

# UNEMI

UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

REPÚBLICA DEL ECUADOR

UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL  
TÍTULO DE:

**MAGÍSTER EN SALUD PÚBLICA.**

**TEMA:**

**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS Y SUS EFECTOS EN LA  
PREVENCIÓN DEL DENGUE EN LOS HABITANTES DEL RECINTO “LA  
CHONTILLA” DEL CANTÓN MILAGRO, 2023.**

**Autor:**

**LCDA. PESANTEZ JARA NADIA CAROLINA.**

**Tutor:**

**ND. VARGAS OLALLA VANESSA MSC. ESP.**

*Milagro, 2023*

## Derechos de autor

Sr. Dr.

**Fabricio Guevara Viejó**

Rector de la Universidad Estatal de Milagro

Presente.

Yo, **Nadia Carolina Pesantez Jara** en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales de este informe de investigación, mediante el presente documento, libre y voluntariamente cedo los derechos de Autor de este proyecto de desarrollo, que fue realizada como requisito previo para la obtención de mi Grado, de **Magíster en Salud Pública**, como aporte a la Línea de Investigación **Salud Pública/medicina preventiva y enfermedades que afectan a la población** de conformidad con el Art. 114 del Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, concedo a favor de la Universidad Estatal de Milagro una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservo a mi favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo a la Universidad Estatal de Milagro para que realice la digitalización y publicación de este Proyecto de Investigación en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El autor declara que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Milagro, julio 2023



Firmado electrónicamente por:  
NADIA CAROLINA  
PESANTEZ JARA

**Nadia Carolina Pesantez Jara**  
**CI:0953392313**

## Aprobación del Director del Trabajo de Titulación

Yo, **Vanessa Paulina Vargas Olalla** en mi calidad de director del trabajo de titulación, elaborado por **Nadia Carolina Pesantez Jara**, cuyo tema es **CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS Y SU EFECTOS EN LA PREVENCIÓN DEL DENGUE EN LOS HABITANTES DEL RECINTO “LA CHONTILLA” DEL CANTÓN MILAGRO, 2023.**, que aporta a la Línea de Investigación **Salud Pública/medicina preventiva y enfermedades que afectan a la población**, previo a la obtención del Grado **Magíster en Salud Pública**. Trabajo de titulación que consiste en una propuesta innovadora que contiene, como mínimo, una investigación exploratoria y diagnóstica, base conceptual, conclusiones y fuentes de consulta, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios para ser sometido a la evaluación por parte del tribunal calificador que se designe, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación de la alternativa de Informe de Investigación de la Universidad Estatal de Milagro.

Milagro, **julio 2023.**



**Vanessa Paulina Vargas Olalla**

**Ci: 1722198585**

**VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN Y  
POSGRADODIRECCIÓN DE POSGRADO  
CERTIFICACIÓN DE LA DEFENSA**

El TRIBUNAL CALIFICADOR previo a la obtención del título de **MAGÍSTER EN SALUD PÚBLICA**, presentado por **LIC. PESANTEZ JARA NADIA CAROLINA**, otorga al presente proyecto de investigación denominado "CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS Y SU EFECTO EN LA PREVENCIÓN DEL DENGUE EN LOS HABITANTES DEL RECINTO "LA CHONTILLA" DEL CANTÓN MILAGRO, 2023", las siguientes calificaciones:

TRABAJO DE TITULACION	58.00
DEFENSA ORAL	40.00
<b>PROMEDIO</b>	<b>98.00</b>
<b>EQUIVALENTE</b>	<b>Excelente</b>



Firmado digitalmente por:  
ANGELICA MARIA  
SOLIS MANZANO

Mgs. SOLIS MANZANO ANGELICA MARIA  
**PRESIDENTE/A DEL TRIBUNAL**



Firmado digitalmente por:  
VERONICA PATRICIA  
SANDOVAL TAMAYO

Mgs. SANDOVAL TAMAYO VERONICA PATRICIA  
**VOCAL**



Firmado digitalmente por:  
MARIA VICTORIA  
PADILLA SAMANIEGO

Mgs. PADILLA SAMANIEGO MARIA VICTORIA  
**SECRETARIO/A DEL TRIBUNAL**

## DEDICATORIA

Dedico esta tesis en primer lugar a Dios por darme salud, vida y sabiduría pues sin él no lo habría logrado, así también a mis padres por ser siempre un ejemplo y guía en esta vida profesional, ya que ellos han estado a mi lado durante toda mi vida brindándome su cariño, apoyo y consejos para hacer de mí una mejor persona inculcándome a siempre seguir superándome, de la misma manera a mi esposo por ser quien ha estado a mi lado durante estos años de estudios dándome su amor, confianza y comprensión, así también a mis hermanas por sus palabras de aliento y compañía. Con gran amor es importante mencionar que todo esfuerzo y logro alcanzado es por y para ellos.

## AGRADECIMIENTOS

Expreso infinitamente mi gratitud a la Universidad Estatal de Milagro por ser la institución que, así como en años atrás me formo como profesional, nuevamente me ha permitido cursar esta etapa de posgrado para seguir creciendo profesionalmente de la mano de esta querida y noble alma máter, así también de manera muy especial a mi tutora MSc. Vanessa Vargas por brindarme sus conocimientos, ayuda, paciencia, sobre todo confianza y ser quien asesoró mi trabajo. De la misma manera agradezco a los habitantes del Recinto “La Chontilla” por su valioso aporte a esta investigación. Agradezco a cada una de las personas que de una u otra manera colaboraron con el desarrollo de la tesis.

## Resumen

**Introducción:** El dengue es una de las causas de muertes por enfermedades vectoriales más frecuentes en el mundo, desencadenado por la transmisión del *Aedes aegypti*; esto se debe al poco o nulo nivel de conocimiento que existen en las comunidades sobre esta problemática, lo que conlleva a mantener actitudes inadecuadas, ejecutar prácticas erróneas para evitar su propagación y además de convertirse en un grave problema de Salud Pública por los gastos económicos que representa, planteándonos como **objetivo:** Identificar conocimientos, actitudes y prácticas y su efecto en la prevención del dengue en los habitantes del Recinto "La Chontilla" del cantón Milagro. **Metodología:** La investigación tiene un diseño no experimental, descriptivo correlacional, con enfoque cuantitativo de corte transversal, no experimental. **Resultados:** Mediante el análisis estadístico se definen los siguientes resultados en cuanto a el nivel de conocimiento representado por el 59,62% categorizándose como bajo, seguido del 32,69% considerado medio y el 7,69% de la población en estudio tienen conocimientos altos. Las actitudes que mantienen los habitantes del recinto en un 59,62% tienen nivel regular, el 38,46% considerado como bueno y en menor porcentaje el 1,92% muy bueno. En las prácticas se identificó un mayor porcentaje 42,31% que mantienen practicas regulares, mientras que el 38,46% buenas y mínimamente el 19,23% realizan buenas prácticas. **Conclusiones:** Los conocimientos, actitudes y prácticas que tienen los habitantes del sector son catalogados como regulares y bajos, por lo que no tomar las medidas preventivas para evitar contagiarse de esta grave enfermedad complicara su estado de salud y cuyas consecuencias si no se atiende a tiempo pueden ser graves e incluso provocar la muerte.

**Palabras claves:** Conocimientos, actitudes, prácticas, prevención, dengue, *Aedes aegypti*.

## Abstract

**Introduction:** Dengue is an infectious disease transmitted by the bite of an *Aedes aegypti* mosquito, which is of great importance in public health because it causes Dengue, Zika and Chikungunya, this vector is widely distributed in tropical and subtropical areas of the American continent, in addition It is the most abundant genus because it is outclassed by certain environmental factors.

**Methodology:** The research has a non-experimental, descriptive correlational design, with a quantitative cross-sectional approach, non-experimental because in this case the variables used in the research will not be modified, it is descriptive correlational and quantitative. **Results:** The level of knowledge of 59.62% is low, followed by 32.69% considered medium and 7.69% have high knowledge. The attitudes that the inhabitants of the enclosure maintain in 59.62% have a regular level, 38.46% good and a lower percentage 1.92% very good. In the practices, a higher percentage was identified: 42.31% regular practices, 38.46% good and at least 19.23% perform good practices. **Conclusions:** The knowledge, attitudes and practices that the inhabitants of the sector have are scarce, so they do not take preventive measures to avoid getting infected with this serious disease, which affects the health of all the inhabitants of the sector and whose consequences if they are not attended to. time can be serious and even cause death.

**Keywords:** Knowledge, attitudes, practices, prevention, dengue, *Aedes aegypti*.

## Lista de Figuras

<b>Figura 1.- Edad de la Población del Recinto “La Chontilla” 2023.</b> .....	37
<b>Figura 2.- Sexo de la Población del Recinto “La Chontilla” 2023.</b> .....	38
<b>Figura 3.- Estado Civil de la Población del Recinto “La Chontilla” 2023.</b> .....	39
<b>Figura 4.- Nivel Educativo de la Población del Recinto “La Chontilla” 2023.</b> .....	40
<b>Figura 5.- Conocimientos de la Población del Recinto “La Chontilla” 2023.</b> .....	41
<b>Figura 6.- Actitudes de la Población del Recinto “La Chontilla” 2023.</b> .....	42
<b>Figura 7.- Prácticas de la Población del Recinto “La Chontilla” 2023.</b> .....	43
<b>Figura 8.- Dengue Clásico de la Población del Recinto “La Chontilla” 2023.</b> .....	44
<b>Figura 9.- Dengue con Signos de Alarma de la Población del Recinto “La Chontilla” 2023.</b> .....	45
<b>Figura 10.- Conocimientos vs Dengue Clásico de la Población del Recinto “La Chontilla” 2023.</b> .....	47
<b>Figura 11.- Actitudes vs Dengue Clásico de la Población del Recinto “La Chontilla” 2023.</b> .....	49
<b>Figura 12.- Prácticas vs Dengue Clásico de la Población del Recinto “La Chontilla” 2023.</b> .....	51
<b>Figura 13.- Conocimientos vs Dengue con Signos de Alarma de la Población del Recinto “La Chontilla” 2023.</b> .....	53
<b>Figura 14.- Actitudes vs Dengue con Signos de Alarma de la Población del Recinto “La Chontilla” 2023.</b> .....	55
<b>Figura 15.- Prácticas vs Dengue con Signos de Alarma de la Población del Recinto “La Chontilla” 2023.</b> .....	57

## Lista de Tablas

<b>Tabla 1. Cuadro de operacionalización de las variables.....</b>	<b>6</b>
<b>Tabla 2.- Cuadro de respuestas considerados a través del SPSS .....</b>	<b>33</b>
<b>Tabla 3.- Distribución porcentual según Edad de la Población del Recinto “La Chontilla” 2023. ....</b>	<b>37</b>
<b>Tabla 4.- Distribución porcentual según el Sexo de la Población del Recinto “La Chontilla” 2023. ...</b>	<b>38</b>
<b>Tabla 5.- Distribución porcentual según el Estado Civil de la Población del Recinto “La Chontilla” 2023. ....</b>	<b>39</b>
<b>Tabla 6.- Distribución porcentual según el Nivel Educativo de la Población del Recinto “La Chontilla” 2023.....</b>	<b>40</b>
<b>Tabla 7.- Distribución porcentual según el Conocimiento de la Población del Recinto “La Chontilla” 2023. ....</b>	<b>41</b>
<b>Tabla 8.- Distribución porcentual según las Actitudes de la Población del Recinto “La Chontilla” 2023. ....</b>	<b>42</b>
<b>Tabla 9.- Distribución porcentual según las Prácticas de la Población del Recinto “La Chontilla” 2023. ....</b>	<b>43</b>
<b>Tabla 10.- Distribución porcentual según el Dengue Clásico de la Población del Recinto “La Chontilla” 2023.....</b>	<b>44</b>
<b>Tabla 11.- Distribución porcentual según el Dengue con Signos de Alarma de la Población del Recinto “La Chontilla” 2023. ....</b>	<b>45</b>
<b>Tabla 12.- Tablas cruzadas entre las variables Conocimientos vs Dengue Clásico de los habitantes del Recinto “La Chontilla” 2023. ....</b>	<b>46</b>
<b>Tabla 13.- Tablas cruzadas entre las variables Actitudes vs Dengue Clásico de los habitantes del Recinto “La Chontilla” 2023. ....</b>	<b>48</b>
<b>Tabla 14.- Tablas cruzadas entre las variables Prácticas vs Dengue Clásico de los habitantes del Recinto “La Chontilla” 2023. ....</b>	<b>50</b>
<b>Tabla 15.- Tablas cruzadas entre las variables Conocimientos vs Dengue con Signos de Alarma de los habitantes del Recinto “La Chontilla” 2023.....</b>	<b>52</b>
<b>Tabla 16.- Tablas cruzadas entre las variables Actitudes vs Dengue con Signos de Alarma de los habitantes del Recinto “La Chontilla” 2023.....</b>	<b>54</b>
<b>Tabla 17.- Tablas cruzadas entre las variables Prácticas vs Dengue con Signos de Alarma de los habitantes del Recinto “La Chontilla” 2023.....</b>	<b>56</b>

## ÍNDICE

<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>1</b>
<b>CAPÍTULO I</b> .....	<b>3</b>
<b>1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b> .....	<b>3</b>
<b>1.2 Delimitación del problema</b> .....	<b>4</b>
<b>1.3 Formulación del problema</b> .....	<b>4</b>
<b>1.4 Preguntas de investigación</b> .....	<b>4</b>
<b>1.5 Determinación del tema</b> .....	<b>4</b>
<b>1.6 Objetivo General</b> .....	<b>5</b>
<b>1.7 Objetivos Específicos</b> .....	<b>5</b>
<b>1.8 Hipótesis</b> .....	<b>5</b>
<b>1.9 Declaración de las variables (operacionalización)</b> .....	<b>6</b>
<b>1.10 JUSTIFICACIÓN</b> .....	<b>12</b>
<b>1.11 Alcance y limitaciones</b> .....	<b>13</b>
<b>CAPÍTULO II</b> .....	<b>14</b>
<b>2.1 ANTECEDENTES</b> .....	<b>14</b>
2.1.1 Antecedentes históricos .....	14
2.1.2 Antecedentes referenciales .....	15
<b>2.2 Contenido teórico que fundamenta la investigación</b> .....	<b>19</b>
2.2.1 El Dengue .....	19
2.2.2 Conocimientos.....	26
2.2.3 Actitudes humanas .....	29
2.2.4 Prácticas humanas .....	29
<b>CAPÍTULO III</b> .....	<b>30</b>
<b>3.1 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN</b> .....	<b>30</b>
<b>3.2 LA POBLACIÓN Y LA MUESTRA</b> .....	<b>30</b>
3.2.1 Características de la población .....	30
3.2.2 Delimitación de la población.....	30
3.2.3 Tipo de muestra .....	30
3.2.4 Tamaño de la muestra.....	31
3.2.5 Proceso de selección de la muestra.....	31
<b>3.3 LOS MÉTODOS Y LAS TÉCNICAS</b> .....	<b>31</b>

3.3.1 Métodos teóricos .....	31
3.3.2 Métodos empíricos .....	31
3.3.3 CONSIDERACIONES ETICAS.....	32
<b>3.4 PROCESAMIENTO ESTADÍSTICO DE LA INFORMACION .....</b>	<b>33</b>
<b>CAPÍTULO IV.....</b>	<b>37</b>
4.1 Análisis de la situación actual .....	37
4.2 Análisis Comparativo .....	58
4.3 Verificación de las Hipótesis (en caso de tenerlas).....	59
<b>CAPÍTULO V .....</b>	<b>60</b>
5.1 Conclusiones .....	60
5.2 Recomendaciones (opcional) .....	60
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b>	<b>61</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>66</b>

## INTRODUCCIÓN

El dengue es una enfermedad infecciosa transmitida por la picadura de un mosquito *Aedes aegypti*, que es de gran importancia en salud pública porque causa dengue, zika y chikungunya, este vector se encuentra ampliamente distribuido en zonas tropicales y subtropicales del continente americano, además es el género más abundante porque es aventajado por ciertos factores ambientales (Álvarez Escobar et al., 2018).

En Ecuador, en el 2018 se anunciaron 3.094 casos; con un total de 2.965 casos (95,83%) dengue sin signos de alarma (DSSA), 123 casos (3,98%) dengue con signos de alarma (DCSA) y 6 casos (0,19%) con dengue grave (DG). Se identificó la circulación de los serotipos DENV – 1yDENV-4 (Ministerio de Salud Pública, 2020).

Las enfermedades como el dengue, paludismo, zika y chikungunya, se presentan tanto en zonas rurales como urbanas, que al no ser tratadas dentro de un tiempo prudencial puede llevar a complicaciones graves e inclusive ser mortal (Ministerio de Salud Pública, 2020).

Esta problemática hace referencia a los problemas y gastos económicos en cuanto a la Salud Pública, debido al costo que generan ya que esta enfermedad puede ser tratada en el primer nivel de atención, con lo que se busca generar conciencia sobre el hecho prevenir el dengue para de esta manera mejorar la calidad de vida de las personas.

El aporte práctico es de gran relevancia porque se busca solucionar una problemática que afecta a una parte de la población, es esencial que las autoridades de Salud Pública tomen acciones preventivas, frente a esta situación de incremento de dengue en los habitantes de “La Chontilla”; por ello, se consideraría implementar campañas de concienciación que permitan a la comunidad educarse en cómo actuar de forma preventiva para cuidar y proteger su salud física y de esta manera mejorar su calidad de vida.

La problemática de la investigación acerca del dengue es un problema de salud pública, a pesar de los esfuerzos por parte de los países para contenerlo y mitigar el impacto de las epidemias, al ser una patología infecciosa sistémica y dinámica. Puede padecerse sin síntomas o presentarse con un cuadro clínico extenso que suele incluir las sintomatologías graves y las no graves (Naranjo-Hernández et al., 2021).

La investigación es de originalidad y presenta una novedad científica porque toma como fundamento un problema real que se está presentando dentro de la sociedad ecuatoriana que afecta al sector de la salud que significa un costo para la Salud Pública, sin embargo, no se le ha dado la importancia necesaria para lo cual es de vital relevancia el desarrollo de campañas de concienciación donde se fortalezca el conocimiento, las prácticas de la población sobre el autocuidado de su salud, la responsabilidad social a nivel local; además de técnicas de almacenamiento y medidas higiénico sanitarias, acompañado de campañas de prevención aplicando métodos físicos, químicos o biológicos enfocados a un control larvario o eliminación de cualquier deposito donde se desarrolle o puedan desarrollarse las larvas de cualquier tipo de mosquito con la finalidad de disminuir o evitar esta problemática mejorando así la calidad de vida (Instituto Nacional de Salud, 2018).

# CAPÍTULO I

## EL PROBLEMA

### 1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El aumento general de casos en las últimas dos décadas ha sido alarmante, por los cambios de prácticas de los países, al registrar y notificar la fiebre del dengue a los ministerios de salud y la Organización Mundial de Salud. También refleja la comprensión del gobierno de la carga de morbilidad causada por el dengue y, por lo tanto, destaca la importancia de informar sobre el dengue. Se considera que se producen anualmente 390 millones de infecciones por dengue (intervalo de confianza del 95 %: 284–528 millones), de las cuales 96 millones (67–136 millones) se manifiestan clínicamente (de gravedad variable). Otro estudio sobre la epidemia de dengue estimó que 3900 millones de personas están en riesgo de infección por el virus del dengue en 129 países, pero el 70 % de la carga real se concentra en Asia. (Organización Mundial de la Salud, 2022).

La cantidad de casos de dengue informados a la Organización Mundial de la Salud (OMS) se ha multiplicado por 8 en los últimos 20 años, de 505.430 casos en 2000 a más de 2,4 millones en 2010 y 5,2 millones en 2019. El número de muertes registradas entre 2000 y 2015 aumentó de 960 a 4032, afectando principalmente al grupo de edad más joven. El número total de casos parece haber disminuido en 2020 y 2021, igual que las muertes registradas. Sin embargo, los datos aún no están completos y la pandemia de COVID19 también puede haber impedido el registro de casos en varios países (Organización Mundial de la Salud, 2022).

En el Ecuador el Dengue es representativo, significativo y progresivo problema de salud pública en relación de las enfermedades vectoriales, demostrando una conducta endemo-epidémico desde sus inicios a en los años 1988; desde el cual, en aumento y dispersión del mosquito además de la aparición de nuevos virales serotipos, se han identificado diversos ciclos epidémicos. La constante transmisión de la enfermedad está ligada a determinantes ambientales, económicos, culturales y sociales que en máxima y mínima proporción se encuentran en alrededor del 70% del territorio del país, donde aproximadamente residen 8'220.000 habitantes que viven en riesgo de contraer esta patología (Ministerio de Salud Pública, 2013).

En la semana 47 del 2013 se informaron públicamente 16.544 enfermos con dengue, en los que el 1,8% (290) pertenecen al dengue grave. Con una tasa de incidencia del 2% y la tasa de letalidad por dengue grave del 7.9%. En este reporte se registraron 6 personas fallecieron en la provincia del Guayas, 9 en Manabí, 1 en Los Ríos, 1 en El Oro, 2 en Santa Elena, 1 en Pichincha y 3 en Santo Domingo de los Tsáchilas (Ministerio de Salud Pública, 2013).

Entre las causas que forman día a día, mayor contagio de dengue, permanece en que las personas desconocen sobre las diversas medidas de protección que ayudan a prevenir la presencia del vector *Aedes aegypti*, bajo esta perspectiva es esencial que las autoridades de salud pública generen campañas de concienciación que lleguen a la población y les permita auto educarse sobre las diversas medidas que podrían prevenir esta patología (Ministerio de Salud Pública, 2020).

## **1.2 Delimitación del problema**

El problema está delimitado de manera espacial porque se presenta en el contexto geográfico que corresponde al Recinto “La Chontilla” del Cantón Milagro; sin embargo, en relación a la delimitación temporal, el estudio comprende al año 2023.

## **1.3 Formulación del problema**

¿De qué manera influyen los conocimientos, actitudes y prácticas en los efectos de la prevención del dengue en el Recinto “La Chontilla” del Cantón Milagro, 2023?

## **1.4 Preguntas de investigación**

- ¿Cuáles son las principales características sociodemográficas de los habitantes del Recinto “La Chontilla”?
- ¿Cómo los conocimientos, actitudes, y prácticas se relacionan con la prevención del dengue?
- ¿Existe relación entre los conocimientos, actitudes, y prácticas con los efectos del dengue?

## **1.5 Determinación del tema**

Conocimientos, actitudes y prácticas en los efectos de la prevención del dengue en el Recinto “La Chontilla” del Cantón Milagro.

## **1.6 Objetivo General**

Identificar conocimientos, actitudes y prácticas y su efecto en la prevención del dengue en los habitantes del Recinto "La Chontilla" del cantón Milagro.

## **1.7 Objetivos Específicos**

- Reconocer las características sociodemográficas de los habitantes del Recinto "La Chontilla".
- Describir conocimientos, actitudes y prácticas en la prevención del dengue.
- Relacionar los conocimientos, actitudes y prácticas en los efectos del dengue.

## **1.8 Hipótesis**

### **Hipótesis General**

Los conocimientos, actitudes y prácticas se relacionan con la prevención y efectos del dengue en los habitantes del Recinto "La Chontilla".

### **Hipótesis Particulares**

Las características sociodemográficas influyen en la aparición del dengue.

### 1.9 Declaración de las variables (operacionalización)

TEMA. - CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS Y SU EFECTOS EN LA PREVENCIÓN DEL DENGUE EN LOS HABITANTES DEL RECINTO “LA CHONTILLA” DEL CANTÓN MILAGRO, 2023.

Tabla 1. Cuadro de operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSION	ITEMS/PREGUNTAS	ESCALAS DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
<b>Variable dependiente:</b>  Conocimientos actitudes y prácticas	La encuesta de conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) son estudios cuantitativos de una población específica que reúne información sobre lo que la gente sabe, cómo se siente y cómo se comporta con relación a un tema en concreto (Organización Panamericana de la Salud, 2008).	<b>DATOS GENERALES</b>	EDAD	20 – 30 AÑOS 31 – 40 >40 AÑOS	Técnica: Encuesta
			SEXO	MASCULINO FEMENINO	Técnica: Encuesta
			ESTADO CIVIL	SOLTERO CASO DIVORCIADO NINGUNA	Técnica: Encuesta
			NIVEL DE EDUCATIVO	NINGUNA BASICA SECUNDARIA EDUCACIÓN SUPERIOR	Técnica: Encuesta
		<b>CONOCIMIENTOS</b>	¿Usted sabe que es el Aedes Aegypti?	<input type="checkbox"/> Un mosquito <input type="checkbox"/> Un parásito <input type="checkbox"/> Una bacteria	Técnica: Encuesta
			De los siguientes síntomas, ¿sabe usted cuáles son producidos por el dengue?	<input type="checkbox"/> Dolor de estómago <input type="checkbox"/> Escalofrío <input type="checkbox"/> Dolor de cabeza <input type="checkbox"/> Fiebre <input type="checkbox"/> Náuseas <input type="checkbox"/> Sarpullidos <input type="checkbox"/> Dolor muscular <input type="checkbox"/> Gripe <input type="checkbox"/> Dolor en los ojos <input type="checkbox"/> Dolor en los huesos <input type="checkbox"/> Todas las anteriores <input type="checkbox"/> Ninguna de las anteriores	Técnica: Encuesta
			¿Usted sabe cuánto tiempo duran los síntomas dengue?	<input type="checkbox"/> 1 mes <input type="checkbox"/> 7 días <input type="checkbox"/> No sabe	Técnica: Encuesta
			¿Usted conoce cómo se transmite el dengue?	<input type="checkbox"/> De persona a persona	Técnica: Encuesta

				<input type="checkbox"/> A través de la picadura de un mosquito <input type="checkbox"/> A través del aire <input type="checkbox"/> Alimentos contaminados <input type="checkbox"/> No sabe	
			¿Conoce usted cómo prevenir el dengue?	<input type="checkbox"/> Con la eliminación de criaderos <input type="checkbox"/> Con el uso de repelentes para evitar la picadura del mosquito <input type="checkbox"/> Con la fumigación <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> Otro. - ¿Cuáles? _____	Técnica: Encuesta
			¿Alguna vez se ha enfermado usted de dengue?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Técnica: Encuesta
			¿Usted sabe si existen vacunas para prevenir el dengue?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Técnica: Encuesta
			¿Usted sabe quién debe prevenir el dengue?	<input type="checkbox"/> La familia <input type="checkbox"/> Ministerio de Salud <input type="checkbox"/> La Comunidad <input type="checkbox"/> No se <input type="checkbox"/> Otro (especifique) ----	Técnica: Encuesta
			¿Usted conoce algún miembro de la comunidad ha muerto por dengue?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿Cuántos?-----	Técnica: Encuesta
			¿Usted sabe qué hacer en caso de padecer los síntomas?	<input type="checkbox"/> Acudir al centro médico más cercano <input type="checkbox"/> Automedicarse <input type="checkbox"/> Tratamiento casero <input type="checkbox"/> Otro. - ¿Cuál? _____	Técnica: Encuesta
		<b>ACTITUDES</b>	¿Cuál de las siguientes respuestas cree usted que identifica al dengue?	<input type="checkbox"/> Es un virus <input type="checkbox"/> Una enfermedad <input type="checkbox"/> Un mosquito <input type="checkbox"/> No sabe	Técnica: Encuesta
			Si en su familia se presenta un caso de dengue, ¿cuáles cree usted que fueron las causas del contagio?	<input type="checkbox"/> Tanques sin lavar por más de una semana <input type="checkbox"/> Basura en la vivienda <input type="checkbox"/> Pocas jornadas educativas en la	Técnica: Encuesta

				<p>comunidad para el control y prevención del dengue</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Falta de información</li> <li><input type="checkbox"/> Poco interés de las personas en conocer más sobre las complicaciones del dengue</li> <li><input type="checkbox"/> Poco tiempo para realizar la limpieza de los tanques y las viviendas debido a largas jornadas laborales</li> <li><input type="checkbox"/> Todas las anteriores</li> <li><input type="checkbox"/> Ninguna</li> <li><input type="checkbox"/> Otros. - ¿Cuáles? _____</li> </ul>	
			¿Usted cree que el dengue es un problema para usted y su familia?	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> SI</li> <li><input type="checkbox"/> NO</li> </ul>	Técnica: Encuesta
			¿Cómo considera adecuado cuidarse para no enfermarse del dengue?	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Rellenando con tierra o arena los charcos alrededor de su vivienda</li> <li><input type="checkbox"/> Organizando jornadas de limpieza en la comunidad</li> <li><input type="checkbox"/> Drenando lagunas, charcas y aguas estancadas</li> <li><input type="checkbox"/> Perforando cualquier objeto que pueda retener agua y que esté en el patio, jardín, lote vacío o vecindario</li> <li><input type="checkbox"/> Utilizar mallas metálicas y mosquiteros</li> <li><input type="checkbox"/> Utilizar repelentes</li> <li><input type="checkbox"/> Protección personal (uso de ropa que lo proteja de picaduras,</li> </ul>	Técnica: Encuesta

				<input type="checkbox"/> camisa manga larga y pantalones largos <input type="checkbox"/> Rociado de la vivienda (aspersión) <input type="checkbox"/> No se <input type="checkbox"/> Otro (especifique) ____	
			¿Cree usted que una farmacia o un proveedor local de medicamentos pueden tratar eficazmente a una persona infectada por el dengue?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> TAL VEZ	Técnica: Encuesta
			¿Cree usted que un puesto / centro / establecimiento de salud pública puede tratar eficazmente a una persona infectada por dengue?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> TAL VEZ	Técnica: Encuesta
			¿Cree usted que tiene suficiente información sobre el dengue?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> TAL VEZ	Técnica: Encuesta
			¿Usted considera automedicarse cuando contrae estas enfermedades?	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre	Técnica: Encuesta
			¿Es importante recibir visitas de brigadas de salud en su comunidad?	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre	Técnica: Encuesta
			¿Cree usted necesario recibir información sobre enfermedades vectoriales?	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre	Técnica: Encuesta
			¿En su domicilio cómo eliminan los criaderos del mosquito causante del dengue?	<input type="checkbox"/> Tirando objetos en desuso <input type="checkbox"/> Eliminando agua acumulada <input type="checkbox"/> Podando arboles <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> Otros. ¿Cuales? ____	Técnica: Encuesta
		<b>PRÁCTICAS</b>	¿Cada cuánto tiempo revisan la casa y sus alrededores en busca de criaderos de mosquitos?	<input type="checkbox"/> Todos los días <input type="checkbox"/> Cada semana <input type="checkbox"/> Cada 15 días <input type="checkbox"/> No sabe	Técnica: Encuesta
			¿Con su familia realizan mingas mensuales para eliminar los criaderos del mosquito causante del dengue?	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre	Técnica: Encuesta

			¿En su domicilio cierran puertas y ventanas a las primeras y últimas horas del día?	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre	Técnica: Encuesta
			¿Al dormir utilizan mosquiteros y/o repelentes para evitar picaduras de mosquitos?	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre	Técnica: Encuesta
			¿Utiliza ropa adecuada para evitar picaduras de mosquitos?	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre	Técnica: Encuesta
			¿En su hogar acostumbran clorar el agua?	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre	Técnica: Encuesta
			¿En qué recipientes almacena el agua?	<input type="checkbox"/> En tachos con tapas <input type="checkbox"/> En tachos sin tapas <input type="checkbox"/> Otros. ¿Cuáles_____	Técnica: Encuesta
			¿Cómo eliminan en su hogar los desechos sólidos?	<input type="checkbox"/> Recolector de basura <input type="checkbox"/> Quema <input type="checkbox"/> Entierra <input type="checkbox"/> Arroja a los solares baldíos <input type="checkbox"/> Arroja al canal de agua	Técnica: Encuesta
			¿Usted se automedica cuando contrae estas enfermedades?	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre	Técnica: Encuesta
<b>Variable independiente:</b>  Prevención del dengue	La prevención y el control del dengue debe ser intersectorial e involucrar a la familia y la comunidad. Al ser una enfermedad nacida de los mosquitos, lo más simple es prevenir las picaduras de estos insectos y aplicar correctamente las medidas de prevención y	<b>DENGUE CLÁSICO</b>	¿Ha recibido información previa sobre el dengue?	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre	Técnica: Encuesta
			¿Considera que identifica la sintomatología del dengue?	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre	Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario
			¿Ha presentado dolor de cabeza intenso a causa del dengue?	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones	Técnica: Encuesta

cuidado ante este vector (Organización Panamericana de la Salud, 2019).			<input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre	
		¿Ha presentado episodios de fiebre a causa del dengue?	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre	Técnica: Encuesta
		¿Con que frecuencia utiliza ropa adecuada y coloca permetrina (insecticida) para evitar el dengue?	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre	Técnica: Encuesta
	<b>DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA</b>	¿Ha presentado problemas circulatorios y sanguíneos por causa del dengue?	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre	Técnica: Encuesta
		¿Ha tenido problemas respiratorios por causa del dengue?	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre	Técnica: Encuesta
		¿Ha tenido la necesidad de acudir al Centro de Salud por problemas de alta gravedad y complicaciones con algunos de sus órganos (corazón riñones, hígado, cerebro, pulmones) a causa del dengue?	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre	Técnica: Encuesta
		¿Usted ha presentado problemas circulatorios y sanguíneos de alta gravedad como respuesta al dengue?	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre	Técnica: Encuesta
	¿El dengue le ha causado alteraciones en el estado de conciencia y retención de líquidos?	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre	Técnica: Encuesta	

## 1.10 JUSTIFICACIÓN

La salud pública es esencial para el desarrollo y bienestar de los pueblos. A través de las diversas medidas de salud pública se mejora la calidad de vida de la población, siendo esencial la inversión que permita el cuidado físico y psicológico de cada ser humano. En Ecuador el Ministerio de Salud Pública mantiene esta preocupación; sin embargo, es complejo cuando las economías de los países como el nuestro, se encuentran deprimidas a causa de una serie de fenómenos que no permiten el desarrollo de acciones que conlleven el mejoramiento económico del país.

Esta investigación es de vital importancia ya que actualmente se puede apreciar la prevalencia de dengue afectando la calidad de vida de los habitantes del sector “La Chontilla”, debido que han venido presentando grandes problemas de salud como consecuencia del dengue con grandes efectos negativos en la comunidad. El dengue al ser una enfermedad infecciosa provoca síntomas que inician después de un período de incubación que pueden variar de cinco a ocho días tras la picadura de un mosquito del género *Aedes aegypti* y producida por el (virus dengue Flaviviridae), este tipo de mosquito se localiza fundamentalmente en zonas tropicales y en algunas ocasiones en las subtropicales (PROSALUD, 2020).

Lo antes expuesto hace hincapié en la importancia que tiene investigar la necesidad en que las personas tomen medidas preventivas sobre el cuidado de su salud por ejemplo la problemática que se vive en el Recinto “La Chontilla” del Cantón Milagro, en una zona rural del Ecuador, especialmente en el periodo 2022 deja ver que la presencia de dengue entre los habitantes se convirtió en cuna de una de los problemas más graves de esta comunidad, por ende es esencial investigar sobre esta problemática y establecer cómo los conocimientos, actitudes y prácticas permiten cuidar la salud y eliminar el vector *Aedes aegypti* mejorando la calidad de vida de esta comunidad.

El presente estudio constituirá un antecedente para investigaciones futuras, ya que es un gran aporte, debido a que existe escasa investigaciones acerca del tema, fortaleciendo de esta manera los canales de comunicación en el sector con la finalidad de tomar medidas preventivas desde el primer nivel de atención, evitando los gastos que se produciría al atender gran cantidad de pacientes solucionando esta problemática que atenta contra la salud de esta población.

Cabe indicar que con los resultados de esta investigación permitirá resolver un problema social ya que con la información que se logre con este estudio servirá para aplicar estrategias de control del dengue, de tal manera que se pueda llevar una mejor vigilancia epidemiológica de la enfermedad, fortaleciendo las acciones preventivas y así beneficiar a la población para que puedan tener una mejor calidad de vida, también aporta a resolver un problema económico por lo que esta población es de escasos recursos y al adquirir conocimientos sobre prevención no tendrán la necesidad de hacer gastos médicos por causa de esta problemática y por último aporta al área de salud debido que al contrarrestar el aumento de casos de dengue en esta comunidad disminuirá la asistencias a las casas de salud públicas cuyos recursos podrán ser invertidos en otras atenciones.

### **1.11 Alcance y limitaciones**

El presente estudio se encarga de evidenciar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del dengue.

Se abarca únicamente a los habitantes del Recinto “La Chontilla” del Cantón Milagro, año 2023.

No se presentó inconvenientes ni dificultades durante el levantamiento y procesamiento de información de datos.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO REFERENCIAL**

#### **2.1 ANTECEDENTES**

##### **2.1.1 Antecedentes históricos**

El primer brote conocido de epidemias de dengue o patología dengue ocurrió en 1779 y 1780 en Egipto e Indonesia y en 1780 en Filadelfia. Queda claro que el dengue y otros arbovirus con ecología parecido tuvieron una repartición amplia en regiones tropicales en los últimos 200 años. Históricamente, Asia fue el sector de endemicidad máximo, con los 4 serotipos del virus dengue circulando en centros urbanos de la mayoría de los países. La Fiebre Hemorrágica por Dengue (FHD) y el Síndrome de Choque por Dengue (SCD), son manifestaciones severas y/o fatales a causa del dengue. En su mayoría del mundo tropical, con una población de 2,5 mil millones, están en riesgo de la infección dengue. A falta de una vacuna para protegerse del dengue, la prevención y la contención de los brotes del dengue requerirán un control del vector con efectividad a extenso plazo, con la colaboración de la sociedad y la vigilancia epidemiológica agresiva (Seley et al., 2009)

En Ecuador, los datos epidemiológicos para el dengue incluyen la introducción del serotipo DEN1 en 1988, la introducción del genotipo americano DEN2 en Guayaquil en 1990, y luego la introducción del DEN4 en 1993, a partir del cual continuaron extendiéndose hasta 1999, y 3 Los tres serotipos circularon en la región hasta la introducción simultánea del genotipo III de DEN3 y para la introducción del genotipo asiático DEN2 en el año 2000. (Real-Cotto et al., 2017).

Existen países que han organizado La Semana de Acción contra los Mosquitos, es un esfuerzo de los países y territorios de la Región de las Américas, promovido por la (OPS), para agrandar el nivel de conocimiento sobre los vectores y las enfermedades vectoriales, como dengue, chikungunya, zika, fiebre amarilla y malaria, de la misma manera el trabajo comunitario para la prevención de la formación de criaderos. En la prevención domiciliaria se pone en alerta a los hogares para que disminuyan los primordiales vectores que se encuentran en sus alrededores (Organización Panamericana de la Salud, 2020).

Por otro lado, en cuanto al origen del conocimiento, las primeras civilizaciones fueron centros de desarrollo del conocimiento, pero especialmente en Grecia, cuna de la filosofía y del conocimiento estructurado, es común esta opinión, y también se afirma que “los griegos desde de la religión,

introduciendo así un nuevo modo de conocimiento en el que el objeto del pensamiento es en sus propiedades lo que es. (Policarpo Chacón, 2017).

Antiguamente se demostró que las actitudes humanas son adquiridas, a pesar de ser consecuencia de las experiencias y del aprendizaje que el ser humano obtiene durante su historia de vida, que favorece a responder de una manera y no de otra (Instituto Tecnológico de Sonora, 2018).

Asimismo, las prácticas humanas han dado paso históricamente a sociedades discriminatorias donde las diferencias sociales entre clases, edades y géneros están siempre presentes, reforzando prácticas de violencia física y simbólica, opresión y explotación. Evidencia de que la sociedad la configura a partir de prácticas sociales (Murcia et al., 2016).

### **2.1.2 Antecedentes referenciales**

Según (Cabellos Briones, 2017), el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de los pobladores de Laredo rural”, la autora detalla que el problema primordial es el desconocimiento sobre el cuidado para la prevención. El diseño de investigación fue detallado, con lo que obtuvo datos necesarios, probando así que el efecto creado por el spot radial usado en la campaña de prevención contra el dengue ha sido positivo, produciendo un grado de conocimientos medio y una reacción conveniente poblacional frente al problema; no obstante, las prácticas llevadas a cabo por los habitantes son inadecuadas. Recomienda adaptar el spot y la obra del mensaje radiofónico conforme el entorno del público, complementó con tácticas de comunicación en las que se implementen programas de capacitación sobre las prácticas correctas que debería hacer la población e identificando a los dirigentes de las sociedades, para obtener socios estratégicos y voceros en la batalla contra el dengue. Así mismo, hacer campañas de prevención con las brigadas de salud para poder crear mayor grado de conocimientos en la población.

La investigación menciona que las enfermedades transmitidas por vectores (ETV), seres vivos que tienen la posibilidad de transmitir patologías infecciosas entre individuos, o de animales a personas causa, un relevante número de defunciones por estas razones pese a ser prevenibles por medio de medidas de control primordiales. De la misma forma los insectos vectores como el mosquito *Aedes Aegypti* transmisor del virus del dengue (DENV), el virus del Chikungunya (CHIKV) y el virus Zika (ZIKV) o los triatomíneos portadores del parásito causante de la patología: *Trypanosoma Cruzi*. Se realizó un estudio descriptivo de encuesta transversal con las variables de estudio: indicadores sociodemográficos, conocimiento de TEV, signos/síntomas, conocimiento y uso de medidas de

control vectorial (MCV) y medidas preventivas. Demostró bajo conocimiento y muy bajo uso de TEV, síntomas, signos y medidas de control, a pesar de asumir la responsabilidad de todo el control de vectores. y recomienda mejores medidas de comunicación, información y educación para el público (Castañeda-Porras et al., 2018).

Feraud Vaca (2018) argumenta que las patologías vectoriales transmitidas por el mosquito *Aedes Aegypti* permanecen abarcando diversos territorios con regiones tropicales y subtropicales, en esta situación Ecuador uno de los países afectados, a pesar que la patología es tratada y superada, preocupan las secuelas que tendrían en los habitantes. Con la finalidad de reforzar la campaña publicitaria que llevó a cabo el MSP del Ecuador para combatir estas enfermedades, gracias a la poca información que la ciudadanía obtiene y que no se manejaron canales de comunicación adecuados, ni creatividad para la ejecución de la misma. Entre los resultados se proponen diversas estrategias publicitarias como afiches, campañas, mesas informativas, folletos, eventos, etc. para fortalecer las campañas publicitarias, aspecto importante para combatir directamente la transmisión de estas enfermedades por el mosquito *Aedes aegypti*.

TERRERO VASQUEZ (2018) con la intención de detectar los determinantes de salud y su predominación en los casos de dengue. Con una metodología cuantitativa y estudio descriptivo, de corte transversal porque se desarrolló en un tiempo determinado y se examinaron las variaciones en las variables de estudio. Es de esencial trascendencia y necesidad llevar a cabo medidas de prevención y promoción de salud, gracias a los efectos que esto causa. Finalizando que las principales determinantes conductuales, presentan mayor incidencia en los casos de dengue, estuvieron el desconocimiento sobre el dengue, sus signos, síntomas, formas de transmisión, prevención y tratamiento, además que cuentan con reservorios de agua, que limpian cada 15 días, influyendo en la aparición del dengue.

Para Osorio et al. (2018) en las últimas décadas la incidencia de dengue en el planeta ha incrementado. Según estimaciones, se generan 390 millones de infecciones por dengue anualmente. La población estuvo compuesta por familias que habitan en 3 manzanas contiguas, el muestreo ha sido no probabilístico por conveniencia, la muestra estuvo conformada por 41 pobladores que cumplieron los criterios de integración y fueron encuestados en sus domicilios. Además, el 60% respondió que conoce sobre casos de dengue en los últimos 3 meses. Se concluye la necesidad de

reforzar los conocimientos de los habitantes del Barrio Loma Pytá sobre identificación de criaderos e indicios del dengue.

Sandino Aguirre (2018) establece que, en el caso del dengue, chikungunya y Zika, la mejor manera de prevenir esta infección es controlar los vectores y suprimir los posibles criaderos de mosquitos. Actualmente se reconoce que hasta que exista una vacuna o un fármaco específico contra el dengue, los criaderos de mosquitos pueden eliminarse mediante simples medidas de saneamiento asociadas con prácticas específicas de higiene del hogar y el conocimiento público de cómo evitar el dengue. Lograr la colaboración positiva poblacional pertenece a los enormes desafíos en el control del *Aedes aegypti*, es por ello por lo cual crea una enorme limitante para la efectividad de las medidas de control vectorial.

La implementación del programa educativo «Sácale los pies al mosquito» por Vásquez Bautista et al. (2019) como campañas de concientización encaminadas a informar, sensibilizar y movilizar a las sociedades en la supresión de los peligros asociados a la existencia de patologías vehiculadas por mosquitos (Diptera; Culicidae) se desarrollan, a lo largo de los períodos epidémicos, careciendo de sostenibilidad en la era. La finalidad ha sido desarrollar el programa educativo para la prevención y control de patologías vehiculadas por mosquitos. Como resultados logrados se dieron charlas educativas y talleres dirigidos a saciar las necesidades de aprendizaje reconocidos y promover la colaboración consciente y sustentable de los estudiantiles en las actividades de prevención y control, tanto en el ámbito estudiantil como comunitario.

Rubio & García (2018) el enfoque comunicativo, aciertos, desafíos tanto la comunicación y la salud necesitan ir de la mano, dicha unión hará que los procesos comunicativos logren prevenir la patología y fomentar la salud, puntos dirigidos a conseguir la paz biopsicosocial de las personas en su ámbito, el cual, algunas veces, podría ser hospederero de patologías virales transmisibles que conforman una amenaza para la vida. Entre estas patologías se distingue el dengue, por ser un problema de salud creciente en el planeta, en especial en las Américas y su primordial vector, el mosquito *Aedes aegypti*, extensamente estacionado en el conjunto de naciones.

Rodríguez et al. (2021) indican como fin detectar la interacción existente entre el grado de entendimiento y la práctica preventiva en personas afectadas por dengue, además se hizo un análisis cuantitativo con diseño detallado correlacional. Usando como técnica la encuesta y como

herramienta un cuestionario para medir el grado de entendimiento y una lista de chequeo para la práctica preventiva, se validaron las herramientas a grado local con el procedimiento de Kuder de Richardson teniendo fiabilidad respectivamente. Los resultados primordiales: Si hay una interacción positiva perfecta y de manera directa proporcional entre grado de entendimiento y práctica preventiva en la población afectada con dengue y concluyen que el mayor conocimiento se da en personas afectadas con dengue, la práctica preventiva que desarrolle es muy buena o viceversa.

Sotelo Nestarez et al. (2021) principalmente el conocer el grado de conocimiento sobre el dengue y las medidas preventivas. Con la intención de concienciar a la población sobre la relevancia de informarse generalmente de las medidas preventivas contra el dengue. Fue de tipo descriptivo, cuantitativo y de corte transversal, además se obtuvo como resultados que con respecto al grado de conocimiento global del dengue según sus generalidades en su mayoría es insuficiente, así también en relación a las medidas preventivas frente al dengue y el control vectorial estos si realizan prácticas adecuadas, sin embargo, en el caso de la protección personal y ambiental fueron inadecuadas.

Giraldo-Hurtado et al. (2018) mencionan que la especie *Aedes aegypti* está adaptada a ambientes urbanos y rurales, causando el dengue, zika y chikungunya. Por tanto, se requiere determinar los factores demográficos, socioeconómicos, ambientales y de conocimientos y costumbres, asociados a la infestación domiciliar por *Aedes aegypti*. La metodología fue cuantitativa de tipo observacional entre octubre y diciembre del 2015. En los resultados de la aplicación de la encuesta obtuvieron que la mayor proporción de viviendas eran propias entre los estratos 1 y 2. Las personas encuestadas no tenían mayor conocimiento sobre el dengue o de la participación en campañas preventivas.

Cañarte et al. (2018), en la investigación con la problemática inicial se evidenció en la deficiencia de la aplicación de campañas educativas lo que incide en la propagación del vector. Por lo tanto tuvo como objetivo promover una estrategia de educación a través de acciones primordiales de vigilancia epidemiológica con la responsabilidad y participación social que reconozca las necesidades educativas de esta comunidad; con métodos descriptivo y como empírico las encuestas para la recolección de datos para conocer del nivel de conocimiento que posee la población sobre el dengue pre y post intervención; finalmente la estrategia con la comunidad dio paso a disminuir los focos de infección por medio de la participación comunitaria y de la aplicación de acciones preventivas de la comunidad y por ende contribuyó a mejorar la calidad de vida.

## **2.2 Contenido teórico que fundamenta la investigación**

### **2.2.1 El Dengue**

El dengue es una patología viral que se transmite por mosquitos que últimamente se ha extendido velozmente por todas las regiones de la (OMS). Se transmite por mosquitos hembra, especialmente por la especie *Aedes aegypti* y, en menor proporción, *Ae. albopictus*. Mismos que también son vectores del chikungunya, fiebre amarilla y zika. La enfermedad está muy propagada por los trópicos, con variaciones locales que dependen de las precipitaciones, humedad, temperatura y la urbanización rápida sin planificar (Organización Mundial de la Salud, 2022).

Es transmitido por la picadura de un mosquito infectado, enfermedad que afecta personas de todo grupo etario, con diversos síntomas entre fiebre leve a fiebre incapacitante, en compañía de cefalea intensa, dolor retro ocular, dolor articular y muscular y eritemas. La sintomatología puede progresar a estados graves, manifestada inicialmente por choque, daño grave de órganos y/o dificultad respiratoria (Organización Panamericana de la Salud, 2019).

Su propagación se atribuye a la expansión de la distribución geográfica de los cuatro virus del dengue y los vectores, el más importante *Aedes aegypti*, una especie predominantemente urbana. De acuerdo con cifras de la (OMS). En las últimas décadas ha aumentado enormemente la incidencia de dengue en el mundo (Organización Mundial de la Salud, 2022).

#### **2.2.1.1 Etimología**

Su etimología proviene de suajili «ka-dinga pepo» significado de (calambre o estremecimiento) ataque repentino que es originado por “espíritu malo”. Por otro lado se manifiesta la palabra suajili dinga que proviene del castellano «dengue» (cuidadoso o fastidioso), describiendo el sufrimiento del paciente con dolor de huesos intenso (Méndez Álvaro, 2020).

#### **2.2.1.2 Tipos de Dengue**

Existen varios tipos de dengue, los cuales presentan los mismos síntomas clásicos, que incluyen fiebre alta, dolor de cabeza, dolor por detrás de los ojos, y cansancio extremo. Los más comunes son el dengue clásico y el dengue hemorrágico. Sin embargo, la clasificación recomendada por la OPS en 2009, llamada clasificación revisada, se derivó de los resultados de DENCO (Dengue Control), dándole dos formas como dengue y dengue grave (Organización Mundial de la Salud, 2022).

En la tabla de clasificación revisada del dengue, el dengue con signos de alarma es parte de la enfermedad, pero se describe por separado porque su conocimiento es muy importante para determinar la conducta para tratar y prevenir el dengue (Organización Mundial de la Salud, 2019).

**Dengue sin signos de alarma:** La patología puede manifestarse como un "síndrome febril inespecífico". La presencia o ausencia de otros casos confirmados en el entorno del paciente es determinante para el diagnóstico clínico de sospecha de dengue. (Organización Mundial de la Salud, 2019).

**Dengue con signos de alarma:** Los pacientes pueden presentar: dolor abdominal intenso y persistente, vómitos persistentes, derrame, hemorragia de las mucosas, alteración del estado de conciencia, hepatomegalia y aumento progresivo del hematocrito. (Organización Mundial de la Salud, 2019).

Organización Mundial de la Salud (2019), establece al **dengue grave**, como la forma más grave de dengue la sintomatología se define por uno o más según la presentación clínica entre estos; choque, hemorragia, edemas y/o dificultad respiratoria o ambas, daño de órganos como el hígado, sistema nervioso central, corazón y otros órganos.

### 2.2.1.3 Dengue Clásico

Según NAGUA TORRES (2014) los síntomas del dengue clásico son:

- Dolor de cabeza de predominio frontal
- Dolor muscular
- Dolor retro ocular
- Náuseas y vómitos
- Erupción en la piel, en el pecho y miembros inferiores
- Molestia a la luz
- Enrojecimiento de la faringe
- Conjuntivitis
- Dolor abdominal leve

- Diarrea
- Alteraciones del gusto
- Prurito generalizado
- Insomnio
- Terror, depresión
- Bradicardia relativa
- Adenopatías
- Fiebre Alta
- Pérdida de apetito
- Hinchazón de manos y pies
- Catarro
- Escalofríos
- Agitación
- Inflamación de ganglios linfáticos cervicales.

#### **2.2.1.4 Dengue Hemorrágico**

El dengue hemorrágico contiene sintomatología del dengue clásico, sin embargo, a estos se suman manifestaciones hemorrágicas, con incremento de la permeabilidad vascular y anomalías en el mecanismo de coagulación, que muchas ocasiones pueden comprometer a órganos específicos vitales. Cabe indicar que en el dengue hemorrágico no sólo hay síntomas de fiebre y postración, sino también aparecen petequias, hemorragias nasales o intestinales, y se acompaña frecuentemente de pulmonía (NAGUA TORRES, 2014).

Organización Panamericana de la Salud (2019), las formas graves de dengue se definen por uno o más de los siguientes criterios:

- Shock producido por extravasación del plasma, el sangrado profuso, la acumulación de líquido y/o dificultad respiratoria o ambas.

- Daño grave de órganos como el hígado, sistema nervioso central con la alteración de la conciencia, el corazón y otros órganos.
- Por lo general, cuando reduce la fiebre, se aumenta la permeabilidad vascular y la hipovolemia se agrava, en estos casos puede producirse choque. Usualmente ocurre al 4to o 5to día (entre 3 a 7 días) de la enfermedad y casi siempre es antecedido por signos de alarma. Al inicio del choque, el mecanismo de compensación que conserva la presión arterial sistólica normal asimismo produce taquicardia y vasoconstricción periférica con disminución de la perfusión cutánea, por lo que las extremidades se mantienen frías por retraso de tiempo del llenado capilar.

#### **2.2.1.5 Características que tiene el vector**

Bezerra Clarisse (2022), menciona la relevancia de conocer las características, su aspecto y sus costumbres del *Aedes Aegypti* (mosquito que transmite el dengue), es un pequeño insecto, de color negro oscuro con rayas blancas en el dorso, patas, cabeza y en el cuerpo, con un tamaño: entre 0,5 a 1 cm, con 2 pares de alas translúcidas y 3 pares de patas.

#### **2.2.1.6 Ciclo Biológico**

Los mosquitos pueden completar el ciclo de vida de huevo a adulto en 7 a 10 días; los mosquitos adultos suelen vivir de 4 a 6 semanas. La hembra del mosquito *Aedes aegypti* es la causante de propagar la enfermedad porque necesita sangre humana para desarrollar sus huevos y su metabolismo. (Organización Panamericana de la Salud, 2019).

#### **2.2.1.7 Signos y síntomas del dengue**

Según Mayo Clinic (2021) establece que la fiebre del dengue causa una fiebre alta de 104 °F (40 °C) y cualquiera de los siguientes signos y síntomas:

- Dolor de cabeza
- Dolores musculares, óseos o articulares
- Náuseas
- Vómitos
- Dolor detrás de los ojos

- Glándulas inflamadas
- Erupción

#### **2.2.1.8 Quiénes pueden enfermar**

Todo individuo que es picado por un mosquito infectado puede desarrollar la patología, que probablemente es peor en los chicos que en los adultos y solo genera una inmunidad de larga duración contra el serotipo específico del virus (Lage et al., 2015).

#### **2.2.1.9 Diagnóstico**

Las pruebas de antígeno de NS1 o RT-PCR en un solo ejemplar de diagnóstico identifica la presencia del virus, lo que ratifica el dengue por resultado de laboratorio en los pacientes con informes viaje compatibles e informes médicos (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades Centro Nacional de Enfermedades Infecciosas, 2019).

#### **2.2.1.10 Prevención del Dengue**

El control y la prevención del dengue debe ser llevado de manera intersectorial, comunitaria, haciendo parte a las familias. Al ser una enfermedad nacida de los mosquitos, lo más simple es prevenir las picaduras de estos insectos y aplicar correctamente las medidas de prevención y cuidado ante este vector (Organización Panamericana de la Salud, 2019).

#### **2.2.1.11 Cómo prevenir el Dengue**

Es importante utilizar las medidas de protección adecuadas, además de tener ordenados los recipientes en donde se acumula agua, colocarlos boca abajo o taparlos, cuando existen macetas se debe perforar para que no se acumule el agua, así también se debe evitar floreros con agua dentro de la casa o cambiar el agua cada tres días, evitar los recipientes en donde se almacena agua, cortar periódicamente el jardín, destruir los desechos que sirvan como criaderos (Daniel, 2019).

#### **2.2.1.12 Factores de Riesgo**

Los factores de riesgo se dan si viven en regiones tropicales/subtropicales o viajas a ellas. Permanecer en estas regiones aumenta el riesgo de estar expuesto al virus que causa el dengue. Más aun aumenta el riesgo cuando la persona ha sufrido la enfermedad del dengue anteriormente, en

situaciones como esas podrían presentar sintomatología grave al volver a contraer la enfermedad (Mayo Clinic, 2021).

Condiciones ambientales como los climas tropicales, que combinan altas temperaturas, épocas de lluvia y alta humedad, favorecen el ciclo biológico del mosquito, reduciendo el número de días necesarios para la maduración de los huevos. Es importante mencionar que un nivel de infección de larvas de *Aedes Aegypti* igual o superior al 2% es suficiente para que se presenten epidemias (Márquez et al., 2019).

La población al tener conductas incorrectas sobre la eliminación aguas estancadas y almacenamiento de recipientes con agua (deben estar tapados y limpios), eliminación de residuos sólidos son varios factores que incrementan el riesgo de propagación de la patología. Además del desconocimiento de las medidas de control vectorial, de los síntomas de la enfermedad y una elevada tasa poblacional, son otros factores que favorecen a la presencia y dispersión de casos de dengue (Pacheco & García, 2017).

#### **2.2.1.13 Acciones de enfermería**

Controlar las constantes vitales cada 4-6 horas y registrarlos, indispensablemente presión arterial, temperatura, frecuencia cardiaca y frecuencia respiratoria. Monitorear manifestaciones clínicas de alerta (vómitos persistentes, dificultad respiratoria, lipotimia, dolor abdominal, somnolencia, descenso brusco de temperatura). En caso de presentar deshidratación, evaluar el volumen de la misma y corregirla, puede ser por vía oral o parenteral (Ordoñez et al., 2009).

#### **2.2.1.14 Tratamiento**

Organización Panamericana de la Salud (2019), determina que no hay tratamiento específico para el dengue, sin embargo, puede tomarse antipiréticos y analgésicos para reducir los síntomas de dolores musculares y fiebre.

- Como mejor elección terapéutica para esa sintomatología es el paracetamol.
- Los antiinflamatorios no esteroideos AINE, como son aspirina, ibuprofeno deben evitarse. Estos medicamentos son anticoagulantes, y en patologías con riesgos de hemorragias los anticoagulantes podrían empeorar el cuadro clínico.

En el dengue grave, la ayuda proporcionada por el personal sanitario y de enfermería con experticia en las consecuencias y avance de la patología puede rescatar vidas y minimizar las tasas de mortalidad superan el 20% a menos del 1%. Los pacientes con dengue deberían pedir ayuda médica si aparecen signos de alerta (Organización Panamericana de la Salud, 2020).

#### **2.2.1.15 Participación comunitaria**

Lograr la colaboración positiva poblacional pertenece a los enormes inconvenientes en el control de las patologías transmitidas por vectores, y esta cuestión se torna fundamental para la efectividad de las medidas de control en la situación específico del dengue, puesto que la enorme mayor parte de los criaderos se hallan en las residencias o sus inmediaciones. En la literatura se ha abordado el término de colaboración de diversas maneras, así como su adhesión al control de vectores (Toledo-Romaní et al., 2006).

#### **2.2.1.16 Participación de la familia**

Es importante recalcar que el *Aedes aegypti*, tiene hábitos domiciliarios, por lo que la transmisión es doméstica. La participación de los miembros de la familia en las tareas de control del mosquito es primordial en la en la toma de decisiones, asumiendo responsabilidades específicas, y de esta manera promover mayor compromiso y colaboración de a favor de la salud, además de integración entre las personas, esto ayuda a que cualquier organización dentro de la comunidad cumpla más eficientemente los objetivos que se ha fijado, ya que la mayoría de los criaderos se encuentran dentro de domicilios o inmediaciones (Quintana Guerrero, 2018).

#### **2.2.1.17 Aplicación adecuada de métodos de cuidado**

El control de los contenedores de un solo uso, las llantas y los barriles en los que se reproduce *Aedes aegypti*, es fundamental para prevenir el dengue. El control efectivo de los criaderos incluye saneamiento, participación social, transmisión y educación sanitaria, y control químico y biológico. Es preciso conocer los criaderos que permiten o favorecen la existencia de este vector. La mejor manera de controlar la proliferación es aplicando adecuadamente las medidas de cuidado y de esta manera prevenir la enfermedad (Vargas Navarro et al., 2020).

Ministerio de Salud y Protección República de Colombia (2019), manifiesta que actualmente existen muchas organizaciones que proponen como sugerencia aplicar las siguientes medidas para protegerse del dengue:

- Cambie el agua de los recipientes y jarrones de agua potable con frecuencia.
- Cubra los recipientes de almacenamiento de agua, elimine los desechos de los patios y áreas al aire libre, retire las cubiertas o almacene en un área cerrada.
- Use ropa adecuada, camisa de manga larga y pantalones largos, y aplique un repelente de insectos como permetrina a su ropa. • Use repelente de insectos en las partes expuestas del cuerpo.
- Utilice toldos o mosquiteras sobre las camas de los hospitales, especialmente cuando haya personas enfermas, para evitar nuevos ataques de mosquitos o zonas pequeñas. • Lavado y limpieza de tanques y fregaderos
- Si va a un lugar donde hay mosquitos, use un mosquitero para evitar las picaduras.
- Asegúrese de que las puertas y ventanas estén cerradas para evitar que los mosquitos entren en espacios cerrados.
- Evitar áreas con agua estancada. Especialmente en momentos del día con gran actividad de mosquitos como el amanecer o el atardecer.
- Pinchar los neumáticos en lugares donde se pueda acumular agua durante la lluvia.
- Abarrotar con tierra tanques sépticos que no se usan, así mismo letrinas y desagües abandonados.
- Recolectar basura y desechos sólidos de propiedades y lotes baldíos, mantener limpios los patios y participar en jornadas de recolección en eventos comunitarios e interdepartamentales.

### **2.2.2 Conocimientos**

Es el acto sensato e deliberado para aprender sobre las condiciones de un objeto e inicialmente referente al sujeto, el Quién conoce, pero también a lo que es su objeto, el Qué se conoce. Su desarrollo debe ir conforme al progreso del pensamiento humano (Ramírez, 2009).

### **2.2.2.1 Tipos de conocimientos**

#### **2.2.2.1.1 Conocimiento Científico**

Es aquel que se obtiene a través del método científico, se genera por medio de pasos ordenados y con características y propiedades que no tienen otros tipos de conocimientos. El orden del método científico es: observación, inducción, hipótesis, experimentación, análisis y conclusión (Figueras, 2021).

#### **2.2.2.1.2 Conocimiento Teológico**

Denominado como conocimientos relevados o religiosos, se relaciona con las religiones y la fe. Aquellos que lo protegen, lo consideran como una fuente de verdad absoluta. Igualmente tienen correlación con la creencia individual de las personas, siendo estas de idiosincrasia religiosa (Figueras, 2021).

#### **2.2.2.1.3 Conocimiento Empírico**

El conocimiento empírico es parte principalmente de la experiencia: solo puede adquirirse a través del contacto con el mundo y la participación activa en él. Crea reglas básicas que nos ayudan a comprender mejor cómo funciona, y un ejemplo de conocimiento empírico es el conocimiento observacional, como el espacial y el abstracto. (Figueras, 2021).

#### **2.2.2.1.4 Conocimiento Matemático**

Utilizar números y procedimientos matemáticos para manifestar el universo para considerar registros comerciales o administrativos, es una de las maneras de mayor originalidad del conocimiento del ser humano, y hace del lenguaje matemático un instrumento elemental de las ciencias y del desarrollo tecnológico (Figueras, 2021).

#### **2.2.2.1.5 Conocimiento Filosófico**

El conocimiento filosófico incluye el conjunto de conclusiones a las que las personas pueden llegar a través del razonamiento filosófico, es decir, a través de los métodos reflexivos, críticos y deductivos que propugna la filosofía. Este difiere del conocimiento científico o teológico tanto en

el procedimiento como en el propósito, porque no aplica el método científico experimental como el primero, ni se enfoca en probar la existencia o naturaleza de Dios como el segundo (Figueras, 2021).

#### **2.2.2.1.6 Conocimiento Intuitivo**

Nace y se compone por medio de la reacción a sentimientos, necesidades, estímulos, sensaciones, pensamientos, entre otros. Se trata de un conocimiento distante de la razón, fundado en las sensaciones y en la intuición. Se basa mayormente, en el descubrir y observar las reacciones que provocan nuestras acciones. Además, permite relacionar reacciones con conocimientos previos y significados, etc. (Figueras, 2021).

#### **2.2.2.1.7 Conocimiento Práctico**

Los conocimientos prácticos se adquieren a través de acciones que ayudan a moldear el comportamiento; en otras palabras, se trata del rendimiento en ejercicios técnicos. (Figueras, 2021).

#### **2.2.2.1.8 Conocimiento Directo**

Es el que se logra por práctica personal, puede ser por medio de ensayos, exploraciones, o experimentos. Se relaciona con el conocimiento científico y de la misma forma con el conocimiento empírico (Figueras, 2021).

#### **2.2.2.1.9 Conocimiento Indirecto**

Este conocimiento se adquiere por medio de varias personas, tanto de libros o publicaciones, del sistema de enseñanza, o a través de materiales digitales o audiovisuales. Recalcando en decir que mayormente la parte del conocimiento es de manera indirecta (Figueras, 2021).

#### **2.2.2.1.10 Conocimiento Privado**

El conocimiento privado se obtiene por medio de costumbres personales, experiencias y creencias propias. Al tener experiencias privadas no todos los seres humanos pueden acceder a ellas, y por ello se lo define como uno de los conocimientos de más difícil acceso por el mismo hecho de ser privado (Figueras, 2021).

### **2.2.3 Actitudes humanas**

Las actitudes son el sistema fundamental por el cual el ser humano determina su relación y conducta con el medio ambiente, se adquieren como resultado de las experiencias y del aprendizaje que el individuo ha obtenido a lo largo de su historia de vida, que contribuye a que denote una tendencia a responder de determinada manera y no de otra. Están formadas por elementos cognitivos, afectivos y connotivos, que de manera integrada o interdependiente contribuyen a que la gente reaccione de una manera específica (Instituto Tecnológico de Sonora, 2018).

### **2.2.4 Prácticas humanas**

Las prácticas humanas tienen la finalidad de conducir a los sujetos al logro de los objetivos de la organización bajo la premisa del bienestar (Ortiz Cifuentes et al., 2022).

#### **2.2.4.1 Tipos de practicas**

##### **2.2.4.1.1 Prácticas sociales**

Es un modo periódico de ejecutar una cierta actividad, compartido por todos los integrantes de una comunidad. Estas prácticas son autorizadas para una sociedad específica, pero pueden implicar inadecuadas para otras. Asimismo, se conforman los diversos procesos sociales y colocar estas prácticas como interés principal de la disciplina es y ha sido primordial en la construcción de los conocimientos (Jociles Rubio, 2018).

## **CAPÍTULO III**

### **DISEÑO METODOLÓGICO**

#### **3.1 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN**

Esta investigación tiene un diseño no experimental, descriptivo correlacional, con enfoque cuantitativo de corte transversal. Es no experimental porque en este caso no se va a modificar las variables que se emplearan en la investigación, es descriptivo correlacional porque vamos a identificar los fenómenos y describirlos para luego correlacionarlos, es cuantitativa debido a que se va a cuantificar los datos obtenidos en formas estadísticas y según la prevalencia de dengue.

Según Hernández Sampieri et al. (2018), el alcance descriptivo es un enfoque que tienen como finalidad especificar propiedades y características de conceptos, fenómenos, variables o hechos en un contexto determinado, además definen y miden variables y las caracterizan, así como al fenómeno o planteamiento referido.

En cuanto al alcance correlacional, tienen como propósito conocer la relación o grado de asociación que existe entre dos o más conceptos, variables, categorías o fenómenos en un contexto en particular. Permiten cierto grado de predicción y usualmente vinculan entre tres, cuatro o más variables (Hernández Sampieri et al., 2018).

#### **3.2 LA POBLACIÓN Y LA MUESTRA**

##### **3.2.1 Características de la población**

La población de estudio está constituida por los habitantes que residen en el “Recinto La Chontilla” perteneciente a la zona 5 del cantón Milagro.

##### **3.2.2 Delimitación de la población**

El presente estudio se efectuó con 52 jefes de familia del Recinto “La Chontilla”; en los cuales se obtuvieron datos mediante la aplicación de una encuesta para determinar conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del dengue.

##### **3.2.3 Tipo de muestra**

Para la presente investigación se empleó un muestreo no probabilístico intencional, ya que se optó por estudiar a los jefes de familia habitantes del Recinto “La Chontilla”, con la finalidad de brindar mayor confiabilidad de los resultados.

### 3.2.4 Tamaño de la muestra

La población como objeto de estudio está constituida por 52 habitantes que conforman el Recinto “La Chontilla”.

### 3.2.5 Proceso de selección de la muestra

Para la selección de la muestra se considera criterios de inclusión y exclusión:

**Criterio de inclusión:** Personas adultas

Jefes de familia que residen en el Recinto “La Chontilla”

**Criterio de exclusión:** Población adolescente infantil

Jefes de familia que no residan en el Recinto.

## 3.3 LOS MÉTODOS Y LAS TÉCNICAS

### 3.3.1 Métodos teóricos

A continuación, se describen los métodos teóricos que serán empleados durante el desarrollo de la investigación.

**Método Hipotético.** - Este método planteado se basa en los supuestos o hipótesis de investigación lo que llevará a requerir la correlación entre el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas de los habitantes y la prevención de dengue. Para posteriormente verificar su veracidad mediante pruebas estadísticas como: análisis univariado, análisis bivariado, cruce de variables y Chi cuadrado de Pearson, pruebas que permitirán demostrar si existe o no relación entre las variables.

**Método analítico y sintético.** - Este método nos permite analizar las variables de estudio cuantitativas, definir una tendencia de resultados, además de valorar los datos estadísticos y nos permite observar las causas, naturaleza y los efectos.

### 3.3.2 Métodos empíricos

La observación ya que es método que va a permitir recolectar información de manera sistemática, ordenada, válida y confiable, mediante la validación del instrumento en este caso la encuesta.

#### **Instrumento**

**Encuesta.** - Estas técnicas estuvieron dirigidas a los habitantes del Recinto “La Chontilla” en las cuales el instrumento es de elaboración propia compuesto por variables de estudio y dimensiones, estructurado con 40 interrogantes de opción múltiple de las cuales 3 preguntas están destinadas a conocer datos generales, 10 preguntas enfocadas a la dimensión conocimiento sobre los métodos preventivos, métodos de contaminación, métodos de contagio del dengue, 10 interrogantes de la

dimensión actitudes orientadas a las actitudes que consideran los habitantes, 10 interrogantes sobre la dimensión prácticas que aborda esta temática. Al igual que 5 interrogantes sobre la dimensión del dengue clásico y por último 5 interrogantes de la dimensión dengue con signos de alarma para conocer signos y síntomas.

El instrumento fue validado por expertos en el campo de la salud pública, en los cuales los criterios de validación fueron validez, pertinencia y confiabilidad. Indicando modificaciones mínimas, determinando que la encuesta fue aprobada para su aplicación ya que es factible el levantamiento de información por medio del mismo.

La encuesta puede ser considerada como una técnica de recolección de datos, es una actividad de búsqueda sistemática de información a través de un conjunto de preguntas con el fin de obtener características objetivas y/o subjetivas de una población y medirlas (Fontes et al., 2020).

Se aplicó un documento legal que garantiza a las personas que van a formar parte de la investigación, de manera libre y voluntariamente la intención de formar parte en el levantamiento de la información en donde el sujeto de estudio formará parte de la investigación, consideración que la información recolectada no causará daños ni será manejada con fines incorrectos.

### **3.3.3 CONSIDERACIONES ETICAS.**

El presente proyecto de investigación se basará en la recolección de datos de fuentes primarias de información, la selección de los participantes se realizará de manera justa sin prejuicios personales o de preferencias, para lo cual se le aplicara encuestas anónimas; para identificar el nivel de conocimiento que tienen los habitantes del recinto sobre el dengue y reconocer las actitudes y prácticas que tienen los habitantes. Se priorizará que con las respuestas obtenidas no exista ningún tipo de riesgo que le puede ocasionar daño o que le afecte a la salud, cabe recalcar que previo a la investigación cada uno de los participantes firmara un consentimiento informado para formar parte de la investigación, garantizando la privacidad y confidencialidad de los habitantes del Recinto “La Chontilla”, es importante resaltar que en esta investigación se pondrán en práctica los principales valores éticos como lo son el respeto, la igualdad, la autonomía y empatía.

El consentimiento informado es uno de los pilares de la ética de la investigación moderna y se considera un requisito ético y legal fundamental, en consonancia con la tradición del compromiso

con la autonomía personal, que dicta que los sujetos deben ser conscientes de la naturaleza y las consecuencias de la investigación en la que participan (Pedraz Marcos et al., 2019).

### 3.4 PROCESAMIENTO ESTADÍSTICO DE LA INFORMACION

La información que se obtuvo luego de haber aplicado los instrumentos de recolección de datos propuestos en la investigación va a ser almacenada y procesadas en una hoja electrónica de Excel y luego migrada al software estadístico SPSS STATICS, de esta manera se pretende llevar a cabo la prueba de hipótesis que permita determinar el grado de correlación de las variables planteadas en cada hipótesis.

Las pruebas estadísticas utilizadas es el análisis univariado y bivariado, cruce de variables y prueba de Chi cuadrado de Pearson para determinar diferencias significativas entre las variables y resultados inesperados, esta información fue mostrada en tablas dinámicas con la finalidad de dar respuesta a los objetivos planteados.

Basados en el modelo aprobado se procedió a sumar los ítems de las siguientes dimensiones conocimientos, actitudes, prácticas, Dengue Clásico y Dengue con Signos de Alarma. De las cuales 10 interrogantes corresponden a la dimensión conocimiento de pregunta 1 a la 10, posteriormente se realizó una tabla de frecuencia para obtener los datos mínimos y máximos y esos valores fueron restados para de esta manera obtener los rangos y conocer el intervalo a utilizar y así definir tres tipos de niveles que son bajo, medio y alto, de la misma forma en la dimensión actitudes con sus 10 interrogantes de la pregunta 11 a la 20 estableciendo los niveles de regular, bueno y muy bueno, por su parte en la dimensión de prácticas desde la 21 a la 30 corresponden a los niveles buenas, regular y muy buenas. Por último, en las dimensiones de Dengue Clásico y Dengue con Signos de Alarma se optó configurar los niveles de afectaciones como leve, moderado y grave, desde la pregunta 31 a la 35 corresponden a Dengue Clásico y desde la 36 a 40 como Dengue con Signos de Alarma información revisada y analizada través del SPSS versión 26.

A continuación, se detallan los cuadros con las respuestas interpretadas como correctas, medias e incorrectas con los niveles y rangos considerados a través del SPSS:

*Tabla 2.- Cuadro de respuestas considerados a través del SPSS*

CONOCIMIENTO	CORRECTAS	MEDIAS	INCORRECTAS
	MOSQUITO	BACTERIA	PARASITO
	Todas las anteriores	Dolor de cabeza, Fiebre y sarpullido	Ninguna de las anteriores
	7 días	No sabe	1mes

	A través de la picadura de un mosquito	No sabe	A través del aire De persona a persona
	Con la fumigación	Con la eliminación de criaderos Con el uso de repelentes para evitar la picadura del mosquito	No sabe
	Si		No
	No		Si
	Ministerio de Salud	No se	La familia La comunidad
	Si		No
	Acudir al centro médico más cercano	Tratamiento casero	Automedicarse Otro
<b>ACTITUDES</b>	<b>CORRECTAS</b>	<b>MEDIAS</b>	<b>INCORRECTAS</b>
	Una enfermedad	Es un virus No sabe	Un mosquito
	Tanques sin lavar por más de una semana Todas las anteriores	Poco interés de las personas en conocer más sobre las complicaciones del dengue Pocas jornadas educativas en la comunidad para el control y prevención del dengue Poco tiempo para realizar la limpieza de los tanques y las viviendas debido a largas jornadas laborales	Ninguna Falta de información Basura en la vivienda
	Si		No
	Utilizar mallas metálicas y mosquiteros Utilizar repelentes Drenando lagunas, charcas y aguas estancadas	Protección personal con tierra o arena los charcos alrededor de su vivienda Rellenando Organizando jornadas de limpieza en la comunidad Rociado de la vivienda(aspersión)	No sabe Perforando cualquier objeto que pueda retener agua y que estén en el patio, jardín, lote vacío o vecindario
	No	Tal vez	Si
	Si	Tal vez	No
	No	Tal vez	Si
P18	En ocasiones	Nunca Frecuente	Siempre Con Frecuencia
P19	Con Frecuencia	Siempre ocasiones En	Nunca
P20	Con frecuencia	Siempre ocasiones En	Nunca
P21	Tirando objetos en desuso	Eliminando aguas acumuladas	Podando árboles No sabe
<b>PRÁCTICAS</b>	<b>CORRECTAS</b>	<b>MEDIAS</b>	<b>INCORRECTAS</b>
P22	Cada semana	Todos los días Cada 15	No sabe
P23	Con frecuencia	Siempre ocasiones En	Nunca
P24	En ocasiones	con frecuencia Siempre	Nunca
P25	En ocasiones	con frecuencia Siempre	Nunca
P26	En ocasiones	con frecuencia Siempre	Nunca
P27	En ocasiones	con frecuencia Siempre	Nunca

	En ocasiones	con frecuencia	Siempre	Nunca
P28				
	En tachos con tapa	En tachos sin tapas		Otros
P29				
	Quema	Recolector de basura		Entierra Arroja a los solares baldíos Arroja al canal agua
P30				
	En ocasiones	Nunca		Con Frecuencia Siempre
DC				
	Nunca	En ocasiones		Siempre Con Frecuencia
P				
	Nunca	En ocasiones		Siempre Con Frecuencia
	En ocasiones	con frecuencia	Siempre	Nunca
	En ocasiones	con frecuencia	Siempre	Nunca
	En ocasiones	con frecuencia	Siempre	Nunca
<b>D S A</b>	<b>CORRECTAS</b>	<b>MEDIAS</b>		<b>INCORRECTAS</b>
	En ocasiones	con frecuencia	Siempre	Nunca
	En ocasiones	con frecuencia	Siempre	Nunca
	En ocasiones	con frecuencia	Siempre	Nunca
	En ocasiones	con frecuencia	Siempre	Nunca
	En ocasiones	con frecuencia	Siempre	Nunca

### Conocimientos

	<b>BAJO</b>	<b>MEDIO</b>	<b>ALTO</b>
<b>RANGOS</b>	<b>17 – 22</b>	<b>23 – 28</b>	<b>29 – 32</b>

### Actitudes

	<b>REGULAR</b>	<b>BUENO</b>	<b>MUY BUENO</b>
<b>RANGOS</b>	<b>18 – 23</b>	<b>24 – 30</b>	<b>31 – 34</b>

### Prácticas

	<b>REGULAR</b>	<b>BUENAS</b>	<b>MUY BUENAS</b>
<b>RANGOS</b>	<b>19 – 24</b>	<b>25 – 31</b>	<b>32 – 35</b>

### Dengue Clásico

	LEVE	MODERADO	GRAVE
RANGOS	7 - 11	12 - 15	16 - 18

### Dengue con Signos de Alarma

	LEVE	MODERADO	GRAVE
RANGOS	7 - 11	12 - 17	18 - 20

UNEMI

## CAPÍTULO IV

### ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

#### 4.1 Análisis de la situación actual

##### Análisis Univariado

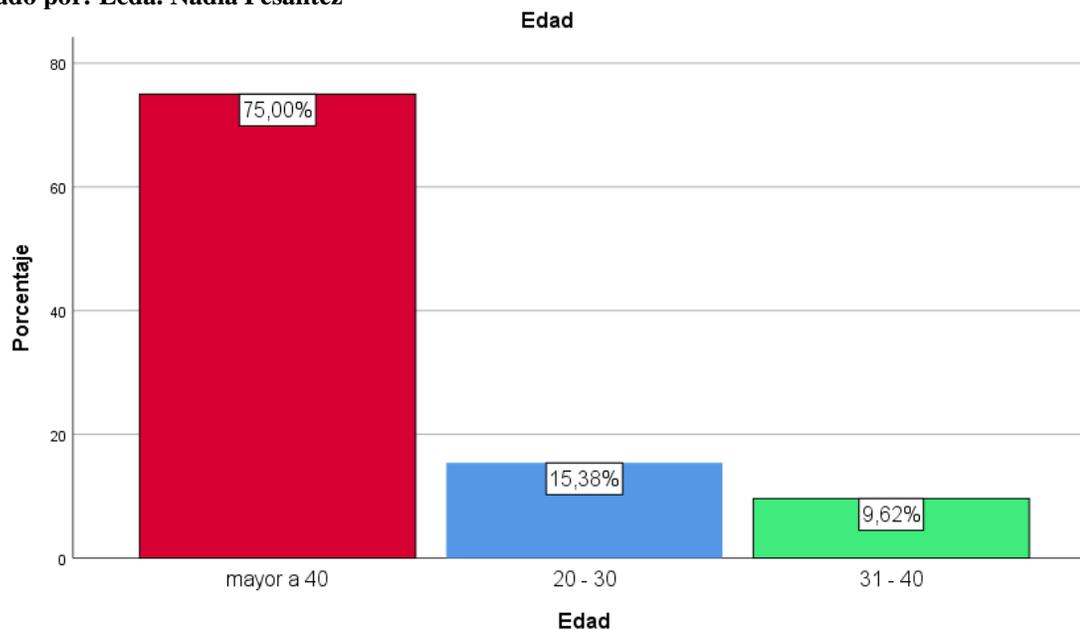
En base a la metodología tiene un diseño no experimental, descriptivo correlacional, con enfoque cuantitativo de corte transversal. A continuación, se exponen los siguientes resultados de las variables de estudio Conocimientos, Actitudes y Prácticas y su efecto en la prevención del dengue en los habitantes del recinto “La Chontilla” del Cantón Milagro, del año 2023.

*Tabla 3.- Distribución porcentual según Edad de la Población del Recinto “La Chontilla” 2023.*

Edad						Estadísticos		
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado	Edad		
Válido	20 - 30	8	15,4	15,4	15,4	N	Válido	52
	31 - 40	5	9,6	9,6	25,0		Perdidos	0
	mayor a 40	39	75,0	75,0	100,0	Media		2,60
	Total	52	100,0	100,0		Mediana		3,00
						Moda		3
						Desv. Desviación		,748

Fuente: Cuestionario para habitantes del Recinto “La Chontilla” -SPSS

Elaborado por: Lcda. Nadia Pesantez



*Figura 1.- Edad de la Población del Recinto “La Chontilla” 2023.*

Fuente: Cuestionario para habitantes del Recinto “La Chontilla” -SPSS

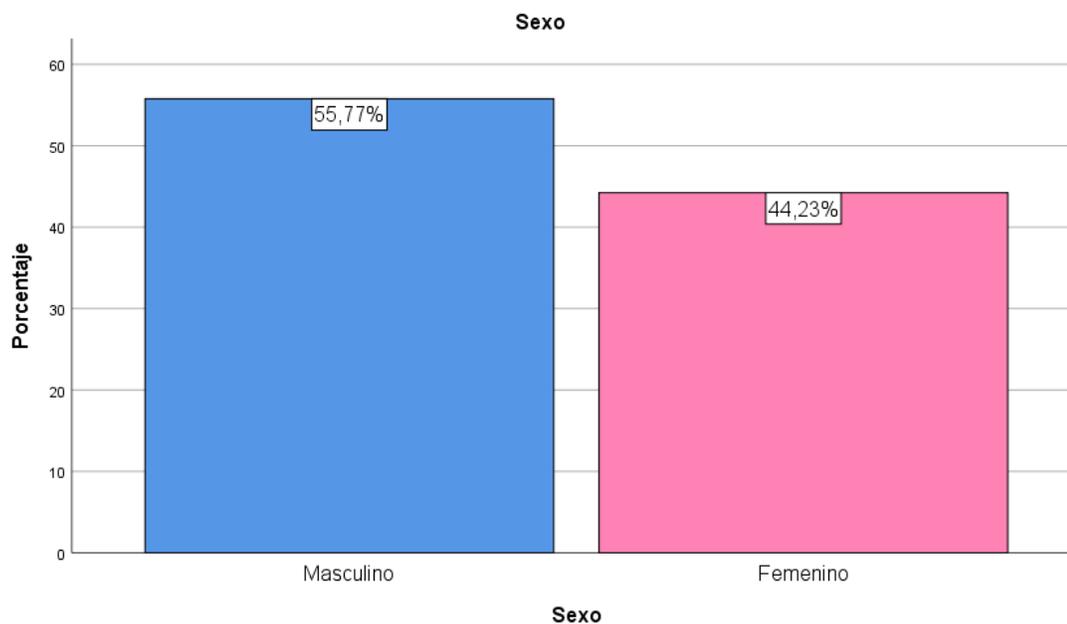
Elaborado por: Lcda. Nadia Pesantez

De acuerdo a la tabla 3 figura 1 la distribución de la edad representada por el 75% de la población en estudio corresponde a mayores de 40 años de edad, en el otro extremo se refleja una distribución porcentual menor del 9,62% en la edad comprendida de 31 a 40 años de edad.

**Tabla 4.- Distribución porcentual según el Sexo de la Población del Recinto “La Chontilla” 2023.**

		Sexo				Estadísticos	
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado	Sexo	
Válido	Femenino	23	44,2	44,2	44,2	N	Válido 52
	Masculino	29	55,8	55,8	100,0		Perdidos 0
	Total	52	100,0	100,0		Media	1,56
						Mediana	2,00
						Moda	2
						Desv. Desviación	,502

**Fuente:** Cuestionario para habitantes del Recinto “La Chontilla” -SPSS  
**Elaborado por:** Lcda. Nadia Pesantez



**Figura 2.- Sexo de la Población del Recinto “La Chontilla” 2023.**

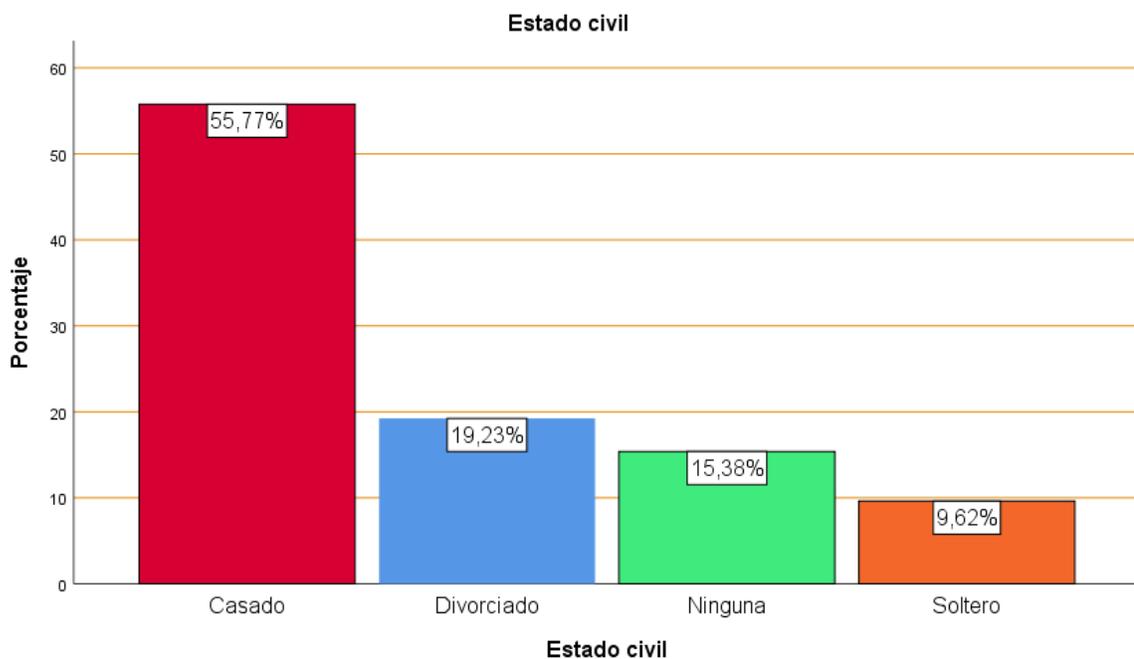
**Fuente:** Cuestionario para habitantes del Recinto “La Chontilla” -SPSS  
**Elaborado por:** Lcda. Nadia Pesantez

Según los datos obtenidos mediante el instrumento aplicado en la tabla 4 y figura 2 muestra que la distribución del sexo en la población es del 55,77% masculinos y femenino el 44,23% siendo este menor.

**Tabla 5.- Distribución porcentual según el Estado Civil de la Población del Recinto “La Chontilla” 2023.**

Estado civil						Estadísticos		
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado	Estado civil		
Válido	Soltero	5	9,6	9,6	9,6	N	Válido	52
	Casado	29	55,8	55,8	65,4		Perdidos	0
	Divorciado	10	19,2	19,2	84,6	Media		2,40
	Ninguna	8	15,4	15,4	100,0	Mediana		2,00
	Total	52	100,0	100,0		Moda		2
						Desv. Desviación		,869

**Fuente:** Cuestionario para habitantes del Recinto “La Chontilla” -SPSS  
**Elaborado por:** Lcda. Nadia Pesantez



**Figura 3.- Estado Civil de la Población del Recinto “La Chontilla” 2023.**

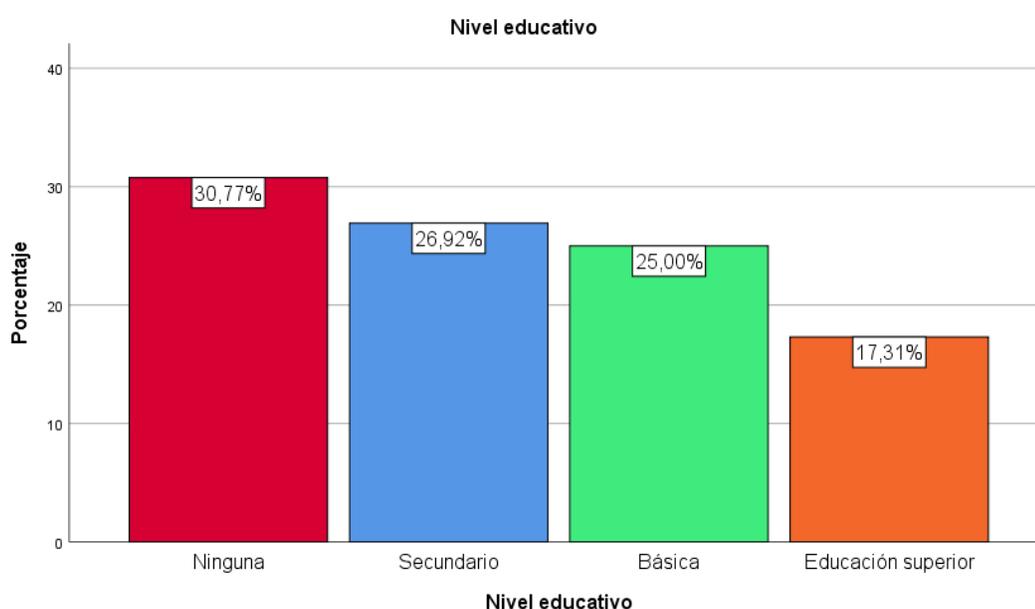
**Fuente:** Cuestionario para habitantes del Recinto “La Chontilla” -SPSS  
**Elaborado por:** Lcda. Nadia Pesantez

Los resultados obtenidos en la aplicación del instrumento demostraron en qué el estado civil de los habitantes en su mayoría los jefes de familia son casados con un 55,77% y un porcentaje mínimo de 9,62% están solteros. El resto de los habitantes encuestados se encuentran en divorciados y otros mantienen una relación sentimental.

**Tabla 6.- Distribución porcentual según el Nivel Educativo de la Población del Recinto “La Chontilla” 2023.**

Nivel educativo					Estadísticos		
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado	Nivel educativo	
Válido	Básica	13	25,0	25,0	25,0	N	Válido 52
	Secundario	14	26,9	26,9	51,9		Perdidos 0
	Educación superior	9	17,3	17,3	69,2	Media	2,54
	Ninguna	16	30,8	30,8	100,0	Mediana	2,00
	Total	52	100,0	100,0		Moda	4
						Desv. Desviación	1,179

**Fuente:** Cuestionario para habitantes del Recinto “La Chontilla” -SPSS  
**Elaborado por:** Lcda. Nadia Pesantez



**Figura 4.- Nivel Educativo de la Población del Recinto “La Chontilla” 2023.**

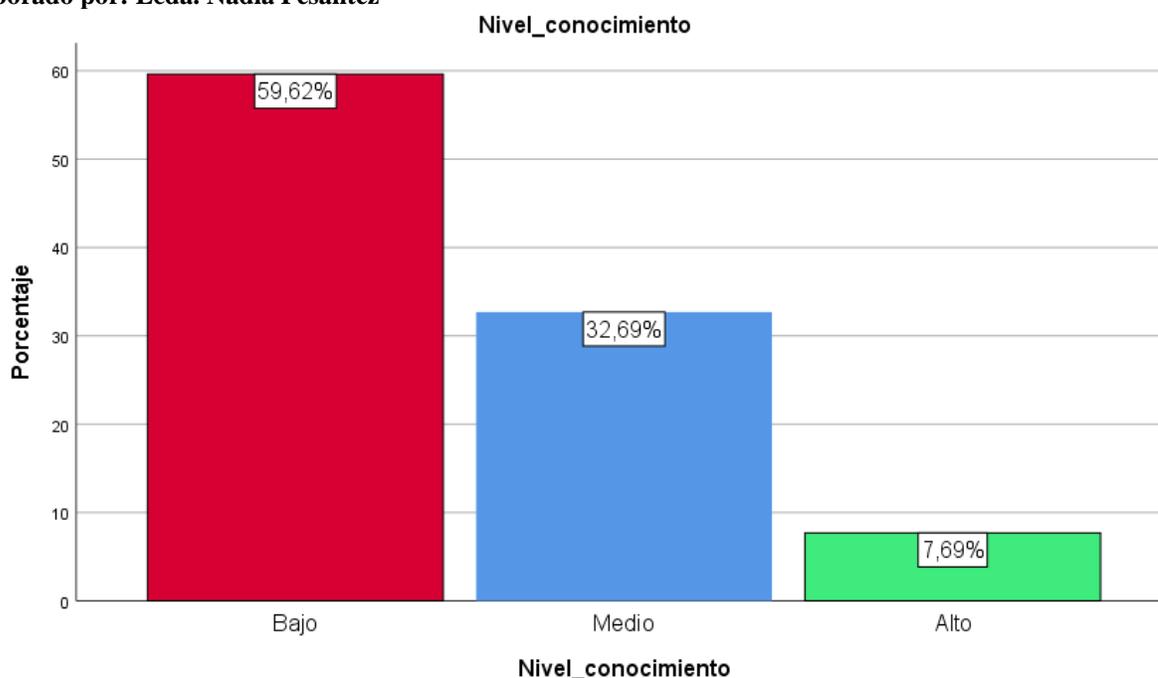
**Fuente:** Cuestionario para habitantes del Recinto “La Chontilla” -SPSS  
**Elaborado por:** Lcda. Nadia Pesantez

Los resultados que se obtuvieron de la encuesta en el nivel educativo demuestran que mayormente no cuentan con instrucción escolar con un 30,77% y en un porcentaje mínimo algunos de los habitantes han logrado obtener una educación superior con un 17,31%.

**Tabla 7.- Distribución porcentual según el Conocimiento de la Población del Recinto “La Chontilla” 2023.**

Nivel_conocimiento						Estadísticos		
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado	Nivel_conocimiento		
Válido	Bajo	31	59,6	59,6	59,6	N	Válido	52
	Medio	17	32,7	32,7	92,3		Perdidos	0
	Alto	4	7,7	7,7	100,0	Media		1,48
	Total	52	100,0	100,0		Mediana		1,00
						Moda		1
						Desv. Desviación		,641
						Mínimo		1
						Máximo		3

**Fuente:** Cuestionario para habitantes del Recinto “La Chontilla” -SPSS  
**Elaborado por:** Lcda. Nadia Pesantez



**Figura 5.- Conocimientos de la Población del Recinto “La Chontilla” 2023.**

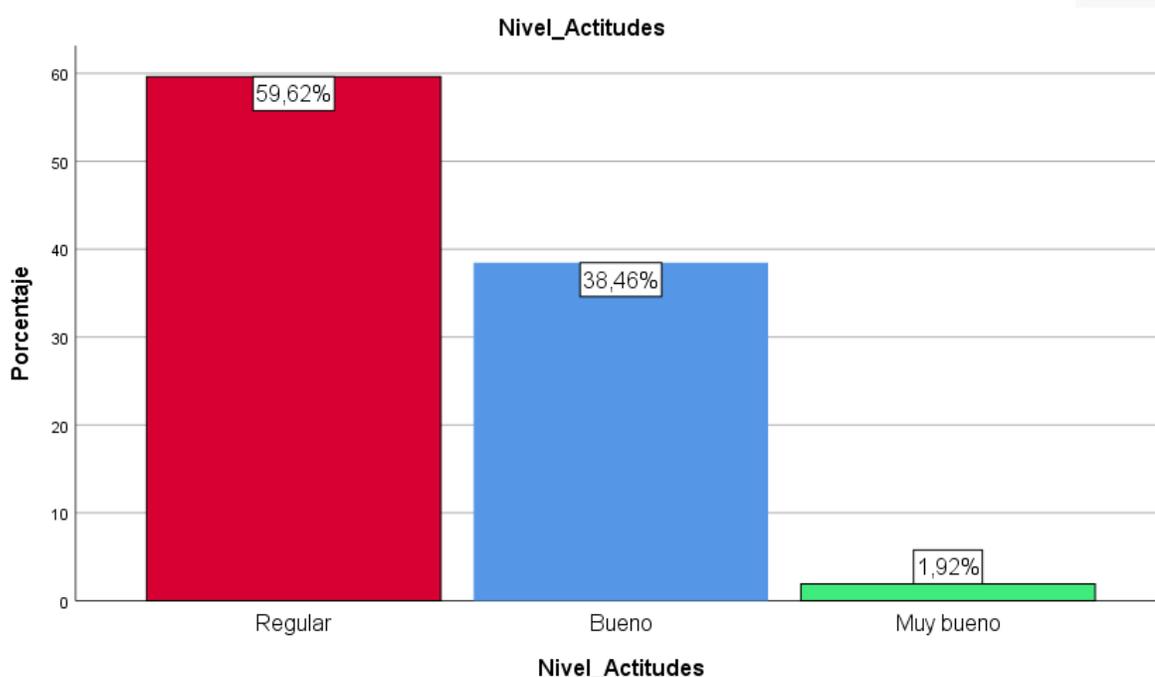
**Fuente:** Cuestionario para habitantes del Recinto “La Chontilla” -SPSS  
**Elaborado por:** Lcda. Nadia Pesantez

En los resultados de los conocimientos podemos observar que los resultados obtenidos demuestran que en su mayoría tienen bajo nivel de conocimientos con un valor de 59,62%, mientras que el menor porcentaje de habitantes poseen un alto nivel de conocimientos con el 7,69%.

**Tabla 8.- Distribución porcentual según las Actitudes de la Población del Recinto “La Chontilla” 2023.**

Nivel Actitudes					Estadísticos	
Válido	Regular	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado	Nivel Actitudes
		31	59,6	59,6	59,6	N Válido
						N Perdidos
	Buena	20	38,5	38,5	98,1	Media
	Muy buena	1	1,9	1,9	100,0	Mediana
	Total	52	100,0	100,0		Moda
						Desv. Desviación
						Mínimo
						Máximo

**Fuente:** Cuestionario para habitantes del Recinto “La Chontilla” -SPSS  
**Elaborado por:** Lcda. Nadia Pesantez



**Figura 6.- Actitudes de la Población del Recinto “La Chontilla” 2023.**

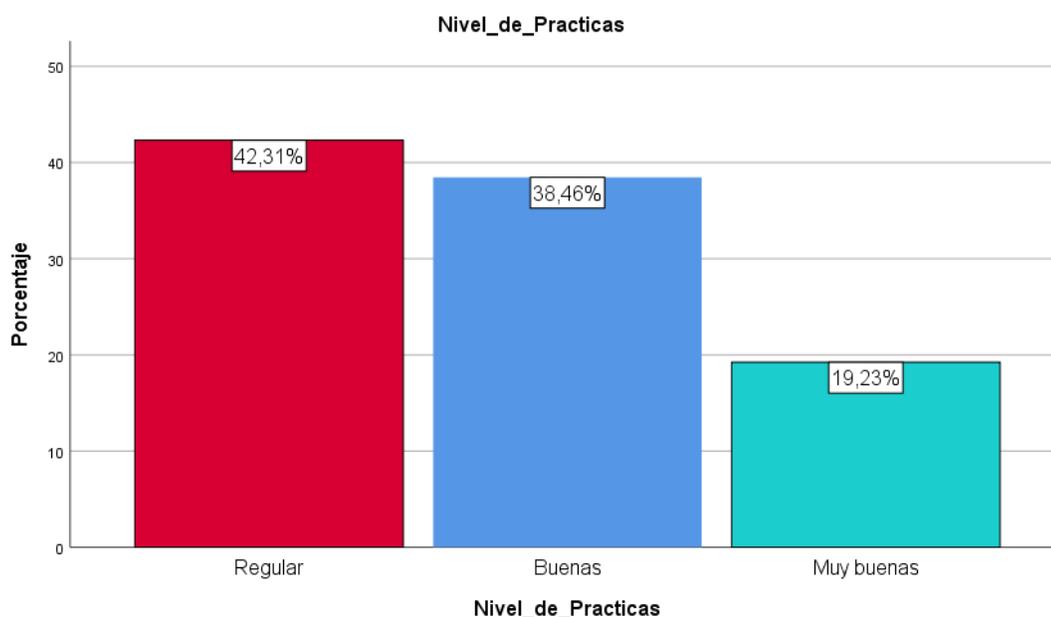
**Fuente:** Cuestionario para habitantes del Recinto “La Chontilla” -SPSS  
**Elaborado por:** Lcda. Nadia Pesantez

En cuanto a las actitudes la distribución porcentual según la tabla 8 y figura 6 del total de los habitantes del Recinto “La Chontilla” el 59,62% corresponde a que mantienen inadecuadas actitudes, el 38,46 % buena y en su menor porcentaje 1,92% tiene en parte actitudinal Muy buena. Por lo tanto, es importante mejorar la parte actitudinal de la población.

**Tabla 9.- Distribución porcentual según las Prácticas de la Población del Recinto “La Chontilla” 2023.**

Nivel_de_Prácticas						Estadísticos		
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado	Nivel_de_Practicas		
Válido	Regular	22	42,3	42,3	42,3	N	Válido	52
	Buenas	20	38,5	38,5	80,8		Perdidos	0
	Muy buenas	10	19,2	19,2	100,0	Media		1,77
	Total	52	100,0	100,0		Mediana		2,00
						Moda		1
						Desv. Desviación		,757
						Mínimo		1
						Máximo		3

**Fuente:** Cuestionario para habitantes del Recinto “La Chontilla” -SPSS  
**Elaborado por:** Lcda. Nadia Pesantez



**Figura 7.- Prácticas de la Población del Recinto “La Chontilla” 2023.**

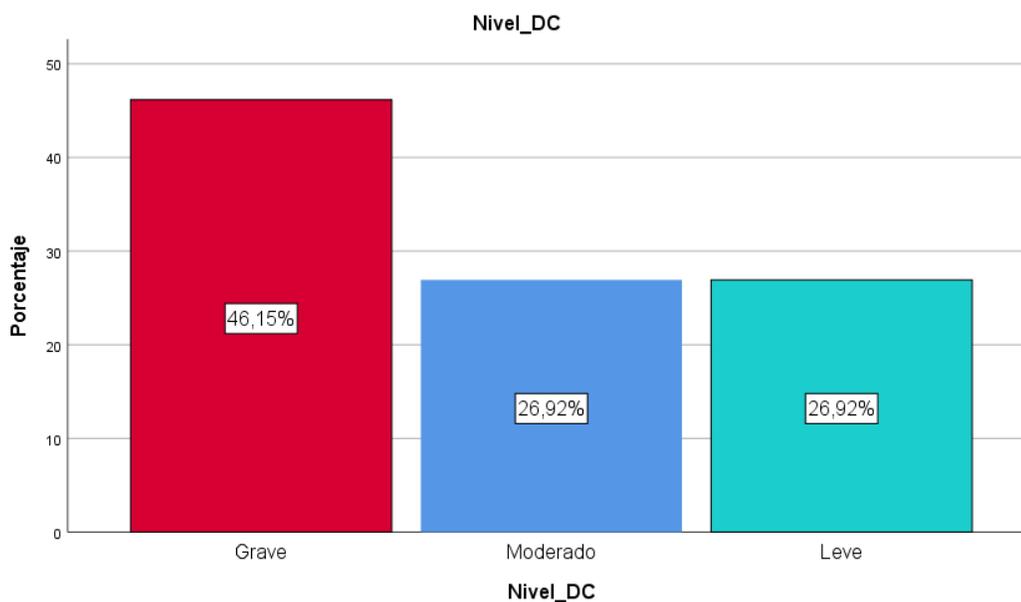
**Fuente:** Cuestionario para habitantes del Recinto “La Chontilla” -SPSS  
**Elaborado por:** Lcda. Nadia Pesantez

En cuanto a las prácticas aplicadas por los habitantes del sector para prevenir el dengue el 42,31% se encuentra en estado regular, mientras que en su otro extremo con 19,23 % se encuentra en muy buenas la aplicación de prácticas.

**Tabla 10.- Distribución porcentual según el Dengue Clásico de la Población del Recinto “La Chontilla” 2023.**

		Nivel_DC			Estadísticos		
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado	Nivel_DC	
Válido	Leve	14	26,9	26,9	26,9	N	Válido 52
	Moderado	14	26,9	26,9	53,8		Perdidos 0
	Grave	24	46,2	46,2	100,0	Media	2,19
	Total	52	100,0	100,0		Mediana	2,00
						Moda	3
						Desv. Desviación	,841
						Mínimo	1
						Máximo	3

**Fuente:** Cuestionario para habitantes del Recinto “La Chontilla” -SPSS  
**Elaborado por:** Lcda. Nadia Pesantez



**Figura 8.- Dengue Clásico de la Población del Recinto “La Chontilla” 2023.**

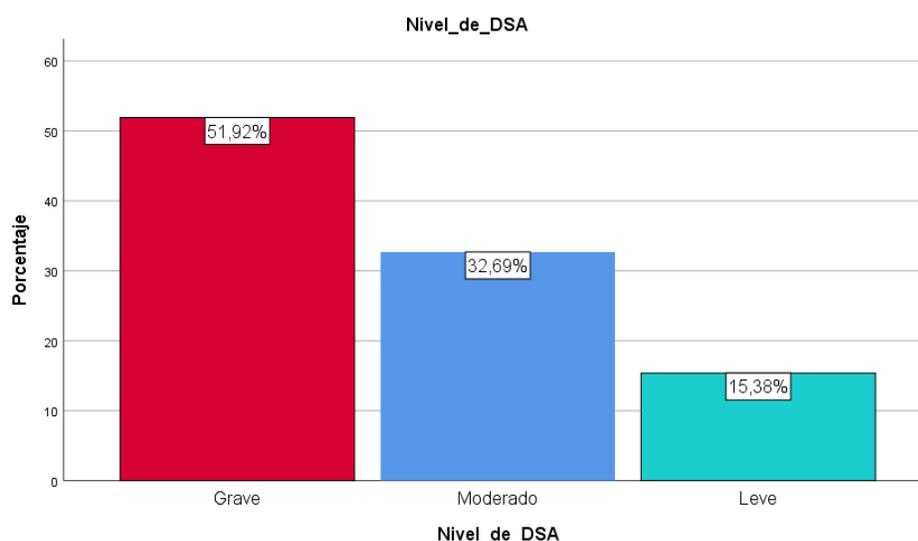
**Fuente:** Cuestionario para habitantes del Recinto “La Chontilla” -SPSS  
**Elaborado por:** Lcda. Nadia Pesantez

En base al análisis de los resultados el 46,15% se encuentra con mayor porcentaje como efecto del Dengue Clásico en estado grave, el, mientras que en su menor cantidad han tenido efectos mínimos del 26,92% en estado leve.

**Tabla 11.- Distribución porcentual según el Dengue con Signos de Alarma de la Población del Recinto “La Chontilla” 2023.**

Nivel_de_DSA					Estadísticos		
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado	Nivel_de_DSA	
Válido	Leve	8	15,4	15,4	15,4	N	Válido 52 Perdidos 0
	Moderado	17	32,7	32,7	48,1	Media	2,37
	Grave	27	51,9	51,9	100,0	Mediana	3,00
	Total	52	100,0	100,0		Moda	3
						Desv. Desviación	,742
						Mínimo	1
						Máximo	3

**Fuente:** Cuestionario para habitantes del Recinto “La Chontilla” -SPSS  
**Elaborado por:** Lcda. Nadia Pesantez



**Figura 9.- Dengue con Signos de Alarma de la Población del Recinto “La Chontilla” 2023.**

**Fuente:** Cuestionario para habitantes del Recinto “La Chontilla” -SPSS  
**Elaborado por:** Lcda. Nadia Pesantez

En base al análisis de la distribución porcentual de casos de Dengue con Signos de Alarma en la población es el 51,92% se lo considera grave, el 32,69 % en estado moderado y el 15,38% en estado leve.

## Análisis Bivariado

*Tabla 12.- Tablas cruzadas entre las variables Conocimientos vs Dengue Clásico de los habitantes del Recinto “La Chontilla” 2023.*

**Tabla cruzada Nivel\_conocimiento\*Nivel\_DC**

Recuento

		Nivel_DC			Total
		Leve	Moderado	Grave	
Nivel_conocimiento	Bajo	10	11	15	36
	Medio	4	2	9	15
	Alto	0	1	0	1
Total		14	14	24	52

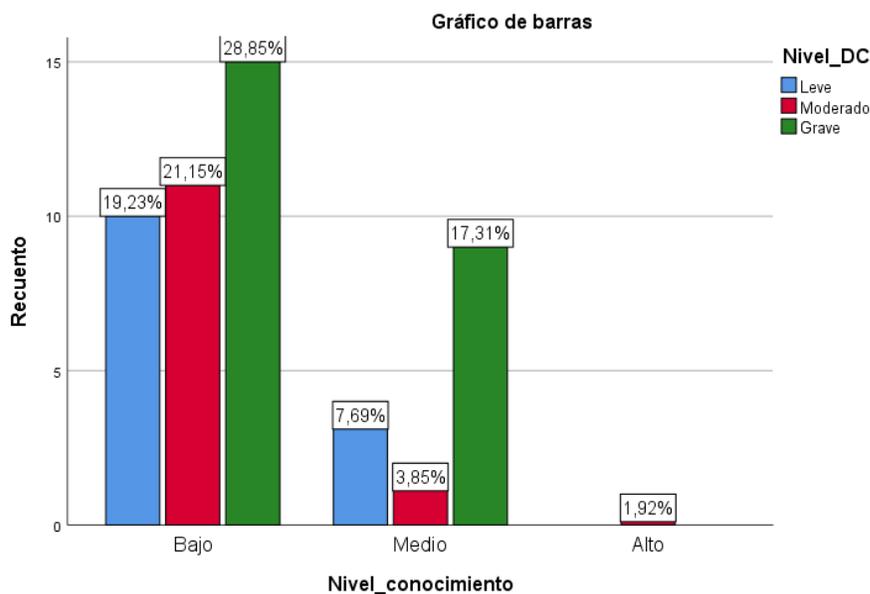
**Fuente:** Cuestionario para habitantes del Recinto “La Chontilla” -SPSS  
**Elaborado por:** Lcda. Nadia Pesantez

### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4,710 <sup>a</sup>	4	,318
Razón de verosimilitud	4,801	4	,308
Asociación lineal por lineal	,315	1	,575
N de casos válidos	52		

a. 5 casillas (55,6%) han esperado un recuento menor que 5.  
El recuento mínimo esperado es ,27.

**Fuente:** Cuestionario para habitantes del Recinto “La Chontilla” -SPSS  
**Elaborado por:** Lcda. Nadia Pesantez



*Figura 10.- Conocimientos vs Dengue Clásico de la Población del Recinto “La Chontilla” 2023.*

**Fuente:** Cuestionario para habitantes del Recinto “La Chontilla” -SPSS

**Elaborado por:** Lcda. Nadia Pesantez

Al analizar los datos entre las variables Conocimientos y la relación de la prevención del Dengue Clásico encontramos que los habitantes con un nivel de conocimiento bajo representan el 28,85% de la aparición de la enfermedad categorizada como grave. Seguido del 21,15% de la aparición de la enfermedad moderada y leve en un 19.23%

### **Regla de decisión**

Valor de P de Chi Cuadrado es de  $0,318 > \text{Valor de P } (0,05)$

El nivel de conocimiento identificados en los habitantes del Recinto “La Chontilla” y la variable prevención del Dengue Clásico son independientes; es decir que el nivel de conocimiento no es estadísticamente relacionable con la prevención del Dengue Clásico según el valor de P.

**Tabla 13.- Tablas cruzadas entre las variables Actitudes vs Dengue Clásico de los habitantes del Recinto “La Chontilla” 2023.**

**Tabla cruzada Nivel\_Actitudes\*Nivel\_DC**

Recuento

		Nivel_DC			Total
		Leve	Moderado	Grave	
Nivel_Actitudes	Regular	7	6	18	31
	Buena	6	8	6	20
	Muy buena	1	0	0	1
Total		14	14	24	52

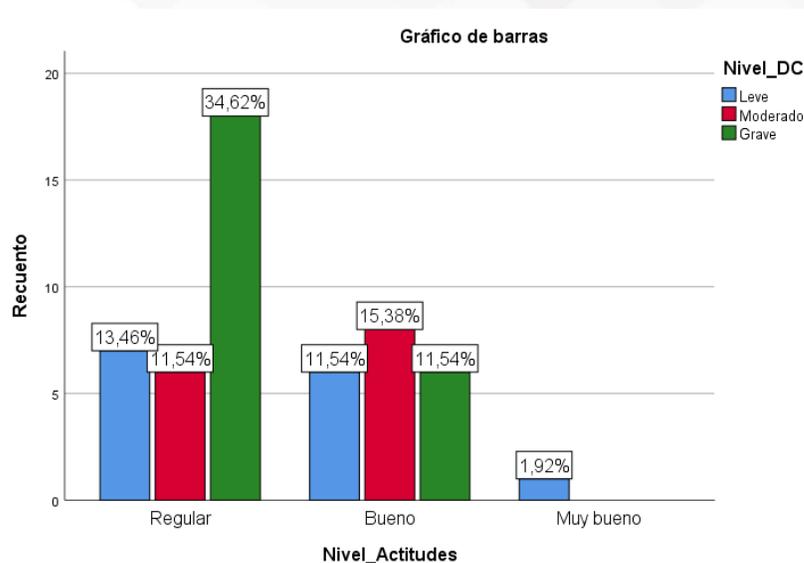
**Fuente:** Cuestionario para habitantes del Recinto “La Chontilla” -SPSS  
**Elaborado por:** Lcda. Nadia Pesantez

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	7,015 <sup>a</sup>	4	,135
Razón de verosimilitud	6,930	4	,140
Asociación lineal por lineal	3,735	1	,053
N de casos válidos	52		

a. 3 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5.  
 El recuento mínimo esperado es ,27.

**Fuente:** Cuestionario para habitantes del Recinto “La Chontilla” -SPSS  
**Elaborado por:** Lcda. Nadia Pesantez



**Figura 11.- Actitudes vs Dengue Clásico de la Población del Recinto “La Chontilla” 2023.**

**Fuente:** Cuestionario para habitantes del Recinto “La Chontilla” -SPSS

**Elaborado por:** Lcda. Nadia Pesantez

Según los datos obtenidos entre las variables Actitudes y la relación de la prevención del Dengue Clásico se pudo evidenciar que los habitantes tienen un valor mayoritario de 34,62% como efecto en la aparición de la enfermedad categorizada como grave, continuado por 15,38% como moderado y en menor porcentaje con 1,92% de muy buenas actitudes sobre la aparición de la enfermedad categorizada como efecto leve.

### **Regla de decisión**

Valor de P de Chi Cuadrado es de 0,135 > Valor de P (0,05)

Las actitudes evidenciadas en los habitantes del Recinto “La Chontilla” y la variable prevención del Dengue Clásico son independientes; es decir que el nivel de actitudes no es estadísticamente relacionable con la prevención del Dengue Clásico según el valor de P.

**Tabla 14.- Tablas cruzadas entre las variables Prácticas vs Dengue Clásico de los habitantes del Recinto “La Chontilla” 2023.**

**Tabla cruzada**

Recuento

		Nivel_DC			Total
		Leve	Moderado	Grave	
Nivel_de_Practicas	Regular	8	4	10	22
	Buenas	5	5	10	20
	Muy buenas	1	5	4	10
Total		14	14	24	52

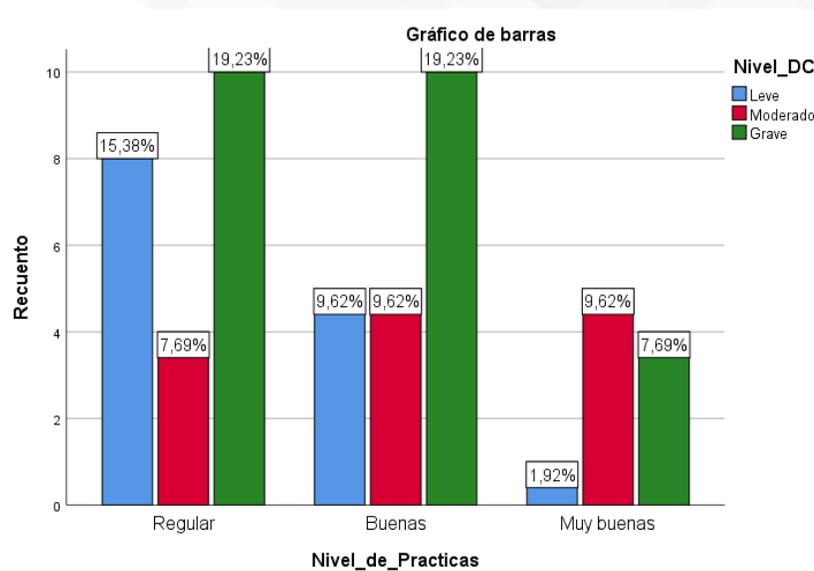
**Fuente:** Cuestionario para habitantes del Recinto “La Chontilla” -SPSS  
**Elaborado por:** Lcda. Nadia Pesantez

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4,598 <sup>a</sup>	4	,331
Razón de verosimilitud	4,547	4	,337
Asociación lineal por lineal	,529	1	,467
N de casos válidos	52		

a. 3 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 2,69.

**Fuente:** Cuestionario para habitantes del Recinto “La Chontilla” -SPSS  
**Elaborado por:** Lcda. Nadia Pesantez



*Figura 12.- Prácticas vs Dengue Clásico de la Población del Recinto “La Chontilla” 2023.*

**Fuente:** Cuestionario para habitantes del Recinto “La Chontilla” -SPSS

**Elaborado por:** Lcda. Nadia Pesantez

En los resultados entre las variables Prácticas y la relación de la prevención del Dengue Clásico se demostró que los habitantes tienen un mismo porcentaje de 19,23% en buenas y regulares prácticas en la aparición de la enfermedad provocando un nivel de efecto grave y en menor porcentaje 1,92% consideradas como muy buenas prácticas lo que lleva a un efecto leve de la aparición de la enfermedad.

### **Regla de decisión**

Valor de P de Chi Cuadrado es de  $0,331 > \text{Valor de P } (0,05)$

Las prácticas demostradas en los habitantes del Recinto “La Chontilla” y la variable prevención del Dengue Clásico son independientes; es decir que el nivel de prácticas no es estadísticamente relacionable con la prevención del Dengue Clásico según el valor de P.

**Tabla 15.- Tablas cruzadas entre las variables Conocimientos vs Dengue con Signos de Alarma de los habitantes del Recinto “La Chontilla” 2023.**

**Tabla cruzada Nivel conocimiento\*Nivel\_de\_DSA**

Recuento

		Nivel_de_DSA			Total
		Leve	Moderado	Grave	
Nivel_conocimiento	Bajo	4	10	22	36
	Medio	4	6	5	15
	Alto	0	1	0	1
Total		8	17	27	52

**Fuente:** Cuestionario para habitantes del Recinto “La Chontilla” -SPSS

**Elaborado por:** Lcda. Nadia Pesantez

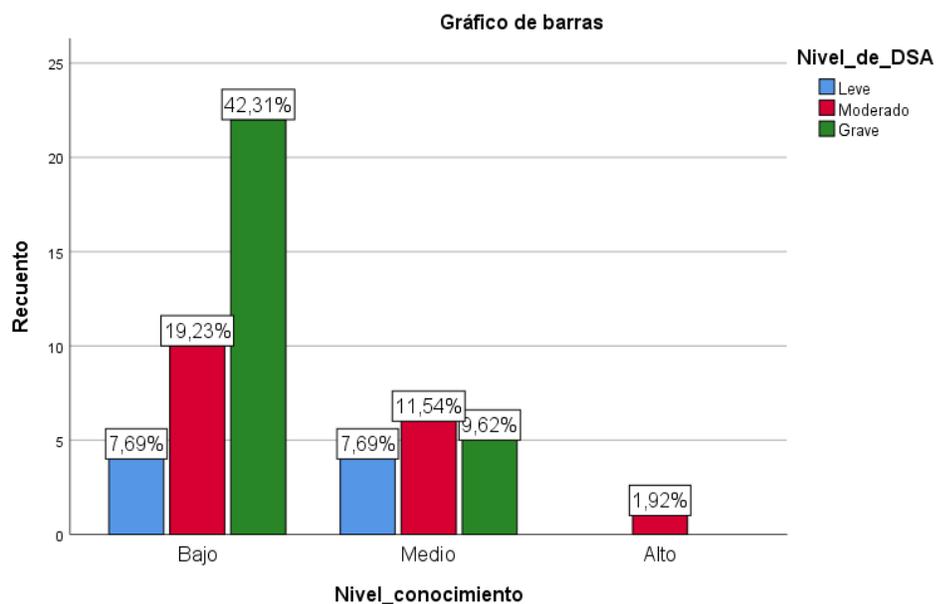
**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	5,822 <sup>a</sup>	4	,213
Razón de verosimilitud	5,933	4	,204
Asociación lineal por lineal	3,673	1	,055
N de casos válidos	52		

a. 5 casillas (55,6%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,15.

**Fuente:** Cuestionario para habitantes del Recinto “La Chontilla” -SPSS

**Elaborado por:** Lcda. Nadia Pesantez



*Figura 13.- Conocimientos vs Dengue con Signos de Alarma de la Población del Recinto “La Chontilla” 2023.*

**Fuente:** Cuestionario para habitantes del Recinto “La Chontilla” -SPSS

**Elaborado por:** Lcda. Nadia Pesantez

Por su parte en los resultados entre las variables conocimientos y la relación de la prevención del Dengue con Signos de Alarma se pudo constatar porcentajes considerable en los niveles de conocimientos bajos de 42,31% en la aparición de la enfermedad provocando un efecto grave, seguido de 19,23% lo que produce un efecto moderado y en mínimo porcentaje 1,92% con conocimientos altos lo que conlleva a un efecto moderado.

### **Regla de decisión**

Valor de P de Chi Cuadrado es de 0,213 > Valor de P (0,05)

El nivel de conocimientos identificados en los habitantes del Recinto “La Chontilla” y la variable prevención del Dengue con Signos de Alarma son independientes; es decir que el nivel de conocimientos no es estadísticamente relacionable con la prevención del con Dengue con Signos de Alarma según el valor de P.

**Tabla 16.- Tablas cruzadas entre las variables Actitudes vs Dengue con Signos de Alarma de los habitantes del Recinto “La Chontilla” 2023.**

**Tabla cruzada Nivel\_de\_Actitudes\*Nivel\_de\_DSA**

Recuento

		Nivel_de_DSA			Total
		Leve	Moderado	Grave	
Nivel_de_Actitudes	Regular	6	11	17	34
	Bueno	1	6	10	17
	Muy bueno	1	0	0	1
Total		8	17	27	52

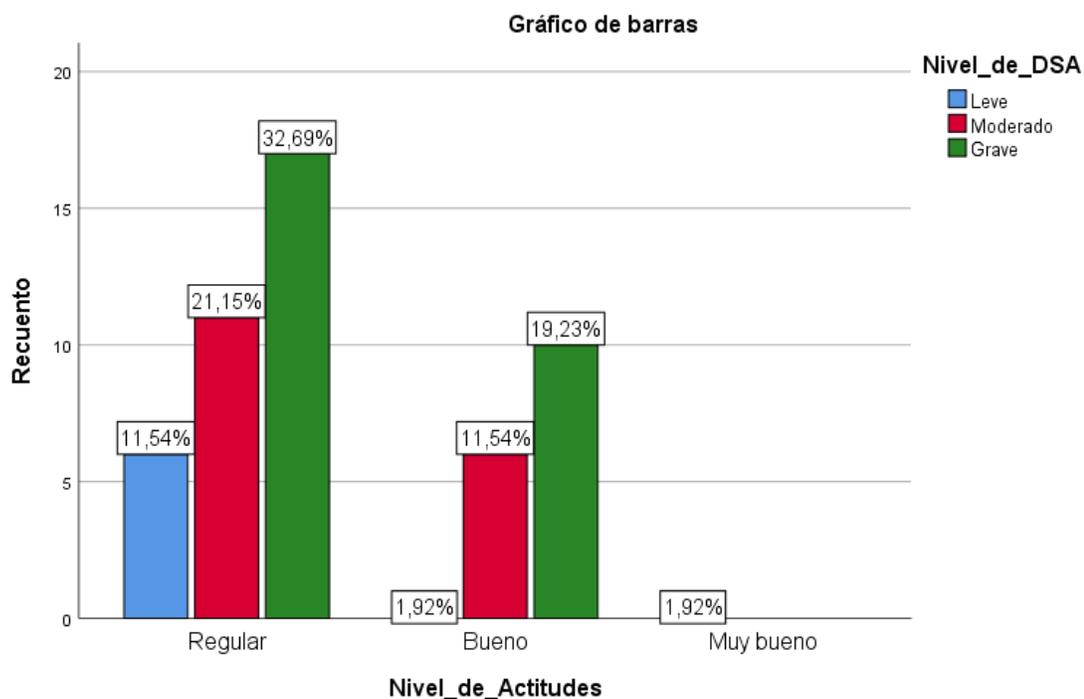
**Fuente:** Cuestionario para habitantes del Recinto “La Chontilla” -SPSS  
**Elaborado por:** Lcda. Nadia Pesantez

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	6,827 <sup>a</sup>	4	,145
Razón de verosimilitud	5,369	4	,251
Asociación lineal por lineal	,000	1	,983
N de casos válidos	52		

a. 4 casillas (44,4%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,15.

**Fuente:** Cuestionario para habitantes del Recinto “La Chontilla” -SPSS  
**Elaborado por:** Lcda. Nadia Pesantez



*Figura 14.- Actitudes vs Dengue con Signos de Alarma de la Población del Recinto “La Chontilla” 2023.*

**Fuente:** Cuestionario para habitantes del Recinto “La Chontilla” -SPSS

**Elaborado por:** Lcda. Nadia Pesantez

Según los datos obtenidos entre las variables Actitudes y la relación de la prevención del Dengue con Signos de Alarma se pudo evidenciar que los habitantes tienen un valor mayoritario de 32,69% como efecto en la aparición de la enfermedad categorizada como grave, continuado por 21,15% como moderado, en menor porcentaje actitudinal muy bueno de 1,92% en la aparición de la enfermedad como efecto leve.

### **Regla de decisión**

Valor de P de Chi Cuadrado es de  $0,145 > \text{Valor de P } (0,05)$

Las actitudes evidenciadas en los habitantes del Recinto “La Chontilla” y la variable prevención del Dengue con Signos de Alarma son independientes; es decir que el nivel de actitudes no es estadísticamente relacionable con la prevención del Dengue con Signos de Alarma según el valor de P.

**Tabla 17.- Tablas cruzadas entre las variables Prácticas vs Dengue con Signos de Alarma de los habitantes del Recinto “La Chontilla” 2023.**

**Tabla cruzada**

Recuento

		Nivel_de_DSA			Total
		Leve	Moderado	Grave	
Nivel_de_Practicas	Regular	6	6	10	22
	Buenas	1	7	12	20
	Muy buenas	1	4	5	10
Total		8	17	27	52

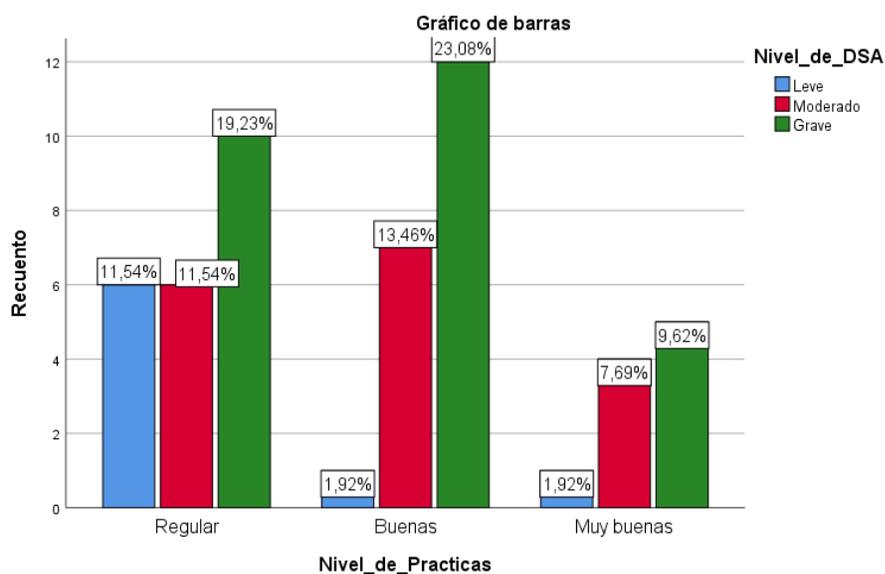
**Fuente:** Cuestionario para habitantes del Recinto “La Chontilla” -SPSS  
**Elaborado por:** Lcda. Nadia Pesantez

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4,441 <sup>a</sup>	4	,350
Razón de verosimilitud	4,586	4	,332
Asociación lineal por lineal	1,195	1	,274
N de casos válidos	52		

a. 4 casillas (44,4%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,54.

**Fuente:** Cuestionario para habitantes del Recinto “La Chontilla” -SPSS  
**Elaborado por:** Lcda. Nadia Pesantez



*Figura 15.- Prácticas vs Dengue con Signos de Alarma de la Población del Recinto “La Chontilla” 2023.*

**Fuente:** Cuestionario para habitantes del Recinto “La Chontilla” -SPSS

**Elaborado por:** Lcda. Nadia Pesantez

En los resultados entre las variables Prácticas y la relación de la prevención del Dengue con Signos de Alarma se demostró que los habitantes tienen mayor porcentaje 23,08% en buenas prácticas que en diferencia a los otros niveles este se lo categoriza como efecto grave en la aparición de la enfermedad, con la misma consecuencia con el 19,23% como prácticas regulares y en menor porcentaje 1,92% consideradas como buenas y muy buenas prácticas lo que representa un efecto leve la aparición de la enfermedad.

### **Regla de decisión**

Valor de P de Chi Cuadrado es de  $0,350 >$  Valor de P (0,05)

Las prácticas demostradas en los habitantes del Recinto “La Chontilla” y la variable prevención del Dengue con Signos de Alarma son independientes; es decir que el nivel de prácticas no es estadísticamente relacionable con la prevención del Dengue con Signos de Alarma según el valor de P.

## 4.2 Análisis Comparativo

Según (Figueroa Quintanilla et al., 2019) de los resultados obtenidos predijeron que el 54,4% de los trabajadores tenían un nivel alto de conocimiento del dengue, el 42,1% un nivel medio y el 3,5% un nivel bajo de conocimiento, y por su parte más del 50% de los trabajadores de los centros de salud tenían un alto nivel de conocimiento, actitud 100% y prácticas 94,7% del dengue. Concluyeron que, como tema importante en el control de esta enfermedad, los resultados fueron alentadores para el bienestar de los habitantes que pertenecen a los alrededores y así reducir el número de contagios en nuestra ciudad.

En el estudio de (Organización Panamericana De La Salud & Organización Mundial de la Salud, 2018) de los encuestados según el Sexo en su mayoría son femenino 62% y masculino en menor cantidad 38%, mientras que en los grupos de edad estudiados fueron adulto joven 47%, adulto 35%, adulto mayor ( $\geq 60$  años) 18%, en el Estado civil mayor cantidad de los participantes son casados 39%, siguiendo la unión libre 37%, 16% solteros y otros con el 2.7%. En cuanto al Nivel escolar 17% no acudieron a la escuela, según el escolar básico de 1ro a 9no grado básica completa el 5% y el 47% escolar básica incompleta, el 12% cuenta con un estudio completo de 1ro a 3ro, el 4% técnico profesional y tan solo el 9% poseen una carrera universitaria completa. A raíz de estos datos se evaluó el nivel de conocimientos sobre varios aspectos de la enfermedad, así también el modo de transmisión del dengue, criaderos de larvas, signos y síntomas, gravedad de la enfermedad. Los participantes del estudio fueron grupos de población indígena, rural y urbana. De los cuales del 100% los grupos indígenas consideran conocer un 51%, los grupos rurales un 38% y el 96% urbana. En comparación con los resultados obtenidos en la presente investigación realizada en el Recinto “La Chontilla” del cantón Milagro 2023, se pudo constatar resultados opuestos a las investigaciones antes descritas, existiendo como única similitud que la mayor parte de las personas encuestadas son casadas. En cuanto a esta investigación se consideró conocer aspectos generales de la población como la edad en que se encontró mayormente un grupo etario mayor a 40 años 75%, de 20 – 30 años con un 15,38%, y de 31 – 40 9,62%, el sexo de los jefes de hogar que participaron en la aplicación del instrumento 55,77% masculinos y 44,23% mujeres, por su parte del estado de civil 55,77% son casados, 19,23% divorciados, 15,38% no poseen ningún tipo de relación y 9,62% solteros, por otra parte en el nivel educativos mayor cantidad de los encuestados 30,77% no poseen ninguna instrucción educativa, 26,92% tienen culminada la secundaria, 25% instrucción básica, en una mínima cantidad han tenido acceso a la educación superior 17,31%. Se constato que el nivel

conocimientos sobre la enfermedad está representado por el 59,62% conocimientos bajos, seguido del 32,69% considerado medio y 7,69% tienen conocimientos altos. De la misma manera en las actitudes que mantienen los habitantes del recinto se mostró que un 59,62% tienen actitudes regulares, el 38,46% buena y en menor porcentaje 1,92% muy buenas. Y en el nivel de prácticas se pudo identificar en mayor porcentaje 42,31% mantienen prácticas regulares, el 38,46% buenas y en menor proporción 19,23% realizan buenas prácticas.

#### 4.3 Verificación de las Hipótesis (en caso de tenerlas)

Hipótesis	Verificación de Hipótesis
<p><b>Hipótesis General:</b> Los conocimientos, actitudes y prácticas se relacionan con la prevención y efectos del dengue en los habitantes del Recinto “La Chontilla”.</p>	<p>Se determinó que los conocimientos, actitudes y prácticas de los habitantes del Recinto “La Chontilla” no se relacionan en la presencia de dengue en el sector.</p>

## **CAPÍTULO V**

### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

#### **5.1 Conclusiones**

- De acuerdo al análisis de las características sociodemográficas, se reconoció que los habitantes del Recinto “La Chontilla” no cuentan con un nivel de instrucción; siendo el nivel educativo uno de los determinantes que influyen en el conocimiento, y manejo de la información sobre medidas de promoción y prevención en el cuidado de su salud.
- Los conocimientos, actitudes y prácticas que tienen los habitantes del sector son escasos por lo que no toman las medidas preventivas para evitar contagiarse de esta grave enfermedad afectando la salud de todos los moradores del sector y cuyas consecuencias si no se atiende a tiempo pueden ser graves e incluso mortales, incrementando de esta manera los gastos sanitarios.
- Mediante el análisis estadístico de las pruebas de chi cuadrado y la regla de decisión, los conocimientos, actitudes y prácticas presentan un (valor  $> p$ ) no siendo estadísticamente relacionables con los efectos del dengue, demostrando así que existen otros factores vinculados a la enfermedad; siendo este trabajo de investigación la línea de base para futuras investigaciones.

#### **5.2 Recomendaciones**

- Aplicar estrategias de prevención mediante la acción sistematizada de diferentes ámbitos como el educativo, político, laboral, social, ambiental y de salud con el fin de intervenir los factores sociodemográficos que con mayor frecuencia influyen en la transmisión del dengue.
- Capacitaciones frecuentes a los habitantes, campañas de prevención sobre enfermedades vectoriales, clorificación de agua y fumigaciones.
- Se recomienda generar programas de intervención en el sector, además realizar campañas de prevención para que la población tome las medidas preventivas y eviten el desarrollo de vectores transmisores de esta enfermedad.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Álvarez Escobar, M. del C., Torres Álvarez, A., Torres Álvarez, A., Semper González, A. I., & Romeo Almanza, D. (2018). Dengue, chikungunya, Virus de Zika. Determinantes sociales Dengue, chikungunya, Zika virus. Social determinants. *Scielo*, 120.  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242018000100013](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242018000100013)
- Bezerra Clarisse. (2022, March). *Mosquito Aedes Aegypti: características y ciclo de vida*. Tua Saúde. <https://www.tuasaude.com/es/aedes-aegypti/>
- Cabellos Briones, F. (2017). *Impacto del spot radial utilizado en la campaña de prevención contra el dengue (MINSA), en el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de los pobladores de Laredo rural, enero - junio 2017*.  
<http://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/3652>
- Cañarte, F. M. F., Ortega, M. Q., Carrasco, L. B., Vega, P. L., & Moreno, M. de los Á. (2018). Estrategia comunitaria de promoción en salud para la disminución del dengue. *Revista Científica Sinapsis*, 2(13). <https://doi.org/10.37117/S.V2I13.162>
- Castañeda-Porras, Oneida; Zuleta-Dueñas, & Liliana Patricia. (2018). Conocimientos, actitudes y prácticas para el control de enfermedades transmitidas por vectores en zona rural dispersa, San Luis de Palenque, Casanare-Colombia, 2017 | Rev. med. Risaralda;24(2): 108-114, jul.-dic. 2018. tab, graf | LILACS | COLNAL. *Portal Regional de La BVS Información y Conocimiento Para La Salud*. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-985680>
- Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades Centro Nacional de Enfermedades Infecciosas. (2019). *Dengue*. Centro Nacional de Enfermedades Infecciosas Zoonóticas y Emergentes (NCEZID). <https://www.cdc.gov/ncezid/es/index.html>
- Daniel. (2019). *Prevención de Dengue*. Passport Health.  
<https://www.passporthealthglobal.com/mx/medicina-del-viajero/prevencion-de-dengue/>
- Feraud Vaca, F. F. (2018). *Incidencia de la campaña publicitaria para combatir enfermedades transmitidas por el mosquito Aedes Aegypti en el centro de Salud #5 del Cantón Durán, en el primer trimestre del año 2017* [UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE DE GUAYAQUIL]. <http://repositorio.ulvr.edu.ec/bitstream/44000/2492/1/T-ULVR-2293.pdf>
- Figueras, S. (2021, August 23). *Centro Europeo de Posgrado*. Tipos de Conocimiento.  
<https://www.ceupe.mx/blog/tipos-de-conocimientos.html>
- Figuroa Quintanilla, D., Bonzan Rodriguez, M., Tambini Acosta, M., Lopez, G., & Wilfredo, G. (2019). *NIVEL DE CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRACTICAS SOBRE DENGUE DE*

*LOS TRABAJADORES DEL CENTRO DE SALUD INFANTAS DE LA DIRECCION DE REDES INTEGRALES DE SALUD NORTE, ENERO 2019.*

- Fontes, D. G. S., Cobián Quintanilla, L., García-Gallego, C., Rodríguez-Fernández, R., & Sarría-Sánchez, E. (2020). FUNDAMENTOS INVESTIGACIÓN EN PSICOLOGÍA. In UNED. UNED.  
[https://www.academia.edu/27010586/LIBRO\\_PSICOLOGIA\\_FUNDAMENTOS\\_INVESTIGACION](https://www.academia.edu/27010586/LIBRO_PSICOLOGIA_FUNDAMENTOS_INVESTIGACION)
- Giraldo-Hurtado, T. M., Álvarez-Betancur, J. P., Parra-Henao, G., Giraldo-Hurtado, T. M., Álvarez-Betancur, J. P., & Parra-Henao, G. (2018). Factores asociados a la infestación domiciliar por *Aedes aegypti* en el corregimiento el Manzanillo, municipio de Itagüí (Antioquia) año 2015. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 36(1), 34–44.  
<https://doi.org/10.17533/UDEA.RFNSP.V36N1A05>
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & del Pilar Baptista Lucio, M. (2018). *Metodología de la investigación* (5th ed.). Mc Graw Hill. [www.FreeLibros.com](http://www.FreeLibros.com)
- Instituto Nacional de Salud. (2018). VIGILANCIA Y CONTROL VECTORIAL. In *Programa de entrenamiento en Salud Pública dirigido a personal de servicio militar voluntario*. [www.minsa.gob.pe](http://www.minsa.gob.pe)
- Instituto Tecnológico de Sonora. (2018). *Actitudes y Formación de Actitudes*. Características de Las Actitudes.  
[http://biblioteca.itson.mx/oa/desarrollo\\_personal/oa34/actitudes\\_y\\_formacion\\_de\\_actitudes/a3.htm](http://biblioteca.itson.mx/oa/desarrollo_personal/oa34/actitudes_y_formacion_de_actitudes/a3.htm)
- Jociles Rubio, M. I. (2018). La observación participante en el estudio etnográfico de las prácticas sociales. *Revista Colombiana de Antropología*, 54(1), 121–150.  
<https://doi.org/10.22380/2539472X.386>
- Lage, J., Herrera Graña, T., Simpson Johnson, B., & Zuleta Torres, Z. (2015). Aspectos actualizados sobre dengue. *Revista Información Científica*, 90(2).  
<http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/rt/printerFriendly/256/1103>
- Márquez, Y., Monroy, K., Martínez, E., Peña, H., & Monroy, Á. (2019, April). *Influencia de la temperatura ambiental en el mosquito del dengue Aedes spp y la transmisión del virus*. Scielo. <http://www.scielo.org.co/pdf/cesm/v33n1/0120-8705-cesm-33-01-42.pdf>
- Mayo Clinic. (2021). *Dengue Síntomas y causas*. Foundation for Medical Education and Research. <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/dengue-fever/symptoms-causes/syc-20353078>
- Méndez Álvaro. (2020). *Dengue*. Fundación IO. <https://fundacionio.com/salud-io/enfermedades/virus/dengue/>

- Ministerio de Salud Pública. (2013, January 7). *Boletín epidemiológico de la situación del Dengue en el Ecuador No. 46*. Boletín Epidemiológico de La Situación Del Dengue En El Ecuador. <https://www.salud.gob.ec/boletin-epidemiologico-de-la-situacion-del-dengue-en-el-ecuador-no-46-07-de-enero-de-2013/>
- Ministerio de Salud Pública. (2020). *Ecuador en alerta para prevenir el contagio del dengue*. Gobierno de La República Del Ecuador. <https://www.salud.gob.ec/estrategia-nacional-de-control-del-dengue/>
- Ministerio de Salud y Protección República de Colombia. (2019, June 4). *Dengue*. Minsalud, Dengue . <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PET/Paginas/dengue.aspx>
- Murcia, N., Jaimes, S., & Gómez, J. (2016). La práctica social como expresión de humanidad. *Redalyc*, 57. <https://www.redalyc.org/journal/101/10148922002/html/>
- NAGUA TORRES, G. C. (2014). *DENGUE EN PERSONAS DE 20-30 AÑOS DE EDAD QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD VENEZUELA DEL CANTÓN MACHALA DEL MES DE ENERO A JULIO DEL AÑO 2012*. UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA .
- Naranjo-Hernández, Y., Naranjo-Hernández, Y., Morel-León, L., Macías-Hernández, E., & González-Méndez, A. (2021). Intervención de enfermería sobre conocimientos de dengue sustentada en la teoría de Swanson. *Archivo Médico Camagüey*, 25(2), 255–266. <http://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/7998>
- Ordoñez, M., Palma, F., Muñoz, A., & Jara, M. (2009, May). *Cuidados de enfermería en pacientes con dengue clásico y hemorrágico ingresados en el Hospital Alcívar de abril del 2008 a mayo del 2009*. Hospital Alcivar. <https://hospitalalcivar.com/uploads/pdf/2010cuidados%20de%20enfermeria%20en%20pacientesdengueclasico.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (2019). *Dengue Content*. OPS/OMS. [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=category&layout=blog&id=901:dengue-content&lang=fr&limitstart=15&Itemid=101](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=category&layout=blog&id=901:dengue-content&lang=fr&limitstart=15&Itemid=101)
- Organización Mundial de la Salud. (2022, January 10). *Dengue y dengue grave*. OMS. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dengue-and-severe-dengue>
- Organización Panamericana de la Salud. (2008). *Programa regional de acción y demostración de alternativas sostenibles para el control del vector de la malaria sin el uso de DDT en América* . Programa Regional “Salud de Los Pueblos Indígenas de Las Américas”; Organización Panamericana de la Salud. [https://www3.paho.org/pan/dmdocuments/Encuesta\\_CAP\\_herramienta\\_abordaje\\_intercultural\\_malaria.pdf](https://www3.paho.org/pan/dmdocuments/Encuesta_CAP_herramienta_abordaje_intercultural_malaria.pdf)

- Organización Panamericana de la Salud. (2019, November). *Dengue*. OPS/OMS .  
<https://www.paho.org/es/temas/dengue>
- Organización Panamericana de la Salud. (2020). *Semana de acción contra los mosquitos*. OPS/OMS . <https://www.paho.org/es/campa%C3%B1as/semana-accion-contra-mosquitos-2020>
- Organización Panamericana De La Salud, & Organización Mundial de la Salud. (2018). *Conocimientos, actitudes y prácticas de los pobladores del Chaco paraguayo sobre las enfermedades infecciosas desatendidas y el dengue*. <http://www.paho.org/pry>
- Ortiz Cifuentes, B. E., Chica Lasso, M. F., Ortiz Cifuentes, B. E., & Chica Lasso, M. F. (2022). Prácticas de gestión humana en zonas de contacto cultural escolarizadas: co-construcciones. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 20(2), 443–466.  
<https://doi.org/10.11600/RLCSNJ.20.2.5388>
- Osorio, L., Cantero, J., Isasi, J., Cáceres, S., Parra, P., Jara, P., Montiel, A., Gamarra, L., Acosta, M., Centurión, C., & Picón, G. (2018). Nivel de conocimiento acerca del dengue en los habitantes del Barrio Loma Pyta de la Ciudad de Asunción. *Revista de Investigación Científica y Tecnológica*, 2(2), 19–25.  
[https://doi.org/10.36003/rev.investig.cient.tecnol.v2n2\(2018\)2](https://doi.org/10.36003/rev.investig.cient.tecnol.v2n2(2018)2)
- Pacheco, M. L., & García, V. (2017). FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL DENGUE Risk factors associated with Dengue. In / *EDITORIAL Rev. enferm. vanguard* (Vol. 5, Issue 1).
- Pedraz Marcos, A., Zarco Colón, J., Ramasco Gutiérrez, M., & Palmar Santos, A. M. (2019). *Investigación cualitativa en salud*. Centro de Investigaciones Sociológicas.  
<https://corladancash.com/wp-content/uploads/2020/01/Investigacion-cualitativa-Azucena-Pedraz-Marcos-Juan-Zar.pdf>
- Policarpo Chacón, Á. (2017, May 19). La génesis del conocimiento: de la sensación a la razón. *Redalyc*. <https://www.redalyc.org/journal/356/35655222002/>
- PROSALUD. (2020, September 29). *Dengue: tratamiento, síntomas, causas y prevención*. PROSALUD. <https://www.prosalud.org/noticia?id=246&cat=18>
- Quintana Guerrero, Y. G. (2018, May 9). *Participación comunitaria en la prevención de dengue en el barrio Aeropuerto, Nueva Loja 2017*. Repositorio Digital Universidad Técnica Del Norte. <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/8188>
- Ramírez, A. (2009). La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. *Anales de La Facultad de Medicina*, 70(3), 217–224.  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832009000300011&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

- Real-Cotto, J. J., Ernestina, M., Arrata, R., Burgos Yépez, V. E., Tarquino, E., & Cobeña, J. (2017). Evolución del virus dengue en el Ecuador: Período 2000 a 2015. *Anales de La Facultad de Medicina*, 78(1), 29–35. <https://doi.org/10.15381/ANALES.V78I1.13018>
- Rodríguez, B., del Carmen, P., Rueda, Z., & Violeta, A. (2021). Nivel de conocimiento y práctica preventiva en la población afectada con dengue, Ferreñafe, 2019. *ACC CIETNA: Revista de La Escuela de Enfermería*, 8(1), 66–75. <https://doi.org/10.35383/CIETNA.V8I1.575>
- Rubio, L. M. G., & García, O. E. (2018). El dengue: su enfoque comunicativo, aciertos y desafíos. *Revista de Comunicación y Salud*, 8(2), 51–64. [https://doi.org/10.35669/REVISTADECOMUNICACIONYSALUD.2018.8\(2\).51-64](https://doi.org/10.35669/REVISTADECOMUNICACIONYSALUD.2018.8(2).51-64)
- Sandino Aguirre, L. E. (2018). *Conocimientos, actitud y prácticas, posterior a las acciones de prevención del vector Aedes Aegypti, en el Barrio Patricio López de la Ciudad de Masaya, octubre - diciembre 2017*. [UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA]. <https://repositorio.unan.edu.ni/14449/1/14449.pdf>
- Seley, C. M., González, L. J., Tornese, M. L., Marchesi Olid, L. S., Martínez, F. N., Rossi, M. L., & Troncoso, A. (2009). Dengue y fiebre hemorrágica dengue: su historia y su resurgimiento como problema de salud pública global: progresos y desafíos. *Prensa Méd. Argent*, 395–406.
- Sotelo Nestarez, G. J., Delgado Romero, E. E., & Marin Sinarahua, H. (2021). *GRADO DE CONOCIMIENTO SOBRE DENGUE Y MEDIDAS PREVENTIVAS EN EL DISTRITO DE SAN CLEMENTE, PISCO - OCTUBRE 2020*. UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA.
- TERRERO VASQUEZ, J. C. (2018). *DETERMINANTES DE SALUD Y SU INFLUENCIA EN LOS CASOS DE DENGUE EN EL CENTRO DE SALUD TIPO C, BUENA FE AÑO 2018 - 2019*. UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO .
- Toledo-Romaní, M. E., Baly-Gil, A., Ceballos-Ursula, E., Boelaert, M., & van der Stuyft, P. (2006). Participación comunitaria en la prevención del dengue: un abordaje desde la perspectiva de los diferentes actores sociales. *Salud Pública de México*, 48(1), 39–44. <https://doi.org/10.1590/S0036-36342006000100007>
- Vargas Navarro, A., Bustos Vázquez, E., Salas Casas, A., Ruvalcaba Ledezma, J. C., & Imbert Palafox, J. L. (2020). Infección por Dengue, un problema de salud pública en México. *Revista Proeditio*. <https://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/view/3771/HTML3771>
- Vásquez Bautista, Y., Hernández Barrios, Y., Rodríguez Sosa, M., Alarcón-Elbal, P., Rosario, E. del C., & Durán, T. J. (2019, June). «SÁCALE LOS PIES AL MOSQUITO»: RESULTADOS PARCIALES DE LA IMPLEMENTACIÓN DE UN PROGRAMA EDUCATIVO EN REPÚBLICA DOMINICANA. Instituto Tecnológico de Santo Domingo. <http://repositoriobiblioteca.intec.edu.do/bitstream/handle/123456789/2518/10.22206cys.2019.v44i3.pp33-49.pdf?sequence=4&isAllowed=y>

## ANEXOS.

### Anexo N.1 Formato de consentimiento informado

Universidad Estatal de Milagro

Unidad de Investigación y Post Grado.

Maestría en Salud Pública

Lcda. Nadia Pesantez Jara. Responsable del Proyecto

Milagro. Guayas. Ecuador. Tel. 0996516051. Correo electrónico: npesantezj@unemi.edu.ec

Título de la investigación: CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS Y SU EFECTOS EN LA PREVENCIÓN DEL DENGUE EN LOS HABITANTES DEL RECINTO “LA CHONTILLA” DEL CANTÓN MILAGRO, 2023.

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

La Universidad Estatal de Milagro, tiene sus orígenes en la Universidad Estatal de Guayaquil; creada en sesión del Consejo Universitario del 14 de junio de 1969, como Extensión Cultural Universitaria, a través de la Facultad de Filosofía Letras y Ciencias de la Educación. El 4 de julio de 1969 se inauguró oficialmente la Extensión Universitaria de Milagro en sesión solemne que contó con la presencia del Dr. Nicolás Castro Benítez, Rector de la Universidad de Guayaquil, basados en los altos índices de importancia ya que actualmente se puede apreciar la prevalencia de dengue afectando la calidad de vida de los habitantes del sector “La Chontilla”, debido que han venido presentando grandes problemas de salud como consecuencia del dengue con grandes efectos negativos en la comunidad, se está realizando una investigación que nos lleve a elaborar programas o actividades educativas que nos permitan prevenir su aparición temprana.

En nuestro país existen pocos trabajos de este tipo, es por esto que se investiga las campañas de concienciación sobre prevención de dengue tienen un efecto positivo sobre la adopción de comportamiento. Esta investigación se la realiza mediante la aplicación de un instrumento diseñado por el investigador y validado por expertos, el mismo que contiene 17 preguntas que investigan cada tanto el nivel de conocimiento sobre el dengue y la adopción de los cambios de comportamiento.

En el 2009 en el país Argentina. Seley & colaboradores, manifestaron que los 4 serotipos del virus dengue se encuentran circulando en centros urbanos y rurales de la mayoría de los países. La Fiebre Hemorrágica por Dengue (FHD) y el Síndrome de Choque por Dengue (SCD), son manifestaciones severas y/o fatales a causa del dengue. A falta de una vacuna para protegerse del dengue, la prevención y la contención de los brotes del dengue requerirán un control efectivo del vector.

#### **El objetivo del estudio es:**

- Determinar conocimientos, actitudes y prácticas y su efecto en la prevención del dengue en los habitantes del Recinto "La Chontilla" del cantón Milagro.

#### **En qué lugar y condiciones se hará la aplicación del instrumento**

- La encuesta se aplicará a los jefes de familia que residen en el “Recinto La Chontilla”. Se ha determinado un tiempo máximo de aplicación del instrumento en febrero 2023.

- La aplicación del instrumento se lo hará en la cede comunal del recinto, sin que se necesite tiempo adicional ni que interfiera con su normal estilo de vida

#### **Procedimiento del estudio:**

- Si usted acepta participar en el estudio, se le aplicará 1 encuesta que tiene una duración aproximada de 20 minutos cada una.

#### **Beneficios:**

- Si usted acepta participar en el estudio, NO recibirá un beneficio directo de los resultados del estudio.
- La información obtenida en este estudio podría ayudarnos en el futuro a elaborar diferentes actividades educativas que permitan promover la salud y prevenir el dengue lo cual mejorara la calidad de vida de la población.

#### **Responsabilidades del paciente:**

- Usted debe participar en las encuestas, respondiendo con responsabilidad y sinceridad las preguntas formuladas. Debe consultar con el evaluador sobre los temas que no estén claros para usted.

#### **Confidencialidad**

- La información obtenida en esta investigación, será confidencial en la extensión que le permita la ley. Todos sus datos serán codificados y sólo tendrán acceso a la información de sus datos personales el responsable de la investigación, siendo ellos considerados como custodios oficiales del proceso de investigación.
- Sólo el Profesional Especialista Responsable y su equipo de investigación sabrán que usted está participando en el estudio.
- Si los resultados de este estudio son publicados, usted no será identificado por el nombre.

#### **Participación Voluntaria y retiro:**

- Su participación en este estudio es voluntaria. Su decisión de participar o no en el estudio no afectará sus derechos para recibir atención médica u otro servicio de salud. Usted no está renunciando a ningún derecho como participante en este estudio. Si usted decide participar, puede retirar su consentimiento y discontinuar su participación en cualquier momento.

#### **Acuerdo:**

##### **El participante:**

- He leído (o alguien ha leído para mí) la información anteriormente provista. Se me ha dado la oportunidad de preguntar, y todas mis inquietudes han sido respondidas satisfactoriamente. Esta firma indica que he decidido participar habiendo entendido toda la información relacionada con el estudio.

##### **El investigador responsable:**

- "Yo he explicado personalmente la investigación al participante o al representante legal del mismo y he respondido a todas las preguntas que él/ella ha formulado. Yo creo que él/ella entiende la información descrita en este formulario de consentimiento informado y consiente libremente participar en el estudio."

### **Personas a contactar:**

Si tiene cualquier pregunta acerca de este estudio o acerca de lo que debe hacer en caso de que sienta alguna molestia durante el estudio, puede comunicarse con la Lcda. Nadia Pesantez Jara al telef. 0996516051

### **Terminación del estudio**

- El presente estudio se dará por terminado cuando finalice la aplicación de la segunda encuesta, que será en un tiempo aproximado de 20 minutos.
- La recolección de datos se realizará desde junio hasta octubre del año 2022. El análisis de los datos obtenidos se realizará en los meses subsiguientes, para terminar en el primer semestre del 2023.

Se solicita la autorización del participante (jefes de familia) para que los resultados obtenidos en este estudio, puedan ser utilizados con fines investigativos, previa la aprobación y autorización del Comité de Ética de investigación de UNEMI.

### **Aceptación.**

SU FIRMA (O HUELLA DIGITAL) INDICA QUE USTED HA DECIDIDO PARTICIPAR VOLUNTARIAMENTE EN ESTE ESTUDIO HABIENDO LEIDO (O ESCUCHADO) LA INFORMACION ANTERIOR.

### **Participante:**

Nombre:

Edad:

C.I.:

Dirección:

Firma

Fecha:

Hora:

## Anexo N.2 Formato de instrumento de investigación

### INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

**TEMA:** CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS Y SU EFECTOS EN LA PREVENCIÓN DEL DENGUE EN LOS HABITANTES DEL RECINTO “LACHONTILLA” DEL CANTÓN MILAGRO, 2023.

**OBJETIVO GENERAL:** Determinar conocimientos, actitudes y prácticas y su efecto en la prevención del dengue en los habitantes del Recinto "La Chontilla" del cantón Milagro.

**Responsable del Proyecto:** Lcda. Nadia Pesantez Jara.

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

#### Objetivos específicos:

- Identificar las características demográficas de los habitantes del Recinto “La Chontilla”.
- Definir conocimientos, actitudes y prácticas en la prevención del dengue.
- Relacionar los conocimientos, actitudes y prácticas en los efectos del dengue.

<u>DATOS GENERALES</u>			
<u>EDAD</u>	<u>SEXO</u>	<u>ESTADO CIVIL</u>	<u>NIVEL DE EDUCATIVO</u>
<input type="checkbox"/> 20 – 30 AÑOS	<input type="checkbox"/> MASCULINO	<input type="checkbox"/> SOLTERO	<input type="checkbox"/> NINGUNA
<input type="checkbox"/> 31 – 40 AÑOS	<input type="checkbox"/> FEMENINO	<input type="checkbox"/> CASADO	<input type="checkbox"/> BASICA
<input type="checkbox"/> >40 AÑOS		<input type="checkbox"/> DIVORCIADO	<input type="checkbox"/> SECUNDARIA
		<input type="checkbox"/> NINGUNA	<input type="checkbox"/> EDUCACIÓN SUPERIOR

### CUESTIONARIO PARA LOS HABITANTES DEL RECINTO “LA CHONTILLA”

#### 1. ¿Usted sabe que es el Aedes Aegypti?

- Es un virus
- Una enfermedad
- Un mosquito
- No sabe

#### 2. De los siguientes síntomas, ¿sabe usted cuáles son producidos por el dengue?

- Dolor de estómago
- Escalofrío
- Dolor de cabeza
- Fiebre
- Náuseas
- Sarpullidos
- Dolor muscular
- Gripe
- Dolor en los ojos
- Dolor en los huesos
- Todas las anteriores
- Ninguna de las anteriores

#### 3. ¿Usted sabe cuánto tiempo duran los síntomas del dengue?

- 1 mes

7 días

No sabe

**4. ¿Usted conoce cómo se transmite el dengue?**

De persona a persona

A través de la picadura de un mosquito

A través del aire

Alimentos contaminados

No sabe

**5. ¿Conoce usted cómo prevenir el dengue?**

Con la eliminación de criaderos

Con el uso de repelentes para evitar la picadura del mosquito

Con la fumigación

No sabe

Otro. - ¿Cuáles?

**6. ¿Alguna vez se ha enfermado usted de dengue?**

SI

NO

**7. ¿Usted sabe si existen vacunas para prevenir el dengue?**

SI

NO

**8. ¿Usted sabe quién debe prevenir el dengue?**

La familia

Ministerio de Salud

La Comunidad

No se

Otro (especifique) ----

**9. ¿Usted conoce algún miembro de la comunidad que ha muerto por dengue?**

SI

NO

¿Cuántos? -----

**10. ¿Usted sabe qué hacer en caso de padecer los síntomas?**

Acudir al centro médico más cercano

Automedicarse

Tratamiento casero

Otro. - ¿Cuál?

**ACTITUDES**

**11. ¿Cuál de las siguientes respuestas cree usted que identifica al dengue?**

- Es un virus
- Una enfermedad
- Un mosquito
- No sabe

**12. Si en su familia se presenta un caso de dengue, ¿cuáles cree usted que fueron las causas del contagio?**

- Tanques sin lavar por más de una semana
- Basura en la vivienda
- Pocas jornadas educativas en la comunidad para el control y prevención del dengue
- Falta de información
- Poco interés de las personas en conocer más sobre las complicaciones del dengue
- Poco tiempo para realizar la limpieza de los tanques y las viviendas debido a largas jornadas laborales
- Todas las anteriores
- Ninguna
- Otros. - ¿Cuáles?

**13. ¿Usted cree que el dengue es un problema para usted y su familia?**

- SI
- NO

**14. ¿Cómo considera adecuado cuidarse para no enfermarse del dengue?**

- Rellenando con tierra o arena los charcos alrededor de su vivienda
- Organizando jornadas de limpieza en la comunidad
- Drenando lagunas, charcas y aguas estancadas
- Perforando cualquier objeto que pueda retener agua y que esté en el patio, jardín, lote vacío o vecindario
- Utilizar mallas metálicas y mosquiteros
- Utilizar repelentes
- Protección personal (uso de ropa que lo proteja de picaduras, camisa manga larga y pantalones largos)
- Rociado de la vivienda (aspersión)
- No se
- Otro (especifique)

**15. ¿Cree usted que una farmacia o un proveedor local de medicamentos pueden tratar eficazmente a una persona infectada por el dengue?**

- SI
- NO
- TAL VEZ

**16. ¿Cree usted que un puesto / centro / establecimiento de salud pública puede tratar eficazmente a una persona infectada por dengue?**

- SI
- NO

TAL VEZ

**17. ¿Cree usted que tiene suficiente información sobre el dengue?**

SI

NO

TAL VEZ

**18. ¿Usted considera automedicarse cuando contrae estas enfermedades?**

Nunca

En ocasiones

Con frecuencia

Siempre

**19. ¿Es importante recibir visitas de brigadas de salud en su comunidad?**

Nunca

En ocasiones

Con frecuencia

Siempre

**20. ¿Cree usted necesario recibir información sobre enfermedades vectoriales?**

Nunca

En ocasiones

Con frecuencia

Siempre

#### **PRÁCTICAS**

**21. ¿En su domicilio cómo eliminan los criaderos del mosquito causante del dengue?**

Tirando objetos en desuso

Eliminando agua acumulada

Podando arboles

No sabe

Otros. ¿Cuales?

**22. ¿Cada cuánto tiempo revisan la casa y sus alrededores en busca de criaderos de mosquitos?**

Todos los días

Cada semana

Cada 15 días

No sabe

**23. ¿Con su familia realizan mingas mensuales para eliminar los criaderos del mosquito causante del dengue?**

Nunca

En ocasiones

Con frecuencia

Siempre

**24. ¿En su domicilio cierran puertas y ventanas a las primeras y últimas horas del día?**

- Nunca
- En ocasiones
- Con frecuencia
- Siempre

**25. ¿Al dormir utilizan mosquiteros y/o repelentes para evitar picaduras de mosquitos?**

- Nunca
- En ocasiones
- Con frecuencia
- Siempre

**26. ¿Utiliza ropa adecuada para evitar picaduras de mosquitos?**

- Nunca
- En ocasiones
- Con frecuencia
- Siempre

**27. ¿En su hogar acostumbran clorar el agua?**

- Nunca
- En ocasiones
- Con frecuencia
- Siempre

**28. ¿En qué recipientes almacena el agua?**

- En tachos con tapas
- En tachos sin tapas
- Otros. ¿Cuáles

**29. ¿Cómo eliminan en su hogar los desechos sólidos?**

- Recolector de basura**
- Quema
- Entierra
- Arroja a los solares baldíos
- Arroja al canal de agua

**30. ¿Usted se automedica cuando contrae estas enfermedades?**

- Nunca**
- En ocasiones
- Con frecuencia
- Siempre

**DENGUE CLÁSICO**

**31. ¿Ha recibido información previa sobre el dengue?**

- Nunca
- En ocasiones
- Con frecuencia
- Siempre

**32. ¿Considera que identifica la sintomatología del dengue?**

- Nunca
- En ocasiones
- Con frecuencia
- Siempre

**33. ¿Ha presentado dolor de cabeza intenso a causa del dengue?**

- Nunca
- En ocasiones
- Con frecuencia
- Siempre

**34. ¿Ha presentado episodios de fiebre a causa del dengue?**

- Nunca
- En ocasiones
- Con frecuencia
- Siempre

**35. ¿Con que frecuencia utiliza ropa adecuada y coloca permetrina (insecticida) para evitar el dengue?**

- Nunca
- En ocasiones
- Con frecuencia
- Siempre

#### **DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA**

**36. ¿Ha presentado problemas circulatorios y sanguíneos por causa del dengue?**

- Nunca
- En ocasiones
- Con frecuencia
- Siempre

**37. ¿Ha tenido problemas respiratorios por causa del dengue?**

- Nunca
- En ocasiones
- Con frecuencia
- Siempre

**38. ¿Ha tenido la necesidad de acudir al Centro de Salud por problemas de alta gravedad y complicaciones con algunos de sus**

**órganos (corazón riñones, hígado, cerebro, pulmones) a causa del dengue?**

- Nunca
- En ocasiones
- Con frecuencia
- Siempre

**39. ¿Usted ha presentado problemas circulatorios y sanguíneos de alta gravedad como respuesta al dengue?**

- Nunca
- En ocasiones
- Con frecuencia
- Siempre

**40. ¿El dengue le ha causado alteraciones en el estado de conciencia y retención de líquidos?**

- Nunca
- En ocasiones
- Con frecuencia
- Siempre

UNEMI

## Anexo N.3 Instrumento de investigación validado por los evaluadores expertos

INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN													
ANÁLISIS DE JUICIO DE EXPERTOS													
TEMA: CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS Y SUS EFECTOS EN LA PREVENCIÓN DEL DENGUE EN LOS HABITANTES DEL RECINTO "LACHONTILLA" DEL CANTÓN MILAGRO, 2023.													
OBJETIVO GENERAL: Determinar conocimientos, actitudes y prácticas y su efecto en la prevención del dengue en los habitantes del Recinto "La Chontilla" del cantón Milagro.													
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO. Cada una de las preguntas debe ser calificada marcando con una X en el espacio que corresponda según su criterio. Se evalúa validez, pertinencia y confiabilidad:													
RUBRICA. 1. cambiar 2. modificar 3. de acuerdo													
DATOS GENERALES													
EDAD			SEXO			ESTADO CIVIL			NIVEL DE EDUCATIVO				
<input type="checkbox"/> 20 - 30 AÑOS <input type="checkbox"/> 30 - 40 AÑOS <input type="checkbox"/> >40 AÑOS			<input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO			<input type="checkbox"/> SOLTERO <input type="checkbox"/> CASO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> NINGUNA			<input type="checkbox"/> NINGUNA <input type="checkbox"/> BÁSICA <input type="checkbox"/> SECUNDARIA <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN SUPERIOR				
OBJETIVOS	CUESTIONARIO PARA LOS HABITANTES DEL "RECINTO LA CHONTILLA"												
	CONOCIMIENTOS												
	OBJETIVO ESPECÍFICO 1. • Identificar las características demográficas de los habitantes del Recinto "La Chontilla".	1. ¿Usted sabe que es el Aedes Aegypti?											
		<input type="checkbox"/> Es un virus <input type="checkbox"/> Una enfermedad <input type="checkbox"/> Un mosquito <input type="checkbox"/> No sabe											
		2. De los siguientes síntomas, ¿sabe usted cuáles son producidos por el dengue?											
		<input type="checkbox"/> Dolor de estómago <input type="checkbox"/> Escalofrío <input type="checkbox"/> Dolor de cabeza <input type="checkbox"/> Fiebre <input type="checkbox"/> Náuseas <input type="checkbox"/> Sarallidos <input type="checkbox"/> Dolor muscular <input type="checkbox"/> Gripe <input type="checkbox"/> Dolor en los ojos <input type="checkbox"/> Dolor en los huesos <input type="checkbox"/> Todas las anteriores <input type="checkbox"/> Ninguna de las anteriores											
		3. ¿Usted sabe cuánto tiempo duran los síntomas del dengue?											
		<input type="checkbox"/> 1 mes <input type="checkbox"/> 7 días <input type="checkbox"/> No sabe											
		4. ¿Usted conoce cómo se transmite el dengue?											
		<input type="checkbox"/> De persona a persona <input type="checkbox"/> A través de la picadura de un mosquito <input type="checkbox"/> A través del aire <input type="checkbox"/> Alimentos contaminados <input type="checkbox"/> No sabe											
		5. ¿Conoce usted cómo prevenir el dengue?											
		<input type="checkbox"/> Con la eliminación de criaderos <input type="checkbox"/> Con el uso de repelentes para evitar la picadura del mosquito <input type="checkbox"/> Con la fumigación <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> Otro. - ¿Cuales?__											
		6. ¿Alguna vez se ha enfermado usted de dengue?											
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO											
		7. ¿Usted sabe si existen vacunas para prevenir el dengue?											
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO											
		8. ¿Usted sabe quién debe prevenir el dengue?											
		<input type="checkbox"/> La familia <input type="checkbox"/> Ministerio de Salud <input type="checkbox"/> La Comunidad <input type="checkbox"/> No se <input type="checkbox"/> Otro (especifique) ____											
		9. ¿Usted conoce algún miembro de la comunidad que ha muerto por dengue?											
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO ¿Cuántos?-----											
10. ¿Usted sabe qué hacer en caso de padecer los síntomas?													
<input type="checkbox"/> Acudir al centro médico más cercano <input type="checkbox"/> Automedicarse <input type="checkbox"/> Tratamiento casero <input type="checkbox"/> Otro. - ¿Cual? ____													
ACTITUDES													
11. ¿Cual de las siguientes respuestas cree usted que identifica al													

		1	2	3	1	2	3	1	2	3	
OBJETIVO ESPECÍFICO 2 • Definir conocimientos, actitudes y prácticas en la prevención del dengue.	dengue?			X			X			X	
	<input type="checkbox"/> Es un virus <input type="checkbox"/> Una enfermedad <input type="checkbox"/> Un mosquito <input type="checkbox"/> No sabe										
	12. Si en su familia se presenta un caso de dengue, ¿cuáles cree usted que fueron las causas del contagio?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
	<input type="checkbox"/> Tanques sin lavar por más de una semana <input type="checkbox"/> Basura en la vivienda <input type="checkbox"/> Pocas jornadas educativas en la comunidad para el control y prevención del dengue <input type="checkbox"/> Falta de información <input type="checkbox"/> Poco interés de las personas en conocer más sobre las complicaciones del dengue <input type="checkbox"/> Poco tiempo para realizar la limpieza de los tanques y las viviendas debido a largas jornadas laborales <input type="checkbox"/> Todas las anteriores <input type="checkbox"/> Ninguna <input type="checkbox"/> Otros. ¿Cuáles?			X			X			X	
	13. ¿Usted cree que el dengue es un problema para usted y su familia?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			X			X			X	
	14. ¿Cómo considera adecuado cuidarse para no enfermarse del dengue?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
	<input type="checkbox"/> Kallizando con tierra o arena los charcos alrededor de su vivienda <input type="checkbox"/> Organizando jornadas de limpieza en la comunidad <input type="checkbox"/> Drenando lagunas, charcos y aguas estancadas <input type="checkbox"/> Perforando cualquier objeto que pueda retener agua y que esté en el patio, jardín, lote vacío o vecindario <input type="checkbox"/> Utilizar mallas metálicas y mosquiteros <input type="checkbox"/> Utilizar repelentes <input type="checkbox"/> Protección personal (uso de ropa que lo proteja de picaduras, camisa manga larga y pantalones largos) <input type="checkbox"/> Rociado de la vivienda (aspersión) <input type="checkbox"/> No se <input type="checkbox"/> Otro (especifique)			X			X			X	
	15. ¿Cree usted que una farmacia o un proveedor local de medicamentos pueden tratar eficazmente a una persona infectada por el dengue?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> TAL VEZ			X			X			X	
	16. ¿Cree usted que un puesto / centro / establecimiento de salud pública puede tratar eficazmente a una persona infectada por dengue?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> TAL VEZ			X			X			X	
	17. ¿Cree usted que tiene suficiente información sobre el dengue?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> TAL VEZ			X			X			X	
	18. ¿Usted considera automedicarse cuando contrae estas enfermedades?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre			X			X			X	
	19. ¿Es importante recibir visitas de brigadas de salud en su comunidad?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre			X			X			X	
	20. ¿Cree usted necesario recibir información sobre enfermedades vectoriales?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre			X			X			X	
	<b>PRÁCTICAS</b>										
	21. ¿En su domicilio cómo eliminan los criaderos del mosquito causante del dengue?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
	<input type="checkbox"/> Tirando objetos en desuso <input type="checkbox"/> Eliminando agua acumulada <input type="checkbox"/> Podando árboles <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> Otros. ¿Cuáles?			X			X			X	
22. ¿Cada cuánto tiempo revisan la casa y sus alrededores en busca de criaderos de mosquitos?	1	2	3	1	2	3	1	2	3		
<input type="checkbox"/> Todos los días <input type="checkbox"/> Cada semana <input type="checkbox"/> Cada 10 días <input type="checkbox"/> No sabe			X			X			X		
23. ¿Con su familia realizan mingas mensuales para eliminar los criaderos del mosquito causante del dengue?	1	2	3	1	2	3	1	2	3		

X	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre		X			X			X		
	24. ¿En su domicilio cierran puertas y ventanas a las primeras y últimas horas del día?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre		X			X			X		
	25. ¿Al dormir utilizan mosquiteros y/o repelentes para evitar picaduras de mosquitos?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre		X			X			X		
	26. ¿Utiliza ropa adecuada para evitar picaduras de mosquitos?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre		X			X			X		
	27. ¿En su hogar acostumbran clorar el agua?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre		X			X			X		
	28. ¿En qué recipientes almacena el agua?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
	<input type="checkbox"/> En tachos con tapas <input type="checkbox"/> En tachos sin tapas <input type="checkbox"/> Otros. ¿Cuales?		X			X			X		
	29. ¿Cómo elimina en su hogar los desechos sólidos?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
	<input type="checkbox"/> Recolector de basura <input type="checkbox"/> Quemada <input type="checkbox"/> Entierra <input type="checkbox"/> Arroja a los solares baldíos <input type="checkbox"/> Arroja al canal de agua		X			X			X		
	30. ¿Usted se automedica cuando contrae estas enfermedades?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre		X			X			X		
	<b>DENGUE CLÁSICO</b>										
	31. ¿Ha recibido información previa sobre el dengue?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre		X			X			X		
	32. ¿Considera que identifica la sintomatología del dengue?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre		X			X			X		
	33. ¿Ha presentado dolor de cabeza intenso a causa del dengue?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre		X			X			X		
	34. ¿Ha presentado episodios de fiebre a causa del dengue?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre		X			X			X		
	35. ¿Con que frecuencia utiliza ropa adecuada y coloca perimetrias (insecticida) para evitar el dengue?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre		X			X			X		
	<b>DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA</b>										
	36. ¿Ha presentado problemas circulatorios y sanguíneos por causa del dengue?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia		X			X			X		

<input type="checkbox"/> Siempre									
37. ¿Ha tenido problemas respiratorios por causa del dengue?	1	2	3	1	2	3	1	2	3
<input type="checkbox"/> Nunca			X			X			X
<input type="checkbox"/> En ocasiones									
<input type="checkbox"/> Con frecuencia									
<input type="checkbox"/> Siempre									
38. ¿Ha tenido la necesidad de acudir al Centro de Salud por problemas de alta gravedad y complicaciones con algunos de sus órganos (corazón riñones, hígado, cerebro, pulmones) a causa del dengue?	1	2	3	1	2	3	1	2	3
<input type="checkbox"/> Nunca			X			X			X
<input type="checkbox"/> En ocasiones									
<input type="checkbox"/> Con frecuencia									
<input type="checkbox"/> Siempre									
39. ¿Usted ha presentado problemas circulatorios y sanguíneos de alta gravedad como respuesta al dengue?	1	2	3	1	2	3	1	2	3
<input type="checkbox"/> Nunca			X			X			X
<input type="checkbox"/> En ocasiones									
<input type="checkbox"/> Con frecuencia									
<input type="checkbox"/> Siempre									
40. ¿El dengue le ha causado alteraciones en el estado de conciencia y retención de líquidos?	1	2	3	1	2	3	1	2	3
<input type="checkbox"/> Nunca			X			X			X
<input type="checkbox"/> En ocasiones									
<input type="checkbox"/> Con frecuencia									
<input type="checkbox"/> Siempre									

Datos del Evaluador

NOMBRE: ALEXANDRA CAROLINA ZAMBRANO MENENDEZ  
 TITULO ACADÉMICO: LICENCIADA EN ENFERMERIA-MASTER EN SALUD PUBLICA  
 INSTITUCION DONDE TRABAJA: UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO/HOSPITAL GENERAL DE DURAN  
 CI: 091830009  
 COD SENESCYT: 1024-2023-2599181  
 TELF: 0967382919



Creado automáticamente por:  
 ALEXANDRA CAROLINA  
 ZAMBRANO MENENDEZ

**INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN  
ANÁLISIS DE JUICIO DE EXPERTOS**

**TEMA: CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS Y SUS EFECTOS EN LA PREVENCIÓN DEL DENGUE EN LOS HABITANTES DEL RECINTO "LACHONTILLA" DEL CANTÓN MILAGRO, 2023.**

**OBJETIVO GENERAL:** Determinar conocimientos, actitudes y prácticas y su efecto en la prevención del dengue en los habitantes del Recinto "La Chontilla" del cantón Milagro.

**VALIDACION DE INSTRUMENTO.** Cada una de las preguntas debe ser calificada marcando con una X en el espacio que corresponda según su criterio. Se evalúa validez, pertinencia y confiabilidad:

**RUBRICA.** 1. cambiar 2. modificar 3. de acuerdo

		DATOS GENERALES								
		EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL	NIVEL DE EDUCATIVO					
		<input type="checkbox"/> 20 - 30 AÑOS <input type="checkbox"/> 30 - 40 AÑOS <input type="checkbox"/> >40 AÑOS	<input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO	<input type="checkbox"/> SOLTERO <input type="checkbox"/> CASO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> NINGUNA	<input type="checkbox"/> NINGUNA <input type="checkbox"/> BÁSICA <input type="checkbox"/> SECUNDARIA <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN SUPERIOR					
OBJETIVOS	CUESTIONARIO PARA LOS HABITANTES DEL "RECINTO LA CHONTILLA"									
	VALIDEZ	PERTINENCIA			CONFIABILIDAD					
	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
OBJETIVO ESPECÍFICO 1. • Identificar las características demográficas de los habitantes del Recinto "La Chontilla".	<b>CONOCIMIENTOS</b>									
	1. ¿Usted sabe que es el Aedes Aegypti?									
	<input type="checkbox"/> Es un virus <input type="checkbox"/> Una enfermedad <input type="checkbox"/> Un mosquito <input type="checkbox"/> No sabe			X			X			X
	2. De los siguientes síntomas, ¿sabe usted cuáles son producidos por el dengue?									
	<input type="checkbox"/> Dolor de estómago <input type="checkbox"/> Escalofrío <input type="checkbox"/> Dolor de cabeza <input type="checkbox"/> Fiebre <input type="checkbox"/> Náuseas <input type="checkbox"/> Sarpujidos <input type="checkbox"/> Dolor muscular <input type="checkbox"/> Gripe <input type="checkbox"/> Dolor en los ojos <input type="checkbox"/> Dolor en los huesos <input type="checkbox"/> Todas las anteriores <input type="checkbox"/> Ninguna de las anteriores		X			X			X	
	3. ¿Usted sabe cuánto tiempo duran los síntomas del dengue?									
	<input type="checkbox"/> 1 mes <input type="checkbox"/> 7 días <input type="checkbox"/> No sabe			X			X			X
	4. ¿Usted conoce cómo se transmite el dengue?									
	<input type="checkbox"/> De persona a persona <input type="checkbox"/> A través de la picadura de un mosquito <input type="checkbox"/> A través del aire <input type="checkbox"/> Alimentos contaminados <input type="checkbox"/> No sabe				X					X
	5. ¿Conoce usted cómo prevenir el dengue?									
	<input type="checkbox"/> Con la eliminación de criaderos <input type="checkbox"/> Con el uso de repelentes para evitar la picadura del mosquito <input type="checkbox"/> Con la fumigación <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> Otro. - ¿Cuales? _____			X			X			X
6. ¿Alguna vez se ha enfermado usted de dengue?										
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			X			X			X	
7. ¿Usted sabe si existen vacunas para prevenir el dengue?										
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			X			X			X	
8. ¿Usted sabe quién debe prevenir el dengue?										
<input type="checkbox"/> La familia <input type="checkbox"/> Ministerio de Salud <input type="checkbox"/> La Comunidad <input type="checkbox"/> No se <input type="checkbox"/> Otro (especifique) -----			X			X			X	
9. ¿Usted conoce algún miembro de la comunidad que ha muerto por dengue?										
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿Cuántos?-----			X			X			X	
10. ¿Usted sabe qué hacer en caso de padecer los síntomas?										
<input type="checkbox"/> Acudir al centro médico más cercano <input type="checkbox"/> Automedicarse <input type="checkbox"/> Tratamiento casero <input type="checkbox"/> Otro. - ¿Cual? _____			X			X			X	
<b>ACTITUDES</b>										
11. ¿Cuál de las siguientes respuestas cree usted que identifica al										

OBJETIVO ESPECIFICO 2 • Definir conocimientos, actitudes y prácticas en la prevención del dengue.	<b>dengue?</b>									
	<input type="checkbox"/> Es un virus			X		X			X	
	<input type="checkbox"/> Una enfermedad									
	<input type="checkbox"/> Un mosquito									
	<input type="checkbox"/> No sabe									
	<b>12. Si en su familia se presenta es un caso de dengue, ¿cuales cree usted que fueron las causas del contagio?</b>	1	2	3	1	2	3	1	2	3
	<input type="checkbox"/> Tanques sin lavar por más de una semana			X			X			X
	<input type="checkbox"/> Basura en la vivienda									
	<input type="checkbox"/> Pocas jornadas educativas en la comunidad para el control y prevención del dengue									
	<input type="checkbox"/> Falta de información									
	<input type="checkbox"/> Poco interés de las personas en conocer más sobre las complicaciones del dengue									
	<input type="checkbox"/> Poco tiempo para realizar la limpieza de los tanques y las viviendas debido a largas jornadas laborales									
	<input type="checkbox"/> Todas las anteriores									
	<input type="checkbox"/> Ninguna									
	<input type="checkbox"/> Otros. - ¿Cuales? _____									
	<b>13. ¿Usted cree que el dengue es un problema para usted y su familia?</b>	1	2	3	1	2	3	1	2	3
	<input type="checkbox"/> SI			X			X			X
	<input type="checkbox"/> NO									
	<b>14. ¿Cómo considera adecuado cuidarse para no enfermarse del dengue?</b>	1	2	3	1	2	3	1	2	3
	<input type="checkbox"/> Kallinando con tierra o arena los charcos alrededor de su vivienda			X			X			X
	<input type="checkbox"/> Organizando jornadas de limpieza en la comunidad									
	<input type="checkbox"/> Drenando lagunas, charcas y aguas estancadas									
	<input type="checkbox"/> Fororando cualquier objeto que pueda retener agua y que esté en el patio, jardín, lote vacío o vecindario									
<input type="checkbox"/> Utilizar mallas metálicas y mosquiteros										
<input type="checkbox"/> Utilizar repelentes										
<input type="checkbox"/> Protección personal (uso de ropa que lo proteja de picaduras, camisa manga larga y pantalones largos)										
<input type="checkbox"/> Rociado de la vivienda (aspersión)										
<input type="checkbox"/> No se										
<input type="checkbox"/> Otro (especifique)										
<b>15. ¿Cree usted que una farmacia o un proveedor local de medicamentos pueden tratar eficazmente a una persona infectada por el dengue?</b>	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
<input type="checkbox"/> SI		X			X			X		
<input type="checkbox"/> NO										
<input type="checkbox"/> TAL VEZ										
<b>16. ¿Cree usted que un puesto / centro / establecimiento de salud pública puede tratar eficazmente a una persona infectada por dengue?</b>	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
<input type="checkbox"/> SI			X			X			X	
<input type="checkbox"/> NO										
<input type="checkbox"/> TAL VEZ										
<b>17. ¿Cree usted que tiene suficiente información sobre el dengue?</b>	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
<input type="checkbox"/> SI			X			X			X	
<input type="checkbox"/> NO										
<input type="checkbox"/> TAL VEZ										
<b>18. ¿Usted considera automedicarse cuando contrae estas enfermedades?</b>	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
<input type="checkbox"/> Nunca										
<input type="checkbox"/> En ocasiones										
<input type="checkbox"/> Con frecuencia			X			X			X	
<input type="checkbox"/> Siempre										
<b>19. ¿Es importante recibir visitas de brigadas de salud en su comunidad?</b>	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
<input type="checkbox"/> Nunca										
<input type="checkbox"/> En ocasiones			X			X			X	
<input type="checkbox"/> Con frecuencia										
<input type="checkbox"/> Siempre										
<b>20. ¿Cree usted necesario recibir información sobre enfermedades vectoriales?</b>	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
<input type="checkbox"/> Nunca										
<input type="checkbox"/> En ocasiones			X			X			X	
<input type="checkbox"/> Con frecuencia										
<input type="checkbox"/> Siempre										
<b>PRÁCTICAS</b>										
<b>21. ¿En su domicilio cómo eliminan los criaderos del mosquito causante del dengue?</b>	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
<input type="checkbox"/> Tirando objetos en desuso			X			X			X	
<input type="checkbox"/> Eliminando agua acumulada										
<input type="checkbox"/> Podando árboles										
<input type="checkbox"/> No sabe										
<input type="checkbox"/> Otros. ¿Cuales? _____										
<b>22. ¿Cada cuánto tiempo revisan la casa y sus alrededores en busca de criaderos de mosquitos?</b>	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
<input type="checkbox"/> Todos los días			X			X			X	
<input type="checkbox"/> Cada semana										
<input type="checkbox"/> Cada 10 días										
<input type="checkbox"/> No sabe										
<b>23. ¿Con su familia realizan mingas mensuales para eliminar los criaderos del mosquito causante del dengue?</b>	1	2	3	1	2	3	1	2	3	

X	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre			X			X			X	
	24. ¿En su domicilio cierran puertas y ventanas a las primeras y últimas horas del día?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre			X			X			X	
	25. ¿Al dormir utilizan mosquiteros y/o repelentes para evitar picaduras de mosquitos?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre			X			X			X	
	26. ¿Utiliza ropa adecuada para evitar picaduras de mosquitos?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre			X			X			X	
	27. ¿En su hogar acostumbran clorar el agua?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre			X			X			X	
	28. ¿En qué recipientes almacena el agua?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
	<input type="checkbox"/> En tachos con tapas <input type="checkbox"/> En tachos sin tapas <input type="checkbox"/> Otros: ¿Cuáles?			X			X			X	
	29. ¿Cómo eliminan en su hogar los desechos sólidos?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
	<input type="checkbox"/> Recolector de basura <input type="checkbox"/> Quema <input type="checkbox"/> Entierra <input type="checkbox"/> Arroja a los solares baldíos <input type="checkbox"/> Arroja al canal de agua			X			X			X	
	30. ¿Usted se automedica cuando contrae estas enfermedades?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre			X			X			X	
	<b>DENGUE CLÁSICO</b>										
	31. ¿Ha recibido información previa sobre el dengue?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre			X			X			X	
	32. ¿Considera que identifica la sintomatología del dengue?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre			X			X			X	
	33. ¿Ha presentado dolor de cabeza intenso a causa del dengue?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre			X			X			X	
	34. ¿Ha presentado episodios de fiebre a causa del dengue?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre			X			X			X	
	35. ¿Con qué frecuencia utiliza ropa adecuada y coloca permetrina (insecticida) para evitar el dengue?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre			X			X			X	
	<b>DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA</b>										
	36. ¿Ha presentado problemas circulatorios y sanguíneos por causa del dengue?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia			X			X			X	

<input type="checkbox"/> Siempre									
<input type="checkbox"/> Nunca									
<input type="checkbox"/> En ocasiones									
<input type="checkbox"/> Con frecuencia									
<input type="checkbox"/> Siempre									
<b>37. ¿Ha tenido problemas respiratorios por causa del dengue?</b>	1	2	3	1	2	3	1	2	3
<input type="checkbox"/> Nunca			X			X			X
<input type="checkbox"/> En ocasiones									
<input type="checkbox"/> Con frecuencia									
<input type="checkbox"/> Siempre									
<b>38. ¿Ha tenido la necesidad de acudir al Centro de Salud por problemas de alta gravedad y complicaciones con algunos de sus órganos (corazón riñones, hígado, cerebro, pulmones) a causa del dengue?</b>	1	2	3	1	2	3	1	2	3
<input type="checkbox"/> Nunca			X			X			X
<input type="checkbox"/> En ocasiones									
<input type="checkbox"/> Con frecuencia									
<input type="checkbox"/> Siempre									
<b>39. ¿Usted ha presentado problemas circulatorios y sanguíneos de alta gravedad como respuesta al dengue?</b>	1	2	3	1	2	3	1	2	3
<input type="checkbox"/> Nunca			X			X			X
<input type="checkbox"/> En ocasiones									
<input type="checkbox"/> Con frecuencia									
<input type="checkbox"/> Siempre									
<b>40. ¿El dengue le ha causado alteraciones en el estado de conciencia y retención de líquidos?</b>	1	2	3	1	2	3	1	2	3
<input type="checkbox"/> Nunca			X			X			X
<input type="checkbox"/> En ocasiones									
<input type="checkbox"/> Con frecuencia									
<input type="checkbox"/> Siempre									

**Datos del Evaluador**

**NOMBRE: JOSELINE STEFANIE BUSTAMANTE SILVA**

**TITULO ACADÉMICO: LICENCIADA EN ENFERMERIA-MASTER EN SALUD PUBLICA**

**INSTITUCION DONDE TRABAJA: UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO**

**CI: 0940816457**

**COD SENESCYT:1024-2023-2599188**

**TELF:0968317487**



Escanea el QR y vincúlalo con:  
**JOSELINE STEFANIE  
 BUSTAMANTE SILVA**

**INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**ANÁLISIS DE JUICIO DE EXPERTOS**

**TEMA:** CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS Y SU EFECTOS EN LA PREVENCIÓN DEL DENGUE EN LOS HABITANTES DEL RECINTO "LACHONTILLA" DEL CANTÓN MILAGRO, 2023.

**OBJETIVO GENERAL:** Determinar conocimientos, actitudes y prácticas y su efecto en la prevención del dengue en los habitantes del Recinto "La Chontilla" del cantón Milagro.

**VALIDACION DE INSTRUMENTO.** Cada una de las preguntas debe ser calificada marcando con una X en el espacio que corresponda según su criterio. Se evalúa validez, pertinencia y confiabilidad:

**RUBRICA.** 1. cambiar 2. modificar 3. de acuerdo

		DATOS GENERALES											
EDAD		SEXO	ESTADO CIVIL			NIVEL DE EDUCATIVO							
<input type="checkbox"/> 20 - 30 AÑOS <input type="checkbox"/> 30 - 40 AÑOS <input type="checkbox"/> >40 AÑOS		<input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO	<input type="checkbox"/> SOLTERO <input type="checkbox"/> CASO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> NINGUNA			<input type="checkbox"/> NINGUNA <input type="checkbox"/> BASICA <input type="checkbox"/> SECUNDARIA <input type="checkbox"/> EDUCACION SUPERIOR							
OBJETIVOS	CUESTIONARIO PARA LOS HABITANTES DEL "RECINTO LA CHONTILLA"												
	VALIDEZ	PERTINENCIA			CONFIABILIDAD								
	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
<b>OBJETIVO ESPECIFICO 1.</b> • Identificar las características demográficas de los habitantes del Recinto "La Chontilla".	<b>CONOCIMIENTOS</b>												
	1. ¿Usted sabe que es el <i>Aedes Aegypti</i> ?												
	<input type="checkbox"/> Es un virus <input type="checkbox"/> Un enfermedad <input type="checkbox"/> Un mosquito <input type="checkbox"/> No sabe			X			X					X	
	2. De los siguientes síntomas, ¿sabe usted cuáles son producidos por el dengue?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
	<input type="checkbox"/> Dolor de estómago <input type="checkbox"/> Escalofrío <input type="checkbox"/> Dolor de cabeza <input type="checkbox"/> Fiebre <input type="checkbox"/> Nauseas <input type="checkbox"/> Sarallidos <input type="checkbox"/> Dolor muscular <input type="checkbox"/> Gripe <input type="checkbox"/> Dolor en los ojos <input type="checkbox"/> Dolor en los huesos <input type="checkbox"/> Todas las anteriores <input type="checkbox"/> Ninguna de las anteriores			X			X					X	
	3. ¿Usted sabe cuánto tiempo duran los síntomas del dengue?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
	<input type="checkbox"/> 1 mes <input type="checkbox"/> 7 días <input type="checkbox"/> No sabe			X			X					X	
	4. ¿Usted conoce cómo se transmite el dengue?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
	<input type="checkbox"/> De persona a persona <input type="checkbox"/> A través de la picadura de un mosquito <input type="checkbox"/> A través del aire <input type="checkbox"/> Alimentos contaminados <input type="checkbox"/> No sabe			X			X					X	
	5. ¿Conoce usted cómo prevenir el dengue?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
<input type="checkbox"/> Con la eliminación de criaderos <input type="checkbox"/> Con el uso de repelentes para evitar la picadura del mosquito <input type="checkbox"/> Con la fumigación <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> Otro. - ¿Cuáles?__			X			X					X		
6. ¿Alguna vez se ha enfermado usted de dengue?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			X			X					X		
7. ¿Usted sabe si existen vacunas para prevenir el dengue?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			X			X					X		
8. ¿Usted sabe quién debe prevenir el dengue?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
<input type="checkbox"/> La familia <input type="checkbox"/> Ministerio de Salud <input type="checkbox"/> La Comunidad <input type="checkbox"/> No se <input type="checkbox"/> Otro (especifique) ----			X			X					X		
9. ¿Usted conoce algún miembro de la comunidad que ha muerto por dengue?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿Cuántos?-----			X			X					X		
10. ¿Usted sabe qué hacer en caso de padecer los síntomas?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
<input type="checkbox"/> Acudir al centro médico más cercano <input type="checkbox"/> Automedicarse <input type="checkbox"/> Tratamiento casero <input type="checkbox"/> Otro. - ¿Cuál? ____			X			X					X		
<b>ACTITUDES</b>													

OBJETIVO ESPECÍFICO 2. • Definir conocimientos, actitudes y prácticas en la prevención del dengue.

<b>11. ¿Cuál de las siguientes respuestas cree usted que identifica al dengue?</b>	1	2	3	1	2	3	1	2	3
<input type="checkbox"/> Es un virus									
<input type="checkbox"/> Una enfermedad			X			X			X
<input type="checkbox"/> Un mosquito									
<input type="checkbox"/> No sabe									
<b>12. Si en su familia se presenta un caso de dengue, ¿cuáles cree usted que fueron las causas del contagio?</b>	1	2	3	1	2	3	1	2	3
<input type="checkbox"/> Tanques sin lavar por más de una semana									
<input type="checkbox"/> Basura en la vivienda									
<input type="checkbox"/> Pocas jornadas educativas en la comunidad para el control y prevención del dengue									
<input type="checkbox"/> Falta de información									
<input type="checkbox"/> Poco interés de las personas en conocer más sobre las complicaciones del dengue									
<input type="checkbox"/> Poco tiempo para realizar la limpieza de los tanques y las viviendas debido a largas jornadas laborales			X			X			X
<input type="checkbox"/> Todas las anteriores									
<input type="checkbox"/> Ninguna									
<input type="checkbox"/> Otros. - ¿Cuáles?									
<b>13. ¿Usted cree que el dengue es un problema para usted y su familia?</b>	1	2	3	1	2	3	1	2	3
<input type="checkbox"/> SI			X			X			X
<input type="checkbox"/> NO									
<b>14. ¿Cómo considera adecuado cuidarse para no enfermarse del dengue?</b>	1	2	3	1	2	3	1	2	3
<input type="checkbox"/> Rellenando con tierra o arena los charcos alrededor de su vivienda									
<input type="checkbox"/> Organizando jornadas de limpieza en la comunidad									
<input type="checkbox"/> Drenando lagunas, charcas y aguas estancadas									
<input type="checkbox"/> Perforando cualquier objeto que pueda retener agua y que esté en el patio, jardín, lote vacío o vecindario									
<input type="checkbox"/> Utilizar mallas metálicas y mosquiteros									
<input type="checkbox"/> Utilizar repelentes			X			X			X
<input type="checkbox"/> Proyección personal (uso de ropa que lo proteja de picaduras, camisa manga larga y pantalones largos)									
<input type="checkbox"/> Rocío de la vivienda (aspersión)									
<input type="checkbox"/> No se									
<input type="checkbox"/> Otro (especifique)									
<b>15. ¿Cree usted que una farmacia o un proveedor local de medicamentos pueden tratar eficazmente a una persona infectada por el dengue?</b>	1	2	3	1	2	3	1	2	3
<input type="checkbox"/> SI									
<input type="checkbox"/> NO			X			X			X
<input type="checkbox"/> TAL VEZ									
<b>16. ¿Cree usted que un puesto / centro / establecimiento de salud pública puede tratar eficazmente a una persona infectada por dengue?</b>	1	2	3	1	2	3	1	2	3
<input type="checkbox"/> SI									
<input type="checkbox"/> NO			X			X			X
<input type="checkbox"/> TAL VEZ									
<b>17. ¿Cree usted que tiene suficiente información sobre el dengue?</b>	1	2	3	1	2	3	1	2	3
<input type="checkbox"/> SI									
<input type="checkbox"/> NO			X			X			X
<input type="checkbox"/> TAL VEZ									
<b>18. ¿Usted considera automedicarse cuando contrae estas enfermedades?</b>	1	2	3	1	2	3	1	2	3
<input type="checkbox"/> Nunca									
<input type="checkbox"/> En ocasiones									
<input type="checkbox"/> Con frecuencia			X			X			X
<input type="checkbox"/> Siempre									
<b>19. ¿Es importante recibir visitas de brigadas de salud en su comunidad?</b>	1	2	3	1	2	3	1	2	3
<input type="checkbox"/> Nunca									
<input type="checkbox"/> En ocasiones									
<input type="checkbox"/> Con frecuencia			X			X			X
<input type="checkbox"/> Siempre									
<b>20. ¿Cree usted necesario recibir información sobre enfermedades vectoriales?</b>	1	2	3	1	2	3	1	2	3
<input type="checkbox"/> Nunca									
<input type="checkbox"/> En ocasiones									
<input type="checkbox"/> Con frecuencia			X			X			X
<input type="checkbox"/> Siempre									
<b>PRÁCTICAS</b>									
<b>21. ¿En su domicilio cómo eliminan los criaderos del mosquito causante del dengue?</b>	1	2	3	1	2	3	1	2	3
<input type="checkbox"/> Tirando objetos en desuso									
<input type="checkbox"/> Eliminando agua acumulada									
<input type="checkbox"/> Podando árboles			X			X			X
<input type="checkbox"/> No sabe									
<input type="checkbox"/> Otros. ¿Cuáles? _									
<b>22. ¿Cada cuánto tiempo revisan la casa y sus alrededores en busca de criaderos de mosquitos?</b>	1	2	3	1	2	3	1	2	3
<input type="checkbox"/> Todos los días									
<input type="checkbox"/> Cada semana									
<input type="checkbox"/> Cada 15 días			X			X			X
<input type="checkbox"/> No sabe									

OBJETIVO ESPECÍFICO 3 • Relacionar los conocimientos, actitudes y prácticas en los efectos del dengue.	23. ¿Con su familia realizan mingas mensuales para eliminar los criaderos del mosquito causante del dengue?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre			X			X			X	
	24. ¿En su domicilio cierran puertas y ventanas a las primeras y últimas horas del día?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre			X			X			X	
	25. ¿Al dormir utilizan mosquiteros y/o repelentes para evitar picaduras de mosquitos?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre			X			X			X	
	26. ¿Utiliza ropa adecuada para evitar picaduras de mosquitos?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre			X			X			X	
	27. ¿En su hogar acostumbran clorar el agua?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre			X			X			X	
	28. ¿En qué recipientes almacena el agua?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
	<input type="checkbox"/> En tachos con tapas <input type="checkbox"/> En tachos sin tapas <input type="checkbox"/> Otros. ¿Cuales?			X			X			X	
	29. ¿Cómo eliminan en su hogar los desechos sólidos?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
	<input type="checkbox"/> Recolector de basura <input type="checkbox"/> Quema <input type="checkbox"/> Entierra <input type="checkbox"/> Arroja a los solares baldíos <input type="checkbox"/> Arroja al canal de agua			X			X			X	
	30. ¿Usted se automedica cuando contrae estas enfermedades?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre			X			X			X	
	<b>DENGUE CLÁSICO</b>										
	31. ¿Ha recibido información previa sobre el dengue?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre			X			X			X	
	32. ¿Considera que identifica la sintomatología del dengue?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre			X			X			X	
	33. ¿Ha presentado dolor de cabeza intenso a causa del dengue?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre			X			X			X	
	34. ¿Ha presentado episodios de fiebre a causa del dengue?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre			X			X			X	
	35. ¿Con que frecuencia utiliza ropa adecuada y coloca permetrinas (insecticida) para evitar el dengue?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre			X			X			X	
	<b>DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA</b>										
	36. ¿Ha presentado problemas circulatorios y sanguíneos por causa del dengue?	1	2	3	1	2	3	1	2	3	

<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre			X			X			X
37. ¿Ha tenido problemas respiratorios por causa del dengue?	1	2	3	1	2	3	1	2	3
<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre			X			X			X
38. ¿Ha tenido la necesidad de acudir al Centro de Salud por problemas de alta gravedad y complicaciones con algunos de sus órganos (corazón riñones, hígado, cerebro, pulmones) a causa del dengue?	1	2	3	1	2	3	1	2	3
<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre			X			X			X
39. ¿Usted ha presentado problemas circulatorios y sanguíneos de alta gravedad como respuesta al dengue?	1	2	3	1	2	3	1	2	3
<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre			X			X			X
40. ¿El dengue le ha causado alteraciones en el estado de conciencia y retención de líquidos?	1	2	3	1	2	3	1	2	3
<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> Siempre			X			X			X

#### Datos del Evaluador

**NOMBRE:** VANESSA PAULINA VARGAS OLALLA  
**TÍTULO ACADÉMICO:** MAGISTER EN SALUD PÚBLICA - ESPECIALISTA EN APS  
**INSTITUCION DONDE TRABAJA:** UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO  
**CI:** 1722198585  
**R. PROF.:** LIBRO1, FOLIO 97, N°. 282  
**COD SENESCYT:** 1024-2019-2100047 / 170180712  
**Reg. Investigador:**  
**TELF:** 0995555222



## Anexo N. 4 Certificado de validación de expertos

### CERTIFICADO DE VALIDACIÓN

Yo: **Alexandra Carolina Zambrano Menéndez** C.I.: 0918300609 de profesión: **Licenciada en Enfermería**, por medio de la presente certifico que he leído y analizado el borrador del Instrumento elaborado por la autora: **Nadia Carolina Pesantez Jara** con número de cedula 0953392313, maestrante de Salud Pública, sexta Cohorte de la Universidad Estatal de Milagro, con la finalidad de que sea utilizado como instrumento de recolección de datos en el Trabajo de Titulación: **CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS Y SU EFECTO EN LA PREVENCIÓN DEL DENGUE EN LOS HABITANTES DEL RECINTO “LA CHONTILLA” DEL CANTÓN MILAGRO, 2023.**

En consecuencia, manifiesto que, una vez ajustadas las observaciones realizadas por mí, el instrumento es considerado válido y puede ser aplicado como instrumento definitivo para la dicha investigación.



Firmado digitalmente por  
**ALEXANDEA CAROLINA  
ZAMBRANO MENENDEZ**

Firma.

Fecha de Validación: 1-03-2023

## CERTIFICADO DE VALIDACIÓN

Yo: **Joseline Stefanie Bustamante Silva** C.I.: **0940816457** de profesión: **Licenciada en Enfermería**, por medio de la presente certifico que he leído y analizado el borrador del Instrumento elaborado por la autora: **Nadia Carolina Pesantez Jara** con número de cedula **0953392313**, maestrante de Salud Pública, sexta Cohorte de la Universidad Estatal de Milagro ,con la finalidad de que sea utilizado como instrumento de recolección de datos en el Trabajo de Titulación: **CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS Y SU EFECTO EN LA PREVENCIÓN DEL DENGUE EN LOS HABITANTES DEL RECINTO “LA CHONTILLA” DEL CANTÓN MILAGRO, 2023.**

En consecuencia, manifiesto que, una vez ajustadas las observaciones realizadas por mí, el instrumento es considerado valido y puede ser aplicado como instrumento definitivo para la dicha investigación.



**Firma.**

**Fecha de Validación: 28-02-2023**

## CERTIFICADO DE VALIDACIÓN

Yo: **VANESSA PAULINA VARGAS OLALLA** C.I.: 1722198585 de profesión: **MAGISTER EN SALUD PÚBLICA**, por medio de la presente certifico que he leído y analizado el borrador del Instrumento elaborado por la autora: Nadia Carolina Pesantez Jara con número de cedula 0953392313, maestrante de Salud Pública, sexta Cohorte de la Universidad Estatal de Milagro, con la finalidad de que sea utilizado como instrumento de recolección de datos en el Trabajo de Titulación: **CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS Y SU EFECTO EN LA PREVENCIÓN DEL DENGUE EN LOS HABITANTES DEL RECINTO “LA CHONTILLA” DEL CANTÓN MILAGRO, 2023.**

En consecuencia, manifiesto que, una vez ajustadas las observaciones realizadas por mí, el instrumento es considerado valido y puede ser aplicado como instrumento definitivo para la dicha investigación.



**Firma.**

**Fecha de Validación: 28/02/2023**

# UNEMI

UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

*¡Evolución académica!*

@UNEMIEcuador

