



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 Internacional

Esta licencia es la más restrictiva de las seis licencias principales Creative Commons, permitiendo a otras solo descargar sus obras y compartirlas con otras siempre y cuando den crédito, pero no pueden cambiarlas de forma alguna ni usarlas de forma comercial.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0>



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
FACULTAD DE ENFERMERIA
UNIDAD DE INVESTIGACION
EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA N° 132 – 2025

El que suscribe, deja constancia que se la realizado el análisis con el software de verificación de similitud al **INFORME FINAL** cuyo título es:

“Intervención educativa sobre factores socioambientales en pacientes de una comunidad urbano rural diagnosticado con dengue. Ica- 2024”

Presentado por:

BACH. JHUNIOR GABRIEL DELGADO ATIQUIPA

Bachiller del nivel de **Pregrado** de la Facultad de Enfermería. El resultado obtenido es **4%** por el cual se otorga el calificativo de **APROBADO**, según Reglamento para la evaluación de la Originalidad de los documentos de investigación. Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Ica, 15 de julio del 2025

Operador LSO
Fecha y hora: 15 jul- 2025 1:12 P.M.
Id: 474010891

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE ENFERMERIA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
Dra. NORMA PASTOR RAMÍREZ
DIRECTORA

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
Facultad de Enfermería



**Intervención educativa sobre factores socioambientales en
pacientes de una comunidad urbano rural diagnosticado con
dengue. Ica – 2024**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud pública y conservación del medio ambiente

**INFORME FINAL DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

AUTOR:

JHUNIOR GABRIEL DELGADO ATIQUIPA

ASESOR:

Mag. Muñoz Aguirre Marlene Elizabeth

Orcid N° 0000-0002-6838-4069

Ica, Perú

2025

DEDICATORIA

A Dios, por darme vida y el amor de los que me rodean.

A mis padres por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad; muchos de mis logros se los debo a ustedes entre los que se incluye este.

A mi abuela y a toda mi familia, por la motivación y aliento brindado en cada momento de mi vida.

AGRADECIMIENTOS

A la Facultad de Enfermería de la Universidad Pública de Ica “San Luis Gonzaga”, por proporcionarme una educación óptima y eficiente.

A mi asesora Mag. Muñoz Aguirre Marlene Elizabeth, por el apoyo abnegado y constante durante el desarrollo de esta investigación.

A las autoridades y pacientes del centro de salud salas Guadalupe, por su valiosa participaci

ÍNDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTOS	iii
ÍNDICE DE CONTENIDOS	iv
ÍNDICE DE TABLAS	v
RESUMEN.....	vi
ABSTRACT.....	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	8
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA.....	17
2.1. Tipo y diseño de la investigación.....	17
2.2. Lugar de estudio y duración.....	17
2.3. Población de estudio.....	17
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de la información.....	17
2.5. Procesamiento de los datos.....	18
2.6. Análisis e interpretación de los resultados.....	18
III. RESULTADOS.....	20
IV. DISCUSIÓN.....	27
V. CONCLUSIONES.....	30
VI. RECOMENDACIONES.....	31
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	32
VIII. ANEXOS.....	35
Operacionalización de las variables.....	35
Matriz de consistencia.....	37
Instrumentos.....	38
Confiabilidad del instrumento.....	43
Análisis de normalidad.....	44
Consentimiento informado.....	45
Intervención educativa.....	59

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Datos generales de pacientes de una comunidad urbano rural diagnosticados con dengue, Ica 2024	20
Tabla 2. Efecto de la intervención educativa en factores sociales en pacientes de una comunidad urbano rural diagnosticados con dengue. Ica – 2024.....	21
Tabla 3. Efecto de la intervención educativa en el manejo de factores ambientales en pacientes de una comunidad urbano rural diagnosticados con dengue. Ica – 2024	22
Tabla 4. Efecto de la intervención educativa en el manejo de factores socioambientales en pacientes de una comunidad urbano rural diagnosticados con dengue. Ica – 2024	23
Tabla 5. Prueba de hipótesis del efecto de la intervención educativa en el manejo de factores socioambientales en pacientes de una comunidad urbano rural diagnosticados con dengue. Ica – 2024.....	24
Tabla 6. Prueba de hipótesis del efecto de la intervención educativa en factores sociales en pacientes de una comunidad urbano rural diagnosticados con dengue. Ica – 2024.....	25
Tabla 7. Prueba de hipótesis del efecto de la intervención educativa en el manejo de factores ambientales en pacientes de una comunidad urbano rural diagnosticados con dengue. Ica – 2024	26
Tabla 8. Resultados de la prueba de normalidad de Shapiro-Wilk.....	44

Resumen

El estudio se enmarca en las variables factores socioambientales vinculados a determinantes de los elementos sociales y ambientales que inciden sobre la prevalencia de una enfermedad, la cual viene representada por el dengue que es una infección viral aguda transmitida por el mosquito *Aedes aegypti*. **Objetivo:** Determinar el efecto de una intervención educativa sobre factores socioambientales en pacientes diagnosticados con dengue en una comunidad urbano rural. **Material y métodos:** Investigación cuantitativa, prospectivo, aplicativo y preexperimental (prueba pre y post test en un solo grupo), con muestra de 50 pacientes, aplicándose la técnica de encuesta, como instrumento un cuestionario validado en el contexto nacional. **Resultados:** En el pretest, el conocimiento sobre el dengue se ubicó en el nivel bajo con un 82.0%, al igual que los factores ambientales con un 46.0% y los factores socioambientales con 58.0, mientras que la adopción de las medidas preventivas alcanzó el nivel intermedio con 36.0%. Al conocer los resultados del post test, se halló una mejora del conocimiento de la enfermedad, posicionándose, al igual que los factores ambientales con un 62.0% y los factores socioambientales con 74.0, mientras que la adopción de las medidas preventivas alcanzó el nivel alto con 52.0%. La prueba estadística de T de Student halló efecto significativo de la intervención educativa en factores socioambientales, al igual que en las dos dimensiones ($p < 0.05$). **Conclusiones:** La intervención educativa muestra una diferencia significativa sobre los factores socioambientales en pacientes de una comunidad urbano rural diagnosticados con dengue.

Palabras clave: Intervención educativa, factores socioambientales, dengue, disposición de agua.

ABSTRACT

The study focuses on socio-environmental variables linked to determinants of social and environmental elements that influence the prevalence of a disease, represented by dengue, an acute viral infection transmitted by the *Aedes aegypti* mosquito. **Objective:** To determine the effect of an educational intervention on socio-environmental factors in patients diagnosed with dengue in a rural urban community. **Materials and methods:** Quantitative, prospective, applicative and pre-experimental research (pre- and post-test in a single group), with a sample of 50 patients, applying the survey technique, as an instrument a questionnaire validated in the national context. **Results:** In the pretest, knowledge about dengue was located at the low level with 82.0%, as well as environmental factors with 46.0% and socio-environmental factors with 58.0, while the adoption of preventive measures reached the intermediate level with 36.0%. The post-test results revealed an improvement in disease knowledge, with environmental factors reaching 62.0% and socio-environmental factors reaching 74.0%. The adoption of preventive measures reached a high level at 52.0%. The Student t-test found a significant effect of the educational intervention on socio-environmental factors, as well as in both dimensions ($p < 0.05$). **Conclusions:** The educational intervention showed a significant difference in socio-environmental factors in patients diagnosed with dengue in an urban-rural community.

Keywords: Educational intervention, socio-environmental factors, dengue, water availability

I. INTRODUCCIÓN

El dengue es una infección viral aguda, propagada principalmente por el mosquito *Aedes aegypti*

¹. Esta enfermedad se transmite cuando los mosquitos, portadores del virus, pican a los humanos y estos insectos se reproducen en agua estancada, que puede acumularse en diversos recipientes ². Particularmente, el dengue resulta de una compleja interacción entre el virus y el sistema inmunológico del huésped y, en este sentido, tras ser transmitido por mosquitos infectados, el virus se replica en células. Este proceso activa una respuesta inmunológica que incluye la liberación de citoquinas inflamatorias y la movilización de células inmunitarias ³. Cabe destacar que los *Aedes aegypti* son más activos durante el día, especialmente al amanecer y al atardecer ⁴.

Por otro lado, se destaca que la gravedad del dengue puede variar, desde formas leves hasta casos severos que aumentan el riesgo de mortalidad ^{5,6}; de igual modo, una infección previa por el virus del dengue aumenta el riesgo de desarrollar dengue grave ⁵. Las complicaciones del dengue incluyen un aumento de la permeabilidad vascular, que causa la fuga de líquidos hacia los tejidos circundantes. Además, el virus puede provocar cambios en las células endoteliales y en las plaquetas, lo que contribuye a problemas de coagulación sanguínea, trombocitopenia y complicaciones hemorrágicas ⁷.

A nivel mundial, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), aproximadamente la mitad de la población mundial tiene un alto riesgo de contraer dengue. Se calcula que en 2023 se reportan entre 100 y 400 millones de casos de esta enfermedad en todo el mundo, siendo una enfermedad endémica en más de 100 países de las regiones de la OMS, incluyendo África, las Américas, el Sudeste Asiático, el Mediterráneo Oriental y el Pacífico Occidental ⁸.

A nivel nacional, el Perú enfrentó la peor epidemia de dengue registrada en el año 2023, exacerbada por el ciclón Yacu y las inundaciones en diversas regiones que favorecieron la reproducción del mosquito vector. Se reportaron 256,641 casos de dengue, superando las cifras históricas y de este total, el 84.8% (232,099) fueron casos confirmados y el 15.2% (41,585) probables. La tasa de incidencia acumulada nacional fue de 808.9 casos por cada 100,000 habitantes. En cuanto a la clasificación clínica, el 88.5% (242,118) de los casos fueron dengue sin signos de alarma, el 11.1% (30,512) con signos de alarma y el 0.4% (1,054) se clasificó como dengue grave. Hubo, en total, 442 muertes confirmadas y la vigilancia serológica indicó que los serotipos DENV-1 y DENV-2 fueron los más propagados, con DENV-2 mostrando una significativa expansión nacional. Además, se identificó presencia del serotipo DENV-3 en Cajamarca, Cusco, Lima y San Martín. El mapa de infestación del mosquito *Aedes aegypti* reveló su presencia en 23 regiones, 99 provincias y el 30% (563) de los distritos del país ⁹.

En 2024, se han registrado a nivel nacional 271, 531 casos de dengue; de estos, el 40.1% son casos confirmados y el 59.9% son probables. En cuanto a la clasificación clínica, el 89.5% son casos de dengue sin signos de alarma, el 10.1% presentan signos de alarma y el 0.3% son casos graves. Además, se ha observado un aumento en el porcentaje de casos de dengue en comparación con el mismo periodo del año anterior que fue de 35.3% en 2023⁹.

A nivel local, para el año 2024, se han identificaron 17,911 casos de dengue confirmados en Ica, de los cuales el 93.2% correspondieron a dengue sin signos de alarma, el 6.6% a dengue con signos de alarma y el restante 0.2% dengue grave¹⁰

La educación limitada sobre medidas preventivas y los desafíos en la implementación irregular del control vectorial son problemas adicionales que destacan la urgencia de adoptar estrategias integradas para mitigar el impacto del dengue en la comunidad local. De esta manera, el problema de investigación se expresa como ¿Cuál es el efecto de una intervención educativa sobre factores socioambientales en pacientes de una comunidad urbano rural diagnosticados con dengue?

ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Telle et al., India en el 2021. Efectuaron un estudio, titulado “Factores de riesgo sociales y ambientales del dengue en la ciudad de Delhi, con el objetivo determinar los factores de riesgo sociales y ambientales para el dengue en la ciudad de Delhi. La metodología empleada fue observacional, descriptivo, retrospectivo, analítico, se emplearon técnicas cualitativas y cuantitativas. Sus resultados evidenciaron que las colonias con acceso muy deficiente al agua del grifo (<61% de las viviendas tenían acceso) se asociaron con una seropositividad más elevada (aOR 3.80; IC 95%: 1.25-11.58; p = 0.025). El acceso deficiente al agua del grifo sólo se produjo en las colonias HD desfavorecidas; El gran tamaño de la población (>3000 individuos) se asoció con una baja seropositividad IgM/NS1, pero no así la densidad de población (p = 0.34). Concluyen que un mejor acceso al agua corriente podría reducir el dengue, no solo para las personas directamente afectadas, sino también para la población en general¹¹

Pincay y Pincay en el 2020, Jipijapa (Ecuador). Investigaron los “Determinantes sociodemográficos y ambientales en la prevalencia del dengue en la zona urbana de Jipijapa” plantean evaluar los factores sociodemográficos y ambientales en la incidencia del dengue. Utilizaron un método observacional, descriptivo, retrospectivo, analítico, se empleó técnicas cualitativas y cuantitativas. Se halló que el dengue tuvo una prevalencia del 96%. El 93% de los consultados tenían conocimiento sobre el dengue, el 39% considera que el factor que más incide en la propagación de esta enfermedad es el agua almacenada en cacharros y tanques. Concluyen que el 93% de las personas tenían conocimientos básicos sobre el dengue; sin embargo, no ponen

en práctica las medidas de protección para evitar la proliferación de los mosquitos y a su vez de la enfermedad.¹².

Adnan, Kuala Lumpur (Malasia). Desarrollo una investigación en 2021, teniendo como título “El impacto de los factores sociológicos y ambientales en la infección por dengue en Kuala Lumpur, Malasia” se plantea determinar el impacto de los factores sociológicos y medioambientales que contribuyen a los casos de dengue. En la metodología, se encuestó a 379 personas con antecedentes de dengue, los factores socioambientales se evaluaron mediante chi-cuadrado y regresión binaria. Los resultados señalan que el 89.9% de los pacientes de menos de 18 años y el 85.6% de los mayores de esa edad se contagió una vez de dengue; se observó un mayor contagio en hombres (87.3%) que mujeres (86.8%). Además, hay mayor prevalencia en zonas con áreas verdes (89.8%) y con vegetación (88.8%). El estudio concluyó que los factores sociológicos como la edad avanzada ($p=0.012$), el tamaño del hogar ($p=0.008$), personas que trabajan ($p=0.004$) y tipo de vivienda ($p=0.023$) se asocian con la prevalencia del dengue. Del mismo modo, existe una asociación significativa entre los antecedentes de dengue de los encuestados, las casas en zonas con abundante vegetación ($p=0.012$) y la presencia de zonas públicas de recreo cerca de la vivienda ($p=0.011$)¹³.

Peña, Herrera y García., Cuba en el 2021. Efectuaron un trabajo, titulado “Factores socioambientales que facilitan la propagación del dengue”, cuyo objetivo es conocer los factores socio ambientales que facilitan la propagación del dengue. Se aplicaron métodos teóricos (análisis y síntesis, hipotético-deductivo); empíricos (observación abierta, análisis de documentos y entrevista cuestionario). Los hallazgos fueron que prevalecieron los grupos de edades más entre 18 a 27 años y 38 a 47 años; con predominio del sexo masculino (52.6%). La protección de fuentes de abasto de agua en las viviendas tendió a ser de regular a mala y existieron áreas con presencia de vertederos y micro vertederos. Concluyeron que en el sexo masculino hubo un mayor predominio de casos de dengue y que las condiciones higiénicas sanitarias eran inadecuadas (42.3%), incorrecta recogida de residuos sólidos (71.1%) e inadecuada disposición de excretas y residuos líquidos (28.8%)¹⁴.

Flórez M, Colombia. En el 2022 ejecutaron un trabajo, titulado “Determinantes ambientales y socioeconómicos de la incidencia de dengue en Colombia”, con el objetivo de determinar la incidencia de dengue y sus factores ambientales y socioeconómicos que se asocian a la incidencia del dengue. Fue un estudio ecológico, se empleó un modelo de regresión no lineal, donde la unidad de análisis fue cada uno de los municipios incluidos en el estudio. Los resultados evidenciaron que, se identificó una correlación estadísticamente significativa entre las variables de temperatura promedio mensual, el Índice de Vegetación de Diferencia Normalizada (NDVI),

la densidad de población y las desigualdades económicas ($p < 0.05$). Concluyeron que el 93.8% de los municipios presentó casos de dengue ¹⁵.

Fudazy et al. Indonesia en el 2020. En la investigación “Factores de riesgo asociados con la incidencia del dengue en Bandung”, cuyo objetivo evaluar los factores de riesgo asociados a la prevalencia de dengue en Bandung (Indonesia). Se planteó un estudio de casos y controles y observacional con una muestra de 783 jefes de hogar a través del cuestionario. Los resultados destacan que el 95.02% de los jefes de hogar contagiados con dengue tenían edades productivas (< 60 años); además, 29.89% tenían ingresos bajos y el 73.95% disponían acceso a sistemas de recojo de basura eficientes. Concluyeron que la edad y el bajo nivel de educación de los jefes de familia, los baños sucios y el estado insalubre de la vivienda tienen un efecto significativo en el aumento de los casos de dengue en Bandung ($p < 0.05$). Los jefes de familia son los más vulnerables con una prevalencia de hasta 2.53 veces en comparación con el resto ¹⁶.

ANTECEDENTES NACIONALES

Alvarado y Herrera, Trujillo en el 2022. Efectuaron un trabajo de investigación sobre “Factores sociales y ambientales asociados con la incidencia de dengue en distritos de la provincia de Trujillo, 2021”, con el objetivo de estudiar los factores socioambientales asociados con la prevalencia de dengue en distritos de Trujillo. El método seleccionado para este estudio fue cuantitativo, observacional, correlacional, de caso control, retrospectivo, tuvo como muestra 100 familias (50 casos y 50 controles) elegidas a través del muestreo no probabilístico por conveniencia. Los hallazgos evidenciaron que el 66% de los encuestados tenía jardines cerca o en sus viviendas, y de estos, el 38% contrajo dengue. Del 12% que tenía floreros en sus hogares, el 8% se infectó. Concluyeron que los factores de riesgo asociados a la incidencia de dengue incluyeron un nivel inadecuado de conocimientos (OR 2.67), prácticas preventivas inadecuadas (OR 2.79), la presencia de jardines cercanos (OR 2.48) y floreros en la vivienda (OR 2.19) ¹⁷.

Chuquipuma R. Pacasmayo en el 2023. En la investigación “Factores de riesgo asociados a infección por Dengue en el distrito de Guadalupe-Pacasmayo”, con el propósito de determinar los factores asociados al dengue en el distrito de Guadalupe. Se llevó a cabo un estudio analítico, transversal en el que se incluyeron a 306 pacientes adultos, según criterios de selección. Los resultados destacan que el 86% de los infectados por dengue tienen carencia de agua potable, el 80% disponen de recolectores de agua, la edad promedio es de 40.84 ± 8.34 años y el 58% de sexo masculino. Concluyó que se encontró que la falta de agua potable, antecedentes de viaje, la presencia de recolectores de agua y tener un familiar con diagnóstico de dengue son factores de riesgo significativos para la infección ($p < 0.05$). ¹⁸.

Damián J y Santisteban D. Lambayeque en el 2025. En el estudio, titulado “Intervención educativa para el control del dengue en entornos familiares del centro poblado Fanupe barrio nuevo mórrope - Lambayeque, 2023”, se planteó el objetivo Determinar la efectividad del programa de intervención educativa para el control del dengue en entornos familiares del centro poblado. La metodología fue de enfoque cuantitativo y aplicada con diseño experimental. La población se basó en 160 familias y el tamaño muestral de 126 familias. Se evidencio que el 23,81% evidenciaron un nivel de conocimiento alto, mientras que el 61,90% demostraron un nivel de conocimientos medio y finalmente un 14,29% obtuvo un nivel de conocimientos bajo, resultados que se modificaron post intervención educativa alcanzando cambios significativos el 80,95% evidenciaron un nivel de conocimiento alto y el 19.05% demostraron un nivel de conocimiento medio. Concluyendo que la intervención educativa mejoró notablemente las prácticas preventivas contra el dengue en la comunidad intervenida, demostrando su efectividad para fomentar conductas saludables que reducen el riesgo de dengue ¹⁹.

Barrientos et al., Trujillo en el 2021. En el trabajo “Factores de riesgos asociados al brote epidémico de dengue en el distrito de La Tinguiña- Ica de enero a diciembre 2020”, plantean identificar los factores de riesgo asociados al brote epidémico de dengue en el distrito de La Tinguiña-Ica. El método empleado fue retrospectivo y descriptivo relacional de casos y controles. el 86.2 % contaba con recipientes de recolección de agua potable (OR=4.72), el 70.8 % refirió la presencia de focos de *Aedes aegypti* (OR= 4.68), el 75.4 % no prevenía la picadura del vector (OR= 4.4), el 80 % no tenía conocimiento auto focal familiar correcto (OR= 4.4), el 84.6 % no tenía abasto de agua potable permanente y regular (OR= 4), el 78.5 % no protegía correctamente sus depósitos (OR= 3.6), el 84.6 % refirió presencia de micro vertederos (OR= 3.4), el 78.5 % no lavaba adecuadamente sus depósitos de agua (OR= 2.2) y el 33.8 % refirió antecedentes de viajes fuera de la localidad (OR= 2.1). Concluimos que existen factores epidemiológicos asociados al brote epidémico de dengue en el distrito de La TinguiñaIca²⁰.

Roque D. Lima en el 2024. En el estudio, titulado “Factores de riesgo asociados a dengue con signos de alarma en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2023”, se planteó el objetivo de determinar los principales factores de riesgo asociados a dengue con signos de alarma en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza. La metodología fue un estudio no experimental, analítico-correlacional, del tipo casos - controles. Se evidencio que el 59.90% de los pacientes presentaron dengue con signos de alarma. Entre los factores de riesgo biológicos identificados, estuvieron la edad menor de 18 años (OR 1.64; IC 95%: 0.67-3.98) y el sexo femenino (OR 2.49; IC 95%: 1.60-4.35). el estudio concluyó que los factores clínicos de riesgo incluyeron la presencia de comorbilidades (OR 3.02; IC 95%: 1.16-7.21), antecedentes de infección por dengue (OR 2.03;

IC 95%: 0.18-22.94), uso de medicamentos (OR 3.19; IC 95%: 0.62-16.44), y un nivel alto de hematocrito según los resultados de laboratorio (OR 2.32; IC 95%: 1.21-5.31)²¹.

ANTECEDENTES REGIONALES O LOCALES

Osorio, D. en Ica. Desarrollo un estudio en 2025, teniendo como título “Factores sociales y ambientales relacionados a la incidencia del dengue en los pobladores atendidos en el centro de salud de Parcona, Ica – 2024”, se plantearon determinar el nivel de relación de los factores sociales y ambientales con la incidencia del dengue en los pobladores atendidos en el centro de salud de Parcona, Ica – 2024. Dentro de lo metodológico, fue descriptivo, cuantitativo y correlacional. Los hallazgos evidenciaron la prevalencia del dengue fue alta con 72.1%, el 44.9% conocían de la enfermedad, el 35.1% no realiza actividades preventivas y 82% de los hogares están hacinados. Concluyó que los factores sociales inciden en la presencia de dengue ($\chi^2 = 48.082$, $p < 0.05$), destacándose carencia de depósitos adecuados de agua (72.5%) y ausencia de agua potable dentro del hogar (38.7%)²².

Cotito A. Chíncha en el 2024. Ejecuto un estudio, titulado “Estudio de prevalencia e incidencia del dengue asociado a los factores ambientales, Chíncha – 2022”, cuyo objetivo fue realizar un estudio para caracterizar los factores ambientales que se asocian a la incidencia del dengue en Chíncha. Fue un estudio Observacional (EO); nivel descriptivo; muestra estuvo integrada por 197 pacientes; se utilizó la técnica de análisis documental y encuesta. Los resultados evidenciaron que la mayoría de los pacientes provienen de zonas urbano-marginales (50% incidencia). Las mujeres son las más afectadas (75% incidencia). La enfermedad es más común entre quienes tienen estudios primarios (37.5% incidencia). Concluyó que los factores sociodemográficos con una media de 13.04, más que los ambientales con media de 8.44, influyen en la incidencia del dengue, con un bajo nivel de conocimiento y actitud desfavorable hacia su prevención²³.

Palacios, A. en Ica en 2024. En la investigación titulada “Saberes y hábitos frente al dengue en pobladores del Sector 1 de la Expansión Urbana de Guadalupe, Ica”, se plantearon el objetivo de identificar las actitudes sobre la enfermedad del dengue en pobladores del Sector 1 de la Expansión Urbana en Guadalupe, Ica. El método empleado fue cuantitativo, descriptivo, retrospectivo y correlacional. Los resultados evidenciaron que el 88.70% protege adecuadamente el agua, el 58.07% conoce sobre la enfermedad y el 98.39% aplica medidas para erradicar el zancudo transmisor. Concluyó que los resultados reflejan un nivel de actitudes alto (88.70%) y de saberes intermedios (95.16%)²⁴.

Mejía, C. en Ica en 2023. Desarrollaron un estudio, titulado “Factores epidemiológicos y clínicos de los pacientes tratados por dengue moderado a grave en el Hospital Regional de Ica 2022”, se planteó realizar un estudio para caracterizar los factores ambientales que se asocian a la incidencia

del dengue en Chincha. En la metodología, fue un estudio cuantitativo, descriptivo, retrospectivo y correlacional con 232 pacientes a los que se aplicó una ficha epidemiológica. Los resultados evidenciaron que la mayor parte de pacientes tratados fueron hombres (57.8%), edad de 15-34 (45.7%) y sin signos de alarma (57.8%). Concluyó una mayor prevalencia en sexo masculino (57.8%) y personas jóvenes en el estudio (45.7%)²⁵.

Quispe E, Ica en el 2022. En el trabajo “Determinantes socioambientales, económicos y situaciones de riesgo frente al Dengue en los pobladores del Caserío de Cachiche, Ica enero 2021”, con el objetivo de determinar los factores socioambientales, económicos y situaciones de riesgo frente al dengue en Cachiche. Se planteó una investigación de enfoque cuantitativo, no experimental, descriptivo y de corte transversal. Los resultados evidenciaron que el 35% no cuenta con redes de apoyo y el 54% no dispone de servicios de salud de forma permanente y el 97% experimenta altas temperaturas ambientales. El 86% no tiene acceso continuo a agua potable, un 9% carece de sistema de alumbrado y el 25% no cuenta con sistema de desagüe adecuado; además, el 46% considera que el sistema de desagüe existente no es óptimo. Concluyeron que las condiciones socioeconómicas (54%) y ambientales precarias (65%), incluyendo acceso limitado a servicios básicos y presencia frecuente de criaderos de mosquitos, destacando la urgencia de intervenciones para mejorar las condiciones y prevenir el dengue²⁶.

JUSTIFICACION

La investigación sobre factores socioambientales en pacientes diagnosticados con dengue en una comunidad urbano rural. Ica, es fundamental debido al creciente impacto del dengue en la salud pública de las regiones tropicales y subtropicales, como es el caso de Ica, por lo que se requiere desarrollar y aplicar intervenciones educativas que le permita a estas poblaciones comprender y gestionar dichos factores, visto que la enfermedad, transmitida por el mosquito *Aedes aegypti*, se ve exacerbada por condiciones socioambientales que favorecen la proliferación del vector, tales como el inadecuado manejo de residuos, la falta de agua potable y la ausencia de prácticas preventivas efectivas.

Realizar esta investigación es conveniente porque permitirá identificar y abordar las principales causas socioambientales que contribuyen a la propagación del dengue, mejorando la calidad de vida de los pacientes diagnosticados y reduciendo la incidencia de la enfermedad en la comunidad. Además, la intervención educativa propuesta busca empoderar a la comunidad con conocimientos y herramientas prácticas que les permitan modificar su entorno de manera efectiva, lo que contribuirá a una disminución sostenida de casos de dengue.

Desde un punto de vista teórico, este estudio enriquecerá la literatura existente sobre la relación entre factores socioambientales y la incidencia del dengue, aportando nuevas perspectivas sobre cómo intervenciones educativas pueden ser una estrategia clave en la prevención y control de la enfermedad.

Metodológicamente, la investigación será fundamento y guía para la elaboración de estudios similares; es decir, contribuirá al diseño y validación de este tipo de intervenciones que en el ámbito de la enfermería son necesarias para trascender al modelo asistencial y enfocarse en protocolos que permitan la capacitación y sensibilización de las poblaciones para la prevención de enfermedades.

En el ámbito práctico, los beneficios esperados incluyen una mayor conciencia y participación comunitaria en la prevención del dengue, una reducción en la tasa de transmisión del virus y una mejora en las condiciones socioambientales de la comunidad, lo que repercutirá en un entorno más saludable y seguro para todos sus habitantes.

Este estudio se soporta en dos teorías esenciales para los profesionales de la enfermería, las cuales son la concepción de Dorothea E. Orem en su Teoría de enfermería del déficit de autocuidado y la Teoría de sistemas de enfermería. Desde la Teoría de enfermería del déficit de autocuidado, se destaca que Orem argumentaba que la enfermería pertenece a la familia de servicios de salud que se organizan para brindar atención directa a personas que tienen necesidades legítimas de diferentes formas de atención directa debido a su estado de salud o la naturaleza de sus necesidades de atención médica. Por lo tanto, al igual que otros servicios de salud directos, la enfermería tiene características sociales e interpersonales que caracterizan las relaciones de ayuda entre quienes necesitan atención y quienes brindan la atención deseada, dentro de lo cual preparar al paciente y a sus familiares para que se cuiden es un elemento crucial ²⁷.

Desde la Teoría de sistemas de enfermería, se señala la importancia del sistema de apoyo-educación, donde el paciente tiene las capacidades de realizar y aprender a emplear todas las medidas para su autocuidado terapéutico interna o externamente orientado, con la finalidad de fortalecer su capacidad de agencia de autocuidado que le ayudará a regular su propio funcionamiento y evolución; sin embargo, para hacerlo necesita del apoyo del personal de salud. Es una recomendación de esta teoría que las prácticas de enfermería establezcan y aclaren las relaciones que deben crearse y mantenerse, abarcando el sistema totalmente compensatorio, el parcialmente compensatorio y el sistema de apoyo educativo ²⁸.

OBJETIVO GENERAL

Determinar el efecto de una intervención educativa sobre factores socioambientales en pacientes de una comunidad urbano rural diagnosticados con dengue, Ica – 2024.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Identificar el efecto de la intervención educativa sobre la dimensión factores sociales en pacientes de una comunidad urbano rural diagnosticados con dengue, Ica-2024.
- Identificar el efecto de la intervención educativa sobre la dimensión factores ambientales en pacientes de una comunidad urbano rural diagnosticados con dengue, Ica-2024.

La investigación se constituyó en ocho capítulos, Capítulo I Introducción. Capítulo II Estrategia Metodológica. Capítulo III Resultados. Capítulo IV Discusión, capítulo V Conclusiones, VI Recomendaciones, para finalmente en el capítulo VII Referencias Bibliográficas. Capítulo VIII anexos.

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

2.1. Tipo y diseño de la investigación

Estudio aplicado de enfoque cuantitativo, diseño preexperimental, enfoque pre y pos test, prospectivo bajo el título intervención educativa sobre factores socioambientales en pacientes de una comunidad urbano rural diagnosticado con dengue. Ica – 2024.

2.2. Lugar de estudio y duración

El estudio se realizó en pacientes de la comunidad de Expansión urbana – Salas, Ica donde prevalecen las actividades agrícolas y se aprecia un alto porcentaje de pobladores con estudios hasta el nivel primario. Estos pobladores asistieron al Centro de Salud Salas que ofrece atención primaria a la población; donde se encuentra el registro de los pacientes diagnosticados con dengue.

2.3. Población de estudio

50 pacientes diagnosticado con dengue en la comunidad de Expansión Urbana – Salas, Ica, 2024.

Muestra

Conformada por todos los pacientes diagnosticados con dengue para maximizar el poder estadístico que cumpla los criterios de inclusión y exclusión. Se trabajó con la población total.

La muestra es no probabilística por conveniencia, dado que la intervención está dirigida a pacientes diagnosticado con dengue.

Criterio de inclusión

- Pacientes diagnosticados con dengue en el 2024.
- Residentes de la comunidad Expansión Urbana – Salas Guadalupe.
- Pacientes que acepten participar en el estudio.

Criterio de exclusión

- Pacientes con comorbilidad grave que impidan su participación en la intervención educativa.
- Pacientes que no deseen participar en el estudio.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de la información

Para recolectar los datos en este estudio, la técnica fue la encuesta, considerando como instrumento el cuestionario diseñado por Alvarado Chacón Nataly y Herrera Lama Gianella, Trujillo en el año 2022 ¹⁷, se divide en cuatro secciones diferenciadas.

La primera sección se enfoca en recopilar información descriptiva del encuestado. En la segunda parte, se incluye una pregunta destinada a evaluar la prevalencia de dengue que será validada con la historia clínica del paciente. La tercera sección tiene como objetivo identificar factores sociales relacionados con la prevalencia del dengue, que comprende 11 preguntas de opción múltiple para evaluar el conocimiento y 9 preguntas para medir las prácticas preventivas. Cada respuesta correcta suma 1 punto, mientras que las incorrectas no suman puntos.

Los resultados totales de estas secciones clasifican los factores sociales como bajo (0-10), intermedio (11-15) y alto (16-20)

La última parte del cuestionario consta de 6 preguntas diseñadas para recoger datos sobre factores ambientales como el suministro de agua potable, la acumulación de agua, la presencia del mosquito vector del dengue, la presencia de jardines y la gestión de residuos sólidos. Cada factor ausente suma 1 punto, mientras que su presencia suma 0 punto.

Los resultados totales clasifican los factores ambientales como bajo (0-2), intermedio (3-4) y alto (5-6). El cuestionario fue validado por criterio de expertos y la confiabilidad fue valorada mediante una prueba piloto, donde se analizó mediante el Coeficiente Kuder Richardson, que resultó ser de 0.71 para la dimensión de conocimientos y prácticas preventivas y de 0.7 para la dimensión de factores ambientales. Estos valores son considerados aceptables según los estándares aplicables a cuestionarios con respuestas dicotómicas como el utilizado en este estudio.

2.5. Procesamiento de los datos

- Se selecciono a los pacientes diagnosticados con dengue confirmado en el Centro de Salud Salas, y registrado en la historia clínica.
- Se capto en el domicilio a los pacientes con dengue.
- Se explico el objetivo de investigación y se procederá a que llenen el consentimiento informado.
- Se aplico el instrumento de recolección de datos (Pretest).
- Se invito a los sujetos seleccionados a una intervención educativa donde se expondrán temas relacionados a los factores socioambientales.
- Posterior a la intervención se procederá a aplicar el segundo posttest a los asistentes.

2.6. Análisis e interpretación de los resultados

- Se verificó la precisión y completitud de los datos recopilados.
- Se utilizó métodos estadísticos descriptivos para presentar los datos y métodos estadísticos.
- Se aplicó el test de normalidad de Shapiro-Wilk que consta en los anexos.
- Se utilizó la prueba t-Student para la comparación de los resultados del pre y post test en una misma muestra, al aplicarse la intervención educativa.

III. RESULTADOS

Tabla 1.

Datos generales de pacientes de una comunidad urbano rural diagnosticados con dengue.
Ica – 2024

Datos generales		Nº	%
Edad	14-24 años	23	46.0
	25-34 años	12	24.0
	35-44 años	7	14.0
	45-54 años	4	8.0
	55 a más años	4	8.0
Total		50	100.0
Sexo	Femenino	29	58.0
	Masculino	21	42.0
Total		50	100.0
Grado de instrucción	Sin instrucción	7	14.0
	Primaria	17	34.0
	Secundaria	19	38.0
	Superior	7	14.0
Total		50	100.0

Fuente: encuesta.

Interpretación: La mayor parte de los pacientes tienen edades entre 14 y 24 años con el 46.0% y el menor porcentaje fue para los de 55 a más años y 45-54 años con 8.0%. En relación al sexo el 58.0% son de sexo femenino y el 42.0% de sexo masculino. Grado de instrucción, el de mayor porcentaje fue 38.0% para grado de instrucción secundaria y el de menor fue sin instrucción (14.0%) y superior (14.0%).

Tabla 2.

Efecto de la intervención educativa sobre la dimensión factores sociales en pacientes de una comunidad urbano rural diagnosticados con dengue. Ica – 2024

Conocimiento sobre la enfermedad	Pretest		Postest	
	N°	%	N°	%
Bajo	34	68.0	1	2.0
Intermedio	15	30.0	25	50.0
Alto	1	2.0	24	48.0
Total	50	100.0	50	100.0

Fuente: encuesta.

Interpretación: En el pretest la mayoría de los pacientes tenía un nivel bajo de factores sociales con 68.0%, seguido de un 30.0% con un nivel intermedio y 2% con un nivel alto. En el postest el 50.0% tiene un nivel intermedio en factores ambientales, representando la mayoría y el 48.0% con un nivel alto y un 2.0% con un nivel bajo.

Tabla 3.

Efecto de la intervención educativa sobre la dimensión factores ambientales en pacientes de una comunidad urbano rural diagnosticados con dengue. Ica – 2024

Factores ambientales	Pretest		Postest	
	N°	%	N°	%
Bajo	23	46.0	8	16.0
Intermedio	22	44.0	31	62.0
Alto	5	10.0	11	22.0
Total	50	100.0	50	100.0

Fuente: encuesta.

Interpretación: En el pretest la mayoría de los pacientes tenía un nivel bajo de manejo de factores ambientales con relación al dengue con 46.0%, seguido de un 44.0% con un nivel intermedio y otro 10.0% con un nivel alto. En el postest denotan que el 62.0% tiene un nivel intermedio en el manejo de estos factores ambientales, un 22.0% con un nivel alto y un 16.0% con un nivel bajo.

Tabla 4.

Efecto de la intervención educativa en el manejo de factores socioambientales en pacientes de una comunidad urbano rural diagnosticados con dengue. Ica – 2024

Factores socioambientales	Pretest		Postest	
	N°	%	N°	%
Bajo	29	58.0	4	8.0
Intermedio	21	42.0	37	74.0
Alto	0	0.0	9	18.0
Total	50	100.0	50	100.0

Fuente: encuesta.

Interpretación: En el pretest se evidenció que los pacientes tenían un nivel bajo de manejo de factores socioambientales con relación al dengue con 58.0%, seguido de un 42.0% con un nivel intermedio. Sin embargo, en el postest denotan que el 74.0% tiene un nivel intermedio en el manejo de estos factores, un 18.0% con un nivel alto y un 8.0% con un nivel bajo.

Comprobación de hipótesis general

Enunciado del objetivo

HA: La intervención educativa tiene un efecto significativo sobre los factores socioambientales en pacientes de una comunidad urbano rural diagnosticados con dengue.

H0: La intervención educativa no tiene un efecto significativo sobre los factores socioambientales en pacientes de una comunidad urbano rural diagnosticados con dengue.

Parámetros estadísticos

N = 50 pacientes.

Prueba estadística: T de Student (t), con 95% de confianza en muestras emparejadas.

Decisión estadística: Si la significancia bilateral (p) es < 0.05 , se acepta HA.

Resultado

Tabla 5.

Prueba de hipótesis del efecto de la intervención educativa en el manejo de factores socioambientales en pacientes de una comunidad urbano rural diagnosticados con dengue. Ica – 2024

		Media	N	Desviación estándar	Medida de error estándar
Par 1	FSoAm_pre	12.16	50	3.07962	0.43552
	FSoAm_pos	17.84	50	3.50719	0.49599

	Media	DS	Media de DS	95% de confianza de la diferencia		t	gl	Sig. (bilateral)
				Inferior	Superior			
FSoAm_pre	5.68	3.46080	0.48943	4.69645	6.66355	11.605	49	< 0.001
FSoAm_pos								

Fuente: encuesta.

Interpretación: En el pretest el manejo de los factores socioambientales relativos en pacientes de una comunidad urbano rural diagnosticados con dengue alcanzó una media de 12.16 puntos (nivel bajo); sin embargo, en el postest se incrementó a 17.84 puntos (nivel intermedio) con una mejora de 5.68 puntos. Así, se encontró un coeficiente $t = 11.605$ y una significancia bilateral entre las muestras emparejadas de $p < 0.001$, lo que revela que la intervención educativa tiene un efecto significativo sobre los factores socioambientales en pacientes de una comunidad urbano rural diagnosticados con dengue. Ante ello, se decide aceptar la hipótesis alterna de investigación (HA).

Comprobación de primera hipótesis específica

Enunciado de la hipótesis

HA1: La intervención educativa tiene un efecto significativo sobre los factores sociales en pacientes de una comunidad urbano rural diagnosticados con dengue.

H01: La intervención educativa no tiene un efecto significativo sobre los factores sociales en pacientes de una comunidad urbano rural diagnosticados con dengue.

Parámetros estadísticos

N = 50 pacientes.

Prueba estadística: T de Student (t), con 95% de confianza en muestras emparejadas.

Decisión estadística: Si la significancia bilateral (p) es < 0.05 , se acepta HA1.

Resultado

Tabla 6.

Prueba de hipótesis del efecto de la intervención educativa en factores sociales en pacientes de una comunidad urbano rural diagnosticados con dengue. Ica – 2024

		Media	N	Desviación estándar	Medida de error estándar
Par 1	Factsoc_pre	9.48	50	2.62826	0.37169
	Factsoc_pos	15.16	50	2.61363	0.36962

	Media	DS	Media de DS	95% de confianza de la diferencia		t	gl	Sig. (bilateral)
				Inferior	Superior			
Factsoc_pre Factsoc_pos	5.68	3.04014	0.42994	4.81600	6.54400	13.211	49	< 0.001

Fuente: encuesta.

Interpretación: En el pretest los factores sociales en pacientes de una comunidad urbano rural diagnosticados con dengue alcanzó una media de 9.48 puntos (nivel bajo); sin embargo, en el postest se incrementó a 15.16 puntos (nivel intermedio) con una mejora de 5.688 puntos. Así, se encontró un coeficiente $t = 13.11802$ y una significancia bilateral entre las muestras emparejadas de $p < 0.001$, lo que revela que la intervención educativa tiene un efecto significativo sobre el conocimiento de la enfermedad en pacientes de una comunidad urbano rural diagnosticados con dengue. Ante ello, se decide aceptar la hipótesis alterna de investigación (HA).

Comprobación de segunda hipótesis específica

Enunciado de la hipótesis

HA: La intervención educativa tiene un efecto significativo sobre los factores ambientales en pacientes de una comunidad urbano rural diagnosticados con dengue.

H0: La intervención educativa no tiene un efecto significativo sobre los factores ambientales en pacientes de una comunidad urbano rural diagnosticados con dengue.

Parámetros estadísticos

N = 50 pacientes.

Prueba estadística: T de Student (t), con 95% de confianza en muestras emparejadas.

Decisión estadística: Si la significancia bilateral (p) es < 0.05 , se acepta HA2.

Resultado

Tabla 7.

Prueba de hipótesis del efecto de la intervención educativa en el manejo de factores ambientales en pacientes de una comunidad urbano rural diagnosticados con dengue. Ica – 2024

		Media	N	Desviación estándar	Medida de error estándar
Par 1	FacAmb_pre	2.62	50	1.25990	0.17818
	FacAmb_pos	3.56	50	1.09096	0.15429

	Media	DS	Media de DS	95% de confianza de la diferencia		t	gl	Sig. (bilateral)
				Inferior	Superior			
FacAmb_pre FacAmb_pos	0.94	0.86685	0.12259	0.69364	1.18636	7.668	49	< 0.001

Fuente: encuesta.

Interpretación: En el pretest el manejo de los factores ambientales relativos en pacientes de una comunidad urbano rural diagnosticados con dengue alcanzó una media de 2.62 puntos (nivel intermedio) y en el posttest se incrementó a 3.56 puntos (nivel intermedio) con una mejora de 0.94 puntos. Así, se encontró un coeficiente $t = 7.668$ y una significancia bilateral entre las muestras emparejadas de $p < 0.001$, lo que revela que la intervención educativa tiene un efecto significativo sobre los factores ambientales en pacientes de una comunidad urbano rural diagnosticados con dengue. Ante ello, se decide aceptar la hipótesis alterna de investigación (HA2)

IV. DISCUSIÓN

Al analizar los factores sociales en la comunidad urbano rural diagnosticados con dengue, se distinguieron por presentar un nivel bajo de conocimiento con un 68.0%, reflejando la necesidad de fortalecer la preparación y actitud de estas personas en el combate contra el dengue. Este resultado es similar a lo encontrado por Barrientos, et al. (2021) en su tesis “Factores de riesgos asociados al brote epidémico de dengue en el distrito de la Tinguíña- Ica de enero a diciembre 2020” determinó que el 59.4% del total no tiene conocimiento sobre dengue; el 80% de los casos niegan tener conocimiento sobre la enfermedad²⁰. Por otra parte, Alvarado y Herrera, en su tesis “Factores sociales y ambientales asociados con la incidencia de dengue en distritos de la provincia de Trujillo, 2021” cuyo estudio refleja niveles adecuados de conocimientos y prácticas preventivas, con un 60%¹⁷. Resultado contrario a lo nuestro dónde una población en su mayoría presenta un nivel bajo de conocimiento acerca de la enfermedad.

De esta manera, con la intervención educativa, el nivel de factores sociales de los pacientes consultados mejoró al nivel intermedio con un 50.0%; así, al aplicar la intervención educativa se lograron mejoras sobre los factores sociales en pacientes de una comunidad urbano rural diagnosticados con dengue, mediante la prueba estadística t-Student, al encontrarse un resultado significativo ($p < 0.05$). Este resultado concuerda con los hallazgos de Damián J y Santisteban D. En su estudio, titulado “Intervención educativa para el control del dengue en entornos familiares del centro poblado Fanupe barrio nuevo mórrope - Lambayeque, 2023” demostraron que luego de la intervención educativa hubo una mejora en el nivel conocimiento de un 61,90% y finalmente un 14,29% obtuvo un nivel de conocimientos bajo, en el cuestionario aplicado previamente al programa o taller de capacitación, demostrando un promedio del 67% de efectividad del programa.¹⁹

Los resultados del pretest destacaron que los factores ambientales en pacientes de la comunidad consultada se ubicaron en el nivel bajo con un 46.0%. Luego de la implementación de la intervención educativa, estos factores ambientales mejoraron al nivel intermedio con un 62.0%, lo que se traduce en una mejor capacidad de los habitantes en evitar acumular agua estancada en diversos recipientes. Por lo tanto, se lograron mejoras sobre los factores ambientales en pacientes de una comunidad urbano rural diagnosticados con dengue, mediante la prueba estadística t-Student, al encontrarse un resultado significativo ($p < 0.05$).

Este resultado coincide con los hallazgos de Telle et al., quien en su tesis “Factores de riesgo sociales y ambientales del dengue en la ciudad de Delhi”, cuyo estudio en las comunidades de la India, encontraron que, al menos el 39% de las viviendas eran propensas a la propagación de este mosquito¹¹; así, como Pincay y Pincay en zonas urbanas del Ecuador demostraron que estas

deficiencias incrementan los casos confirmados de dengue con un porcentaje similar de 39% ¹², mientras que en el estudio de Quispe, las debilidades en los factores ambientales alcanzaban un 54%, visto que no se dispone de servicios de salud de forma permanente y el 46% considera que el sistema de desagüe existente no es óptimo ²⁵. Otro estudio que concuerda con estos resultados fue el desarrollado por Flores, en su tesis “Determinantes ambientales y socioeconómicos de la incidencia de dengue en Colombia”, donde se comprobó que los aspectos ambientales como el Índice de Vegetación de Diferencia Normalizada (NDVI) incide en los niveles de contagio del dengue ($p < 0.05$) ¹⁵. También, el estudio nacional de Chuquipuma quien en su tesis “Factores de riesgo asociados a infección por Dengue en el distrito de Guadalupe-Pacasmayo”, da cuenta de cómo los factores como el acceso a agua potable incrementan los casos diagnosticados de dengue en un 86% ¹⁸.

En el estudio se encontró que, a nivel general, los pacientes tenían un nivel bajo sobre los factores socio ambientales con una frecuencia relativa del 58.0%. Luego de la implementación de la intervención educativa, se logró un resultado de nivel intermedio con el 74.0%. Así, se comprobó la efectividad de la intervención educativa sobre los factores socioambientales en pacientes de una comunidad urbano rural diagnosticados con dengue, Mediante la prueba estadística t-Student, al encontrarse un resultado significativo ($p < 0.05$). Este resultado concuerda con lo demostrado por Adnan en su trabajo de investigación “El impacto de los factores sociológicos y ambientales en la infección por dengue en Kuala Lumpur, Malasia”, demostró que los factores socioambientales inciden en el incremento de poblaciones de mosquitos *Aedes* y también para las medidas locales de control del dengue ($p < 0.05$), destacándose la prevalencia en zonas con áreas verdes (89.8%) y con vegetación (88.8%)¹³. Lo cual para Palacios en su investigación “Saberes y hábitos frente al dengue en pobladores del Sector 1 de la Expansión Urbana de Guadalupe, Ica”, se demuestra que la incidencia de nivel de actitudes es alta (88.70%) y de saberes intermedios (95.16%) ²³.

V. CONCLUSIONES

1. La intervención educativa tuvo efecto significativo sobre los factores socioambientales en pacientes de una comunidad urbano rural diagnosticados con dengue ($p < 0.05$), comprobándose así la hipótesis alterna, evidenciándose que en el pretest la gestión y disponibilidad de estos factores se ubicó en el nivel bajo con un 58.0% y se incrementó en el posttest al nivel intermedio con 74.0%.
2. La intervención educativa tuvo efecto significativo sobre los factores sociales en pacientes de una comunidad urbano rural diagnosticados con dengue ($p < 0.05$), comprobándose así la hipótesis alterna, evidenciándose que en el pretest la gestión y disponibilidad de estos factores se ubicó en el nivel bajo con 68.0% y se incrementó en el posttest al nivel intermedio con 50.0%.
3. La intervención educativa tuvo un efecto significativo sobre los factores ambientales en pacientes de una comunidad urbano rural diagnosticados con dengue ($p < 0.05$), comprobándose así la hipótesis alterna, evidenciándose que en el pretest la gestión y disponibilidad de estos factores se ubicó en el nivel bajo con un 46.0% y se incrementó en el posttest al nivel intermedio con 62.0%.

VI. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda a las autoridades sanitarias regionales y locales adoptar un programa educativo con el apoyo del personal de salud para la preparación de los habitantes de zonas con alta prevalencia de dengue en reducir los factores socioambientales que determinan su propagación.
2. Sobre los factores sociales, se recomienda al Ministerio de Educación fortalecer en el currículo escolar el conocimiento en los padres y niños sobre la enfermedad del dengue, motivando a que dispongan de una actitud efectiva para reducir la propagación de esta enfermedad.
3. En referencia a los factores ambientales, se sugiere a las autoridades del Ministerio de Vivienda, incrementar el acceso a agua potable directa en las zonas que carecen de este servicio, con la finalidad de reducir las acumulaciones de este líquido en los hogares que son fuentes para la proliferación del mosquito *Aedes aegypti*, portadores del virus del dengue.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Halstead S. Avances recientes en la comprensión del dengue. F1000Res [Internet]. 2019 [citado el 13 de septiembre de 2024]; 8:1279. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31448083/>.
2. Kularatne SA, Dalugama C. Infección por dengue: importancia global, inmunopatología y tratamiento. Clínica Med [Internet]. 2022 [citado el 13 de septiembre de 2024];22(1):9–13. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35078789/>
3. Sojos BYB, Montalvo GDL, Gorozabel MSS, Moreno LGV. Fisiopatología del dengue. Anál comport las líneas crédito través corp financ nac su aporte al desarro las PYMES Guayaquil 2011-2015 [Internet]. 2020 [citado el 17 de junio de 2025];3(3 ESP):622–42. Disponible en: <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/614>
4. Wong JM, Adams LE, Durbin AP, Muñoz-Jordán JL, Poehling KA, Sánchez-González LM, et al. Dengue: un problema creciente con nuevas intervenciones. Pediatría [Internet]. 2022 [citado el 13 de septiembre de 2024];149(6). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35543085/>
5. Harapan H, Michie A, Sasmono RT, Imrie A. Dengue: A minireview. Viruses [Internet]. 30 de julio de 2020;12(8):829. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1999-4915/12/8/829>
6. Raafat N, Blacksell SD, Maude RJ. A review of dengue diagnostics and implications for surveillance and control. Transactions Of The Royal Society Of Tropical Medicine And Hygiene [Internet]. 27 de junio de 2019;113(11):653-60. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31365115/>
7. Bhatt P, Sabeena SP, Varma M, Arunkumar G. Comprensión actual de la patogénesis de la infección por el virus del dengue. Curr Microbiol [Internet]. 2021 [citado el 14 de septiembre de 2024];78(1):17–32. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1007/s00284-020-02284-w>
8. World Health Organization: WHO, World Health Organization: WHO. Dengue y dengue grave [Internet]. 2024. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dengue-and-severe-dengue>
9. Centro Nacional de Epidemiología Prevención y Control de Enfermedades [Internet]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/>

10. Red de Salud de Ica. Sala Situacional Dengue U.E. N° 408 [Internet]. 2024 [cited 2025 May 24]. Available from: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/7463074/5417996-sala-situacional-dengue-2024-se-51.pdf?v=1736283968>
11. Telle O, Nikolay B, Kumar V, Benkimoun S, Pal R, Nagpal B, et al. Social and environmental risk factors for dengue in Delhi city: A retrospective study. *PLoS Neglected Tropical Diseases* [Internet]. 11 de febrero de 2021;15(2):e0009024. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33571202/>
12. Pin VEP, Reyes YSP, Veliz GV, Chiriboga MEV. Determinantes sociodemográficos y ambientales en la prevalencia del dengue en la zona urbana de Jipijapa. *Revista Científica Higía de la Salud* [Internet]. 5 de julio de 2021;4(1). Disponible en: <https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/Higia/article/view/492>
13. Adnan RA, Ramli MF, Othman HF, Asha'ri ZH, Ismail SNS, Samsudin S. El impacto de los factores sociológicos y ambientales en la infección por dengue en Kuala Lumpur, Malasia. *Acta Trop* [Internet]. 2021;216(105834):105834. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.actatropica.2021.105834>
14. Peña Y, Herrera M, García E. Factores socioambientales que facilitan la propagación del dengue [Internet]. 2021. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=105330>
15. Flórez M. Determinantes ambientales y socioeconómicos de la incidencia de dengue en Colombia [Internet]. Tesis de maestría, Universidad de Santander; 2022 [cited 2024 Aug 21]. Available from: <https://repositorio.udes.edu.co/entities/publication/e3f7966e-d1ba-42fe-8ccf-fab46f095239>
16. Fuadzy H, Widawati M, Astuti EP, Prasetyowati H, Hendri J, Nurindra RW, et al. Risk factors associated with Dengue incidence in Bandung, Indonesia: a household based case-control study. *Health Science Journal Of Indonesia* [Internet]. 29 de junio de 2020;11(1):45-51. Disponible en: <https://hsji.kemkes.go.id/index.php/hsji/article/view/3150>
17. Alvarado NG, Herrera GA. Factores sociales y ambientales asociados con la incidencia de dengue en distritos de la provincia de Trujillo, 2021 [Internet]. Universidad Nacional de Trujillo; 2022 [cited 2024 May 22]. Available from: <https://dspace.unitru.edu.pe/items/327099c4-445d-4bbc-8ab1-a0629e16a775>

18. Chuquipuma RM. Factores de riesgo asociados a infección por Dengue en el distrito de Guadalupe-Pacasmayo [Internet]. Universidad César Vallejo; 2023 [cited 2024 May 22]. Available from: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/131675>
19. Chapoñan JM, Santisteban Morales D. intervención educativa para el control del dengue en entornos familiares del centro poblado fanupe barrio nuevo-mórrope-lambayeque, 2023 [Internet]. 2025. Available from: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/14766/Damian%20Chapo%3%B1an%20Judith%20%26%20Santisteban%20Morales%2C%20Diana.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=intervenci%3%B3n%20educativa%20el%2023%2C81,la%20prueba%20de%20Hip%3%B3tesis%20mediante>
20. Barrientos et al. Factores de riesgos asociados al brote epidémico de dengue en el distrito de la Tinguña- Ica de enero a diciembre 2020 [Internet]. 2021. Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/11222>.
21. Roque DD. Factores de riesgo asociados a dengue con signos de alarma en el hospital nacional arzobispo loayza, 2023 [Internet]. Universidad Federico Villarreal; 2024 [cited 2024 May 22]. Available from: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/8409>
22. Osorio D. Factores sociales y ambientales relacionados a la incidencia del dengue en los pobladores atendidos en el centro de salud de Parcona, Ica - 2024 [Internet]. 2025. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/items/139567d7-1b11-4196-bccf-f9ba8215328c>
23. Cotito A. Estudio de prevalencia e incidencia del dengue asociado a los factores ambientales, Chincha - 2022 [Internet]. Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2024 [cited 2024 Aug 21]. Available from: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/renati/353896>
24. Palacios A. Saberes y hábitos frente al dengue en pobladores del Sector 1 de la Expansión Urbana de Guadalupe, Ica [Internet]. 2025. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/items/55840963-5aa8-431e-ba94-310215e3e1ee>
25. Mejía C. Factores epidemiológicos y clínicos de los pacientes tratados por dengue moderado a grave en el Hospital Regional de Ica 2022 [Internet]. 2023. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/items/20044a1d-063e-42af-a02d-f14fdf0b814d>

26. Quispe E. Determinantes socioambientales, económicos y situaciones de riesgo frente al Dengue en los pobladores del Caserío de Cachiche, Ica enero 2021 [Internet]. Universidad San Juan Bautista; 2023 [cited 2024 May 22]. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/20.500.14308/4703>
27. Hartweg DL, Metcalfe SA. Orem's Self-Care Deficit Nursing Theory: Relevance and Need for Refinement. *Nursing Science Quarterly* [Internet]. 23 de diciembre de 2021;35(1):70-6. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34939484>
28. Ferreira T, Ferraz G, Poyo M, Pereira R, Mendes C. Coronavirus infections: health care planning based on Orem's Nursing Theory. *Revista Brasileira de Enfermagem* [Internet]. 1 de enero de 2021;74(suppl 1). Disponible en: <https://www.scielo.br/j/reben/a/XMWfFDPDMtBSxnHzz5r3WHK/>

VIII. ANEXOS

Operacionalización de las variables

Variable	Definición de la variable	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Niveles
Factores socioambientales (Dependiente)	Se refieren a elementos determinantes que causan influencias y condiciones y combinan elementos sociales y ambientales para afectar la salud y el bienestar de las personas y comunidades.	Variables o condiciones específicas que combinan aspectos sociales y ambientales que influyen en la propagación y prevalencia del dengue. Se medirá mediante un cuestionario.	Factores sociales (Conocimiento sobre dengue y Prácticas preventivas)	<ul style="list-style-type: none"> • Grado de instrucción • Conoce el dengue • Trasmisión del dengue • Identificación del zancudo Aedes aegypti • Lugar de reproducción del zancudo • Síntomas de la enfermedad • Clasificación de los tipos de dengue • Identificación de los signos y alarmas del dengue grave • Orientación para prevenir el dengue en casa • Almacena agua • Cambia agua almacenada diariamente • Lava los depósitos de agua • Recipientes de criaderos • Utilización de 	<p>Bajo (< 13) Intermedio (13-20) Alto (> 21)</p>

				<ul style="list-style-type: none"> • repelente • Campañas educativas sobre la enfermedad • Limpieza de las canaletas donde se posa el agua 	
			Factores ambientales	<ul style="list-style-type: none"> • Agua potable • Eliminación de residuos • Presencia del vector • Acumulación de agua • Presencia de jardines • Presencia de floreros 	
Intervención educativa (Independiente)	Conjuntos de actividades destinadas a mejorar los conocimientos, actitudes y practicas relacionadas con los factores socioambientales que influyen en la prevalencia del dengue.	Implementación de talleres educativos y visitas domiciliarias a pacientes diagnosticados con dengue.	Educación en Factores sociales (Conocimiento sobre dengue y Prácticas preventivas)	Sesión educativa sobre el tema del dengue, síntomas, prevención y recomendación.	Efecto significativo: $p < 0.05$
			Educación en factores ambientales	Sesión educativa sobre temas específicos del uso, consumo y almacenamiento de agua.	

Matriz de consistencia

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA	POBLACIÓN Y MUESTRA
<p>Problema general: ¿Cuál es el efecto de una Intervención educativa sobre factores socioambientales en pacientes de una comunidad urbano rural diagnosticados con dengue, Ica – 2024?</p>	<p>Objetivo general: Determinar el efecto de una intervención educativa sobre factores socioambientales en pacientes de una comunidad urbano rural diagnosticados con dengue, Ica – 2024.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar el efecto de la intervención educativa sobre la dimensión factores sociales en pacientes de una comunidad urbano rural diagnosticados con dengue, Ica-2024. • Identificar el efecto de la intervención educativa sobre la dimensión factores ambientales en pacientes de una comunidad urbano rural diagnosticados con dengue, Ica-2024. 	<p>Hipótesis general HA1. La intervención educativa tiene un efecto significativo sobre los factores socioambientales en pacientes de una comunidad urbano rural diagnosticados con dengue. H0. La intervención educativa no tiene un efecto significativo sobre los factores socioambientales en pacientes de una comunidad urbano rural diagnosticados con dengue.</p> <p>Hipótesis específica HA1. La intervención educativa tiene un efecto significativo sobre los factores sociales en pacientes de una comunidad urbano rural diagnosticados con dengue. H01. La intervención educativa no tiene un efecto significativo sobre los factores sociales en pacientes de una comunidad urbano rural diagnosticados con dengue. HA2. La intervención educativa tiene un efecto significativo sobre los factores ambientales en pacientes de una comunidad urbano rural diagnosticados con dengue. H02. La intervención educativa no tiene un efecto significativo sobre los factores ambientales en pacientes de una comunidad urbano rural diagnosticados con dengue.</p>	<p>Factores Dependiente Factores socio ambientales.</p> <p>Factores independientes Intervención educativa.</p>	<p>Tipo de investigación: Cuantitativo, Observacional y prospectivo.</p> <p>Diseño de investigación: Diseño preexperimental</p>	<p>Población 50 pacientes diagnosticado con dengue.</p> <p>Técnicas Encuesta</p> <p>Instrumentos Cuestionario Historia clínica</p> <p>Análisis de datos: Se utilizó la prueba t-Student para la comparación de los resultados del pre y post test en una misma muestra</p>

--	--	--	--	--	--

Instrumentos

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"



Cuestionario de factores socioambientales en pacientes de una comunidad urbano rural diagnosticado con dengue.

Presentación: Este cuestionario se ha diseñado para obtener datos sobre los factores socioambientales en pacientes de una comunidad urbano rural diagnosticado con dengue. La información recopilada será tratada de manera confidencial y exclusivamente utilizada para propósitos de investigación.

I. INFORMACIÓN GENERAL

Edad: _____

Fecha: _____

Sexo: Femenino ()

Masculino ()

Dirección: _____ **Distrito:** _____

INSTRUCCIONES: A continuación, se le presentará una serie de preguntas, lea detenidamente cada pregunta y responda con honestidad. Marque con una X la opción que más se adecúe a la realidad. Agradecemos su colaboración.

I. PREVALENCIA DE DENGUE

I. ¿Usted o algún familiar de su vivienda ha sido diagnosticado con dengue durante este año 2024?

() Si

() No

II. FACTORES SOCIALES

GRADO DE INSTRUCCIÓN

1. ¿Cuál es su grado de instrucción?

- Sin instrucción Primaria Secundaria Superior

CONOCIMIENTOS SOBRE LA ENFERMEDAD

1. Para usted, ¿qué es el dengue?

- Una enfermedad ocasionada por parásitos
 Una infección producida por un virus
 Una enfermedad causada por bacterias
 No sabe/no conoce

2. ¿Cómo se transmite el dengue?

- Por la picadura de una pulga infectada
 Por la picadura de un mosquito o zancudo hembra (Aedes Aegypti) infectado con el virus
 Por la mordedura del perro
 No sabe/no conoce

3. ¿Todos los mosquitos o zancudos transmiten el dengue?

- Si No
 No sabe/no conoce

4. ¿Cómo reconozco al mosquito o zancudo que causa el dengue?

- Un zancudo pequeño con patas largas y cuerpo con rayas o manchas blancas
 Un zancudo de patas y alas negras y rojas
 Un zancudo pequeño negro
 No sabe/no conoce

5. ¿Dónde se reproducen los mosquitos o zancudos del dengue?

- En depósitos con agua sucia
 En depósitos con agua limpia o retenida
 En la tierra
 No sabe/no conoce

6. ¿Cómo se infecta el zancudo con el dengue?

- Por tomar agua contaminada
- Cuando el mosquito (zancudo) pica a animales infectados
- Cuando el mosquito (zancudo) pica a una persona que tiene la enfermedad del dengue
- No sabe/no conoce

7. ¿Cómo identifica si una persona tiene dengue?

- Porque tiene fiebre por varios días
- Dolor articular/dolor muscular (dolor de huesos)
- Malestar general
- Dolor de ojos
- Todas
- Ninguna

8. ¿Conoce cómo se clasifican los tipos de dengue?

- Dengue simple y hemorrágico
- Dengue leve y dengue grave
- Dengue con signos de alarma, dengue sin signos de alarma, dengue grave
- No sabe/no conoce

9. ¿Usted conoce cuales son los signos y síntomas de alarma (aquellos de gravedad) de una persona con dengue?

- Fiebre, dolor de huesos/articulaciones, dolor de cabeza (síntomas similares a la gripe)
- Disminución brusca de la temperatura, dolor de barriga intenso, vómitos persistentes, dificultad para respirar,
- No sabe/no conoce

10. ¿De qué manera puede evitar que el dengue entre en su casa?

- Tapando y lavando los recipientes donde almacena agua
- Usando mallas en puertas y ventanas
- Eliminando recipientes donde se pueda acumular agua
- Todas
- Ninguna

11. ¿Una persona que tuvo dengue, puede tener dengue por segunda vez?

- Si, porque existen otros serotipos de dengue y además los síntomas pueden ser más graves
- No, porque ya le dio una vez
- No sabe/no conoce

PRÁCTICAS PREVENTIVAS

1. ¿Almacena agua por más de dos días?

- Si No

Si lo hiciera

2. ¿Tapa y cambia el agua que almacena diariamente?

- Si No

3. ¿Lava y escobilla los depósitos donde almacena agua?

- Si No

4. ¿Tiene recipientes e inservibles (como botellas, llantas, latas vacías) que puedan ser criaderos de mosquitos dentro de su vivienda?

- Si No

5. ¿Utiliza mallas o mosquiteros en puertas, ventanas o cuartos?

- Si No

6. ¿Usa repelentes cuando sale o viaja a lugares donde abundan los zancudos?

- Si No

7. ¿Permite que el personal de salud ingrese a vigilar y/o fumigar su vivienda?

- Si No

8. ¿Participa en campañas educativas o de eliminación de criaderos contra el dengue?

- Si No

9. ¿Limpia su techo o las canaletas para evitar que el agua de las lluvias se acumule?

- Si No

III. FACTORES AMBIENTALES

SERVICIO DE AGUA POTABLE

1. ¿Usted cuenta con agua potable dentro de su vivienda las 24 horas del día?

Si No

ELIMINACIÓN DE RESIDUOS

2. ¿Existe acumulación de residuos sólidos alrededor de su vivienda como botellas, llantas viejas, cajas desocupadas, latas de atún, tapa de botellas, ollas viejas, etc.?

Si No

PRESENCIA DE VECTORES

3. ¿Existe la presencia de mosquitos o zancudos en su vivienda o a los alrededores?

Si No

ACUMULACIÓN DE AGUA

4. ¿Existe acumulación de agua en las calles (como charcos luego de lluvias) aledañas a su vivienda por más de 24 horas?

Si No

PRESENCIA DE JARDINES

5. ¿Cuenta con jardines o plantas dentro o fuera de su vivienda?

Si No

PRESENCIA DE FLOREROS

6. ¿Cuenta con floreros dentro de su vivienda?

Si No

Alvarado Chacón Nataly y Herrera Lama Gianella, Trujillo en el año 2022

Confiabilidad del instrumento

COEFICIENTE DE KUDER – RICHARDSON (KR20)

$$\text{Confiabilidad: } KR-20 = \left(\frac{k}{k-1}\right) * \left(1 - \frac{\sum p.q}{Vt}\right)$$

- **KR-20** = Coeficiente de Confiabilidad (Kuder-Richardson)
- **k** = Número total ítems en el instrumento
- **Vt** = Varianza total
- **Σ(p.q)** = Sumatoria de la varianza de los ítems
- **p** = TRC/ N; Total de Respuestas Correctas (TRC), Número de sujetos participantes (N)
- **q** = 1 - p

COEFICIENTE DE FIABILIDAD DE KR-20

0.70 – 1.00	Muy fuerte
0.50 – 0.69	Sustancial
0.30 – 0.49	Moderada
0.10 – 0.29	Baja
0.01 – 0.09	Despreciable

Coeficiente Kuder - Richardson según dimensiones

Dimensión	Kuder Richardson
Conocimientos sobre la enfermedad	0.71
Prácticas preventivas	0.71
Factores ambientales	0.72

Nota: Un instrumento con un coeficiente mayor de 0.6 es considerado aceptable y aplicable

Análisis de normalidad

En esta oportunidad son presentados los resultados inferenciales de la investigación, donde en primera instancia fue aplicada la prueba de normalidad de Shapiro-Wilk que es eficiente para muestra menores a 50 elementos y se planteó la siguiente expresión:

H0 = No simula un comportamiento normal.

Ha = Simula un comportamiento normal.

Nivel de significancia = 5% (0.05).

Criterio para decidir = Cuando p-valor esté menor al 5%, así que conlleva a que se rechace la hipótesis nula (H0), así se tiene que las variables están relacionadas significativamente; sino es así y p-valor > 0.05, se acepta la hipótesis nula (H0).

Según lo reflejado en la tabla siguiente, observa que las variables factores socioambientales en el pretest y posttest tienen una distribución normal, dado que ambas variables obtuvieron un p-valor superior al 5% de significancia ($p > 0.05$). En consecuencia, se procede a aplicar la prueba t-Student para comprobar hipótesis

Tabla 8

Resultados de la prueba de normalidad de Shapiro-Wilk

Variables	Valor estadístico Shapiro-Wilk	Gl	Sig.	Criterio	Decisión
Pretest	0.966	50	0.155	Normal	Acepta Ha
Postest	0.970	50	0.231	Normal	Acepta Ha

Consentimiento informado

Consentimiento Informado

Yo, [nombre del participante], doy mi consentimiento para participar voluntariamente en el estudio sobre "Factores socioambientales asociados a la prevalencia de dengue en pacientes atendidos en el Centro de Salud Salas - Ica, 2024". Entiendo que mi participación implicará responder preguntas relacionadas con factores sociales y ambientales que podrían estar vinculados con la propagación del dengue en la comunidad.

Acepto que la información proporcionada será utilizada únicamente para fines de investigación y se mantendrá confidencial. Entiendo que mi participación es voluntaria y que puedo retirarme en cualquier momento sin consecuencias negativas para mí.

Firma del Paciente: _____



Fecha: _____

Firma del Investigador Principal: _____

Fecha: _____

Acepto participar voluntariamente en este estudio y entiendo lo que implica mi participación.

Documento autorizado para buscar a los pacientes en la historia clínica

 UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE ENFERMERIA
DECANATO 

"AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA
CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"

Ica, 10 de diciembre del 2024

OFICIO N° 227-D-FE-UNICA-2024

Señor:
Dr. PEDRO ASTOCAZA AMARCANQUI
Director del Centro de Salud Salas - Guadalupe
Presente.-

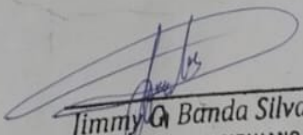
Asunto: Autorización para aplicar Instrumento del Proyecto de
Investigación en su Institución.

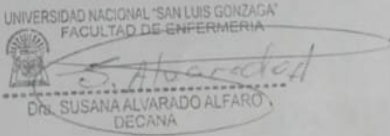
De mi especial consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez presentarle al Bach. JHUNIOR GABRIEL DELGADO ATÍQUIPA, quien realizará la ejecución de su Proyecto de Investigación titulado: "INTERVENCION EDUCATIVA SOBRE FACTORES SOCIOAMBIENTALES EN PACIENTES DE UNA COMUNIDAD URBANO RURAL DIAGNOSTICADO CON DENGUE, ICA – 2024", en la Institución que dignamente dirige; por lo que solicito se le sirvan dar las facilidades que el caso amerite para la ejecución del mencionado proyecto.

Sea propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,


Jimmy Banda Silva
MEDICO CIRUJANO
C.M.P. 76071


UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE ENFERMERIA
Dña. SUSANA ALVARADO ALFARO
DECANA

04/01/24
08:40 a

C.C.
- Archivo

Base de datos del pre test

	I. INFORMACIÓN GENERAL				I. PREVALENCIA
	Edad		Fecha	Sexo	P1
1	31	2	9-Ene-25	1	1
2	17	1	12-Ene-25	2	1
3	18	1	11-Ene-25	1	1
4	26	2	12-Set-24	2	1
5	39	3	12-Ene-25	1	1
6	22	1	12-Ene-25	1	1
7	18	1	12-Ene-25	2	1
8	31	2	21-Ene-25	1	1
9	24	1	18-Ene-25	1	1
10	70	5	18-Ene-25	1	1
11	16	1	18-Ene-25	2	1
12	33	2	18-Ene-25	2	1
13	62	5	13-Ene-25	1	1
14	14	1	1-Ene-25	1	1
15	30	2	1-Ene-25	2	1
16	41	3	1-Ene-25	1	1
17	23	1	18-Ene-25	1	1
18	28	2	18-Ene-25	1	1
19	19	1	1-Ene-25	1	1
20	28	2	18-Ene-25	1	1
21	22	1	1-Ene-25	2	1
22	31	2	12-Ene-25	1	1
23	40	3	12-Ene-25	1	1
24	16	1	12-Ene-25	2	1
25	15	1	18-Ene-25	2	1
26	26	2	12-Ene-25	1	1
27	22	1	18-Ene-25	1	1

27	22	1	18-Ene-25	1	1
28	26	2	12-Ene-25	1	1
29	22	1	18-Ene-25	2	1
30	31	2	12-Ene-25	2	1
31	51	4	18-Ene-25	1	1
32	65	5	9-Ene-25	1	1
33	51	4	12-Set-24	2	1
34	21	1	18-Ene-25	2	1
35	18	1	12-Set-24	1	1
36	16	1	9-Ene-25	2	1
37	20	1	9-Ene-25	1	1
38	20	1	9-Ene-25	2	1
39	18	1	9-Ene-25	1	1
40	25	2	18-Ene-25	2	1
41	22	1	12-Set-24	1	1
42	23	1	9-Ene-25	2	1
43	38	3	9-Ene-25	2	1
44	40	3	9-Ene-25	1	1
45	45	4	18-Ene-25	1	1
46	49	4	18-Ene-25	2	1
47	56	5	9-Ene-25	2	1
48	41	3	18-Ene-25	1	1
49	36	3	12-Set-24	1	1
50	22	1	9-Ene-25	2	1

1= Por la picad 1= SI 1= Un zancudo ; 1= En depósito c 1= Por tomar ag 1= Porque tiene 1= Dengue simp 1= fiebre, dolor ; 1= Tapando y la 1= si, porque exi
 2= Por la picad 2= NO 2= Un zancudo c 2= En depósito c 2= Cuando el m 2= Dolor articul 2= Dengue leve ; 2= Disminución l 2= Usando mall; 2= No, porque ya
 3= Por la morc 3= No sabe / n 3= Un zancud c 3= En la tierra 3= Cuando el m 3= Malestar g 3= Dengue co; 3= No sabe / no 3= Eliminado r 3= No sabe / no
 4= No sabe / no 4= No sabe / no 4= No sabe / no 4= No sabe / no 4= Dolor de ojo; 4= No sabe / no conoce 4= todas
 5= Todas 5= ninguna
 6= Ninguna

II. FACTORES SOCIALES									
CONOCIMIENTOS SOBRE LA ENFERMEDAD									
P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11
2	2	1	2	4	1	1	1	4	1
4	1	4	2	4	1	1	1	3	3
2	1	1	1	4	1	3	1	4	3
2	1	3	1	3	5	1	1	1	1
2	2	2	2	1	1	4	1	3	2
2	3	1	2	4	5	1	1	4	2
2	2	1	2	4	5	1	1	4	2
4	1	1	2	3	5	2	1	3	1
2	1	1	1	1	2	1	1	1	2
2	2	1	1	3	1	2	1	1	2
2	3	1	2	3	1	4	2	3	1
4	3	2	1	4	2	1	3	1	3
1	1	2	2	4	1	2	1	1	2
4	4	3	1	2	1	1	1	1	2
2	2	2	4	1	2	3	2	2	1
2	1	2	1	1	3	2	3	1	2
2	2	1	4	3	4	2	3	2	1
2	2	1	2	1	4	2	1	2	3
2	2	3	2	2	1	1	1	1	3
2	2	1	2	4	5	1	3	4	2

2	1	2	4	2	5	2	1	3	1
2	1	3	1	2	5	3	2	1	3
2	4	4	1	3	1	1	1	1	2
2	1	2	2	2	5	4	2	2	3
4	1	3	1	2	2	1	1	1	2
2	2	2	1	1	2	2	1	4	3
2	1	4	2	4	5	1	1	3	3
2	2	1	2	4	3	2	3	4	1
2	1	1	4	3	2	1	1	4	1
2	2	3	4	1	1	3	3	1	3
2	1	4	1	2	1	2	2	4	2
4	4	4	2	3	2	1	1	2	2
2	2	2	1	1	5	2	2	1	3
2	1	1	1	2	1	2	1	4	2
2	1	2	2	3	5	1	1	4	2
2	1	3	4	4	3	3	3	2	1
2	1	2	4	1	5	3	3	1	2
2	2	1	2	2	1	1	3	4	3
4	1	2	3	2	1	1	3	1	1
4	1	1	1	4	1	2	1	2	1
2	2	1	2	2	2	2	1	4	3
4	1	2	2	2	3	3	3	4	2
2	2	1	4	4	2	2	1	1	1
4	1	4	4	4	4	1	3	2	1
4	1	1	2	4	2	1	1	3	2
2	1	1	2	2	5	3	1	3	2
4	4	2	4	4	1	2	2	1	3
2	4	4	1	4	1	2	1	3	3
2	1	1	1	3	2	2	1	1	2
2	4	1	2	4	5	2	3	1	2

1= Si 1= Si 1= Si 1= Si 1= Si 1= Si 1= Si 1= Si 1= Si 1= Si
 2= No 2= No 2= No 2= No 2= No 2= No 2= No 2= No 2= No 2= No
 conoce

PRACTICAS PREVENTIVAS									SERVICIO DE A
P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P1
1	1	1	2	2	1	1	2	1	2
1	1	1	1	2	1	1	2	2	2
1	2	1	1	2	2	1	2	2	2
1	2	1	2	2	1	1	2	2	2
2									1
2									2
1	1	1	2	2	1	1	2	1	2
2									1
1	1	1	2	1	1	1	2	1	1
1	1	1	1	2	1	2	2	2	2
1	1	1	1	2	1	1	2	2	2
1	2	1	1	1	1	1	2	2	2
1	1	1	1	1	1	1	2	2	1
2									1
1	1	1	1	1	1	1	2	2	2
2									2
1	1	1	1	1	1	1	2	2	1
1	1	1	1	1	1	1	2	2	2
1	1	1	1	1	1	2	2	1	1
2									2

1	1	1	1	1	1	2	1	2	1
1	1	1	1	1	1	1	2	2	1
1	1	1	1	1	1	2	2	2	2
2									1
2									2
2									1
1	1	1	1	2	1	1	2	2	2
1	1	1	1	1	1	2	2	2	1
1	1	1	1	1	1	2	2	2	2
1	1	1	1	1	1	2	2	2	1
2									1
1	1	1	1	1	2	2	2	2	2
1	1	1	1	1	2	2	2	1	2
1	1	1	1	1	2	1	2	1	1
1	1	1	1	1	2	1	2	2	1
2									1
1	1	1	1	1	1	2	2	1	1
1	1	1	1	1	1	1	2	2	2
1	1	1	1	1	1	1	2	2	1
2									1
1	1	1	1	1	1	2	1	2	2
1	1	1	1	1	1	2	2	1	2
2									2
2									1
1	1	1	1	1	1	2	2	2	1
1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
1	1	1	1	1	2	2	2	2	2
2									1
2									2
1	1	1	1	1	1	2	2	1	1

1= Si 1= Si 1= Si 1= Si 1= Si
 2= No 2= No 2= No 2= No 2= No

III. FACTORES AMBIENTALES				
ELIMINACIÓN D	PRESENCIA DE	ACUMULACIÓN	PRESENCIA DE	PRESENCIA DE
P2	P3	P4	P5	P6
1	1	2	1	2
1	1	2	2	2
1	1	2	1	2
1	1	1	2	1
2	2	2	1	2
2	1	2	2	1
1	1	2	1	2
2	1	2	2	2
1	1	1	1	1
2	1	2	1	2
1	1	2	1	2
1	1	2	1	2
2	1	2	2	1
2	1	2	1	1
1	1	1	2	2
1	1	1	1	1
1	1	1	2	2
1	1	2	2	1
2	2	1	2	2
1	1	2	1	1

1	1	1	2	2
2	2	2	1	1
1	1	1	1	1
1	1	2	2	2
2	1	1	2	2
1	1	1	2	1
2	1	2	1	2
1	1	1	2	2
2	1	1	1	2
1	1	2	2	1
2	1	2	1	2
1	2	1	1	1
1	1	2	2	2
1	1	2	1	2
1	1	2	2	1
2	2	1	2	2
1	1	2	1	1
1	1	1	1	2
2	1	1	1	1
2	2	2	2	1
1	1	2	1	2
1	1	1	2	2
1	1	1	2	1
2	2	2	1	1
1	1	1	2	2
1	1	1	1	1
1	1	2	2	2
1	1	1	1	2
1	2	2	2	1
1	1	2	1	2

Base de datos del post test

1 = Sí
2 = NO

1 = Sin Instrucción
2 = Primaria
3 = Secundaria
4 = Superior

1 = Enfermedad
2 = Infección pr
3 = Enfermedad
4 = No sabe / no

1 = Por la picad
2 = Por la picad
3 = Por la morc
4 = No sabe / no

I. PREVALENCIA	GRADO DE INSTRUCCIÓN		
	P1	P1	P2
1	3	2	2
1	2	3	4
1	3	2	2
1	2	2	2
1	3	2	2
1	4	2	2
1	4	2	2
1	3	2	4
1	3	2	2
1	1	2	2
1	3	2	2
1	2	2	4
1	2	2	1
1	1	2	4
1	3	3	2
1	2	2	2
1	3	2	2
1	3	2	2
1	3	3	2
1	4	2	2

1	2	2	2
1	2	2	2
1	1	3	2
1	2	2	2
1	2	2	2
1	3	2	2
1	1	3	2
1	4	3	2
1	4	2	2
1	3	3	2
1	3	2	2
1	1	2	2
1	2	2	2
1	2	3	2
1	3	2	2
1	2	3	2
1	3	2	2
1	4	3	2
1	1	2	2
1	2	2	2
1	3	3	2
1	2	2	2
1	3	2	2
1	2	3	2
1	2	2	2
1	4	3	2
1	1	2	2
1	2	2	2
1	3	2	2
1	3	2	2

1= Si 1= Si 1= Si 1= Si 1= Si 1= Si 1= Si 1= Si 1= Si 1= Si
 2= No 2= No 2= No 2= No 2= No 2= No 2= No 2= No 2= No 2= No

PRACTICAS PREVENTIVAS								SERVICIO DE A	ELIMINACIÓN D
P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P1	P2
1	1	2	1	1	1	1	1	2	1
1	1	2	1	1	1	1	1	2	1
1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
1	1	1	2	1	1	1	2	2	1
								1	2
								1	2
1	1	2	1	1	1	1	1	2	1
								1	2
1	1	2	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	2	1	1	1	1	2	2
1	1	2	2	1	1	1	1	2	1
1	1	2	1	1	1	1	1	2	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
								1	2
1	1	2	1	1	1	1	1	2	1
								1	1
1	1	2	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	2	2	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
								1	1

1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
								1	1
								1	2
								1	1
1	1	1	2	1	1	1	1	2	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	2	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
								1	2
1	1	1	1	1	2	1	2	2	1
1	1	1	1	1	2	1	1	2	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	2	1	1
								1	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	2	2	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
								1	2
								1	1
								1	2
1	1	1	1	1	1	1	2	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
								1	1
								2	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

1= Si 1= Si 1= Si 1= Si
 2= No 2= No 2= No 2= No

III. FACTORES AMBIENTALES			
PRESENCIA DE	ACUMULACIÓN	PRESENCIA DE	PRESENCIA DE
P3	P4	P5	P6
1	1	1	2
1	1	2	2
1	2	1	2
1	1	2	1
2	1	1	2
1	1	2	1
1	1	1	2
1	1	2	2
1	1	1	1
1	2	1	2
1	1	1	2
1	1	1	2
1	1	2	1
1	2	1	1
1	1	2	2
1	1	1	1
1	1	2	2
1	2	2	1
2	1	2	2

1	1	2	2
2	2	1	1
1	1	1	1
1	2	2	2
1	1	2	2
1	1	2	1
1	1	1	2
1	1	2	2
1	1	1	2
1	1	2	1
1	2	1	2
2	1	1	1
1	1	2	2
1	1	1	2
1	1	1	2
1	1	2	1
2	1	2	2
1	2	1	1
1	1	1	2
1	1	1	1
2	2	2	1
1	1	2	2
1	1	2	1
2	2	1	1
1	1	2	2
1	1	1	1
1	2	2	2
1	1	1	2
2	2	2	1
1	1	1	2

PLAN DE SESION EDUCATIVA

I. DATOS GENERALES

TEMA: Dengue

BENEFICIARIOS: Pacientes que dieron positivo al dengue

FECHA:Febrero del 2024

LUGAR: Villa rotary, Expansión y Guadalupe

RESPONSABLE(S): DELGADO AITQUIPA JHUNIOR

METODOLOGÍA: Expositivo - participativo dinámico - Demostrativo.

MATERIAL EDUCATIVO: Presentación en Gigantografía – material dinámico.

II. PRESENTACION

Muy buenas tardes con todos, quien les habla es Jhunion Gabriel Delgado Atiquipa bachiller de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, en esta oportunidad nos hemos reunido para brindarles una sesión educativa sobre el dengue. Espero contar con su atención y participación durante el desarrollo de la sesión educativa.

III. OBJETIVO

Mejorar en el conocimiento acerca del dengue y así fortalecer las capacidades de los miembros de la comunidad en prácticas saludables y acciones de prevención frente al dengue

IV. DESARROLLO DEL TEMA

Las intervenciones educativas se basaron en seis temas, tomando en cuenta las deficiencias de las competencias preventivas que se encontraron en la etapa diagnóstica.

Tema 1: ¿Qué es el dengue?

Tema 2: Mosquito Aedes Aegypti (características, ciclo de vida).

Tema 3: ¿Cómo se transmite la enfermedad del dengue?

Tema 4: Clasificación de la enfermedad del dengue, signos y síntomas.

Tema 5: Reconocimiento de los criaderos del mosquito *Aedes Aegypti*.

Tema 6: Prevención del dengue.

4.1 ¿QUÉ ES EL DENGUE?

El dengue es una infección viral aguda, propagada principalmente por el mosquito *Aedes aegypti*. El dengue se transmite cuando los mosquitos, portadores del virus, pican a los humanos y estos insectos se reproducen en agua estancada, que puede acumularse en diversos recipientes. Los mosquitos *Aedes* son más activos durante el día, especialmente al amanecer y al atardecer, la gravedad del dengue puede variar, desde formas leves hasta casos severos que aumentan el riesgo de mortalidad. Una infección previa por el virus del dengue aumenta el riesgo de desarrollar dengue grave. El dengue resulta de una compleja interacción entre el virus y el sistema inmunológico del huésped.

4.2 MOSQUITO AEDES AEGYPTI (CICLO DE VIDA, CARACTERÍSTICAS).

Ciclo de vida

1. Las hembras adultas ponen huevos en las paredes de recipientes con agua acumulada.
2. Los huevos eclosionan y salen las larvas, que viven en el agua.
3. Las larvas se transforman en pupas.
4. Las pupas se convierten en mosquitos adultos que vuelan.
5. Los mosquitos hembra adultos pican a las personas y los animales para alimentarse de sangre y producir huevos.

Características

- La vida media de un mosquito *Aedes aegypti* es de 3 a 4 semanas.
- Las hembras pueden poner hasta un promedio de 1500 huevos durante toda su vida.
- Los mosquitos adultos no vuelan distancias largas, solo unas pocas cuadras.
- Los mosquitos *Aedes aegypti* prefieren vivir cerca de las personas a las que pican.

4.3 ¿cómo se transmite la enfermedad del dengue?

Su principal reservorio es el ser humano. Cuando la hembra del mosquito *Aedes aegypti* pica a una persona infectada, esta puede transmitirlo a otros seres humanos con su picadura. Este mosquito es capaz también de transmitir otros virus como el Zika, la fiebre amarilla y el chikungunya.

4.4 CLASIFICACIÓN DE LA ENFERMEDAD DEL DENGUE, SÍNTOMAS Y COMPLICACIONES.

El dengue es una enfermedad febril que se clasifica en dengue no grave (DNG), dengue con signos de alarma (DCSA) y dengue grave (DG). Los síntomas pueden variar desde leves hasta incapacitantes.

Síntomas

- Fiebre alta, que puede durar de 2 a 7 días
- Dolor de cabeza, a menudo intenso
- Dolor detrás de los ojos
- Dolor muscular y en las articulaciones
- Sarpullido
- Náuseas y vómitos
- Manchas rojas en la piel
- Sangrado de nariz y encías

Complicaciones

- Sangrado, niveles bajos de plaquetas en la sangre, presión arterial peligrosamente baja
- Shock luego de presentar dolor abdominal
- Hepatitis, insuficiencia hepática

4.5 RECONOCIMIENTO DE LOS CRIADEROS DEL MOSQUITO AEDES AEGYPTI

Los criaderos del mosquito *Aedes aegypti* son recipientes con agua acumulada, como baldes, botellas, floreros, tanques, llantas, entre otros.

¿Cómo reconocer los criaderos?

- Cualquier recipiente con agua, sin importar su color o estado, puede ser un criadero.
- Los criaderos pueden estar en viviendas, instituciones, cementerios, entre otros.
- Los mosquitos prefieren la sangre humana y luego buscan sitios con sombra y aguas estancadas.

4.6 Prevención del dengue

Evitar las picaduras

- Usa ropa que cubra la mayor parte de tu cuerpo, especialmente en actividades al aire libre
- Usa repelente contra mosquitos
- Usa mosquiteros o toldillos en las camas
- Instala mosquiteros en puertas y ventanas

Eliminar los criaderos

- Tapa herméticamente los recipientes que almacenan agua, como cilindros, barriles, baldes y bidones
- Lava y cepilla los recipientes que almacenan agua
- Cambiar frecuentemente el agua de consumo de los animales
- Vaciar, desechar o colocar boca abajo los objetos que puedan acumular agua de lluvia
- Mantener limpios los techos y canaletas de las viviendas
- Desechar toda la basura que esté alrededor de la vivienda
- Evitar tener plantas en agua

Otras medidas

- Apoyar en las actividades de control contra el vector del dengue que realiza el personal de salud
- No botar el larvicida de los recipientes con agua que colocan el personal de salud



¿QUE ES EL DENGUE?

Es una enfermedad compleja transmitida por la picadura del zancudo *Aedes Aegypti*. Su presencia es común en zonas calurosas y tropicales, como la costa norte y la selva. Si no se trata a tiempo, el dengue puede ser mortal o causar discapacidad.



¿COMO SE TRASMITE?

A través de la picadura de un mosquito infectado. Es una enfermedad que afecta personas de todas las edades, con síntomas que varían entre una fiebre leve a una fiebre incapacitante.



¿COMO SE CLASIFICAN LOS TIPOS DE DENGUES?

- Dengue con signos de alarma
- Dengue sin signos de alarma
- Dengue grave



SINTOMAS

- Fiebre que puede durar de 2 a 7 días
- Dolor de cabeza intenso
- Dolor muscular y articular
- Náuseas y vómitos
- Sarpullido
- Dolor abdominal



SIGNOS DE ALARMA

- Alteración del estado de consciencia.
- Sangrado de la nariz o encías.
- Vómito persistente con sangre o sangre en las heces.

NO AUTOMEDICARSE

El uso innecesario representa riesgos, costos y provoca hasta la muerte de la persona con dengue.

¿CÓMO PREVENIR EL DENGUE?

- Los recipientes donde se almacena agua deben ser lavados con agua y cepillados con una escobilla.
- Cambiar frecuentemente el agua de consumo de animales.
- Desechar toda la basura que esté alrededor de la vivienda.
- Apoyar en las actividades de control contra el vector del dengue.

RECOMENDACIONES

- Acudir inmediatamente a un centro de salud u hospital para buscar asistencia médica.
- Tomar PARACETAMOL para tratar los dolores de cabeza y del cuerpo.
- Descansar e ingerir líquidos.

NO AL DENGUE

LOS MOSQUITOS QUE TRANSMITEN EL DENGUE SE CRÍAN EN NEUSTRAS CASAS. PARA EVITARLO:

CAMBIÁ
el agua de los floreros

LIMPIÁ
los bebederos de tus mascotas

TAPÁ
los depósitos de agua

ELIMINÁ
los objetos que nos uses

DESMALEZÁ
patios y jardines

SITENÉS
FIEBRE ALTA SIN RESFRÍO
Y ALGUNOS DE ESTOS SÍNTOMAS

- ✓ Dolor de cabeza
- ✓ Dolores musculares y articulares
- ✓ Malestar geenal
- ✓ Sangrado de nariz y encías
- ✓ Dolor abdominal

PODÉS TENER DENGUE

¡NO TOMES ASPIRINAS!

¡ANDÁ RÁPIDO AL CENTRO DE SALUD MÁS CERCANO!

Evidencia fotográfica de ejecución del estudio

Etapas diagnóstica (pre test)



Etapas de intervención y demostración



Etapa de evaluación (Post test)

