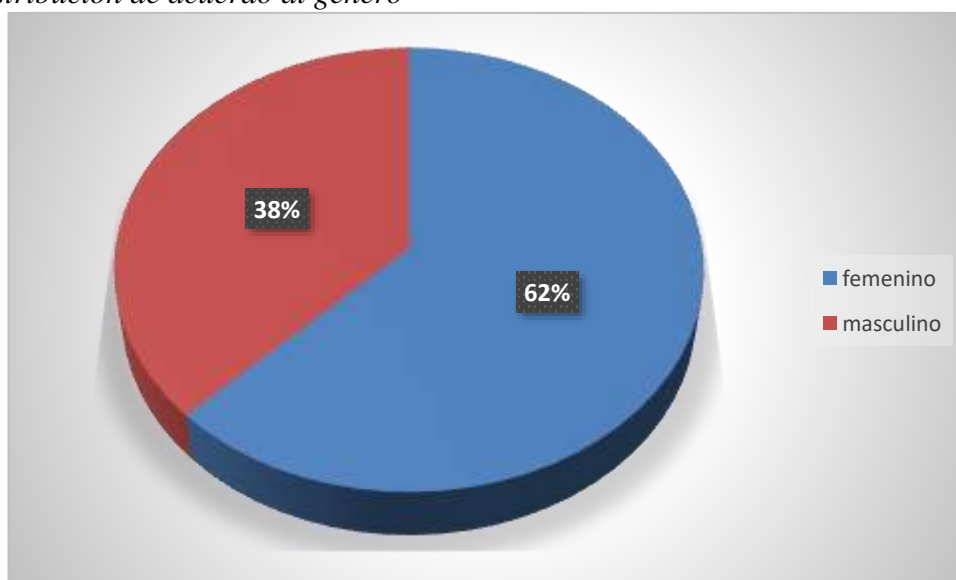
Distribución de acuerdo al género	
femenino	25
masculino	15
total	40

Fuente: encuesta aplicadas a los pacientes con casos de dengue

Elaborado por: Kathryn Yagual

Gráfico 5

Distribución de acuerdo al género



Fuente: encuesta aplicadas a los pacientes con casos de dengue

Elaborado por: Kathryn Yagual

Se puede observar que, de 40 pacientes con casos de dengue que fueron encuestados, dentro del establecimiento, el 62% son de género femenino siendo este el predominio y el 38 % de género masculino.

Tabla 6

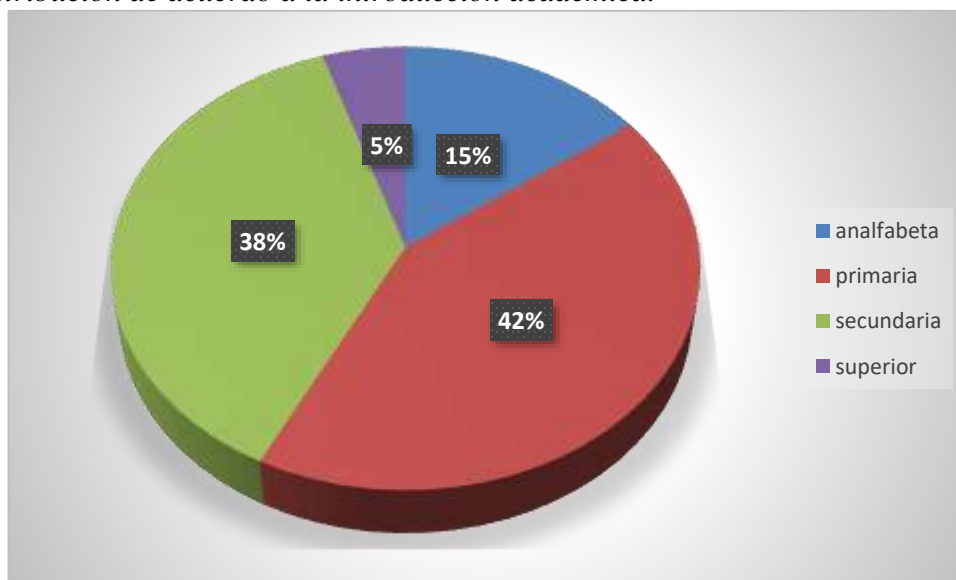
Distribución de acuerdo a la introducción académica

Distribución de acuerdo a la introducción académica	
introducción académica	nº de personas
analfabeta	6
primaria	17
secundaria	15

Fuente: encuesta aplicadas a los pacientes con casos de dengue
Elaborado por: Kathryn Yagual

Gráfico 6

Distribución de acuerdo a la introducción académica.



Fuente: encuesta aplicadas a los pacientes con casos de dengue
Elaborado por: Kathryn Yagual

La instrucción académica influye en el conocimiento de la enfermedad por tener insuficiente o poca importancia conocer los signos y síntomas de alarma, en nuestra investigación observamos que en su mayoría hay una culminación académica de un 42 %, posterior sigue con un 38% la culminación de la secundaria, y tan solo con un mínimo porcentaje de 5 % tiene una educación superior, demostrando que las personas con menos preparación desconocen o no toman en cuenta la importancia de llevar al centro de salud cuando comienzan los síntomas .

Tabla 7

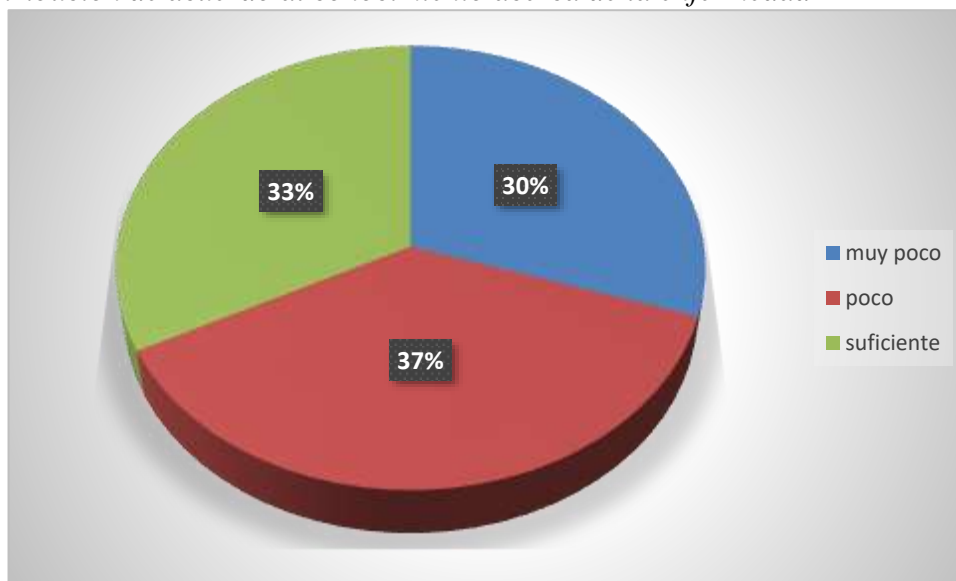
Distribución de acuerdo al conocimiento acerca de la enfermedad

conocimiento de dengue	
muy poco	12
poco	15
suficiente	13
	40

Fuente: encuesta aplicadas a los pacientes con casos de dengue
Elaborado por: Kathryn Yagual

Gráfico 7

Distribución de acuerdo al conocimiento acerca de la enfermedad



Fuente: encuesta aplicadas a los pacientes con casos de dengue
Elaborado por: Kathryn Yagual

Dentro del resultado que se obtuvo a través del test para saber qué tipo de conocimiento poseen, nos muestra que un 37 % desconocen cuales son los signos y síntomas de alerta, así mismo saben poco acerca de las medidas de prevención y protección que se les puede otorgar al resto de sus familiares cuando se presenta un caso de dengue para evitar la transmisión del dengue dentro del hogar y la comunidad.

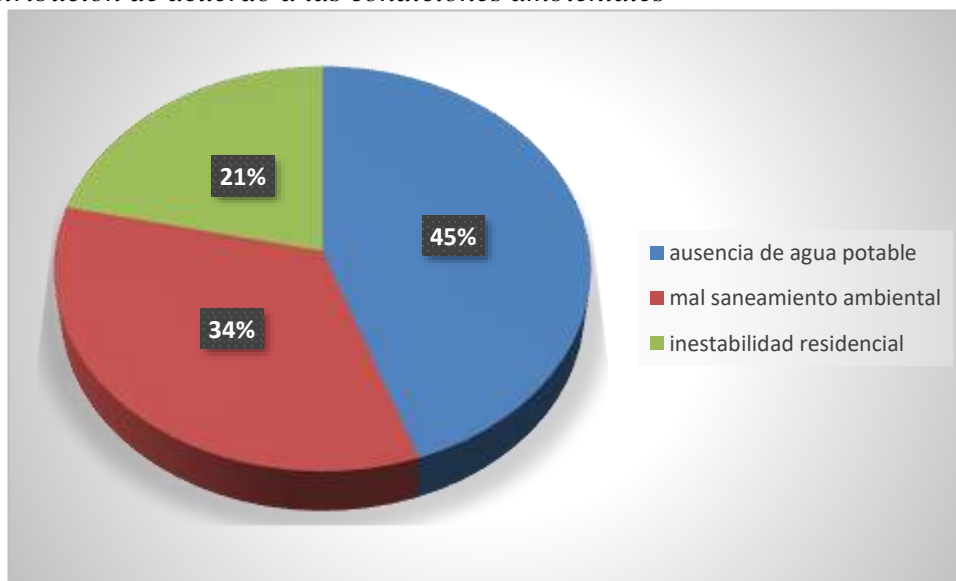
Tabla 8

Distribución de acuerdo a las condiciones ambientales

Distribución de acuerdo a las condiciones ambientales		
	si	no
ausencia de agua potable	25	15
mal saneamiento ambiental	19	21
inestabilidad residencial	12	28

Gráfico 8

Distribución de acuerdo a las condiciones ambientales



Fuente: encuesta aplicadas a los pacientes con casos de dengue
Elaborado por: Kathryn Yagual

De acuerdo a la investigación se obtuvo las siguientes condiciones ambientales alarmantes que son importantes ya que influyen en la trasmisión del dengue, con un 45 % de los pacientes que han tenido la enfermedad tienen ausencia de agua potable una de las tantas causas que obliga a la población a tener recipientes de agua que sirven de criadero para los mosquitos que portan la enfermedad, el mal saneamiento con un 34% también influye en la transmisión ya que la basura abunda en las calles y estas tapan las pocas alcantarillas que hay en el territorio por lo tanto en época de lluvias se estanca el agua, y por último la inestabilidad residencial con un 21 % ya que dificulta la implementación de medidas de prevención y control de dengue, así mismo aquellas personas que viven en condiciones de hacinamiento o viviendas insalubres.

Anexo 6. Evidencias fotográficas



Imagen 1 Socialización de la encuesta



Imagen 2 Aplicación de la encuesta



Imagen 3 Socialización acerca de la prevención del dengue

Anexo 7. Reporte del sistema antiplagio.



CERTIFICADO DE ANÁLISIS
magister

ANTIPLAGIO YAGUAL ACUÑA KATHRYN EMILY

4% Similitudes

< 1% Texto entre comillas
0% similitudes entre comillas

2% Idioma no reconocido

Nombre del documento: ANTIPLAGIO YAGUAL ACUÑA KATHRYN EMILY.pdf ID del documento: afd26a5894504c22ef84c9d56732856bfd0a8754 Tamaño del documento original: 569,33 kb	Depositante: CÉSAR EUBELIO FIGUEROA PICO Fecha de depósito: 8/2/2023 Tipo de carga: interface fecha de fin de análisis: 8/2/2023	Número de palabras: 5265 Número de caracteres: 34.220
---	---	--

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuente principal detectada

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	repositorio.upse.edu.ec Incidencias del dengue asociado a las condiciones higién... <small>https://repositorio.upse.edu.ec/tesis/tesis/48800/1/UPS-TEN-2019-0022.pdf</small>	4%		Palabras idénticas : 4% (370 palabras)