

Conocimiento, prácticas y actitudes de la comunidad sobre la prevención del dengue en la provincia Santo Domingo de los Tsáchilas

Knowledge, practices and attitudes of the community regarding dengue prevention in the Santo Domingo de los Tsáchilas province

José Roberto Zurita Guevara¹, Alexis Gerardo Benavides Vinueza¹, Justo Antonio Rojas Rojas¹, Katherine Ariana Naranjo Santos¹

¹Instituto Superior Tecnológico Consulting Group Ecuador. Santo Domingo. Ecuador.
r.zurita@istcge.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0009-1120-8900>

a.benavides@istcge.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0002-5122-7814>

justo.rojas@istcge.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0002-0152-6878>

k.naranjo@istcge.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0005-6393-4761>

Correspondencia: r.zurita@istcge.edu.ec

Recibido:01/03/2026



Aceptado:03/05/2026



Publicado:04/06/2026

Resumen

Objetivo: Se determinó el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de la población para la prevención del dengue en la provincia de Santo Domingo de los Tsáchilas, dada la relevancia de esta enfermedad vectorial en contextos tropicales. **Metodología:** Se desarrolló un estudio cuantitativo, no experimental y transversal, con una muestra de 415 participantes seleccionados de un universo de 492.969 habitantes; los datos se recolectaron mediante un cuestionario estructurado tipo CAP y se analizaron con estadística descriptiva. **Resultados:** La población tiene un nivel adecuado de conocimientos generales sobre el dengue y actitudes positivas hacia su prevención. Sin embargo, se vio que las prácticas preventivas se aplican de manera parcial e irregular, especialmente en lo que respecta a la participación de la

comunidad y la eliminación constante de criaderos. También se notaron diferencias entre los cantones. **Conclusiones:** Hay una diferencia entre lo que se sabe y lo que se hace. Por eso, es necesario mejorar las estrategias educativas participativas que fomenten cambios duraderos en el comportamiento de la comunidad, adaptadas a cada lugar.

Palabras clave: Dengue; conocimientos, actitudes y prácticas (CAP); prevención; salud comunitaria; enfermedades vectoriales.

Abstract

Objective: The level of knowledge, attitudes, and practices of the population for dengue prevention in the province of Santo Domingo de los Tsáchilas was determined, given the relevance of this vector-borne disease in tropical contexts. **Methodology:** A quantitative, non-experimental, and cross-sectional study was conducted with a sample of 415 participants selected from a population of 492,969 inhabitants; the data were collected using a structured CAP-type questionnaire and analyzed with descriptive statistics. **Results:** The population has an adequate level of general knowledge about dengue and positive attitudes toward its prevention. However, it was observed that preventive practices are applied partially and irregularly, especially regarding community participation and the constant elimination of breeding sites. Differences between the cantons were also noted. **Conclusions:** There is a difference between what is known and what is done. Therefore, it is necessary to improve participatory educational strategies that promote lasting changes in community behavior, tailored to each location.

Keywords: Dengue; knowledge, attitudes and practices (CAP); prevention; community health; vector-borne diseases.

Introducción

A nivel mundial, las enfermedades transmitidas por vectores constituyen un reto significativo para el sector de la salud, sobre todo en aquellas regiones donde las condiciones ambientales, sociales y económicas favorecen la interacción entre las personas y los agentes transmisores (Sánchez et al., 2025; Silva, 2025). El dengue es una de esas enfermedades, esta ha alcanzado una gran distribución geográfica y por su capacidad de generar brotes epidémicos que inciden tanto en localidades urbanas como rurales, se ha convertido en un

problema relevante en zonas tropicales como es el caso de Ecuador (World Health Organization (WHO), 2024; Zúñiga, 2024).

Se ha enfatizado en los factores biológicos y ambientales que inciden en la transmisión del dengue, pero se debe destacar que existen factores sociales que influyen de manera directa en su control, tal como es el comportamiento de la población (Olvera et al., 2024; Cedeño et al., 2026). El análisis de los conocimientos, actitudes y prácticas (CAP), es reportado por la literatura científica como una herramienta esencial para comprender cómo las personas perciben el riesgo, el nivel de información que poseen y de qué manera adoptan medidas preventivas en la vida diaria (Arellan et al., 2025). Este enfoque permite identificar no solo vacíos de conocimiento, sino también barreras culturales y conductuales que limitan la efectividad de las intervenciones sanitarias.

El conocimiento que poseen las personas sobre el dengue no siempre se manifiesta con prácticas adecuadas de prevención. Es común encontrar que las comunidades reconocen la enfermedad y sus formas de transmisión, pero no existe una sistematicidad en las acciones para la eliminación de criaderos y reducir la exposición al vector (Huamani, 2025). Esta desigualdad entre saber y hacer pone de manifiesto la necesidad de analizar integralmente las dimensiones cognitivas, actitudinales y conductuales de la población.

En Ecuador las condiciones climáticas y el crecimiento poblacional han favorecido la persistencia de enfermedades vectoriales, situación de la cual no está exenta la provincia de Santo Domingo de los Tsáchilas. La forma en que se transmiten estas enfermedades no sólo debe estudiarse desde un punto de vista epidemiológico, sino que es preciso añadir la dimensión social. Factores como la percepción del riesgo, la responsabilidad individual y colectiva, así como las prácticas domésticas relacionadas con el manejo del agua y los residuos, desempeñan un papel clave en la prevención del dengue (Ponce et al., 2025).

Ante esta situación el estudio de las actitudes es de vital importancia, ya que estas son el reflejo de la disposición de las personas para establecer medidas preventivas. Una actitud positiva hacia la prevención facilita la implementación de medidas de control, mientras que percepciones negativas y la subvaloración del riesgo contribuyen a la propagación del vector. Las prácticas cotidianas, como la limpieza de recipientes, el uso de barreras físicas o la participación en campañas comunitarias, constituyen indicadores directos de la adopción de medidas preventivas (Vergara, 2022; Zavala et al., 2024).

Lo analizado anteriormente, conduce a la necesidad de determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas, para sustentar la importancia de que el sector de la salud genere y oriente políticas públicas y programas de intervención (Vergara, 2022 y Arellan et al, 2025). Este tipo de estudios no solo contribuye a caracterizar el comportamiento de la población frente al dengue, sino que también facilita la identificación de necesidades educativas y la formulación de estrategias más efectivas y contextualizadas.

El presente estudio tiene como objetivo determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de la población para la prevención del dengue en la provincia de Santo Domingo de los Tsáchilas. Este análisis, como parte diagnóstica de un proyecto de investigación que realiza el Instituto Superior Tecnológico Consulting Group Ecuador, busca aportar información que permita diseñar estrategias educativas para la prevención y control desde un enfoque comunitario.

Revisión de la literatura

El dengue constituye una de las enfermedades transmitidas por vectores de mayor relevancia epidemiológica, debido a su alta capacidad de propagación, recurrencia epidémica y relación directa con factores ambientales, sociales y conductuales. Esta enfermedad es transmitida por mosquitos del género *Aedes*, en mayor medida por *Aedes aegypti*, este díptero se ha adaptado a los entornos urbanos y periurbanos (Valencia et al., 2024). Este comportamiento tiene su génesis en la capacidad que tiene este tipo de insecto para reproducirse en recipientes artificiales ubicados en el interior y alrededor de las viviendas, como, por ejemplo: tanques, baldes, llantas, botellas, floreros, bebederos y otros objetos capaces de acumular agua (Yensen, 2022; Olivares, 2023).

El dengue es una enfermedad que no se debe alorar como un problema biológico o entomológico. Su transmisión está dada por la combinación e interacción entre elementos como: el virus, el vector, el ambiente y las prácticas humanas. En la actualidad los estudios sobre el dengue se han centrado en el análisis de factores sociales, culturales y comunitarios que influyen en la prevención (Peña et al., 2021; Bisset et al., 2022). Ante esta situación, el comportamiento de la población juega un papel central, ya que las acciones cotidianas de las familias inciden directamente en la presencia o no de posibles criaderos del mosquito.

El enfoque de conocimientos, actitudes y prácticas constituye en elemento esencial en investigaciones de salud pública, ya que permiten determinar la relación entre lo que las personas saben, lo que piensan o perciben, y lo que efectivamente hacen frente a la enfermedad. En el caso del dengue, este tipo de investigación ha permitido evaluar el nivel de información que posee la población sobre la transmisión, síntomas, gravedad y medidas preventivas. Su importancia está dada porque permite vislumbrar las diferencias entre el conocimiento y la acción, un fenómeno que se manifiesta con mucha frecuencia en la prevención de enfermedades vectoriales (Shafie et al., 2023; Crowley et al., 2025; Prayitno et al., 2025).

El conocimiento sobre el dengue representa una condición necesaria, aunque no suficiente, para la prevención. Una población informada puede reconocer que la enfermedad es transmitida por mosquitos, identificar algunos síntomas frecuentes y comprender la importancia de eliminar criaderos. Sin embargo, diversos estudios han demostrado que conocer la enfermedad no garantiza necesariamente la adopción de prácticas preventivas sostenidas. En muchas comunidades, las personas saben que el agua acumulada favorece la reproducción del mosquito, pero no limpian los recipientes con regularidad, no eliminan objetos en desuso ni participan en actividades comunitarias. Esta distancia entre saber y hacer constituye uno de los principales desafíos en la prevención del dengue (Shafie et al., 2023; M.Kes et al., 2025; Okafor et al., 2026).

Las actitudes, por su parte, reflejan la disposición de las personas frente a la enfermedad y sus medidas de control. Una actitud favorable se expresa en el reconocimiento de la gravedad del dengue, la percepción de riesgo familiar, la valoración de la limpieza del entorno y la aceptación de la corresponsabilidad comunitaria. No obstante, una actitud positiva tampoco asegura por sí sola la transformación del comportamiento. En algunos casos, la población puede considerar importante prevenir el dengue, pero delega la responsabilidad en las autoridades sanitarias, en el gobierno local o en otros miembros de la comunidad. Esta percepción limita la acción individual y dificulta la consolidación de procesos colectivos de prevención.

Las prácticas preventivas (Vergara, 2022; Huamani, 2025; Pinargote, 2025) constituyen la dimensión más concreta del enfoque CAP, porque expresan las acciones reales que realizan las personas en su vida cotidiana. Entre las prácticas más relevantes se encuentran la revisión

y vaciado de recipientes con agua, el mantenimiento de tanques tapados y el cambio frecuente del agua de floreros. También se incluyen la limpieza de patios, la eliminación de llantas y botellas, y el depósito adecuado de residuos. Además, se debe considerar el uso de repelente o ropa protectora, la aceptación de brigadas de salud y la participación en jornadas comunitarias.

En la prevención del dengue, a decir de Samsudin et al. (2025), es necesario articular entre conocimiento, actitud y práctica. Si estos tres elementos se combinan de manera coherente, la población no solo reconoce el problema, sino que también asume una posición activa frente al riesgo y desarrolla hábitos preventivos. Sin embargo, si se presenta una desarticulación de estos elementos, pueden encontrarse localidades donde existe un buen nivel de información, pero con baja participación comunitaria o prácticas irregulares de eliminación de criaderos. Esta situación permite plantear que las campañas de prevención no deben limitarse a transmitir información, deben centrarse en la promoción de cambios conductuales, fortalecer la organización comunitaria y generar condiciones para que las familias puedan actuar con sistematicidad.

A lo anterior se suma que las lluvias, la humedad, la temperatura, el crecimiento urbano, la acumulación de residuos y la falta de sistematicidad en el suministro de agua potable están directamente relacionadas con la proliferación del vector. Estas condiciones pueden incrementarse cuando las personas no disponen de información suficiente o cuando las prácticas preventivas no se realizan de forma constante. Por ello, el análisis CAP permite comprender cómo la población enfrenta el riesgo dentro de su propio contexto territorial, considerando tanto sus conocimientos como sus posibilidades reales de acción.

Metodología

Nivel de investigación. La investigación se desarrolló en el nivel descriptivo-analítico, pues permitió caracterizar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de la población respecto al dengue y se exploraron posibles relaciones entre variables sociodemográficas y los componentes CAP. Este nivel es pertinente porque no solo describe la situación, sino que también permite interpretar comportamientos y comprender posibles brechas entre conocimiento y práctica, aspecto clave en estudios sobre enfermedades vectoriales.

Tipo de investigación. Se trató de una investigación de tipo no experimental, de corte transversal. No experimental, porque las variables no fueron manipuladas, sino observadas tal como se presentan en la realidad y transversal, debido a que la información se recolectó en un único momento en el tiempo. Este tipo de diseño es ampliamente utilizado en estudios CAP, ya que permite obtener una fotografía del estado actual de la población, lo cual facilita la toma de decisiones en salud sin requerir seguimiento longitudinal.

Población y muestra. La población objetivo correspondió a los habitantes de la provincia de Santo Domingo de los Tsáchilas, cuya población total asciende a 492.969 personas, distribuidas en los cantones Santo Domingo y La Concordia, según datos del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC, 2022).

Para la selección de participantes se calculó una muestra representativa, para un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%, lo que arrojó un tamaño muestral inicial de 384 personas. Al considerar posibles pérdidas de información asociadas a cuestionarios incompletos o respuestas inválidas, se incrementó el tamaño de la muestra en un 10%, por lo que se aplicó el instrumento a un total de 427 individuos, distribuidos de manera proporcional en diferentes parroquias de la provincia. Tras el proceso de depuración de datos, se excluyeron los instrumentos que no cumplían con criterios de calidad, de esta manera se obtuvo una muestra final de 415 participantes válidos, que fueron incluidos en el análisis.

Técnicas e instrumentos de recolección de información. Se utilizó como técnica principal la encuesta, el instrumento aplicado fue un cuestionario estructurado tipo CAP, diseñado para evaluar tres variables: conocimientos, actitudes y prácticas. El uso del instrumento CAP es ampliamente validado en estudios de salud pública, ya que permite evaluar integralmente el comportamiento humano frente a enfermedades, identificando no solo lo que las personas saben, sino también lo que hacen y cómo perciben el riesgo.

Procesamiento de la información. Los datos recolectados se organizaron, codificados y procesados mediante un software estadístico (SPSS). Se realizó una comparación de resultados entre cantones y se identificaron de tendencias y diferencias en las dimensiones CAP, mediante el cálculo de frecuencias y porcentajes.

Resultados

Los resultados del estudio permitieron caracterizar los conocimientos, actitudes y prácticas de la población frente a la prevención del dengue en los cantones Santo Domingo y La Concordia, pertenecientes a la provincia Santo Domingo de los Tsáchilas. Los datos sociodemográficos evidencian que en ambos cantones predomina la participación del sexo femenino, siendo más marcada en La Concordia. En cuanto a la edad, el grupo más representativo corresponde a adultos jóvenes y de mediana edad (18 a 44 años), lo que pone manifiesto que la información recolectada proviene principalmente de población económicamente activa. Al determinar la relación con el hogar, se observa una alta proporción de jefes de hogar y cónyuges, lo que garantiza que las respuestas reflejan decisiones y prácticas familiares. En cuanto al nivel educativo, predomina la formación de bachillerato, seguida de educación básica y media, con una menor proporción de estudios superiores (Tabla 1).

Tabla 1

Datos sociodemográficos

Ítems	Respuesta	Cantones	
		Santo Domingo	La Concordia
Sexo	Femenino	52,9	68,2
	Masculino	45,9	31,8
	Otro/Prefiere no decir	1,2	0
Edad	18–29 años	26,3	38,6
	30–44 años	39,8	31,8
	45–59 años	22,3	22,7
	60 años o más	11,6	6,8
Relación con el hogar	Jefe/a de hogar	42,8	38,6
	Cónyuge/pareja	32,1	38,6
	Hijo/a mayor de edad	20,8	22,7
	Otro	4,3	0
Nivel educativo	Sin escolaridad	3,7	2,3
	Educación básica	23,9	20,5
	Educación media	16,5	25,0
	Bachillerato	42,2	43,2
	Estudios superiores	12,5	9,1
	Postgrado	1,2	0

Los resultados plasmados en la Tabla 2, muestran altos niveles de conocimiento general sobre el dengue, especialmente en relación con su transmisión, gravedad y medidas preventivas. Más del 75% de los participantes identifica correctamente que el dengue es

transmitido por mosquitos y reconoce la importancia de eliminar criaderos. Es de destacar que se evidencian debilidades en conocimientos específicos, como el horario de mayor actividad del mosquito, donde los porcentajes de respuestas correctas son considerablemente más bajos. También se pudo constatar un bajo conocimiento sobre campañas comunitarias, particularmente en el cantón Santo Domingo.

Tabla 2

Conocimientos sobre dengue

Ítems	Cantones	
	Santo Domingo	La Concordia
El dengue es una enfermedad viral transmitida por mosquitos	81,0	90,9
El mosquito que transmite el dengue se reproduce en aguas limpias y almacenadas	76,8	84,1
Al amanecer y al atardecer es el horario en que el mosquito suele picar con mayor frecuencia	40,7	50,0
<i>Síntomas frecuentes de dengue:</i>	Fiebre alta	68,2
	Dolor de cabeza	54,5
	Dolor detrás de los ojos	40,9
	Dolor de músculos y articulaciones	75,0
Si el dengue no se atiende a tiempo, puede volverse grave y causar la muerte	82,3	90,9
La forma más efectiva de prevenir el dengue es eliminar criaderos de mosquitos en la casa y alrededores	83,2	86,4
Guardar agua en recipientes sin tapa, aumenta el riesgo de dengue	79,8	75,0
Tirar llantas y botellas en patios y linderos, aumenta el riesgo de dengue	78,3	84,1
Conocimiento sobre alguna campaña o actividad comunitaria reciente para prevenir el dengue en el sector	4,3	38,6
Acudir al centro de salud u hospital cuando alguien en la familia tiene fiebre alta y dolor de cuerpo	4,3	88,6

Al indagar sobre las actitudes de la población (Tabla 3), estas resultan ser favorables hacia la prevención del dengue. La mayoría de los participantes reconoce la gravedad de la enfermedad, percibe riesgo en su entorno familiar y está de acuerdo con la necesidad de implementar acciones preventivas. Se aprecia una alta aceptación de la corresponsabilidad en la prevención y una disposición positiva hacia la participación en actividades comunitarias. Se debe resaltar que, también, se identifican percepciones que reflejan dependencia de la acción colectiva, como la idea de que las acciones individuales son insuficientes si los demás no colaboran.

Tabla 3

Actitudes frente al dengue

Ítems	Santo Domingo				La Concordia			
	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
	Por ciento (%)							
El dengue es una enfermedad grave que puede afectar a cualquier miembro de mi familia.	19,9	15,3	25,7	39,1	18,2	0	45,5	36,4
Mi familia está en riesgo de enfermar de dengue.	12,8	15,6	36,1	35,5	6,8	6,8	54,5	31,8
Es necesario dedicar tiempo cada semana a limpiar y eliminar posibles criaderos de mosquitos.	15,3	12,2	30,3	42,2	11,4	2,3	40,9	45,5
Las acciones de prevención del dengue son responsabilidad de todos, no solo del Gobierno.	17,1	15,0	23,9	44,0	9,1	2,3	45,5	43,2
Las campañas de educación comunitaria pueden ayudar a disminuir el dengue en mi comunidad.	11,6	14,7	34,6	39,1	4,5	9,1	56,8	29,5
Confianza en la información sobre dengue que brindan los centros de salud.	14,7	18,3	32,7	34,3	6,8	0	77,3	15,9
Disposición a participar en actividades comunitarias para la prevención del dengue.	11,0	13,8	44,0	31,2	2,3	2,3	68,2	27,3

En cuanto a las prácticas, se determinó que existe una adopción moderada de medidas preventivas (Tabla 4). Acciones como mantener recipientes tapados, limpiar patios y eliminar agua estancada presentan niveles aceptables de cumplimiento. Otras prácticas, como el uso de repelente, la participación en jornadas comunitarias y la revisión frecuente de criaderos, presentan niveles más bajos o inconsistentes. Es necesario enfatizar que se identifica variabilidad entre cantones en la frecuencia de estas acciones. Los resultados confirman la existencia de una brecha entre el conocimiento y la práctica.

Tabla 4

Prácticas de prevención en el hogar

Ítems	Santo Domingo				La Concordia			
	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
	Por ciento (%)							
Revisión y vaciado de los recipientes donde se acumula agua en el patio o alrededor de la casa.	4,3	30,6	31,8	33,3	2,3	31,8	34,1	31,8
Mantiene tapados los tanques o recipientes donde almacenamos agua.	6,1	25,7	28,7	39,4	2,3	13,6	45,5	38,6
Cambio del agua de floreros o recipientes decorativos al menos una vez a la semana.	10,4	31,2	27,5	30,9	2,3	38,6	27,3	31,8
Mantiene el patio limpio y sin objetos donde se pueda acumular agua.	4,9	25,7	32,4	37,0	0	20,5	43,2	36,4
Entrega de la basura al recolector o la deposito en un lugar adecuado	3,1	14,7	23,9	58,4	0	18,2	9,1	72,2
Uso de repelente o ropa que cubra brazos y piernas cuando hay muchos mosquitos.	9,8	29,1	31,2	30,0	11,4	36,4	22,7	29,5
Permite el ingreso del personal de salud o brigadistas para inspecciones de dengue.	9,2	29,4	32,1	29,4	6,8	22,7	18,2	52,3
Participación en jornadas comunitarias de limpieza.	18,7	42,2	22,6	16,5	11,4	43,2	27,3	18,2
Acudir a un centro de salud u hospital, si alguien en casa tiene fiebre alta.	4,9	28,4	22,6	44,0	2,3	18,2	38,6	40,9

Discusión

Los hallazgos sociodemográficos del estudio muestran un predominio de mujeres como informantes, especialmente en el cantón La Concordia. Este resultado es relevante porque las mujeres suelen desempeñar un papel central en la organización del hogar, el cuidado familiar y la adopción de prácticas preventivas relacionadas con la salud. En este sentido, los datos coinciden con lo reportado por Salamanca et al. (2025), quienes reportan “un predominio de mujeres (61,6 %); el grupo etario más presente estuvo entre 25 - 44 años (40,3 %); estado civil unión libre y casada (o) de mayor reporte (57,8 %); niveles socioeconómicos de mayor presencia fueron el 2 y 3 (72,7 %) y el nivel educativo de secundaria incompleta y completa (39,6 %), seguido de primaria incompleta y completa (22,2 %)” (p. 5).

El hecho de que la mayoría de los participantes pertenezca a grupos de edad productiva sugiere una oportunidad para implementar intervenciones educativas con impacto, dado que este grupo tiene mayor capacidad de influir en prácticas domésticas y comunitarias. Sin embargo, el nivel educativo mayoritariamente medio puede limitar la comprensión de información técnica, lo que refuerza la necesidad de diseñar estrategias educativas claras, accesibles y contextualizadas.

Al profundizar en la dimensión conocimientos, los resultados evidencian una comprensión general adecuada sobre el dengue, sobre todo en aspectos como: la transmisión por mosquitos, la gravedad de la enfermedad y la necesidad de eliminar criaderos. Este resultado coincide con estudios realizados en localidades similares, donde se reporta que las personas reconocen las generalidades de la enfermedad. En opinión de Benítez et al. (2002), Bravo y Zapata (2021) y Hernández y Urure (2025), el conocimiento general sobre dengue puede ser aceptable, pero no permite garantizar el desarrollo de prácticas preventivas por parte de la población.

Una debilidad que se pudo constatar es el desconocimiento de la mayoría sobre el horario de mayor actividad del mosquito. Este aspecto puede incidir negativamente en la capacidad de la población para adoptar medidas de protección personal en momentos de mayor exposición. Las personas que participaron en la investigación reconocen que el dengue se transmite por mosquitos, pero no siempre fueron capaces de identificar con precisión los hábitos del vector, ni los momentos de mayor riesgo. Esta situación evidencia la necesidad de fortalecer los contenidos educativos, incorporando información más específica sobre el comportamiento del mosquito, su ciclo reproductivo y los momentos críticos para la prevención.

Los resultados ponen de manifiesto una diferencia entre cantones respecto al conocimiento de campañas o actividades comunitarias recientes. En La Concordia los participantes reconocen estas acciones en mayor cuantía con respecto, a la población de Santo Domingo. A diferencia de este resultado, Parrales et al. (2025) plantean que: “Las acciones educativas y sostenidas logran reducir la incidencia en zonas endémicas y reflejan una efectividad en cuanto a las estrategias planteadas.” (p. 4655). El reconocimiento de realización de campañas es relativamente bajo, lo que permite resaltar la necesidad de diseñar e implementar estrategias educativas en este sentido.

Al indagar sobre las actitudes, los resultados muestran que existe en la población una predisposición positiva hacia la prevención del dengue. Los participantes reconocen la gravedad de la enfermedad, perciben riesgo en su entorno familiar y consideran necesario dedicar tiempo a la eliminación de criaderos. Este resultado reafirma la necesidad del diseño de intervenciones, pues una actitud favorable propicia la adopción de comportamientos en función de la prevención. La literatura científica ha reportado que actitudes positivas no siempre se traducen automáticamente en prácticas efectivas; como lo hacen notar Arellan et al. (2025), se puede manifestar una diferencia entre la disposición favorable y la conducta real, sobre todo cuando se presentan condicionantes sociales, culturales, económicas u organizativas.

La corresponsabilidad comunitaria es un elemento esencial en las actitudes de los participantes; la mayoría coincide en que la prevención del dengue no depende solo de los gobiernos locales, sino también de la participación de la comunidad. A decir de Castillo et al. (2025) la participación comunitaria y el empoderamiento social son elementos fundamentales para mitigar el dengue, especialmente en territorios donde la eliminación de criaderos requiere acciones sostenidas y coordinadas.

El análisis de la dimensión de prácticas arrojó una adopción moderada de medidas preventivas, pero con algunas inconsistencias. En actividades como: mantener recipientes tapados, limpiar patios, eliminar agua acumulada y la recolección de la basura se registraron niveles aceptables de cumplimiento declarado en la ficha de auto reporte. Otras prácticas, como el uso de repelente, la participación en jornadas comunitarias y la revisión frecuente de criaderos, muestran menor regularidad. Este resultado reafirma la diferencia que existe entre conocimiento y práctica (Vergara, 2022; Arellan et al., 2025), aunque la población pueda tener conocimientos adecuados, estos no siempre se expresan en acciones sistemáticas de prevención.

Un aspecto para destacar es que la población reconoce que no toma parte en jornadas comunitarias de limpieza; a pesar de que los asistentes manifiestan actitudes favorables hacia la prevención y reconocen la importancia de la corresponsabilidad, la participación efectiva en actividades colectivas resulta limitada. Estos elementos encontrados resultan contradictorios, pues el problema no radica únicamente en la falta de información, sino en la dificultad para transformar el conocimiento y la actitud en prácticas sistemáticas. La

prevención del dengue requiere sistematicidad, organización y liderazgo comunitario; por lo que las estrategias educativas de intervención que se diseñen deben considerar dichos resultados. Castillo et al. (2025) y Rangel (2025) sostienen que las intervenciones más efectivas frente al dengue son aquellas que combinan educación, participación social y vigilancia comunitaria. Los resultados del presente estudio muestran que en la población existe una base cognitiva y actitudinal favorable, pero requiere fortalecer la dimensión práctica y organizativa.

Las diferencias constatadas entre los cantones Santo Domingo y La Concordia permiten enfatizar en la necesidad de intervenciones diseñadas a la realidad de cada lugar. En La Concordia se registraron indicadores positivos, como: mayor reconocimiento de campañas y confianza en la información sanitaria, junto a una mayor disposición a permitir el ingreso de personal de salud o brigadistas. En Santo Domingo, algunos indicadores reflejan menor visibilidad de las campañas y menor participación comunitaria. En base a lo anterior, las estrategias preventivas deben evitar enfoques homogéneos y responder a las particularidades de cada cantón y deben diseñarse desde un marco CAP integral, donde el conocimiento se traduzca en motivación, la actitud en compromiso y la práctica en hábitos cotidianos y comunitarios.

Conclusiones

Los resultados del estudio permiten concluir que la población de la provincia de Santo Domingo de los Tsáchilas presenta un nivel adecuado de conocimientos generales sobre el dengue, especialmente en lo relacionado con su forma de transmisión, gravedad y principales medidas de prevención. Es de destacar que aún subsisten limitaciones en determinados conocimientos, lo que pone de manifiesto que la información disponible no siempre es suficiente para orientar prácticas preventivas sistemáticas y efectivas.

La población participante muestra una actitud positiva hacia la prevención del dengue, reflejada en la percepción de riesgo, el reconocimiento de la gravedad de la enfermedad y la aceptación de la corresponsabilidad comunitaria.

Se identificó que la aplicación constante de medidas preventivas es parcial e irregular, destacando acciones básicas como limpiar recipientes y manejar residuos. Prácticas clave

como la participación en actividades comunitarias y la constancia en la eliminación de criaderos presentan niveles limitados.

Los resultados permiten plantear que la mayor debilidad no radica en la falta de información, sino en la transformación del conocimiento y las actitudes en prácticas sostenidas, lo cual justifica el diseño de estrategias educativas. Es evidente la necesidad de fortalecer las estrategias de educación en salud, orientadas hacia enfoques participativos, continuos y contextualizados, que promuevan cambios reales en el comportamiento de la población. Las diferencias observadas entre cantones permiten recomendar que las acciones de prevención deben adaptarse a las características específicas de cada contexto, considerando factores socioculturales, organizativos y de acceso a la información.

Referencias

- Arellan Bravo, L., Tovar, A. R. C., Zevallos Guerra, V. E., Vera Gonzales, G. D., Ochoa, G. D. Q., & Gutiérrez-Aguado, A. (2025). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el cambio climático y el dengue en estudiantes de Medicina de la Universidad Continental, Huancayo, 2024. *Educación Médica*, 26(4), 101048. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2025.101048>
- Benítez Leite, S., Machi, M. L., Gibert, E., & Rivarola, K. (2002). Conocimientos, actitudes y prácticas acerca del dengue en un barrio de Asunción. *Revista Chilena de Pediatría*, 73(1), 64–72. <https://doi.org/10.4067/S0370-41062002000100013>
- Bisset Marquetti, A., Marquetti Fernandez, M. del C., & Bisset Lazcano, J. A. (2022). Enfermedades transmitidas por vectores desde la óptica del concepto de una salud. *Revista Cubana de Higiene y Epidemiología*, 59. <https://revepidemiologia.sld.cu/index.php/hie/article/view/1312>
- Bravo Rodriguez, P. del C., & Zapata Rueda, A. V. (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>

- Castillo Merino, Y. A., Cagua Salazar, S. L., Cambo Chileno, G. P., Holguin Pluas, J. E., & Vélez López, K. V. (2025). El dengue en zonas rurales, un desafío sanitario: La participación comunitaria y empoderamiento social en la lucha contra el dengue. *Revista Veritas de Difusão Científica*, 6(2), 5333–5358. <https://doi.org/10.61616/rvdc.v6i2.887>
- Cedeño Gómez, Y. del C., Figueroa Miranda, M. D., & Castro Jalca, A. D. (2026). Determinantes ambientais e sociais como fatores de risco para a dengue na América Latina. *Revista Veritas de Difusão Científica*, 7(1), 1265–1287. <https://doi.org/10.61616/rvdc.v7i1.1286>
- Crowley, J., Liu, B., & Jan, H. (2025). Assessing the knowledge, attitudes, and practices (KAP) of dengue in Thailand: A systematic review and meta-analysis. *Archives of Public Health*, 83, 38. <https://doi.org/10.1186/s13690-025-01522-6>
- Hernández S., A. L., & Urure V., I. N. (2025). Nivel de conocimiento y prácticas preventivas frente al dengue en personas de 30 a 50 años en el centro poblado de Ica, Perú. *Revista Enfermería la Vanguardia*, 13(2), 50–58. <https://doi.org/10.35563/revan.v13i2.678>
- Huamani Huaracca, A. A. (2025). *Conocimientos y prácticas preventivas hacia el dengue en adultos residentes del distrito de Ventanilla, Callao* [Tesis de licenciatura, Universidad de Ciencias y Humanidades]. <https://repositorio.uch.edu.pe/entities/publication/2633dd75-24c8-429c-b9e6-9bf3229bd0c3>
- Instituto Nacional de Estadística y Censos. (2022). *Censo de población y vivienda 2022*. Censo Ecuador. <https://www.censoecuador.gob.ec/>
- M.Kes, A. M., M.Pd, H. B. M., M.Kes., N., & Setiawan, M. A. (2025). Analysis of knowledge and behavior of dengue fever prevention in Kupang City community, Indonesia. *Journal of Cultural Analysis and Social Change*, 10(2), 3408–3415. <https://doi.org/10.64753/jcasc.v10i2.2109>
- Okafor, A. C., Imarhiagbe, O., & Ogwu, M. C. (2026). Dengue fever: Integrated approaches for sustainable disease management. En S. C. Izah & M. C. Ogwu (Eds.), *Sustainable*

health practices for emerging tropical diseases (pp. 53–86). Springer.

https://doi.org/10.1007/978-3-032-07577-2_3

Olivares, M. (2023). *Diversidad de recipientes, productividad del mosquito Aedes aegypti (Diptera: Culicidae) y características de los sitios de cría que se encuentran en las casas de un barrio del Área Metropolitana de Buenos Aires* [Tesis de licenciatura, Universidad de Buenos Aires].

https://bibliotecadigital.exactas.uba.ar/download/seminario/seminario_nBIO001661_Olivares.pdf

Olvera Cisneros, M., Fernández Pérez, M., Zurita Guevara, R., & Salinas Copo, M. (2024). Factores sociales asociados al riesgo de contagio por dengue en Latinoamérica: Una revisión sistemática. *Revista Científica de Salud BIOSANA*, 5(1), 35–49.

<https://doi.org/10.62305/biosana.v5i1.37>

Parrales Ponce, N. R., Bravo Chichande, V. P., & García Velásquez, M. M. (2025). Estrategias para la prevención y promoción del dengue y enfermedades transmitidas por vectores en zonas endémicas de América Latina. *Revista Veritas de Difusão Científica*, 6(2), 4654–4675. <https://doi.org/10.61616/rvdc.v6i2.855>

Peña León, Y., Herrera López, M., & García Orta, E. (2021). Factores socioambientales que facilitan la propagación del dengue. *Revista Cubana de Higiene y Epidemiología*, 58. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032021000100014&lng=es&tlng=es

Pinargote Castro, L. E. (2025). *Perspectivas del cuidado enfermero en la prevención y control del dengue en el Centro de Salud Jipijapa* [Tesis de maestría, Universidad Estatal del Sur de Manabí]. <http://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/7834>

Ponce Pincay, R. A., Demera Chica, A. D., Cañarte Falconi, S. V., & Guallpa Sanango, P. N. (2025). Virus del dengue: Prevalencia, factores de riesgo y estrategias de prevención en Latinoamérica. *Revista Veritas de Difusão Científica*, 6(2), 4995–5028. <https://doi.org/10.61616/rvdc.v6i2.874>

Prayitno, A., Sitaresmi, M. N., Alisjahbana, B., Halim, C., Wardati, F., Yudiansyach, M., & Hadinegoro, S. R. (2025). Addressing knowledge, attitude and practice gaps for

effective dengue management strategies in Indonesia. *Frontiers in Public Health*, 13, 1540121. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2025.1540121>

Rangel Olivares, J. C. (2025). Análisis de la participación social y comunitaria en la implementación de programas de gestión del dengue en México, 2024. *Revista Estudiantil Latinoamericana de Ciencias Sociales*, 14(21). <https://doi.org/10.18504/r11221-005-2025>

Salamanca Ramos, E., León Alfonso, G., & Baquero Álvarez, N. (2025). Percepción familiar sobre el impacto del dengue: Conocimientos, actitudes y prácticas. *Enfermería Global*, 24(75), 634711. <https://doi.org/10.6018/eglobal.634711>

Samsudin, N. A., Zaini, Z. I., Siau, C. S., & Othman, H. (2025). Evaluating urban community knowledge, attitudes, and preventive actions (KAP) using the health belief model: Insights from an ideation-informed interpretation of recurrent dengue outbreaks in Selangor, Malaysia. *PLoS Neglected Tropical Diseases*, 19(10), e0013545. <https://doi.org/10.1371/journal.pntd.0013545>

Sánchez Vega, J., Sánchez Aguilar, J. H., Morales Galicia, A. E., Pérez Campos, E., Cabrera Fuentes, H., & Jarquín González, E. E. (2025). Cambio climático y enfermedades infecciosas emergentes: Riesgos, vectores y adaptación sanitaria. *Ciencia Latina: Revista Científica Multidisciplinar*, 9(3), 1943–1963. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i3.17819

Shafie, A. A., Moreira, E. D., Jr., Di Pasquale, A., Demuth, D., & Yin, J. Y. S. (2023). Knowledge, attitudes and practices toward dengue fever, vector control, and vaccine acceptance among the general population in countries from Latin America and Asia Pacific: A cross-sectional study (GEMKAP). *Vaccines*, 11(3), 575. <https://doi.org/10.3390/vaccines11030575>

Silva Lezcano, S. (2025). *Caracterización de las enfermedades transmitidas por vectores en municipios de influencia de los proyectos hidroeléctricos Porce II y Porce III, subregión nordeste de Antioquia (2017–2023), incluye análisis de riesgo para la transmisión de leishmaniasis en veredas de la zona de influencia de los embalses de EPM* [Tesis, Universidad de Antioquia].

<https://bibliotecadigital.udea.edu.co/entities/publication/93df1aae-e64b-4320-b4f0-d3524bbf43c7>

Valencia Jiménez, N. N., & Zambrano Constanzo, A. (2024). La familia empoderada: Nuevas narrativas para repensar la prevención y control del dengue en Córdoba, Colombia. *Salud Colectiva*, 20, e4800. <https://doi.org/10.18294/sc.2024.4800>

Vergara Esquivel, L. M. (2022). *Saberes, actitudes y prácticas de los indígenas de un resguardo del departamento de Córdoba para la prevención y control del dengue, 2021* [Tesis de maestría, Universidad de Córdoba]. <https://repositorio.unicordoba.edu.co/server/api/core/bitstreams/aa608e4b-3b03-432f-8307-0a57cad38df5/content>

World Health Organization. (2024). *Dengue y dengue grave*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dengue-and-severe-dengue>

Yensen Junco, A. B. (2022). *Estructura de la comunidad de culicidae (Diptera) que habita en recipientes artificiales en la ciudad de Eldorado, Misiones, Argentina* [Trabajo final de grado, Universidad Nacional del Nordeste]. <http://repositorio.unne.edu.ar/handle/123456789/51185>

Zavala Hoppe, A. N., Yair Dario, C. B., Víctor Shanny, F. V., & Damaris Katherine, M. V. (2024). Estrategias de prevención y control del dengue en comunidades urbanas. *Revista Científica de Salud BIOSANA*, 4(4), 246–265. <https://doi.org/10.62305/biosana.v4i4.233>

Zúñiga Sosa, E. A. (2024). Epidemiological review of dengue in Ecuador, its main findings and impact on public health. *Multidisciplinar (Montevideo)*, 2, 203. <https://doi.org/10.62486/agmu2024203>

Los autores no tienen conflicto de interés que declarar. La investigación fue financiada por los autores.

Copyright (2026) © José Roberto Zurita Guevara, Alexis Gerardo Benavides Vinuesa, Justo Antonio Rojas Rojas, Katherine Ariana Naranjo Santos

Este texto está protegido bajo una licencia

[Creative Commons de Atribución Internacional 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/)

