PROYECTO DE INVESTIGACION

¿CUÁLES SON LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS FRENTE AL DENGUE, FACTORES DE RIESGO Y MEDIDAS PREVENTIVAS QUE TIENEN LOS ADULTOS RESPONSABLES DE 261 HOGARES DEL BARRIO LAS FERIAS DEL MUNICIPIO DE LA DORADA – CALDAS, EN LOS MESES DE FEBRERO - MARZO DE 2015?

CARDONA BERMUDEZ ANGELA LORENA

Enfermera

loreberm udez2505@ hotm ail.com

GUTIERREZ LEANDRO AUGUSTO

Administrador Público

leandroagutierrez@ hotm ail.com

LAVERDE JORGE ELIECER

Abogado

asam blealaverde@ hotm ail.com

RAMIREZ BETANCOURTH ANA MARIA

Enferm era

anitara18@ hotm ail.com

Universidad Católica de Manizales

Facultad de Ciencias de la Salud, Administración en Salud

Manizales, Caldas

Junio de 2015

Agradecimientos

Agradecemos enormemente a la Administración Municipal de La Dorada Caldas; por la confianza depositada en nosotros, ya que nos abrió las puertas de su Municipio y nos entregó gran parte de su poblaciónpara realizar nuestro proceso de Investigación y un agradecimiento mucho mayor para la población del Barrio las ferias por su colaboración durante este proceso.

Tabla de Contenidos

1. Planteamiento del Problema 7
1.1 1.1 Pregunta Problema 9
2. Justificación 10
3. Objetivos 12
4. Marco Teorico 13
5. Cuadro Clinico 15
6. Diagnostico de Laboratorio 16
7. Situación Mundial 16
8. Situación en Colombia, Departamento de Caldas, Municipio La Dorada y Barrio Las Ferias 17
9. Conocimiento, Actitudes y Prácticas 19
10. Valor de las encuestas CAP en Salud Publica 21
11. Antecedentes de investigación con encuestas CAP sobre dengue 21
12. Metodologia 23
12.1 Diseño Metodologico 23
12.2 Poblacion 23
12.3 Muestra y técnica de muestreo 23
12.4 Unidad de Analisis 24
12.5 Criterios de inclusión 24
12.6 Criterios de Exclusion 24
12.7 Operacionalizacion de las variables 24
12.8 Tabla1. Operacionalizacion de Variables Sociodemograficas 25
12.9 Tabla 2. Operacionalizacion de Variables sobre Conocimientos 27
12.10 Tabla 3. Operacionalizacion de Variables sobre Actitudes 32
12.11 Tabla 4. Operacionalizacion de Variables sobre Prácticas 33
12.12 Tecnica de recolección de la información e instrumentos 38
12.13 Instrumento 38
12.14 Recoleccion de la información y trabajo de campo 39
12.15 Procesamiento de los datos 39
12.16 Analisis de los Datos 39
12.17 Consideraciones Eticas 40
13. Cronograma de Actividades 79
14. Presupuesto 80
15. Glosario 81
16. Lista de referencias 82

1. LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Operacionalización de Variables Sociodemográficas.
Tabla 2. Operacionalización de Variables sobre Conocimientos.
Tabla 3. Operacionalización de Variables sobre Actitudes.
Tabla 4. Operacionalización de Variables sobre Prácticas
Tabla 5. Características socio demográficas de los adultos responsables de los hogares del barrio Las Ferias.

Tabla 6. Distribución de frecuencias de conocimientos sobre Dengue de los adultos responsables de los hogares del barrio Las Ferias, de La Dorada, Caldas durante el mes de Diciembre de 2014.
Tabla 7. Distribución de frecuencias de conocimientos sobre lugar de reproducción del vector, síntomas y formas de prevenir el Dengue, de los adultos responsables de los hogares del barrio Las Ferias, de La Dorada, Caldas durante el mes de Diciembre de 2014.
Tabla 8. Distribución de frecuencias de conocimientos acerca del dengue de los adultos responsables de los hogares del barrio Las Ferias por sexo, de La Dorada, Caldas durante el mes de Diciembre de 2014.
Tabla 9. Distribución de frecuencias de conocimientos acerca del lugar de reproducción del vector, síntomas y formas de prevenir el Dengue de los adultos responsables de los hogares del barrio Las Ferias por sexo, de La Dorada, Caldas durante el mes de Diciembre de 2014.
Tabla 10. Distribución de frecuencias de conocimientos acerca del dengue de los adultos responsables de los hogares del barrio Las Ferias por nivel educativo, de La Dorada, Caldas durante el mes de Diciembre de 2014.
Tabla 11. Distribución de frecuencias de conocimientos acerca del lugar de reproducción del vector, síntomas y formas de prevenir el Dengue de los adultos responsables de los hogares del barrio Las Ferias por nivel educativo, de La Dorada, Caldas durante el mes de Diciembre de 2014.
Tabla 12. Distribución de frecuencias de actitudes frente al Dengue que tienen los adultos responsables de los hogares del barrio Las Ferias, de La Dorada, Caldas durante el mes de Diciembre de 2014.
Tabla 13. Distribución de frecuencias de responsabilidad familiar frente a la prevención del dengue que tienen los adultos responsables y las familias de los hogares del barrio Las Ferias según conocimiento del dengue, de La Dorada, Caldas, frente a la prevención de la enfermedad durante el mes de Diciembre de 2014.
Tabla 14. Distribución de frecuencias de actitudes frente a la prevención del dengue de los adultos responsables de los hogares del barrio Las Ferias por sexo, de La Dorada, Caldas durante el mes de Diciembre de 2014.
Tabla 15. Distribución de frecuencias de actitudes frente a la prevención del dengue de los adultos responsables de los hogares del barrio Las Ferias por nivel educativo, de La Dorada, Caldas durante el mes de Diciembre de 2014.
Tabla 16. Distribución de frecuencias sobre prácticas preventivas y de control que los adultos responsables de los hogares del barrio Las Ferias, de La Dorada, Caldas durante el mes de Diciembre de 2014.
Tabla 17. Distribución de frecuencias sobre prácticas preventivas de participación en actividades colectivas para luchar contra el dengue, contenedores de agua cubiertos y medidas para evitar la

picadura del mosquito que tienen los adultos responsables de los hogares del barrio Las Ferias, de La Dorada, Caldas durante el mes de Diciembre de 2014.

Tabla 18. Distribución de frecuencias de practica preventiva de mantener contenedores de agua cubiertos de los adultos responsables de los hogares del barrio Las Ferias según lugar de reproducción del vector, de La Dorada, Caldas durante el mes de Diciembre de 2014.

Tabla 19. Distribución de frecuencias de medidas utilizadas en la vivienda para prevenir la picadura del mosquito que tienen los adultos responsables de los hogares del barrio Las Ferias según el conocimiento de trasmisión del dengue, de La Dorada, Caldas durante el mes de Diciembre de 2014.

Tabla 20. Distribución de frecuencias de prácticas preventivas frente al dengue, de los adultos responsables de los hogares del barrio Las Ferias por sexo, de La Dorada, Caldas durante el mes de Diciembre de 2014.

Tabla 21. Distribución de frecuencias de prácticas preventivas de participación en actividades colectivas para luchar contra el dengue, contenedores de agua cubiertos y medidas para evitar la picadura del mosquito que tienen los adultos responsables de los hogares del barrio Las Ferias por sexo, de La Dorada, Caldas durante el mes de Diciembre de 2014.

Tabla 22. Distribución de frecuencias de prácticas preventivas frente al dengue, de los adultos responsables de los hogares del barrio Las Ferias por nivel educativo, de La Dorada, Caldas durante el mes de Diciembre de 2014.

Tabla 23. Distribución de frecuencias de prácticas preventivas de participación en actividades colectivas para luchar contra el dengue, contenedores de agua cubiertos y medidas para evitar la picadura del mosquito que tienen los adultos responsables de los hogares del barrio Las Ferias por niel educativo, de La Dorada, Caldas durante el mes de Diciembre de 2014.

1. Planteamiento del Problema

El dengue representa en nuestro país un problema en salud pública, debido a su progresiva transmisión, aumento en la frecuencia de brotes, circulación simultánea de diferentes serotipos, infestación por *Aedes Eegypti* de más de 90% del territorio nacional situado por debajo de los 2.200 msnm y la urbanización de la población que tiene problemas de violencia (1). No solo representa un problema por su dispersión, sino por su presentación de forma clínica grave, con extravasación plasmática, que implica internación, cuidados intensivos y la posibilidad de muerte. (2).

En nuestro país, la tasa de incidencia se ha ido incrementando a través del tiempo rápidamente; se ha pasado de 5,2 casos por 100.000 habitantes en la década de 1990 a 18,1 casos por 100.00 habitantes en los últimos cinco años. Igual ha pasado con la mortalidad, que pasó de 0,07 defunciones por 100.000 habitantes en los 90, a 0,19 defunciones por 100.000 habitantes en la presente década (3). Desde finales de 1980, Colombia es considerada territorio endémico para el dengue debido a que gran parte está infestado por el vector. Las tasas de incidencia de la enfermedad se han incrementado en los últimos años pasando de 178 por 100.000 en 1999 a 493 por 100.000 en 2010. La transmisión del dengue ha presentado una amplia expansión geográfica, situación evidenciada durante la última década, cuando se registró una tendencia creciente en el número de municipios que registran casos de dengue anualmente, pasando de 402 municipios con transmisión endémica en el año 1999, a 621 municipios en 2009. Durante el año 2010 se presentó la mayor epidemia, con un total de 157.202 casos de dengue, 221 muertes confirmadas y una letalidad de 2,26% (4).

La incidencia de dengue en el departamento de Caldas para el año 2011, fue de 87 y para dengue grave de 2,6 por 100.000 habitantes respectivamente; se presentó una letalidad por dengue de 33 %, una de las más altas junto con los departamentos de Vichada Y Quindío. Para el territorio nacional en el mismo año se observa una incidencia de dengue de 122,8 y 5,4 por 100.000 habitantes para dengue grave, con una letalidad de 3,34 % (5). En el año 2012, el departamento de Caldas presenta una incidencia acumulada de 35,5 por 100.000 habitantes y una letalidad de 0%. A nivel nacional se observa una incidencia acumulada de 221,9 por 100.000 habitantes y una letalidad de 6,2 % (6). Ya para el año 2013 en Colombia, a semana epidemiológica 48, se observa un aumento en el reporte de casos de 146 % comparado con la misma semana epidemiológica para el año anterior. Para esta semana epidemiológica, se presentó una incidencia acumulada de 453,5 por 100.000 habitantes y en situación de brote 90 municipios, los cuales corresponden al 65 % de la población, con una letalidad de 4,7 %. (7).

Uno de los municipios endémicos del departamento de Caldas, es la Dorada; el cual presenta una amplia problemática por el aumento en la incidencia de dengue. De acuerdo con su ubicación geográfica, se pudo observar que es un municipio apto debido a factores ambientales, que favorecen la aparición de diferentes enfermedades tropicales, porque se encuentra localizado

sobre la margen izquierda del río grande de la Magdalena, a 178 metros de altura sobre el nivel del mar, temperatura promedio de 28 °C que sobrepasa los 35 °C en época de verano y humedad relativa del 75% al 79%; es decir, cuenta con características ambientales como temperatura, pluviosidad, y humedad relativa, favorables para la sobrevivencia del mosquito Aedes aegypti. La Dorada, Caldas en el año 2009 presento una tasa de incidencia de 215,8 casos por 100.000 habitantes, para el año 2010, 345,3 casos, para el año 2011, ocupo el primer lugar dentro de los municipios de Caldas reportando 164,4 por 100.000 habitantes y mostrándose para el año 2012 con un descenso significativo con un reporte de 36.9 casos por cada 100.000 (8).

Entre los barrios del casco urbano del municipio, fue elejido el Barrio Las Ferias, porque es considerado uno de los barrios en los cuales se reporta más casos de dengue; presentó para el año 2013, 50 casos de los 247 reportados en la cabecera municipal, es decir alrededor del 20 %. Además posee características sociales y culturales que pueden favorecer la transmisión del dengue. Es por tal motivo, que el estudio se encaminó a identificar los conocimiento, actitudes y prácticas que tiene la población del Barrio las Ferias frente a la enfermedad del dengue, teniendo en cuenta que actualmente la administración Municipal, preocupada por el incremento de casos de Dengue está invirtiendo recursos económicos y fomenta actividades y acciones destinadas a disminuir la incidencia del evento, tales como campañas publicitarias en la emisora local, campañas de manejo de inservibles y jornadas de fumigación. En la actualidad el Municipio esta implementado la estrategia " Reto Anti dengue La Dorada", el cual es una estrategia adoptada del ministerio de salud y la protección social, pioneros en el Departamento de Caldas, la cual consiste en concientizar a la comunidad en general, en acciones de prevención, control del vector, manejo de residuos sólidos y eliminación de los criaderos de mosquitos, como: llantas viejas, tanques destapados, floreros con agua, botellas vacías, bebederos de animales y todo recipiente que pueda acumular agua. El Reto Anti Dengue La Dorada, visita las instituciones educativas y las casas de la zona urbana rural y urbana del Municipio, donde se realizan charlas preventivas de recolección de inservibles, lavado, cepillado de tanques y recomendaciones ante síntomas del Dengue.

Por lo expuesto anteriormente, quisimos identificar en la población los comportamientos que afectan o favorecen la aparición del dengue y determinar si pueden tener repercusión en su salud. Nuestro principal objetivo fue describir el tipo de conocimientos que poseen los habitantes del barrio Las Ferias, en cuanto a la patogenia de la enfermedad y su forma de prevenirla, determinar si poseen actitudes y prácticas de prevención y control favorables o desfavorables, y de esta manera definir las necesidades de intervención, medidas de acción y estrategias correspondientes al control de la transmisión de la enfermedad, prevención de la misma, educación a la población y participación comunitaria, mejorando los programas de promoción y control, e incentivando con la integración a la comunidad, para obtener empoderamiento y éxito en los programas educativos. Por este motivo, se propuso responder la siguiente pregunta:

1.1 1.1 Pregunta Problema

¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas frente al dengue, factores de riesgo y medidas preventivas que tienen los adultos responsables de 261 hogares del barrio LAS FERIAS del municipio de LA DORADA – CALDAS, en los meses de FEBRERO - MARZO DE 2015?

2. Justificación

El dengue es una enfermedad que se convitió en los últimos 30 años en un problema de salud pública, que ha desatado grandes epidemias en la mayoría países de la zonas tropicales del planeta, sin ser ajeno nuestro país y en especial al departamento de Caldas en sus zonas de incidencia. El Estado ha ejecutado distintas estrategias y programas plasmados en políticas públicas que buscan la prevención como herramienta primordial en la lucha contra esta enfermedad.

Se hizo necesario para este estudio indagar acerca de los conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) de los habitantes del Barrio las Ferias con respecto al dengue, esto con miras de aportar herramientas para intensificar la lucha contra esta enfermedad, además que tiene gran importancia porque se busca con los resultados orientar las medidas de prevención y control que adelanta periódicamente la alcaldía del Municipio de la Dorada, Caldas.

La importancia de esta investigación es determinar si realmente los programas de prevención tienen eco en la población, objetivo en lo que concierne al conocimiento que tienen acerca de la enfermedad del dengue, la forma de prevenirla o evitarla mediante la práctica de actividades de control, y saber si realmente las políticas públicas que se están ejecutando son eficientes, y lo más importante saber si la población participa de ellas y las pone en práctica.

Como habitantes del municipio de La Dorada, Caldas nos preocupa la problemática que genera el dengue en nuestra población y más específicamente en el Barrio Las Ferias que reporta la mayor cantidad de casos. Por tanto se hace necesario generar un cambio en el comportamiento poblacional que ayude a disminuir los casos de dengue teniendo en cuenta que las estrategias implementadas, tratándose del comportamiento humano, deben ser continuas para que no pierdan efectividad; sabemos que las causas del aumento de la enfermedad pueden ser múltiples, pero el comportamiento humano juega un papel fundamental. Con esta investigación se realiza un aporte de tipo social, que sumado a muchas otras estrategias ayudan a formular acciones, planes, o actividades que busquen la disminución en la aparición de esta enfermedad, mediante el fortalecimiento de las políticas públicas del municipio de la Dorada- Caldas, como de igual forma las actividades de control en toda la población ya que de esta manera se puede hacer un diagnóstico de cómo se encuentra todo el municipio.

En base a los resultados del estudio estos servirán de herramienta para fijar ajustes en cuanto a la educación en salud que favorezcan la implementación de prácticas sostenidas en conductas favorables para el control y prevención del Dengue, no solo a nivel local y municipal sino además a nivel Nacional.

Se concluye que el desarrollo de actividades educativas que involucran a toda la población son los elementos adecuados para un seguro empoderamiento del tema como única

manera de transformar en prácticas sostenibles, para así conseguir que las acciones en salud permanezcan a través del tiempo.

En cuanto al diseño metodológico, el instrumento utilizado para la recolección de la información se basó en otros instrumentos realizados para estudios similares con los mismos fines; pero con la ayuda de la prueba piloto forjamos mejor aún las preguntas, diseñándolas y adaptándolas según el objetivo del estudio.

Teniendo en cuenta que como requisito para obtener el título de Especialistas en Administración de la Salud después de adquirir las bases teóricas y prácticas, se tuvo la capacidad para realizar la investigación, contando con la aprobación y respaldo de la Universidad Católica y sus asesores; así mismo obtuvimos el consentimiento de la alcaldía para realizar las encuestas en el Barrio Las ferias de la Dorada, Caldas y contamos con la ayuda suficiente para acceder a la información sobre notificación epidemiológica del dengue en el municipio, se complementó además con información por medio magnético acerca de antecedentes a nivel departamental, nacional y mundial. También contamos con la información predial y geográfica del barrio, facilitada por funcionarios de la alcaldía, dispuestos a darnos su aporte. Encontramos diferentes estudios CAP que sirvieron de guía y de referente importante para la investigación. El gasto económico, se aportó de recursos propios en las actividades necesarias para la resolución del trabajo, teniendo en cuenta que éste no genero gastos onerosos; por lo anterior esta investigación fue viable.

Se anexa carta de aprobación por parte de la Alcaldía de La Dorada, Caldas y demás solicitudes y permisos. Ver Anexo 1 (Carta de aprobación).

3. Objetivos

Objetivo General

Describir los conocimientos, actitudes y prácticas frente al dengue, factores de riesgo y medidas preventivas, que tienen los adultos responsables de 261 hogares del Barrio las Ferias del municipio la Dorada, Caldas, en el mes de Febrero - Marzo de 2015 para proponer estrategias que ayuden a disminuir el riesgo de la enfermedad.

Objetivos Específicos

1. Caracterizar las condiciones sociodemográficas de los adultos responsables de los hogares del Barrio las Ferias de la Dorada Caldas.

2. Describir los conocimientos que tiene la población acerca del Dengue y los factores de riesgo en la trasmisión de la enfermedad.

3. Describir las prácticas preventivas y de control de factores de riesgo para dengue.

4. Reconocer las actitudes que tiene la población del Barrio Las Ferias respecto a la aparición de síntomas, evolución de la enfermedad y la prevención respecto a las acciones en su hogar y en su comunidad.

4. Marco Teorico

El Dengue supone un reto para la salud pública en el mundo. Más de 2 500 millones de personas, es decir, más de dos quintas partes de la población mundial, viven en zonas en riesgo de dengue y más de 100 países han informado de la presencia de esta enfermedad en su territorio. La primera epidemia conocida de dengue en territorio americano ocurrió en el siglo XVIII. A partir de entonces, esta enfermedad ha afectado a casi todos los países de la Región, aunque en la actualidad el mayor número de casos se concentra en América Latina y el Caribe. Hasta el momento se han descrito cuatro serotipos de este virus que circulan principalmente en países del sudeste asiático, del Pacifico occidental y de América Latina y el Caribe, por lo que la enfermedad se considera tropical. (9)

El Dengue es la arbovirosis humana que causa mayor morbilidad, mortalidad y afectación económica en las regiones tropicales y subtropicales del mundo. El comportamiento del dengue en el país muestra una tendencia ascendente, secundaria a múltiples factores. Por un lado, la circulación permanente de los cuatro serotipos del arbovirus, unido a que más del 90 % del territorio nacional está por debajo los 2.200 metros sobre el nivel del mar, razón por la cual los habitantes se encuentran expuestos al vector. (10)

Durante el año 2010 se presentó la mayor epidemia de la historia de nuestro país durante la última década, con un total de 147.426 casos de dengue en total, 221 muertes confirmadas y una letalidad de 2,26% , teniendo un gran impacto en la salud de nuestra población. (11)

El Dengue es una enfermedad viral febril aguda producida por virus del dengue, familia de los Flaviviridae, género Flavivirus perteneciente a los arbovirus (virus transmitidos por artrópodos o insectos). El virus del dengue tiene 4 serotipos. La enfermedad se transmite por la picadura de la hembra infectada del mosquito Aedes aegypti a un huésped susceptible. El período de incubación es de 3 a 14 días. Para transmitir la enfermedad es necesario que el mosquito haya picado a una persona infectada con el virus del dengue durante el período de viremia, que ocurre después de un período de incubación de aproximadamente 7 días. (12)

Un tema importante que apoya en la prevención de enfermedades trasmitidas por vectores, es el control de estos; por ello se considera necesario evitar la reproducción del *Aedes aegypti* y conocer su biología, comportamiento, ciclo, hábitat y trasmisión, con el fin de orientar de manera adecuada estrategias que permitan controlar la reproducción del vector.

Aedes aegypti es una especie tropical y subtropical, se halla por debajo de 1800 msnm, aunque en Colombia ha sido reportado en los programas de vigilancia entomológica hasta los 2200 msnm, debido probablemente al incremento de la temperatura media y a la desordenada urbanización de casi todas las ciudades. Se considera el Aedes aegyptis como una especie domestica debido a que infesta los recipientes artificiales encontrados en las viviendas humanas o en sus alrededores. Su rango de vuelo se ha estimado en 100 metros. (13)

Los Zancudos son insectos Holometábolos (pasan por 4 estadios de desarrollo: Huevo, larva, pupa y adulto) tras la emergencia de los adultos a partir de la pupa, estos se aparean y las hembras realizan su ingestión de sangre al picar al hombre, la hembra grávida busca recipientes de paredes ásperas que contengan agua clara y limpia, ubicados en zonas frescas y sombreadas para depositar sus huevos; los cuales se adhieren individualmente a las paredes internas de los recipientes, justo por encima del nivel del agua. El desarrollo embrionario se completa en 48 horas en climas húmedos y cálidos. Al entrar en contacto con el agua, la gran mayoría eclosionan rápidamente, dando lugar a una larva de primer estadio. La capacidad de los huevos de soportar la desecación, ha sido uno de los principales obstáculos para el control efectivo, ya que pueden ser trasportados a grandes distancias en recipientes que no contengan agua permitiendo la re-infestación de lugares ya controlados o la infestación de zonas previamente libres del vector. La larva se transforma posteriormente en pupa, caracterizada por su ágil movilidad, en esta fase pasa aproximadamente dos días y al cabo de los cuales emerge el zancudo adulto, rompiendo el dorso de la pupa y posándose en la superficie del agua. A partir de este momento se da inicio nuevamente al ciclo. (13)

Las Campañas para el control del vector han sido numerosas y variadas, a principios del siglo XX Cuba intento su erradicación mediante la aplicación de aceites en los criaderos y en los años posteriores a la segunda guerra mundial se inició formalmente en todo el continente una campaña de erradicación basada en fumigaciones masivas con DDT, logrando eliminar la presencia del mosquito en 19 de los 23 países de América, el programa decayó debido a insuficiencia en los recursos financieros, se ha comprobado que esta medida es efectiva únicamente en el corto plazo, debido a la persistencia de los criaderos del vector. (13)

El *Aedes aegypti* ha sido sometido de forma continua por más de cinco décadas a insecticidas, por ser la herramienta más usada para interrumpir la transmisión del virus. Derivado de ello, ha generado Resistencia a diferentes moléculas de insecticidas. (14)

El Dengue es una enfermedad de interés en salud pública por su gran impacto en la morbilidad y mortalidad en el contexto mundial, regional y nacional. Colombia es el segundo país en Latinoamérica después de Brasil con la mayor incidencia. La enfermedad mantiene comportamiento endémico en el país como producto de la interacción de múltiples factores:

- Ubicación geográfica: aproximadamente el 93% de los municipios del territorio nacional están ubicados por debajo de los 2.200 msnm, donde existen características ambientales como temperatura, pluviosidad, y humedad relativa favorables para la sobrevivencia del mosquito vector Aedes aegypti, que es el agente vector.

- Urbanización no planificada.

- Aspectos conductuales y culturales de la población.

- Bajo desarrollo y respuesta de los entes territoriales.
- Vulnerabilidad de la población.
- Expansión e intensificación de la infestación del vector en el territorio nacional.
- La circulación simultánea de diferentes serotipos del virus.

Todos estos factores han permitido en las últimas décadas que la enfermedad mantenga comportamiento ascendente, caracterizado por aumento exponencial de las áreas endémicas. El comportamiento a nivel nacional se ha caracterizado por picos epidémicos cada tres o cuatro años, entre los que se destaca la epidemia de 1977 y la de los años 2002, 2007 y 2010. Esta última considerada como la más grande registrada en Colombia con más de 150.000 casos confirmados y 217 muertes. (14)

5. Cuadro Clinico

El virus del dengue se multiplica en los ganglios linfáticos y luego se disemina a otros tejidos y órganos a través del sistema linfático y de la sangre. El período de incubación del dengue, es decir el tiempo entre la picadura y la aparición de los síntomas, oscila entre 3 y 14 días, siendo usualmente de 3 a 7 días.

Los primeros síntomas en la forma clásica de dengue son fiebre y cefalea asociado a mialgias, artralgias, astenia y adinamia. Esta etapa es la frecuente en la mayoría de los pacientes aunque algunos continúan hacia una etapa crítica, en la que hay un riesgo alto de muerte si no se trata a tiempo, y otros presentan formas atípicas o graves de dengue dirigidas a la lesión de un órgano específico como encéfalo, miocardio, riñón o hígado.

La primera manifestación clínica es la fiebre de intensidad variable, aunque puede ser antecedida por diversos pródromos. En el dengue sin signos de alarma, la fiebre se asocia a cefalea, dolor retro ocular, artralgias y mialgias. En los niños, es frecuente que la fiebre sea la única manifestación clínica o esté asociada a síntomas digestivos inespecíficos.

Puede haber eritema faríngeo y dolor abdominal discreto con diarreas, esto último más frecuente en los pacientes menores de dos años y en los adultos. Identificar la secuencia de las manifestaciones clínicas y de laboratorio es muy importante para diferenciar el dengue de otra enfermedad. Además permite identificar el paciente que está avanzando a la etapa crítica. (15)

6. Diagnostico de Laboratorio

El Diagnóstico por laboratorio de los casos de dengue se realiza mediante la toma de muestra de suero (5 ml de sangre sin anticoagulante marcado con el nombre y la identificación del paciente) para:

1. Identificación de anticuerpos anti dengue tipo Ig M que evidencia infección reciente, o Ig G que determina una infección previa.

2. Diagnóstico virológico: el aislamiento viral es indispensable para proveer información sobre los serotipos de los virus circulantes y detectar oportunamente la introducción de nuevos serotipos en un área.

3. Identificación NS1 ELISA que determina de forma temprana la infección aguda. ELILSA de captura de antígeno, la proteína NS1 puede estar presente en el suero del paciente afectado desde el primer día de fiebre hasta el día 9 de evolución de la enfermedad. (15)

7. Situación Mundial

Este virus está presente en unos 120 países del mundo, en el trópico y el subtropical, pudiendo así afectar a la salud de más de 2.500 millones de personas que viven en ellos, ya sea en zonas urbanas y periurbanas o rurales. La incidencia anual se estima en unos 40 millones de personas, con unas 500.000 hospitalizaciones por dengue hemorrágico o shock del dengue. El 90% de los casos generales se dieron en menores de 15 años. La tasa promedio de mortalidad es del 5%, con unas 24.000 muertes anuales por esta enfermedad y sus complicaciones. Es endémico en África Subsahariana, en Sudamérica Tropical, Centroamérica, el Asia Suroriental y el Sureste Asiático (India, Bangladesh, Pakistán y Sri Lanka). (16)

El número de casos está en aumento y se está extendiendo a nuevas áreas, donde da lugar a epidemias de tipo explosivo. Antes de 1970, solo 9 países habían sufrido epidemias de dengue grave. Sin embargo, ahora la enfermedad es endémica en más de 100 países y en las últimas 5 décadas su incidencia ha aumentado en 30 veces. Esta situación se explica por la interacción de muchos factores:

1). El crecimiento de la población y la urbanización incontrolada, sobre todo en países tropicales en vías de desarrollo, lo que da lugar a un deterioro de los sistemas de higiene municipales.

2). La falta de control eficaz de las poblaciones de mosquitos en zonas endémicas.

3). El aumento de los viajes en avión, que facilita el trasporte del virus entre países.

4). El empeoramiento general, por falta de recursos, de las estructuras de S. Pública de muchos países en los últimos 30 años. (16)

En los últimos años se han registrado epidemias de dengue y/o dengue hemorrágico en Latinoamérica, región en la que está aumentando particularmente la incidencia. Durante el año 2010 se han registrado brotes de dengue en varios países de la región, con un número total de

casos que han superado los datos históricos registrados. Se notificaron más de 1,6 millones de casos, de los cuales 49.000 correspondían a formas graves, falleciendo más de 1000 personas. Los países con brotes registrados fueron Bolivia, Brasil, Colombia, Guatemala, Honduras, Nicaragua, México, Perú, Puerto Rico, República Dominicana, Venezuela y otros países y territorios en el Caribe Inglés y francés. (16)

8. Situación en Colombia, Departamento de Caldas, Municipio La Dorada y Barrio Las Ferias

Gast Galvis es uno de los primeros investigadores que realiza un recuento sobre la historia de los vectores en Colombia. El Aedes Aegypti fue importado de África, en los barcos con esclavos que venían a Cartagena. Posteriormente al establecer la navegación por la ruta del rio Magdalena, el vector se introduce al interior del país. A mediados de los años cincuenta, antes de emprender la campaña de erradicación del A. Aegypti, el Dengue era endémico en el país y 28% del territorio nacional se encontraba infestado por este vector. Se encontraba distribuido en la costa atlántica, valles interandinos de los ríos Cauca y Magdalena, el Puerto de Buenaventura en la Costa del Pacifica y Cúcuta. La situación se complicó debido a las re infestaciones procedentes de Maracaibo (Venezuela) por la migración de la población y el intercambio comercial que se extendió hasta Maicao (La Guajira), A partir de dicho foco se produjo la re infestación de toda la Costa Atlántica. (17)

Las dificultades históricas para satisfacer las necesidades de servicios básicos han condicionado la existencia de una brecha entre el conocimiento y las prácticas de riesgo arraigadas en la cultura de la población y las instituciones responsables del problema que no favorecen una adecuada prevención y control del dengue, agravadas por la baja percepción del riesgo y las barreras existentes en la sociedad y las instituciones. Además, la escasa voluntad política de los responsables, la debilidad institucional y capacidad de respuesta para el mantenimiento de las acciones regulares y la respuesta oportuna a las contingencias, la pobre participación intersectorial y social perpetúan las condiciones que favorecen y mantienen la transmisión de esta enfermedad. (17)

El 75% del territorio nacional situado hasta una altitud de 1.800 metros con adecuadas condiciones de temperatura, humedad relativa y pluviosidad, registra transmisión endémica urbana de dengue en Colombia. Esta se distribuye en 620 municipios endémicos, donde existe una población en riesgo de 23.000.362 de millones de personas. El 80% de la carga de la enfermedad se registran en 100 municipios endémicos. Colombia, desde finales de 1980, es considerada un país endémico para la enfermedad debido a que cerca del 80% del territorio nacional está infestado por el vector. Las tasas de incidencia de la enfermedad se han incrementado en los últimos años pasando de 99,4 por 100.000 habitantes, de 178 por 100.000 en 1999 a 493 por 100.000 en 2010 Desde su reemergencia en la década de los setenta, la

transmisión del dengue ha presentado una amplia expansión geográfica e intensificación en el territorio Colombiano. (18)

Este fenómeno se pudo evidenciar mejor durante la última década, cuando se registró una tendencia creciente en el número de municipios que registran casos de dengue anualmente, pasando de 402 municipios con transmisión endémica en el año 1999, a 621 municipios en 2009. Durante el año 2010 se presentó la mayor epidemia de la historia de nuestro país, con un total de 157.202 casos de dengue en total, 221 muertes confirmadas y una letalidad de 2,26%, teniendo un gran impacto en la salud de nuestra población. (18)

Teniendo en cuenta el avance del país en el control de la enfermedad y el Objetivo número 6 de los objetivos del Milenio, Colombia ha hecho progresos significativos, pero sigue enfrentando retos sobre los cuales se debe trabajar más. Se alcanzaron de manera anticipada las metas de cobertura en educación básica y de áreas reforestadas y restauradas. Además, hay avances importantes en relación a la tasa de desempleo y mortalidad en menores de 1 y 5 años; sin embargo, se requieren esfuerzos mayores para cumplir las metas establecidas a 2015 en varios indicadores, donde la mortalidad por dengue es uno de los protagonistas. Infortunada fue la situación del 2010 donde el país vivió una ola invernal fuerte que duplicó el número de muertes por dengue. Si se compara con 2.000, esto deja al país muy lejos de la meta propuesta a 2015. La ola invernal y el fenómeno de la niña reciente alejaron al país de la meta del milenio en muertes por dengue .En la última década, el 2010 registra el pico de mortalidad por dengue más alto con 230 muertes. (19)

La enfermedad del Dengue es endémica en el Departamento de Caldas, pero ha tenido periodos hiperendémicos o de brotes, como ocurrió en el 2010, que se pudo haber dado por el descuido de la prevención de la enfermedad a nivel individual y comunitario, por parte de los organismos de salud.

Las zonas entre 0 a 1,800 metros de altura, con una humedad relativa de aproximadamente 60% facilitan la propagación de la enfermedad, y esto lo confirma en las zonas de los municipios donde más frecuente se presentan los casos, destacando a La Dorada, Palestina, Chinchiná, Victoria y Viterbo. (20)

"El dengue ha venido siendo una problemática creciente para el departamento, donde la mortalidad por dengue grave aumenta para el 2011, esta enfermedad vírica logra producir complicaciones con graves desenlaces por las afecciones sistémicas, el municipio de la Dorada cuenta con el vector problemática creciente para el municipio evidenciándose casos de mortalidad para el año 2007 y 2011 siendo más alta que el departamento., convirtiéndose en un problema en salud pública, debido a esta problemática el municipio realiza jornada de recolección de inservible en los monta llantas cada ocho días y 4 veces al año , para eliminar de las casas el criadero de los mosquitos. actualmente en el municipio se adoptó la estrategia del

MSPS ministerio de salud y protección social, Reto anti Dengue la Dorada que consiste Instruir a la comunidad en general en acciones de prevención y control del vector, detección de señales de alarma, promoviendo acciones de movilización social para el manejo, uso y disposición final de residuos sólidos y eliminación de criaderos de mosquitos (Llantas viejas, Tanques destapados, Floreros con agua, Latas vacías, Botellas vacías, Bebederos de animales, canales para agua lluvia, todo recipiente que pueda acumular agua lluvia)" (21)

La alcaldía Municipal de la Dorada Caldas, es el ente encargado de planear, programar, ejecutar y evaluar las políticas públicas municipales, por este motivo es primordial para nuestra investigación, el acuerdo 011 de 2012 mediante el cual se aprueba el Plan de Desarrollo Municipal "Haciendo La Diferencia" para la vigencia 2012 – 2015, en el cual se definen los ejes teniendo en cuenta el 3 "La Salud Base para el Crecimiento y Desarrollo Humano", con el cual se elaboró el plan de acción, siendo relevante para nuestra investigación el programa "FORTALECIMIENTO DEL PLAN MUNICIPAL DE SALUD PÚBLICA ", el subprograma "Seguimiento a las enfermedades de interés en salud pública", Meta 1. "Mejorar las acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento de casos de VIH, TBC, HB, ETS, sarampión, viruela, dengue y otras enfermedades de interés en salud pública" y el subprograma " Optimización del sistema de vigilancia epidemiológica" Meta 3. "Realizar investigaciones sobre los casos de enfermedades de interés en salud pública", todos enmarcados en el proyecto "FORTALECIMIENTO AL PLAN MUNICIPAL DE SALUD PÚBLICA ", que busca como política pública, reducir el número de casos de dengue mediante la intervención directa de los ciudadanos en materia de prevención, implementando hábitos saludables. (22)

Para poder obtener un resultado positivo en nuestra investigación, teniendo en cuenta el planteamiento del problema, la pregunta de investigación y los objetivos, fue importante tener como referente el plan de desarrollo y las políticas públicas del municipio de la Dorada, respecto a los programas de prevención en materia de salud pública y en nuestro caso a la prevención del dengue, dirigidos a la ciudadanía, trasmitiéndoles conocimiento de prácticas para evitar esta enfermedad, denotando la falencia en el plan de desarrollo respecto a la meta 1, donde no existe línea base, siendo deficiente la misma, evidenciando una falla respecto a la obtención de una meta clara en la reducción de casos de dengue en el municipio, generando este hecho más importancia a nuestra investigación, para crear mediante la misma, una herramienta para la aplicabilidad de las políticas públicas sobre todo en materia de prevención. (22)

9. Conocimiento, Actitudes y Prácticas

La propuesta de los estudios tipo CAP (Conocimientos, actitudes y prácticas) plantea un acercamiento integral para entender los comportamientos con respecto a la salud de las personas a través de sus tres elementos; y sus resultados han sido base fundamental de los diagnósticos

para la creación, ejecución y evaluación de programas sanitarios y se consideran la base fundamental de los diagnósticos para ofrecer información a instituciones u organizaciones. (23)

Se realizan para comprender mejor por qué la gente actúa de la manera que lo hace, y así, desarrollar de forma más eficaz los programas sanitarios. Los conocimientos, experiencias, la influencia social, los hábitos, la autoconfianza, la motivación, las actitudes y las posibilidades de cambio han sido identificados como determinantes del comportamiento de la salud. Una teoría es que el conocimiento es necesario para influir en la actitud que conduce a cambios en la salud. Sin embargo, otros modelos sugieren que hay una vía más compleja que conduce a cambios en el comportamiento de la salud, como las experiencias y la influencia social que pueden causar cambios de actitud que llevan a cambios en el comportamiento de la salud. (23)

Desde la propuesta de la encuesta CAP, vale la penaaclarar los términos que está evalúa:

El conocimiento representa un conjunto de cosas conocidas, de saber, de "ciencia". También incluye la capacidad de representarse, la propia forma de percibir. El conocimiento a fondo de un comportamiento considerado beneficioso no implica una aplicación automática del mismo. El grado de conocimiento constatado permite situar los ámbitos en los que es necesario realizar esfuerzos en materia de información y educación. (24)

La actitud es una forma de ser, una postura. Se trata de tendencias, de "disposiciones a". Se trata de una variable intermedia entre la situación y la respuesta a dicha situación. Permite explicar que, entre las posibles alternativas de un sujeto sometido a un estímulo, éste adopte una determinada práctica y no otra. Las actitudes no se pueden observar de manera directa como las prácticas; por consiguiente, conviene ser prudente a la hora de medirlas. (24)

Las prácticas o comportamientos son acciones observables de un individuo en respuesta a un estímulo. Son el aspecto concreto, la acción. (24)

Una encuesta CAP permite:

- Medir la amplitud de una situación conocida, confirmar o invalidar una hipótesis, proporcionar nuevas pistas sobre la existencia de una situación.

- Reconocer los conocimientos, actitudes y prácticas en torno a determinados temas, destacar qué se conoce sobre diversos sujetos relacionados con la sanidad.

- Constituir el valor de referencia que servirá en evaluaciones futuras y permitirá medir la eficacia de las actividades de educación sanitaria por la evolución de los comportamientos relacionados con la sanidad.

- Pensar una estrategia de intervención con respecto a los aspectos específicos del contexto local y de los factores socioculturales que influyen en él con el objeto de planificar actividades mejor adaptadas a la población. (24)

10. Valor de las encuestas CAP en Salud Publica

Las encuestas CAP aportan a la salud pública información útil ya que facilitan comprender los conocimientos y comportamientos frente a diferentes enfermedades, partiendo de los factores sociales y culturales de la población, sobre la prevención y control de las mismas, permitiendo el desarrollo de programas, estrategias, actividades tales como campañas de sensibilización y educación, además de políticas públicas en salud que conlleven al mejoramiento de calidad de vida de la población, logrando cambios importantes en el comportamiento de las personas a través de la educación, con el objetivo de disminuir la incidencia de nuevos casos.

Los estudios CAP hacen un gran aporte a la salud pública porque ayudan a identificar en la población los comportamientos que afectan o favorecen la aparición de las enfermedades. Se identifica en la población comportamientos no favorables sobre los programas de prevención, falta de empoderamiento de la población, escasa participación en actividades preventivas comunitarias; además, se identifica que poseer conocimientos adecuados sobre el control del dengue, no es sinónimo de buen comportamiento o no deriva siempre en prácticas preventivas, porque la población no se apropia efectivamente de su responsabilidad frente a la prevención y control. Claro está, que entre más conocimiento tenga la población, menor riesgo corre de enfermarse, gracias a estos estudios las poblaciones donde menos casos de dengue existían, respondían más preguntas acertadas, que las poblaciones donde la incidencia de dengue era mayor. Con los estudios CAP se identifican las necesidades de intervención en la población, enseña la importancia de promover la participación comunitaria, mejorar la educación y aplicar la imposición de sanciones, definir las propias responsabilidades de los entes gubernamentales como la fumigación por ejemplo y la obligación de mejorar los programas de promoción y control de la enfermedad, incentivando e integrando a la comunidad para obtener empoderamiento y éxito en el control del dengue, Identificando las características de comportamiento poblacionales pueden plantearse medidas de acción y estrategias correspondientes al control de la transmisión de la enfermedad, promoción y prevención de la misma, educación a la población y participación comunitaria, basados en la investigación.

11. Antecedentes de investigación con encuestas CAP sobre dengue

Diversos estudios se han llevado a cabo con el propósito de poner en evidencia la necesidad de un adecuado nivel de conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) sobre el dengue, entre los que se encuentran Conocimientos, actitudes y prácticas acerca del Dengue en un Barrio de Asunción, del año 2000, con los autores Benitez Leite S, Machi M L, Gilbert E y Rivarola K, donde concluyen que la población estudiada posee conocimientos adecuados con respecto a las características del dengue y el control de los mosquitos, existiendo escasa participación en

actividades comunitarias y que los conocimientos adecuados no necesariamente derivan en prácticas preventivas. (25)

El Estudio CAP de Dengue en los Distritos de Cercado de Lima, La Victoria y San Luis. Lima Perú, en Junio de 2004, con los autores Jamanca S, Ronal: Touzett V, Antonio; Campos A Leonel; Jave C, Héctor; Carrion M, Miguel; Sánchez C, Sixto.Concluyen que es necesario implementar actividades intersectoriales de promoción, prevención y control del dengue, especialmente en la jurisdicción de la Victoria y en aquellas personas provenientes de la sierra; así como, fortalecer la vigilancia entomológica, sobre todo en aquellas viviendas donde se reporta picaduras sospechosas de Aedes aegypti. (26)

El estudio exploratorio de los conocimientos, actitudes y prácticas de personas jóvenes con respecto a la fiebre del dengue y la magnitud de la involucración con la comunidad en el control del vector de la enfermedad en Trinidad y Tobago con el autor Flynn, A. hizo tres recomendaciones: el gobierno debe garantizar la fumigación de manera más sistemática, particularmente antes del periodo de lluvia, debe hacerse un estudio piloto para investigar si un esquema de imposición de multas mejoraría el control de vectores y debe mejorar la educación para la salud en torno a la fiebre del dengue. (27)

La Encuesta poblacional sobre conocimientos y percepciones acerca de dengue contra prácticas preventivas en el municipio Lisa. Con los autores Marta Castro Peraza, Cosette Gálvez Miranda, Lizet Sánchez Valdés, Dennis Pérez Chacón, Vladimir Polo Díaz, Damarys Concepción Díaz, Carlos Sebrango Rodríguez y Patrick Van der Stuyft, evidenció que los conocimientos adecuados sobre dengue y su vector trasmisor se relacionaron con una mayor realización de prácticas de prevención adecuadas en las viviendas, pero aspectos específicos sobre los sitios de cría deben ser mejor contemplados dentro de los programas educativos de cada localidad. (28)

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue en dos barrios del corregimiento de Pocrí, distrito de Aguadulce, Provincia de Coclé. Panamá, septiembre 2009 y sus autores Ana Cooke, Katherine Carrión, Anisabel González, Alan Villareal. Muestran que sus resultados son similares a la literatura revisada de centro y sur América; la mayoría de la población encuestada fue femenina, en edad productiva y con escolaridad media y encontraron que la barriada con menor cantidad de casos confirmados de dengue respondió correctamente a más preguntas. (29)

Conocimientos, actitudes y prácticas comunitarias en un brote de Dengue en un municipio de Colombia, 2010 de los autores Oneida Castañeda, Omar Segura y Alba Ramírez, evidenció una comunidad conocedora de factores de riesgo y consciente de su responsabilidad para el control del vector, proponen promover la participación comunitaria en función del ecosistema como herramienta para controlar el mosquito y la transmisión del dengue. (30)

El estudio Empoderamiento para la prevención y control del Dengue con los autores Flor de María Cáceres Manrique, Celmira Vesga Gómez y Mary Lupe Angulo Silva describen que los niveles de empoderamiento son bajos a pesar de las campañas y de haberse presentado casos de dengue; recomiendan incentivar e integrar a la comunidad para obtener empoderamiento y éxito en el control del dengue. (31)

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre Dengue en un barrio de la ciudad de Cartagena de Indias de Jacqueline Hernández-Escolar, Claudia Consuegra-Mayor y Yaneth Erazo-Beltrán relatan que los habitantes ratifican la alta incidencia de casos de dengue en el barrio, la cual ha sido reportada por el ente de distrital de salud. Los conocimientos sobre dengue son escasos, se adoptan prácticas de riesgo que favorecen el desarrollo de la enfermedad; sin embargo, se evidencia una actitud favorable para el control. Según este estudio, se requiere promover cambios de comportamiento no solo en la comunidad, sino también, en la manera como los programas de prevención y control se están llevando a cabo.

12. Metodologia

12.1 Diseño Metodologico

Estudio epidemiológico descriptivo trasversal; cuenta con una serie de variables que permiten identificar los conocimientos, actitudes y prácticas frente al Dengue que tienen los adultos responsables de los hogares del Barrio Las Ferias de La Dorada.

12.2 Poblacion

La población de estudio, estuvo conformada por adultos responsables de cada Hogar del Barrio Las Ferias en el Municipio de La Dorada, Caldas.

12.3 Muestra y técnica de muestreo

Según Oficina de SISBEN de la Alcaldía municipal de La Dorada, el Barrio Las Ferias se encuentra Ubicado al norte del municipio de La Dorada, está conformado por 17.942 habitantes, 141 manzanas y 4.466 viviendas.

Para calcular el tamaño de la muestra, se utilizó el programa informático Epidat 3.1. Tamaño poblacional de 4.466 viviendas, (SISBEN 2014), con un nivel de confianza del 95%, error esperado del 5% y una proporción de incidencia conocida de 23,6% obtenida a partir del conocimiento sobre los criaderos del vector más comunes de una investigación realizada en la ciudad de Villavicencio, Meta. (33)

Se obtuvo una muestra de 261 viviendas a encuestar y se realizó un sobre muestreo por pérdidas del 20% representado en posibles viviendas vacías o viviendas en las que las personas no acepten participar con lo que se obtuvo un total de 313 viviendas.

A partir de la base de datos predial del Barrio las Ferias 2014 suministrada por la alcaldía Municipal en formato Excel, se insertó una columna en la cual se colocó número consecutivo a cada dirección partiendo desde el Numero 1, posteriormente se realizó un muestreo aleatorio simple en el programa Epidat 3.1 (34) el cual arrojo 313 números los cuales correspondieron a las 313 direcciones de las viviendas donde se aplicaría la encuesta.

12.4 Unidad de Analisis

La unidad de análisis del estudio es el adulto responsable que representa cada hogar del Barrio Las Ferias donde se realizó la encuesta.

12.5 Criterios de inclusión

- Vivienda perteneciente al Barrio las Ferias del Municipio de La Dorada, Caldas.
- Adulto responsable, es decir persona mayor de 18 años que resida en dicha vivienda, que pueda informar sobre los hábitos de aseo del hogar, que este en capacidad de responder la encuesta y que acepte de modo libre participar en la aplicación del instrumento.

12.6 Criterios de Exclusion

- Persona mayor de 18 años con alguna discapacidad, física o cognitiva que le imposibilite responder la encuesta.
- Persona que no resida en la vivienda.

12.7 Operacionalizacion de las variables

Ver Tablas de variables

12.8 Tabla1. Operacionalizacion de Variables Sociodemograficas

N°	VARIABLE	DEFINICION	VALORES DE LA VARIABLE	DEFINICION DE LOS VALORES	NIVEL DE MEDICION
1.	**Edad**	Describe la edad a partir del nacimiento de la persona encuestada, representada solamente en años	edad en años	Tiempo transcurrido a partir del nacimiento de un individuo hasta el día de la encuesta, descrito en años cumplidos.	Razón
2.	**Sexo**	Caracteristicas de los indivi duos de una especie que co mparten una de estas dos se ries de caracteristicas.	1. Masculino 2. Femenino	1. Hombre 2. Mujer	Nominal
3.	**Estrato Socioeconómico**	Representa el Nivel socioeconómico de las viviendas de las personas encuestadas	0, 1, 2, 3, 4, 5, 6	Clasificación de los domicilios o viviendas a partir de sus características físicas y de su entorno, en seis grupos o estratos, según SISBEN	Ordinal
4.	**Ocupación**	Representa el trabajo o actividad cotidiana a la que se dedica el entrevistado.	1. Ama de casa	1. Su ocupación principal son las actividades en el hogar, con quehaceres domésticos.	Nominal
			2. Funcionario Público.	2. Hacen parte del gobierno o entidad nacional, departamental, municipal o local.	
			3. Trabajador independiente	3. Persona que no está vinculada a una empresa mediante un contrato de trabajo sino mediante un contrato de servicios y son remunerados bajo la figura de honorarios o comisiones.	
			4. Empleado en empresa privada	4. Hace parte de una empresa que pertenece a un individuo particular.	
			5. Desempleado	5. Persona que se encuentra sin empleo actual o en busca del mismo.	
			6. Otro ¿cuál?	6. Otra ocupacion diferente a las nombradas.	
5.	**Afiliación a Seguridad Social**	Forma como se brinda un seguro que cubre los gastos de salud a los habitantes del territorio nacional, Colombianos y Extranjeros.	1. Contributivo	1. Empleados, trabajadores independientes (con ingresos totales mensuales superiores a un (1) salario mínimo) y los pensionados.	Ordinal
			2. Subsidiado	2. Personas sin capacidad de pago para pagar el monto total de la cotización.	
			3. Régimen especial	3. Pertenece a fuerzas militares.	
			4. No afiliado	4. No se encuentra afiliado actualmente a ningún régimen de salud	

6.	**Nivel educativo**	Se refiere a los periodos estudiados aprobados y culminados de la persona encuestada.	1. Educación primaria incompleta	1. Haber cursado por lo menos un grado nombrados de primero a quinto	Ordinal
			2. Educación primaria completa	2. Consta de cinco grados, cada uno de un año de duración, nombrados de primero a quinto grado.	
			3. Educación secundaria incompleta	3. Haber cursado por lo menos un grado nombrados de sexto a undécimo.	
			4. Educación secundaria completa	4. Consta de seis grados, cada uno de un año de duración, nombrados de sexto a undécimo.	
			5. Educación Técnica incompleta	5. Haber cursado por lo menos un ciclo o semestre de programas de formación en ocupaciones de carácter operativo e instrumental y de especialización en su respectivo campo de acción, sin perjuicio de los aspectos humanísticos propios de este nivel.	
			6. Educación Técnica Completa	6. Haber aprobado completamente programas de formación en ocupaciones de carácter operativo e instrumental y de especialización en su respectivo campo de acción, sin perjuicio de los aspectos humanísticos propios de este nivel.	
			7. Educación universitaria incompleta	7. Haber cursado algún semestre de educación impartida en universidades y otras instituciones de educación superior se divide en varios niveles distribuidos entre pregrado y postgrad	
			8. Educación Universitaria completa.	8. Poseer el titulo otorgado en universidades y otras instituciones de educación superior se divide en varios niveles distribuidos entre pregrado y postgrado.	
			9. Educación informal	9. Enmarca aquellas actividades que representen algún tipo de estudio o entrenamiento que no conducen a ningún tipo de grado.	
			10. Ninguno	10. No tiene ningún nivel educativo	

12.9 Tabla 2. Operacionalizacion de Variables sobre Conocimientos

N°	VARIABLE	DEFINICION	VALORES DE LA VARIABLE	DEFINICION DE LOS VALORES	NIVEL DE MEDICION
7.	**¿Sabe usted que es el Dengue?**	Describe a si conoce o no el dengue como enfermedad	1. Si	1. Tiene conocimiento de que el dengue es una enfermedad, transmitida por un vector (mosquito, zancudo, *Aedes aegypti*).	Nominal
			2. No	2. No posee ningún conocimiento del término, nunca ha escuchado nada sobre esta.	
8.	**Modo de transmisión**	Representa el conocimiento que tiene el encuestado acerca de la transmisión de dengue	1. Contacto directo	1. Se da la transmisión con una persona infectada, por medio de la saliva, por medio del contacto con heridas, sangre, lágrimas, secreciones o fluidos corporales, a través de la piel o por contacto con utensilios y artículos personales como cepillos de dientes, peinillas o navajas, agujas para inyección, etc.	Nominal
			2. Mosquito a mosquito	2. Considera que el dengue es una enfermedad la cual la transmite un vector a otro.	
	¿Sabe usted cómo se transmite el Dengue		3. Mosquito a persona	3. Tiene el correcto conocimiento que el dengue es una enfermedad la cual es transmitida por un zancudo (vector) Aedes aegypti) a la persona por una picadura.	
			4. Mordedura de algún animal	4. Cree que el dengue es una enfermedad transmitida por la mordedura de algún animal como perro, gato, serpiente, ratón, caballo, murciélago, etc.	
			5. No sabe.	5. La persona considera que el dengue es una enfermedad que se transmite por un medio diferente a la picadura de una zancudo (vector) Aedes aegypti.	
			6. Otro, especifique		

9.	**¿Conoce usted el lugar de reproducción del vector que produce el dengue? Aedes aegypti.**	Demuestra las zonas o medios por los cuales se reproduce normalmente el vector.	1. Depósito de agua sin proteger	1. Conoce que el Aedes aegypti en un zancudo que se reproduce en cualquier lugar en el haya depósitos de agua sin protección. (tapa).	Nominal
			2. Basuras	2. Considera que el Aedes aegipty es un zancudo que se reproduce en las basuras acumuladas.	
			3. No sabe	3. No tienen ningún conocimiento de la reproducción del vector.	
			4. Otro ¿Cuál?	4. Conoce otros lugares diferentes de reproducción del vector que produce el dengue.	
9.1	**Depósito de agua sin proteger**	Conoce que el Aedes aegypti en un zancudo que se reproduce en cualquier lugar en el haya depósitos de agua sin protección. (tapa).	Acepta o rechaza la opción que el depósito de agua sin proteger es un lugar de reproducción del vector.	Recipiente, tanque, alberca u otro elemento donde se almacena agua que no está protegidos con cubierta o tapa que lo haga hermético al vector.	Nominal
9.2	**Basuras**	Considera que el Aedes aegipty es un zancudo que se reproduce en las basuras acumuladas.	Acepta o rechaza la opción que las basuras son un lugar de reproducción del vector.	Material no seseado considerado de desecho.	Nominal
9.3	**No sabe**	No tienen ningún conocimiento de la reproducción del vector.	Opción elegida si no existe ningún conocimiento acerca de la reproducción del vector.	Falta de conocimiento sobre la reproducción del vector transmisor del dengue.	Nominal
9.4	**Otro ¿Cuál?**	Conoce otros lugares diferentes de reproducción del vector que produce el dengue.	Reconoce otros lugares diferentes a los anteriores donde se pueda reproducir el vector.	Algún otro lugar a los nombrados donde pueda reproducirse el vector.	Nominal
10.	**¿Alguna vez se ha enfermado usted de dengue?**	Corresponde a que la persona encuestada refiere que se ha diagnosticado por médico general o especialista con dengue.	1. Nunca	1. Nunca ha sido diagnosticado y tratado medicamente por Dengue.	Ordinal
			2. Una vez	2. Una vez en su vida ha sido diagnosticado tratado por dengue por parte de un médico.	
			3. Dos veces	3. Dos veces en su vida ha sido diagnosticado tratado por dengue por parte de un médico.	
			4. Tres veces o mas	4. Tres veces o más en su vida ha sido diagnosticado tratado por dengue por parte de un médico.	

11.	**Considera usted que el dengue es:**	Hace referencia a la percepción que tiene la persona del dengue como enfermedad	1. Muy grave	1. Considera que el dengue es una enfermedad muy peligrosa que puede causar la muerte.	Ordinal
			2. Medianamente grave	2. Considera que el dengue es una enfermedad regularmente peligrosa pero de cuidado.	
			3. No grave	3. No considera el dengue como una enfermedad grave.	
			4. No sabe	4. No tiene conocimiento alguno sobre la gravedad del dengue.	
12.	**¿Cuáles son los síntomas del Dengue?**		1. Diarrea	1. Presencia de 3 o más evacuaciones liquidas en 24 horas.	Nominal
			2. Vomito	2. Expulsión violenta por la boca del contenido alimenticio y secreciones del estómago y de las porciones altas del duodeno.	
			3. Fiebre	3. Aumento de la temperatura corporal como una respuesta fisiológica normal	
			4. Sangrados	4. Anormal salida de sangre por algún orificio del cuerpo.	
			5. Dolor muscular	5. Dolor en algún mayor parte de los músculos del cuerpo.	
			6. Dolor de cabeza	6. Cualquier dolor referido en la bóveda craneana.	
			7. Dolor detrás de los ojos (retrocular).	7. Dolor referido detrás del ojo (retrocular).	
			8. Otro ¿Cuál?	8. Algún otro síntoma que conozca el encuestado.	
12.1	**Diarrea**	Reconoce la presencia de diarrea como síntoma del dengue.	Acepta o rechaza la presencia de diarrea como síntoma de dengue.	Presencia de 3 o más evacuaciones liquidas en 24 horas.	Nominal
12.2	**Vómito**	Reconoce la presencia de vómito como síntoma del dengue	Acepta o rechaza la presencia de vómito como síntoma de dengue.	Expulsión violenta por la boca del contenido alimenticio y secreciones del estómago y de las porciones altas del duodeno.	Nominal
12.3	**Fiebre**	Reconoce la fiebre como síntoma del dengue	Acepta o rechaza la presencia de fiebre como síntoma de dengue	Aumento de la temperatura corporal como una respuesta fisiológica normal.	Nominal
12.4	**Sangrados**	Reconoce la presencia de sangrados como síntoma del dengue	Acepta o rechaza la presencia de sangrados como síntoma de dengue.	Anormal salida de sangre por algún orificio del cuerpo.	Nominal
12.5	**Dolor muscular**	Reconoce el dolor muscular como síntoma del dengue	Acepta o rechaza la presencia de dolor muscular como síntoma de dengue.	Dolor en algún mayor parte de los músculos del cuerpo.	Nominal

12.6	**Dolor de cabeza**	Reconoce el dolor de cabeza como síntoma del dengue	Acepta o rechaza la presencia de dolor de cabeza como síntoma de dengue.	Cualquier dolor referido en la bóveda craneana.	Nominal
12.7	**Dolor retrocular**	Reconoce el dolor retrocular como síntoma del dengue	Acepta o rechaza la presencia de dolor retrocular como síntoma de dengue.	Dolor detrás del ojo (retrocular).	Nominal
12.8	**Otro ¿Cuál?**	Reconoce otros síntomas diferentes de dengue.	Conoce o no otros síntomas de dengue diferentes a los anteriores.	Algún otro síntoma que conozca el encuestado.	Nominal
13.	**¿Cuáles de las siguientes considera usted son las formas de prevenir el dengue?**	Diferentes maneras para evitar la aparición de la enfermedad.	1. Eliminación de aguas estancadas	1. Controlar y limpiar las áreas donde se acumule agua	Nominal
			2. Uso de toldillo	2. Malla hecha de tela que protege de los insectos	
			3. No arrojar recipientes en donde se pueda acumular agua	3. Forma de evitar la reproducción del vector evitando el acúmulo de agua.	
			4. Manteniendo tapadas albercas, tanques de reserva y recipientes con agua.	4. Acto de cubrir todos los contenedores de agua para evitar que el vector se reproduzca en estos lugares.	
			5. Manteniendo patios y jardines desmalezados.	5. Se refiere a quitar la maleza de un terreno.	
			6. Fumigación	6. Uso de productos químicos para la erradicación del vector.	
			7. Colaborando con las campañas de los entes gubernamentales.	7. Participar con las campañas que realiza la alcaldía para la prevención de la enfermedad.	
			8. No sabe	8. No conoce ninguna forma de prevenir el dengue.	
13.1	**Eliminación de aguas estancadas**	Reconoce la eliminación de aguas estancadas como forma de prevenir el dengue	Acepta o rechaza la opción de eliminación de aguas estancadas como forma de prevenir el dengue.	Controlar y limpiar las áreas donde se acumule agua	Nominal
13.2	**Uso de toldillo**	Reconoce el uso del toldillo como forma de prevenir el dengue.	Acepta o rechaza la opción de eliminación de aguas estancadas como forma de prevenir el dengue.	Malla hecha de tela que protege de los insectos	Nominal

13.3	**No arrojar recipientes en donde se pueda acumular agua**	Reconoce el no arrojar recipientes en donde se pueda acumular agua como forma de prevenir el dengue.	Acepta o rechaza la opción de no arrojar recipientes en donde se pueda acumular agua como forma de prevenir el dengue.	Forma de evitar la reproducción del vector evitando el acúmulo de agua.	Nominal
13.4	**Manteniendo tapadas albercas, tanques de reserva y recipientes con agua**	Reconoce que mantener tapadas albercas, tanques de reserva y recipientes con agua es una forma de prevenir el dengue.	Acepta o rechaza la opción que mantener tapadas albercas, tanques de reserva y recipientes con agua como forma de prevenir el dengue	Acto de cubrir todos los contenedores de agua para evitar que el vector se reproduzca en estos lugares.	Nominal
13.5	**Manteniendo patios y jardines desmalezados**	Reconoce que mantener patios y jardines desmalezados es una forma de prevenir el dengue	Acepta o rechaza la opción que mantener patios y jardines desmalezados es una forma de prevenir el dengue.	Se refiere a quitar la maleza de un terreno.	Nominal
13.6	**Fumigación**	Reconoce que la fumigación es una forma de prevenir el dengue.	Acepta o rechaza la opción de fumigar como forma de prevenir el dengue.	Uso de productos químicos para la erradicación del vector	Nominal
13.7	**Colaborando con las campañas de los entes gubernamentales**	Reconoce que colaborar con las campañas de los entes gubernamentales es una forma de prevenir el dengue	Acepta o rechaza la opción de colaborar con las campañas de los entes gubernamentales como forma de prevenir el dengue.	Participar con las campañas que realiza la alcaldía para la prevención de la enfermedad	Nominal
13.8	**No sabe**	No conoce ninguna forma de prevenir la aparición de la enfermedad.	Opción elegida si no existe ningún conocimiento acerca de las formas de prevenir el dengue.	No conoce ninguna forma de prevenir el dengue	Nominal

12.10 Tabla 3. Operacionalizacion de Variables sobre Actitudes

N°	VARIABLE	DEFINICION	VALORES DE LA VARIABLE	DEFINICION DE LOS VALORES	NIVEL DE MEDICION
14	¿Considera usted que el dengue es una enfermedad que pone en riesgo la vida de las	Percepción sobre la mortalidad por complicación de la enfermedad.	1. Totalmente en desacuerdo 2. En desacuerdo 3. De acuerdo 4. Totalmente de acuerdo	Escala de Likert: mide la reacción positiva o negativa de los individuos, entre más puntaje más positiva o favorable la respuesta.	Ordinal
15	¿Considera usted que el control de la enfermedad es responsabilida d de la	Reconocimiento personal de la responsabilidad propia sobre el control de la enfermedad y no solo de la alcaldía.	4.Totalmente en desacuerdo 3.En desacuerdo 2.De acuerdo 1.Totalmente de acuerdo	En este caso la reacción positiva se mide con nivel el más bajo porque en realidad está mostrando una reacción desfavorable.	Ordinal
16	¿Cree usted que las personas de su barrio colaboran con las campañas de control de la enfermedad?	Opinión personal sobre el trabajo de las personas del barrio para colaborar con la alcaldía en el control de la enfermedad.	1.Totalmente en desacuerdo 2.En desacuerdo 3.De acuerdo 4.Totalmente de acuerdo	Escala de Likert: mide la reacción positiva o negativa de los individuos, entre más puntaje más positiva o favorable la respuesta	Ordinal
17.	¿Considera usted que la alcaldía realiza actividades para educar a la población sobre la enfermedad?	Consideración personal favorable o desfavorable sobre las actividades de la alcaldía para educar a la población sobre la enfermedad en general.	1.Totalmente en desacuerdo 2.En desacuerdo 3.De acuerdo 4.Totalmente de acuerdo	Escala de Likert: mide la reacción positiva o negativa de los individuos, entre más puntaje más positiva o favorable la respuesta	Ordinal
18	¿Considera usted que las actividades que realiza la alcaldía para controlar la enfermedad son adecuadas?	Percepción sobre la efectividad de las actividades que realiza la alcaldía para controlar el dengue en la población.	1.Totalmente en desacuerdo 2.En desacuerdo 3.De acuerdo 4.Totalmente de acuerdo	Escala de Likert: mide la reacción positiva o negativa de los individuos, entre más puntaje más positiva o favorable la respuesta	Ordinal
19	¿Cree usted que debe apoyar a la alcaldía con las formas de prevención de la enfermedad?	Mide la convicción de la persona sobre su responsabilidad para apoyar las actividades realizadas por la alcaldía para controlar la enfermedad.	1.Totalmente en desacuerdo 2.En desacuerdo 3.De acuerdo 4.Totalmente de acuerdo	Escala de Likert: mide la reacción positiva o negativa de los individuos, entre más puntaje más positiva o favorable la respuesta	Ordinal

20	¿Considera que usted y los miembros de su familia actúan de forma responsable frente a la prevención del dengue?	Opinión personal sobre el actuar responsable o no de los miembros de la familia frente a la prevención de la enfermedad.	1.Totalmente en desacuerdo 2.En desacuerdo 3.De acuerdo 4.Totalmente de acuerdo	Escala de Likert: mide la reacción positiva o negativa de los individuos, entre más puntaje más positiva o favorable la respuesta	Ordinal

12.11 Tabla 4. Operacionalizacion de Variables sobre Prácticas

N°	VARIABLE	DEFINICION	VALORES DE LA VARIABLE	DEFINICION DE LOS VALORES	NIVEL DE MEDICION
21.	Conducta a seguir en caso de presentar síntomas de Dengue	Describe la actitud que las personas tienen frente a los síntomas de Dengue	1.Se auto médica 2.Consulta al medico 3.Utiliza medicina alternativa 4.Consulta con el farmaceuta	1. La persona toma medicamentos sin consejo médico. 2. La persona consulta al médico cuando presenta síntomas de Dengue 3. La persona no se apoya en la medicina científica sino en otras prácticas sanadoras. 4. La persona no consulta al profesional de la salud sino que acude a la farmacia	Nominal
22.	¿Realiza usted con su familia actividades colectivas al interior de su vivienda para prevenir la enfermedad?	Actividades colectivas familiares y al interior de la vivienda que sean efectivas para prevenir el dengue.	1. Si 2. No	1. Realizan actividades efectivas para la prevención del dengue. 2. No realizan ninguna actividad.	Nominal
23.	**¿Usted realiza alguna de las siguientes actividades colectivas para luchar contra el dengue?**	Actividades colectivas para evitar la trasmisión del Dengue	1. Participa en actividades Municipales para prevenir el Dengue 2. Acuerda con vecinos la recolección de inservibles 3. Lidera campañas para prevenir el dengue en su barrio 4. No participa en ninguna actividad de prevención contra el Dengue	1.Las personas participan activamente en las campañas de prevención propuestas por el municipio 2.La comunidad se reúne para realizar un correcto manejo de inservibles 3.Persona que lidera campañas en su comunidad para prevenir el Dengue 4.Persona no participativa	Nominal
23.1	**Participa en actividades Municipales para prevenir el Dengue**	Acepta que participa en actividades Municipales para prevenir el Dengue.	Reconoce o no que participa en actividades Municipales para prevenir el Dengue.	Las personas participan activamente en las campañas de prevención propuestas por el municipio.	Nominal

N°	VARIABLE	DEFINICION	VALORES DE LA VARIABLE	DEFINICION DE LOS VALORES	NIVEL DE MEDICION
21.	Conducta a seguir en caso de presentar síntomas de Dengue	Describe la actitud que las personas tienen frente a los síntomas de Dengue	1.Se auto médica	1. La persona toma medicamentos sin consejo médico.	Nominal
			2.Consulta al medico	2. La persona consulta al médico cuando presenta síntomas de Dengue	
			3.Utiliza medicina alternativa	3. La persona no se apoya en la medicina científica sino en otras prácticas sanadoras.	
			4.Consulta con el farmaceuta	4. La persona no consulta al profesional de la salud sino que acude a la farmacia	
22.	¿Realiza usted con su familia actividades colectivas al interior de su vivienda para prevenir la enfermedad?	Actividades colectivas familiares y al interior de la vivienda que sean efectivas para prevenir el dengue.	1. Si 2. No	1. Realizan actividades efectivas para la prevención del dengue. 2. No realizan ninguna actividad.	Nominal
23.	**¿Usted realiza alguna de las siguientes actividades colectivas para luchar contra el dengue?**	Actividades colectivas para evitar la trasmisión del Dengue	1. Participa en actividades Municipales para prevenir el Dengue	1.Las personas participan activamente en las campañas de prevención propuestas por el municipio	Nominal
			2. Acuerda con vecinos la recolección de inservibles	2.La comunidad se reúne para realizar un correcto manejo de inservibles	
			3. Lidera campañas para prevenir el dengue en su barrio	3.Persona que lidera campañas en su comunidad para prevenir el Dengue	
			4. No participa en ninguna actividad de prevención contra el Dengue	4.Persona no participativa	
23.1	**Participa en actividades Municipales para prevenir el Dengue**	Acepta que participa en actividades Municipales para prevenir el Dengue.	Reconoce o no que participa en actividades Municipales para prevenir el Dengue.	Las personas participan activamente en las campañas de prevención propuestas por el municipio.	Nominal
23.2	**Acuerda con vecinos la recolección de inservibles**	Acepta que acuerda con los vecinos la recolección de inservibles para prevenir el Dengue.	Reconoce o no que acuerda con los vecinos la recolección de inservibles para prevenir el Dengue.	La comunidad se reúne para realizar un correcto manejo de inservibles.	Nominal
23.3	**Lidera campañas para prevenir el dengue en su barrio**	Acepta que lidera campañas para prevenir el Dengue.	Reconoce o no que lidera campañas para prevenir el Dengue en su barrio.	Persona que lidera campañas en su comunidad para prevenir el Dengue.	Nominal

23.4	**No participa en ninguna actividad de prevención contra el Dengue**	Acepta que no participa en ninguna actividad de prevención contra el dengue	Reconoce que no participa en ninguna actividad de prevención contra el Dengue	Persona no participativa	Nominal
24.	**¿Con qué frecuencia se lava la alberca de su casa?**	Hace referencia al número de veces que se realiza aseo con agua, jabón y desinfectante a la alberca.	1. Una Vez por semana	1. Lavar una vez por semana la alberca(tanque) de la casa con el fin de evitar la reproducción del mosquito trasmisor del Dengue	Ordinal
			2. Dos veces por semana	2. Lavar dos veces por semana la alberca de la casa	
			3. Cada 15 días	3. Lavar cada 15 días la alberca de la casa	
			4. Una vez al mes	4. lavar una vez al mes la alberca de la casa	
			5. Cada dos meses	5. Lavar cada dos meses la alberca de la casa	
			6. Nunca	6. Nunca lava la alberca.	
25.	**¿Con qué frecuencia en su vivienda recogen los materiales de desecho que puedan acumular agua? (latas, llantas, botellas).**	Número de veces que recogen los materiales de desecho que puedan acumular agua como llantas, latas, botellas en la vivienda.	1.al menos una vez por semana	1. Recogen a lo sumo una vez por semana los materiales de desecho que puedan acumular agua al interior de la vivienda.	Ordinal
			2.Dos veces por semana	2. Recogen dos veces por semana los materiales de desecho que puedan acumular agua.	
			3.Cada 15 días	3. Cada 15 días recogen los materiales de desecho que puedan acumular agua.	
			4.Una vez al mes	4. una vez al mes recogen los materiales de desecho.	
			5.Cada dos meses	5. Cada dos meses recogen los materiales de desecho.	
			6.Nunca	6. nunca recogen los materiales de desecho que puedan acumular agua.	
26.	**¿Con qué frecuencia utilizan toldillo en su vivienda?**	Frecuencia con la que utilizan toldillo en la vivienda para evitar la picadura del vector.	1. Nunca	1. Nunca utilizan toldillo en la vivienda para evitar la picadura del vector.	Ordinal
			2. Rara vez	2. Ocasionalmente utilizan toldillo para evitar la picadura del vector.	
			3. La mayoría de las veces	3. Casi siempre utilizan toldillo pero no siempre.	
			4. Siempre	4. Siempre utilizan toldillo para evitar la picadura del vector.	
27.	**¿En su vivienda cuentan con tanque de reserva?**	Poseen o no tanque de reserva de agua en la vivienda.	1. Si	1. Cuentan con tanque de reserva en la vivienda.	Nominal.
			2. No	2. No cuentan con tanque de reserva.	

28.	**¿De los siguientes contenedores de agua en su vivienda, cuáles mantiene cubiertos?**	Mantener cubiertos los diferentes contenedores de agua en la vivienda para evitar la reproducción del mosquito.	1. Alberca	1. Construcción hidráulica de diferentes materiales utilizada para almacenar agua con diferentes fines.	Nominal
			2. Tanque de reserva	2. Creado en una vivienda familiar para almacenar agua con el fin de conservarla y utilizarla cuando sea necesario.	
			3. Agua para mascotas	3. Recipiente con agua para las mascotas de la vivienda.	
			4. Otro, ¿Cuál?	4. Otros contenedores de agua existentes en la vivienda.	
28.1	**Alberca**	Mantiene cubierta la alberca de su vivienda para evitar la reproducción del mosquito	Reconoce o no que mantiene cubierta la alberca de su vivienda.	Construcción hidráulica de diferentes materiales utilizada para almacenar agua con diferentes fines.	Nominal
28.2	**Tanque de reserva**	Mantiene cubierto el tanque de reserva para evitar la picadura del mosquito	Reconoce o no que mantiene cubierto el tanque de reserva de su vivienda.	Creado en una vivienda familiar para almacenar agua con el fin de conservarla y utilizarla cuando sea necesario.	Nominal
28.3	**Agua para mascotas**	Mantiene cubierto el recipiente del agua para las mascotas para evitar la picadura del mosquito	Reconoce o no que mantiene cubierto el recipiente del agua para las mascotas.	Recipiente con agua para las mascotas de la vivienda.	Nominal
28.4	**Otro, ¿Cuál?**	Tiene otros contendedores de agua que mantiene cubiertos.	Reconoce otros contenedores de agua diferentes a los anteriores que mantiene cubiertos.	Otros contenedores de agua existentes en la vivienda.	Nominal
29.	**¿Con qué frecuencia desmalezan patios y jardines en su casa?**	Número de veces que quitan la maleza de patios y jardines.	1. Una vez por semana	1. Desmalezan una vez por semana patios y jardines.	Ordinal
			2. Dos veces por semana	2. desmalezan dos veces por semana patios y jardines.	
			3. Cada 15 días	3. Cada 15 días desmalezan patios y jardines.	
			4. Una vez al mes	4. Una vez al mes desmalezan patios y jardines.	
			5. Mayor a dos meses	5. Cada dos meses desmalezan patios y jardines.	
			6. No hay plantas	6. No tienen ni patios ni jardines para desmalezar o no tienen maleza.	

30.	**¿Qué medidas utilizan en su casa para evitar la picadura del mosquito?**	Hace referencia a las acciones que realiza el núcleo familiar para prevenir picadura de mosquito.	1. Uso de repelente	1. Consiste en utilizar algún tipo de repelente para evitar la picadura del mosquito trasmisor del Dengue	Nominal
			2. Uso de mosquitero	2. Consiste en el uso de mosquitero para espantar o matar los mosquitos	
			3. Uso de toldillo	3. Consiste en la utilización de toldillos en las habitaciones para proteger de la picadura de mosquitos	
			4. Cierra puertas y ventanas	4. Consiste en cerrar puertas y ventanas de la casa para evitar que los mosquitos entren a la vivienda.	
			5. Uso de ventilador	5. Consiste en encender los ventiladores con el fin de ahuyentar los mosquitos.	
			6. Una o más medidas antes mencionadas	6. Lleva a cabo dentro de su viviendas más de una de las acciones nombradas para prevenir la picadura del mosquito	
			7. Ninguna medida	7. Consiste en que las personas no realizan ninguna actividad para prevenir la picadura de los mosquitos	
30.1	**Uso de repelente**	Utiliza repelente para evitar la picadura del mosquito.	Utiliza o no utiliza repelente para evitar la picadura del mosquito.	Consiste en utilizar algún tipo de repelente para evitar la picadura del mosquito trasmisor del Dengue.	Nominal
30.2	**Uso de mosquitero**	Utiliza mosquitero para evitar la picadura del mosquito.	Utiliza o no utiliza mosquitero para evitar la picadura del mosquito.	Consiste en el uso de mosquitero para espantar o matar los mosquitos.	Nominal
30.3	**Uso de toldillo**	Utiliza mosquitero para evitar la picadura del mosquito	Utiliza o no utiliza toldillo para evitar la picadura del mosquito.	Consiste en la utilización de toldillos en las habitaciones para proteger de la picadura de mosquitos.	Nominal
30.4	**Cierra puertas y ventanas**	Cierra puertas y ventanas para evitar la picadura del mosquito	Cierra puertas y ventanas o no lo hace para evitar la picadura del mosquito.	Consiste en cerrar puertas y ventanas de la casa para evitar que los mosquitos entren a la vivienda.	Nominal
30.5	**Uso de ventilador**	Utiliza el ventilador para evitar la picadura del mosquito	Utiliza o no utiliza ventilador para evitar la picadura del mosquito	Consiste en encender los ventiladores con el fin de ahuyentar los mosquitos.	Nominal

30.6	**Una o más medidas antes mencionadas**	Utiliza alguna o más de las anteriores medidas para evitar la picadura del mosquito.	Utiliza o no utiliza alguna o más de las anteriores medidas para evitar la picadura del mosquito	Lleva a cabo dentro de su viviendas más de una de las acciones nombradas para prevenir la picadura del mosquito.	Nominal
30.7	**Ninguna medida**	No practica ninguna medida para evitar la picadura del mosquito	Reconoce que no practica ninguna medida para evitar la picadura del mosquito.	Consiste en que las personas no realizan ninguna actividad para prevenir la picadura de los mosquitos.	Nominal
31.	**¿Durante este año han recibido en su casa visitas educativas sobre cómo prevenir la aparición del dengue?**	Visitas educativas principalmente de la alcaldía o colegios donde eduquen a las personas del hogar sobre cómo prevenir la aparición del dengue.	1. Si 2. No	1. Han recibido visitas educativas sobre cómo prevenir la aparición del dengue. 2. No han recibido visitas educativas.	Nominal

12.12 Tecnica de recolección de la información e instrumentos

12.13 Instrumento

El Instrumento se diseñó con base en los siguientes estudios: "Conocimientos, Actitudes y Practicas sobre dengue en dos Barrios de Bucaramanga, Colombia" y "Conocimientos, Actitudes y Practicas relacionadas con prevención y control de dengue presentes en la ciudad de Villavicencio, Colombia, 2013", el cual fue adaptado según las necesidades de este estudio.

El instrumento consta de: variables sociodemográficas: 6 preguntas, Conocimientos: 7 preguntas, Actitudes: 7 preguntas, Practicas: 11 preguntas para un total de 31 preguntas.

Para diseñar el Instrumento se apoyó en la elaboración de una escala de Likert, la cual consiste en un conjunto de Items bajo la forma de afirmaciones o juicios ante los cuales se solicita la reacción (favorable o desfavorable, positiva o negativa) de los individuos. Es un tipo de escala que mide actitudes, es decir, que se emplea para medir el grado en que se da una actitud o disposición de los encuestados sujetos o individuos en los contextos sociales particulares. El objetivo es agrupar numéricamente los datos que se expresen en forma verbal, para poder luego operar con ellos, como si se tratará de datos cuantitativos para poder analizarlos correctamente. (35)

Este instrumento se sometió a prueba piloto, la cual se realizó a 10 adultos responsables de hogares ubicados en tres Barrios del Municipio (Conejo, Corea y Bucamba), con

características sociodemográficas similares al Barrio Las Ferias; posterior a la prueba piloto se pudo identificar que frente a las preguntas de actitudes, al leer las opciones de respuesta se presentaba confusión y se observó que faltaban algunas variables para complementar la evaluación de las practicas preventivas; de acuerdo a los hallazgos encontrados en la prueba piloto se corrigió y modifico el instrumento.

12.14 Recoleccion de la información y trabajo de campo

Después de realizar las modificaciones al instrumento y seleccionar las direcciones de los hogares donde se aplicaría, se explicó a dos encuestadores contratados por los investigadores el diligenciamiento del instrumento. Cada encuestador realizo 128 encuestas y uno de los investigadores realizo 64, Se comenzó a realizar las encuestas a partir el 1 de Febrero - Marzo de 2015 en el horario de 9 am 12 pm y de 2 a 6 pm de lunes a viernes. Para contactar a la comunidad, al momento de aplicar el instrumento se llegó directamente a cada vivienda y se dio la información pertinente sobre el estudio, el adulto responsable aceptaba o no de modo libre participar, dando su aprobación por escrito por medio del consentimiento informado.

La recolección de la Información se realizó a través de la aplicación del instrumento (Anexo 2). Mediante el diligenciamiento de cada una de sus preguntas y con la objetividad necesaria.

12.15 Procesamiento de los datos

Después de recolectar la información a través de la aplicación del instrumento, el procesamiento de los datos fue realizado por los investigadores; cada integrante digito 64 encuestas a una hoja de cálculo en Excel la cual fue creada por un integrante del grupo con todas las variables del instrumento y revisada en compañía de la coordinadora. Posteriormente la coordinadora del grupo de investigación consolido la información de los 4 integrantes revisando que los datos fueron confiables, coherentes con los ítems de respuestas del instrumento.

12.16 Analisis de los Datos

Consolidada la información en Excel y verificada la calidad de los datos, fue sistematizada en el programa estadístico SPSS, creando una base de datos con la información recolectada.

Se realizó un plan de análisis que permitió cumplir con los Objetivos del estudio:

- Caracterización de las variables (conocimientos, actitudes y prácticas) mediante el programa SPSS, aplicando distribución de frecuencias absolutas y relativas.

- Para la variable sociodemográfica edad, se calculó Promedio, media, mediana, desviación estándar y rango intercuartil.

Se realizó el siguiente cruce de variables:

- Variable de conocimiento vs Variable de prácticas.
- Conoce usted el lugar de reproducción del vector que produce el Dengue Aedes aegypti vs De los siguientes contenedores de agua en su vivienda, cuales mantiene cubiertos.
- Sabe usted como se trasmite el Dengue vs Qué medidas utilizan en su casa para evitar la picadura del mosquito.
- Variable de conocimiento vs Variable de actitudes
- Sabe usted que es el Dengue vs Considera que usted y los miembros de su familia actúan de forma responsable frente a la prevención del Dengue.

Se re-categorizo la variable sociodemográfica Nivel educativo.

Se realizó análisis de subgrupo por género y nivel educativo con todas las variables de conocimientos, actitudes y prácticas.

12.17 Consideraciones Eticas

El objetivo del estudio fue brindar una base que ayude a determinar el mejor plan de acción para la prevención del dengue en la población del barrio Las Ferias de la Dorada, Caldas, por medio de la modificación positiva de ciertos comportamientos que ayudan a aumentar la incidencia de esta enfermedad; por lo tanto, fueron revisadas varias normas con el fin de determinar el riesgo que puede presentarse con nuestro tipo y diseño de estudio. Encontramos que de acuerdo con el artículo 7 de la Declaración Universal de los Derechos Humanos, "nadie será sometido a torturas, ni a penas ni tratos crueles, inhumanos o degradantes. En particular, nadie será sometido sin su libre consentimiento a experimentos médicos o científicos" (36). De esta manera se analizó el objetivo del estudio y se plantearon diferentes estrategias y actividades teniendo en cuenta en primer lugar, el beneficio de la población. Así mismo, fue diseñado un consentimiento informado para los adultos responsables del hogar, quienes accedieron a diligenciar la encuesta, donde se explica al encuestado, primordialmente el objetivo y utilidad de las encuestas.

Refuerzan nuestra revisión sobre ética e investigación, los principios de justicia, autonomía y beneficencia establecidos en la Declaración de Helsinki (37) y los principios y directrices establecidos por el Reporte de Belmont, para la protección de los sujetos humanos en investigación donde se declara el respeto por las personas (autonomía individual, protección de individuos con autonomía reducida, beneficencia, no maleficencia y justicia) (38); los cuales fueron tenidos en cuenta durante todo el proceso investigativo.

Según la resolución 8430 de 1993, este estudio se considera de riesgo mínimo, porque aunque no se realiza intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales, si hay contacto con las personas por medio de la realización y aplicación de encuestas. Cabe aclarar que fue voluntaria la participación de las personas

mayores de edad y responsables del hogar, para la aplicación de las encuestas sobre conocimientos actitudes y prácticas frente al dengue (39). Según los artículos 10 y 11 de dicha resolución, y en cumplimiento con los aspectos mencionados con el Artículo 6 de la presente, este estudio se desarrolló conforme a algunos de sus criterios:

- Fue ajustado a los principios científicos y éticos que la justifican.
- Se realizó porque el conocimiento que se pretende producir no puede obtenerse por otro medio idóneo.
- Prevaleció la seguridad de los beneficiarios y se explicaron claramente los riesgos que fueron mínimos y no se contradijo el artículo 11.
- Se contó con el consentimiento informado.
- Se realizó por estudiantes de Especialización en Administración de la Salud, aunque sin la experiencia en estudios de investigación para cuidar la integridad del ser humano, pero bajo la responsabilidad, autorización y supervisión de la Universidad Católica.
- Contamos con los recursos humanos y materiales necesarios que garantizaron el bienestar del sujeto de investigación.
- Se llevó a cabo, posterior a la autorización y aprobación de la Universidad Católica y de la Alcaldía del municipio.

Para finalizar, con la revisión de los anteriores principios éticos de la investigación donde se identificó un riesgo mínimo, queda claro que el beneficio no se antepone al daño y debe ser mayor que los riesgos y daños que se deriven, protegiendo la autonomía y la integridad psíquica, física y social. Se tuvo en cuenta que debe velarse porque haya un medio ambiente sostenible para las próximas generaciones, aunque no generamos daño alguno de este tipo y el consentimiento informado, fue requisito previo a la recolección de la información. Nunca se ignoró el derecho de las personas a negarse o retirarse de la investigación; los informes presentados son verídicos, en cuanto a los materiales, métodos y resultados.

13. RESULTADOS

13.1 Características Sociodemográficas

En total se encuestaron 313 hogares representados por un adulto responsable miembro del hogar, el porcentaje de datos perdidos no supero el 1% para ninguna variable. El promedio de edad de los encuestados fue de 42 años con una desviación estándar de 16 años, un coeficiente de variabilidad de 38%; el 50% de la población tenían 40 años y se encontró que entre el 25% y el 75% de las edades, la variabilidad de la edad es de 27 años.

La **tabla 5** muestra que el 75,4% de las personas encuestadas fueron mujeres, se observó que todas las personas pertenecen al estrato socio económico 1 y 2, con predominio del estrato 2 con un 82,7%. El 55,6% de las personas encuestadas tienen por ocupación ser ama de casa, seguido de un 25,2% que son trabajadores independientes; en cuanto a la afiliación de seguridad social en salud se encontró que el 75,1% pertenece al régimen subsidiado. Con respecto al nivel de escolaridad el 23,4% de las personas son bachilleres y un 22,8% no culminaron sus estudios de primaria.

Tabla 5. Características socio demográficas de los adultos responsables de los hogares del barrio Las Ferias.

VARIABLE	CATEGORIAS	FRECUENCIA	%
GENERO	Masculino	77	24,6
	Femenino	236	75,4
	TOTAL	**313**	**100**
ESTRATO SOCIOECONOMICO	1	54	17,3
	2	258	82,7
	TOTAL	**312**	**100**
OCUPACIÓN	Ama de casa	174	55,6
	Funcionario publico	9	2,9
	Trabajador independiente	79	25,2
	Desempleado	18	5,8
	Empleado en empresa privada	23	7,3
	Otro	10	3,2
	TOTAL	**313**	**100**
AFILIACIÓN A	Contributivo	54	17,2

SEGURIDAD SOCIAL	Subsidiado	235	75,1
	Especial	8	2,6
	No afiliado	16	5,1
	TOTAL	**313**	**100**
NIVEL EDUCATIVO	Primaria incompleta	71	22,8
	Primaria completa	62	20,0
	Secundaria incompleta	49	15,8
	Secundaria Completa	73	23,5
	Técnica incompleta	11	3,5
	Técnica completa	20	6,4
	Universitaria incompleta	2	0,6
	Universitaria completa	4	1,3
	Educación informal	1	0,3
	Ninguno	18	5,8
	TOTAL	**311**	**100**

13.2 Conocimientos sobre Dengue y su prevención.

Como se indica en la **tabla 6,** al indagar sobre los conocimientos generales sobre dengue se encontró que el 85,2% de la población sabe qué es el dengue; el 86,2% tiene conocimiento que el dengue se trasmite a través de la picadura de un mosquito; el 93,9% de la población refirió que el lugar de reproducción del vector son los depósitos de agua sin proteger; el 15,1% de la población ha enfermado una vez de dengue, seguido de un 1,6% que han enfermado 2 veces. La mayoría de la población reconoce que el dengue en una enfermedad muy grave (70,7%); con relación a la sintomatología de la enfermedad el 94,1% identifica la fiebre y el dolor muscular con un 66,7% como manifestaciones características del Dengue. En cuanto a los conocimientos de las formas de prevención se observó que, la eliminación de aguas estancadas, no arrojar recipientes en donde se pueda acumular agua y manteniendo tapadas albercas, tanques de reserva y recipientes con agua son la más relevante para la población como se muestra en la **tabla 7.**

Tabla 6. Distribución de frecuencias de conocimientos sobre Dengue de los adultos responsables de los hogares del barrio Las Ferias, de La Dorada, Caldas durante el mes de Diciembre de 2014.

VARIABLE	CATEGORIAS	FRECUENCIA	%

¿SABE USTED QUE ES EL DENGUE?	Si	266	85,3
	No	46	14,7
	TOTAL	**312**	**100**
¿SABE USTED COMO SE TRANSMITE EL DENGUE?	Contacto directo	4	1,3
	Mosquito a mosquito	9	2,9
	Mosquito a persona	269	86,2
	Mordedura de algún animal	2	0,6
	No sabe	27	8,7
	Otro	1	0,3
	TOTAL	**312**	**100**
¿ALGUNA VEZ SE HA ENFERMADO DE DENGUE?	Nunca	256	82,3
	Una vez	47	15,1
	Dos veces	5	1,6
	Tres veces o mas	3	1,0
	TOTAL	**311**	**100**
CONSIDERA USTED QUE EL DENGUE ES:	Muy grave	220	70,7
	Medianamente grave	69	22,2
	No grave	1	0,3
	No sabe	21	6,8
	TOTAL	**311**	**100**

Tabla 7. Distribución de frecuencias de conocimientos sobre lugar de reproducción del vector, síntomas y formas de prevenir el Dengue, de los adultos responsables de los hogares del barrio Las Ferias, de La Dorada, Caldas durante el mes de Diciembre de 2014.

	CATEGORIAS		**FRECUENCIA**	**%**
¿CONOCE USTED EL LUGAR DE REPRODUCCIÓN DEL VECTOR QUE PRODUCE EL DENGUE, AEDES AEGYPTI?	Depósitos de Agua sin proteger	Si	293	93,9
		No	19	6,1
		TOTAL	**312**	**100**
	Basuras	Si	31	9,9
		No	281	90,1
		TOTAL	**312**	**100**
	No Sabe	Si	7	2,3
		No	303	97,7
		TOTAL	310	**100**

	Otro	Llantas	1	50,0
		Materas	1	50,0
		TOTAL	**2**	**100**
DE LOS SIGUIENTES ¿Cuáles CONSIDERA USTED SON LOS SINTOMAS DEL DENGUE	Diarrea	SI	176	56,8
		NO	134	43,2
		TOTAL	**310**	**100**
	Vomito	SI	197	63,5
		NO	113	36,5
		TOTAL	**310**	**100**
	Fiebre	SI	292	94,2
		NO	18	5,8
		TOTAL	**310**	**100**
	Sangrados	SI	104	33,7
		NO	205	66,3
		TOTAL	**309**	**100**
	Dolor Muscular	SI	207	66,8
		NO	103	33,2
		TOTAL	**310**	**100**
	Dolor detrás de los ojos	SI	84	27,0
		NO	226	73,0
		TOTAL	**310**	**100**
	Otro	*	23	7,34
	* Brotes, desaliento, dolor abdominal, dolor en la boca del estómago, hinchazón, erupción, escalofrió y mareos.			
¿Cuáles DE LAS SIGUIENTES CONSIDERA USTED SON LAS FORMAS DE PREVENIR DEL DENGUE?	Eliminación de Aguas estancadas.	SI	301	96,5
		NO	11	3,5
		TOTAL	**312**	**100**
	Uso de Toldillo	SI	220	70,5
		NO	92	29,5
		TOTAL	**312**	**100**
	No arrojar recipientes en donde se pueda acumular agua.	SI	276	88,5
		NO	36	11,5
		TOTAL	**312**	**100**
	Manteniendo tapadas albercas,	SI	216	69,2
		NO	96	30,8

tanques de reserva y recipientes con agua.	**TOTAL**	**312**	**100**
Manteniendo patios y jardines desmalezados.	SI	166	53,2
	NO	146	46,8
	TOTAL	**312**	**100**
Fumigación	SI	212	68,0
	NO	100	32,0
	TOTAL	**312**	**100**
Colaborando con las campañas de los entes gubernamentales.	SI	153	49,0
	NO	159	51,0
	TOTAL	312	**100**
No sabe	SI	8	2,6
	NO	304	97,4
	TOTAL	**312**	**100**

13.2.1 Conocimientos según Sexo.

En el análisis de las respuestas sobre conocimientos de Dengue relacionado con el género como se observa en la **tabla 8**, se encontró que en similar proporción tanto hombres como mujeres conocen como se trasmite el dengue, lugar de reproducción del vector, sintomatología de la enfermedad, formas de prevención y gravedad; se encontró que los hombres con un 18,2% y las mujeres con un 14% se han enfermado alguna vez.

Tabla 8. Distribución de frecuencias de conocimientos acerca del dengue de los adultos responsables de los hogares del barrio Las Ferias por sexo, de La Dorada, Caldas durante el mes de Diciembre de 2014.

		SEXO			
		MASCULINO		**FEMENINO**	
		n	**%**	**n**	**%**
¿SABE QUE ES EL DENGUE?	Si	68	88,3	198	84,3
	No	9	11,7	37	15,7
	TOTAL	**77**	**100**	**235**	**100**
¿SABE USTED COMO SE	Contacto directo	3	3,9	1	0,4
	Mosquito a mosquito	2	2,6	7	3,0
	Mosquito a persona	66	85,7	203	86,4

TRANSMITE EL DENGUE?	Mordedura de un animal	1	1,3	1	0,4
	No sabe	5	6,5	22	9,4
	Otro	0	0	1	0,4
	TOTAL	**77**	**100**	**235**	**100**
¿ALGUNA VEZ SE HA ENFERMADO DE DENGUE?	Nunca	61	79,2	195	83,3
	Una vez	14	18,2	33	14,1
	Dos veces	2	2,6	3	1,3
	Tres veces o mas	0	0	3	1,3
	TOTAL	**77**	**100**	**234**	**100**
CONSIDERA USTED QUE EL DENGUE ES:	Muy grave	58	75,3	162	69,2
	Medianamente grave	16	20,8	53	22,7
	No grave	0	0	1	0,4
	No sabe	3	3,9	18	7,7
	TOTAL	**77**	**100**	**234**	**100**

Tabla 9. Distribución de frecuencias de conocimientos acerca del lugar de reproducción del vector, síntomas y formas de prevenir el Dengue de los adultos responsables de los hogares del barrio Las Ferias por sexo, de La Dorada, Caldas durante el mes de Diciembre de 2014.

			SEXO			
			MASCULINO		**FEMENINO**	
			N	**%**	**n**	**%**
¿CONOCE UD EL LUGAR DE REPRODUCCION DEL VECTOR?	depósitos de agua sin proteger	SI	71	92,2	222	94,5
		NO	6	7,8	13	5,5
		TOTAL	**77**	**100**	**235**	**100**
	Basuras	SI	9	11,7	22	9,4
		NO	68	88,3	213	90,6
		TOTAL	**77**	**100**	**235**	**100**
	No sabe	SI	2	2,6	5	2,1
		NO	74	97,4	229	97,9
		TOTAL	**76**	**100**	**234**	**100**
	Otro	SI	0	0	2	100

		TOTAL	0	0	2	**100**
DE LOS SIGUIENTES, ¿Cuáles CONSIDERA USTED SON LOS SINTOMAS DEL DENGUE?	Diarrea	SI	35	46,1	141	60,3
		NO	41	53,9	93	39,7
		TOTAL	**76**	**100**	**234**	**100**
	Vomito	SI	43	56,6	154	65,8
		NO	33	43,4	80	34,2
		TOTAL	**76**	**100**	**234**	**100**
	Fiebre	SI	72	94,7	220	94,0
		NO	4	5,3	14	6,0
		TOTAL	**76**	**100**	**234**	**100**
	Sangrados	SI	22	28,9	82	35,2
		NO	54	71,1	151	64,8
		TOTAL	**76**	**100**	**233**	**100**
	Dolor muscular	SI	49	64,5	158	67,5
		NO	27	35,5	76	32,5
		TOTAL	**76**	**100**	**234**	**100**
	Dolor de cabeza	SI	51	67,1	157	67,1
		NO	25	32,9	77	32,9
		TOTAL	**76**	**100**	**234**	**100**
	Dolor detrás de los ojos	SI	23	30,3	61	26,1
		NO	53	69,7	173	73,9
		TOTAL	**76**	**100**	**234**	**100**
	Otro	*	6	26	17	73,9
¿Cuáles DE LAS SIGUIENTES CONSIDERA USTED SON LAS FORMAS DE PREVENIR EL DENGUE?	Eliminación de aguas estancadas	SI	74	96,1	227	96,6
		NO	3	3,9	8	3,4
		TOTAL	**77**	**100**	**235**	**100**
	Uso de toldillo	SI	57	74,0	163	69,4
		NO	20	26,0	72	30,6
		TOTAL	**77**	**100**	**235**	**100**
	No arrojar recipientes en donde se pueda acumular agua	SI	68	88,3	208	88,5
		NO	9	11,7	27	11,5
		TOTAL	**77**	**100**	**235**	**100**
	Manteniendo tapadas albercas,	SI	50	64,9	166	70,6
		NO	27	35,1	69	29,4

tanques de reserva y recipientes con agua	**TOTAL**	**77**	**100**	**235**	**100**
Mantenien do patios y jardines desmalezad os	SI	41	53,2	125	53,2
	NO	36	46,8	110	46,8
	TOTAL	**77**	**100**	**235**	**100**
Fumigació n	SI	51	66,2	161	68,5
	NO	26	33,8	74	31,5
	TOTAL	**77**	**100**	**235**	**100**
colaborand o con las Campañas de los entes gubernam e ntales	SI	38	49,4	115	48,9
	NO	39	50,6	120	51,1
	TOTAL	**77**	**100**	**235**	**100**
No sabe	SI	0	0	8	3,4
	NO	77	100	227	96,6
	TOTAL	**77**	**100**	**235**	**100**

13.2.2 Conocimientos según el nivel educativo.

En cuanto a la relación que existe sobre los conocimientos sobre Dengue y el nivel educativo de los encuestados se observó que más del 80% saben que es el Dengue en igual proporción para todos los niveles de escolaridad; con respecto al conocimiento sobre cómo se trasmite, la población que cuenta con técnica y más representan un 94,7%, pero cabe resaltar que las personas con un menor nivel educativo respondieron correctamente **hasta** en un 77%. Al indagar sobre el lugar de reproducción del vector se encontró que más de un 90% de los encuestados en todos los niveles educativos respondió, los depósitos de agua sin proteger. La **tabla 10** muestra que el 81,6% de la población que cuenta con técnica y más consideran que el dengue es muy grave; En cuanto a los síntomas de la enfermedad, los encuestados en todos los niveles educativos consideran la fiebre como el síntoma más frecuente, A cerca del conocimiento de las formas de prevención de la enfermedad tanto las personas que no tienen ningún estudio como las de técnica y más consideraron que las más importantes son, eliminación de aguas estancadas, no arrojar recipientes donde se pueda acumular agua, mantener tapadas albercas, tanques de reserva y recipientes con agua y fumigación.

Tabla 10. Distribución de frecuencias de conocimientos acerca del dengue de los adultos responsables de los hogares del barrio Las Ferias por nivel educativo, de La Dorada, Caldas durante el mes de Diciembre de 2014.

		NIVEL EDUCATIVO							
		NINGUNO		PRIMARIA		SECUNDARIA		TECNICA Y MAS	
		n	%	n	%	n	%	n	%
¿SABE QUE ES EL DENGUE?	Si	15	83,3	110	82,7	105	86,8	34	89,5
	No	3	16,7	23	17,3	16	13,2	4	10,5
	TOTAL	**18**	**100**	**133**	**100**	**121**	**100**	**38**	**100**
¿SABE USTED COMO SE TRANSMITE EL DENGUE?	Contacto Directo	1	5,6	2	1,5	1	0,8	0	0
	Mosquito a mosquito	1	5,6	3	2,3	3	2,5	2	5,3
	Moquito a persona	14	77,8	111	83,4	106	87,7	36	94,7
	Mordedura de un animal	0	0	2	1,5	0	0	0	0
	No sabe	2	11	14	10,5	11	9	0	0
	Otro	0	0	1	0,8	0	0	0	0
	TOTAL	**18**	**100**	**133**	**100**	**121**	**100**	**38**	**100**
¿ALGUNA VEZ SE HA ENFERMADO DE DENGUE?	Nunca	15	83,3	106	80,3	100	82,6	33	86,8
	Una Vez	3	16,7	22	16,6	18	14,9	4	10,5
	Dos veces	0	0	1	0,8	3	2,5	1	2,6
	Tres Veces o más.	0	0	3	2,3	0	0	0	0
	TOTAL	**18**	**100**	**132**	**100**	**121**	**100**	**38**	**100**
CONSIDERA USTED QUE EL DENGUE ES:	Muy Grave	13	72,2	97	73	78	65	31	81,6
	Medianamente Grave	3	16,7	26	19,5	32	26,7	7	18,4
	No Grave	0	0	0	0	1	0,8	0	0
	No sabe	2	11,1	10	7,5	9	7,5	0	0
	TOTAL	**18**	**100**	**133**	**100**	**120**	**100**	**38**	**100**

Tabla 11. Distribución de frecuencias de conocimientos acerca del lugar de reproducción del vector, síntomas y formas de prevenir el Dengue de los adultos responsables de los hogares del barrio Las Ferias por nivel educativo, de La Dorada, Caldas durante el mes de Diciembre de 2014.

	NIVEL EDUCATIVO							
	NINGUNO		PRIMARIA		SECUNDARIA		TECNICA Y MAS	
	n	%	n	%	n	%	n	%

¿CONOCE UD EL LUGAR DE REPRODUCCION DEL VECTOR?	Depósitos de agua sin proteger	SI	18	100	123	92,5	112	92,6	38	100
		NO	0	0	10	7,5	9	7,4	0	0
		TOTAL	**18**	**100**	**133**	**100**	**121**	**100**	**38**	**100**
	Basuras	SI	3	16,7	15	11,3	11	9	2	5,3
		NO	15	83,3	118	88,7	110	91	36	94,7
		TOTAL	**18**	**100**	**133**	**100**	**121**	**100**	**38**	**100**
	No sabe	SI	0	0	4	3	3	2,5	0	0
		NO	18	100	128	97	118	97,5	37	100
		TOTAL	**18**	**100**	**132**	**100**	**121**	**100**	**37**	**100**
	Otro	SI	0	0	1	0,8	1	0,8	0	0
		NO	18	100	132	99,2	121	99,2	38	100
		TOTAL	**18**	**100**	**133**	**100**	122	100	**38**	**100**
DE LOS SIGUIENTES, ¿Cuáles CONSIDERA USTED SON LOS SINTOMAS DEL DENGUE?	Diarrea	SI	12	66,7	85	64,4	56	46,7	22	57,9
		NO	6	33,3	47	35,6	64	53,3	16	42,1
		TOTAL	**18**	**100**	**132**	**100**	**120**	**100**	**38**	**100**
	Vomito	SI	15	83,3	93	70,4	64	53,3	23	60,5
		NO	3	16,7	39	29,6	56	46,7	15	39,5
		TOTAL	**18**	**100**	**132**	**99,9**	**120**	**100**	**38**	**100**
	Fiebre	SI	17	94,4	128	97	110	91,7	35	92,1
		NO	1	5,6	4	3	10	8,3	3	7,9
		TOTAL	**18**	**100**	**132**	**100**	**120**	**100**	**38**	**100**
	Sangrados	SI	4	22,2	46	35,1	35	29,1	17	44,7
		NO	14	77,8	85	64,9	85	70,9	21	55,3
		TOTAL	**18**	**100**	**131**	**100**	**120**	**100**	**38**	**100**
	Dolor Muscular	SI	9	50	86	65,2	82	68,3	28	73,7
		NO	9	50	46	34,8	38	31,7	10	26,3
		TOTAL	**18**	**100**	**132**	**100**	**120**	**100**	**38**	**100**
	Dolor de Cabeza	SI	7	38,9	92	69,7	77	64,1	30	78,9
		NO	11	61,1	40	30,3	43	35,9	8	21,1
		TOTAL	**18**	**100**	**132**	**100**	**120**	**100**	**38**	**100**
	Dolor detrás de los ojos	SI	2	11,1	36	27,3	28	23,3	17	44,7
		NO	16	88,9	96	72,7	92	76,7	21	55,3
		TOTAL	**18**	**100**	**132**	**100**	**120**	**100**	**38**	**100**
	Otro	*	1	0,31	9	2,87	10	3,19	3	0,95

* Brotes, desaliento, dolor abdominal, dolor en la boca del estómago, hinchazón, erupción, escalofrió y mareos.

¿Cuáles DE LAS	Eliminación de	SI	17	94,4	125	94	120	99,2	37	97,4

SIGUIENTES CONSIDERA USTED SON LAS FORMAS DE PREVENIR EL DENGUE?	Aguas estancadas.	NO	1	5,6	8	6	1	0,8	1	2,6
		TOTAL	**18**	**100**	**133**	**100**	**121**	**100**	**38**	**100**
	Uso de Toldillo	SI	11	61,1	96	72,2	82	67,8	29	76,3
		NO	7	38,9	37	27,8	39	32,2	9	23,7
		TOTAL	**18**	**100**	**133**	**100**	**121**	**100**	**38**	**100**
	No arrojar recipientes en donde se pueda acumular agua	SI	15	83,3	116	87,2	110	91	33	86,8
		NO	3	16,7	17	12,8	11	9	5	13,2
		TOTAL	**18**	**100**	**133**	**100**	**121**	**100**	**38**	**100**
	Manteniendo tapadas albercas, tanques de reserva y recipientes con agua	SI	9	50	91	68,4	82	67,8	32	84,2
		NO	9	50	42	31,6	39	32,2	6	15,8
		TOTAL	**18**	**100**	**133**	**100**	**121**	**100**	**38**	**100**
	Manteniendo patios y jardines desmalezados.	SI	8	44,4	71	53,4	60	49,6	25	65,8
		NO	10	55,6	62	46,6	61	50,4	13	34,2
		TOTAL	**18**	**100**	**133**	**100**	**121**	**100**	**38**	**100**
	Fumigación	SI	12	66,7	93	69,9	74	61,1	31	81,6
		NO	6	33,3	40	30,1	47	38,9	7	18,4
		TOTAL	**18**	**100**	**133**	**100**	**121**	**100**	**38**	**100**
	Colaborando con Campañas de los entes gubernamentales	SI	5	27,8	68	51,1	56	46,2	22	57,9
		NO	13	72,2	65	48,9	65	53,8	16	42,1
		TOTAL	**18**	**100**	**133**	**100**	**121**	**100**	**38**	**100**
	No Sabe	SI	0	0	4	3	3	2,5	1	2,6
		NO	18	100	129	97	118	97.5	37	97,4
		TOTAL	**18**	**100**	**133**	**100**	**121**	**100**	**38**	**100**

13.3 Actitudes frente al Dengue.

Como se muestra en la **tabla 12**, con respecto a las actitudes se encontró que el 22,6 % de los encuestados están en total desacuerdo con que el control de la enfermedad es responsabilidad de la alcaldía, seguido de un 33% en desacuerdo, contrario a un 38% que piensa que si es responsabilidad de la alcaldía. Además se puede evidenciar que el 61,8% de los encuestados opinan que las personas de su barrio no colaboran en campañas de control de la enfermedad; el 58% de la población está de acuerdo que la alcaldía realiza actividades para educar a la población sobre la enfermedad y el 57,5% consideran que estas actividades son adecuadas. Se encontró el 77,1% y el 17,6% están de acuerdo y totalmente de acuerdo respectivamente en

apoyar a la alcaldía para prevenir la enfermedad. Un 93,5% de los encuestados muestran una actitud favorable frente a la responsabilidad familiar para prevenir la enfermedad.

Tabla 12. Distribución de frecuencias de actitudes frente al Dengue que tienen los adultos responsables de los hogares del barrio Las Ferias, de La Dorada, Caldas durante el mes de Diciembre de 2014.

VARIABLE	CATEGORIAS	FRECUENCIA ABSOLUTA	%
¿CONSIDERA UD. QUE EL DENGUE ES UNA ENFERMEDAD QUE PONE EN RIESGO LA VIDA?	Totalmente en desacuerdo	4	1,3
	En desacuerdo	6	1,9
	De acuerdo	169	54,6
	Totalmente de acuerdo	131	42,2
	TOTAL	**310**	**100**
¿CONSIDERA UD. QUE EL CONTROL DE LA ENFERMEDAD ES RESPONSABILIDAD DE LA ALCALDIA?	Totalmente en desacuerdo	71	22,6
	En desacuerdo	102	33,0
	De acuerdo	119	38,0
	Totalmente de acuerdo	20	6,4
	TOTAL	**312**	**100**
¿CREE UD. QUE LAS PERSONAS DE SU BARRIO COLABORAN CON LAS CAMPAÑAS DE CONTROL DE LA ENFERMEDAD?	Totalmente en desacuerdo	60	19,3
	En desacuerdo	132	42,6
	De acuerdo	109	35,2
	Totalmente de acuerdo	9	2,9
	TOTAL	**310**	**100**
¿CONSIDERA UD. QUE LA ALCALDIA REALIZA ACTIVIDADES PARA EDUCAR A LA POBLACIÓN SOBRE LA ENFERMEDAD?	Totalmente en desacuerdo	15	4,8
	En desacuerdo	82	26,3
	De acuerdo	181	58
	Totalmente de acuerdo	34	10,9
	TOTAL	**312**	**100**
¿CONSIDERA UD. QUE LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA LA ALCALDIA PARA CONTROLAR LA	Totalmente en desacuerdo	15	4,8
	En desacuerdo	97	31,2
	De acuerdo	179	57,6
	Totalmente de acuerdo	20	6,4

ENFERMEDAD SON ADECUADAS?	**TOTAL**	**311**	**100**
¿CREE UD. QUE DEBE APOYAR A LA ALCALDIA CON LAS FORMAS DE PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD?	Totalmente en desacuerdo	2	0,6
	En desacuerdo	14	4,5
	De acuerdo	240	77,2
	Totalmente de acuerdo	55	17,7
	TOTAL	**311**	**100**
¿CONSIDERA QUE UD. Y LOS MIEMBROS DE SU FAMILIA ACTUAN DE FORMA RESPONSABLE FRENTE A LA PREVENCIÓN DEL DENGUE?	Totalmente en desacuerdo	0	0
	En desacuerdo	20	6,4
	De acuerdo	214	68,8
	Totalmente de acuerdo	77	24,8
	TOTAL	**311**	**100**

13.3.1. Responsabilidad familiar frente a la prevención del Dengue según conocimiento de la enfermedad.

Al indagar sobre el conocimiento de la enfermedad relacionado con la responsabilidad familiar frente a la prevención del dengue, encontramos que el 85,2% de los encuestados saben que es el dengue y basados en este conocimiento presentan una actitud favorable frente a la responsabilidad de prevenir la enfermedad a nivel familiar con un 95%, como se observa en la **tabla 13**.

Tabla 13. Distribución de frecuencias de responsabilidad familiar frente a la prevención del dengue que tienen los adultos responsables y las familias de los hogares del barrio Las Ferias según conocimiento del dengue, de La Dorada, Caldas, frente a la prevención de la enfermedad durante el mes de Diciembre de 2014.

		¿SABE USTED QUE ES EL DENGUE?			
		SI		**NO**	
		n	**%**	**n**	**%**
¿CONSIDERA QUE USTED Y LOS MIEMBROS DE SU FAMILIA ACTUAN DE FORMA RESPONSABLE	En Desacuerdo	13	5	7	15,2
	De Acuerdo	193	72,8	21	45,7
	Totalmente de acuerdo	59	22,2	18	39,1
	TOTAL	**265**	**100**	**46**	**100**

FRENTE A LA PREVENCION DEL DENGUE?

13.3.2 Actitudes según sexo

En el análisis de las respuestas sobre actitudes de Dengue relacionado con sexo, se observa en la **tabla 14**, que más del 95% tanto de hombres como mujeres consideran que el Dengue es una enfermedad que pone en riesgo la vida de las personas; se encontró que los hombres con un 48,1% consideran en mayor proporción que el control de la enfermedad es responsabilidad de la alcaldía frente a un 43,5%,de las mujeres; En cuanto a la percepción que se tiene acerca de la participación por parte de la alcaldía al brindar educación sobre esta enfermedad a la población, consideran estar de acuerdo el 70,6% de las mujeres y el 63,6% de los hombres; en similar proporción los dos sexos están de acuerdo con las actividades realizadas por la alcaldía; se encontró que los hombres en mayor proporción opinan que las personas de su barrio colaboran en campañas para el control de la enfermedad, además el 90% tanto de hombres como de mujeres manifiestan estar de acuerdo en apoyar a la alcaldía para prevenir la enfermedad y que actúan con responsabilidad a nivel familiar para prevenir el Dengue.

Tabla 14. Distribución de frecuencias de actitudes frente a la prevención del dengue de los adultos responsables de los hogares del barrio Las Ferias por sexo, de La Dorada, Caldas durante el mes de Diciembre de 2014.

		SEXO			
		MASCULINO		FEMENINO	
		n	%	n	%
¿CONSIDERA UD. QUE EL DENGUE ES UNA ENFERMEDAD QUE PONE EN RIESGO LA VIDA?	Totalmente en desacuerdo	1	1,3	3	1,3
	En desacuerdo	1	1,3	5	2,1
	De acuerdo	45	58,4	124	53,2
	Totalmente de acuerdo	30	39	101	43,4
	TOTAL	**77**	**100**	**233**	**100**
¿CONSIDERA UD. QUE EL CONTROL DE LA ENFERMEDAD ES RESPONSABILIDAD DE LA ALCALDIA?	Totalmente en desacuerdo	15	19,5	55	23,5
	En desacuerdo	25	32,4	77	33,0
	De acuerdo	33	42,9	86	36,7
	Totalmente de acuerdo	4	5,2	16	6,8
	TOTAL	**77**	**100**	**234**	**100**
¿CREE UD. QUE LAS PERSONAS DE SU BARRIO COLABORAN CON	Totalmente en desacuerdo	15	20,0	43	18,8
	En desacuerdo	29	38,7	103	45,0

LAS CAMPAÑAS DE CONTROL DE LA ENFERMEDAD?	De acuerdo	29	38,7	80	34,9
	Totalmente de acuerdo	2	2,6	3	1,3
	TOTAL	**75**	**100**	**229**	**100**
¿CONSIDERA UD. QUE LA ALCALDIA REALIZA ACTIVIDADES PARA EDUCAR A LA POBLACIÓN SOBRE LA ENFERMEDAD?	Totalmente en desacuerdo	3	3,9	12	5,1
	En desacuerdo	25	32,5	57	24,3
	De acuerdo	46	59,7	135	57,4
	Totalmente de acuerdo	3	3,9	31	13,2
	TOTAL	**77**	**100**	**235**	**100**
¿CONSIDERA UD. QUE LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA LA ALCALDIA PARA CONTROLAR LA ENFERMEDAD SON ADECUADAS?	Totalmente en desacuerdo	4	5,2	11	4,7
	En desacuerdo	24	31,2	73	31,2
	De acuerdo	45	58,4	134	57,3
	Totalmente de acuerdo	4	5,2	16	6,8
	TOTAL	**77**	**100**	**234**	**100**
¿CREE UD. QUE DEBE APOYAR A LA ALCALDIA CON LAS FORMAS DE PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD?	Totalmente en desacuerdo	0	0	2	0,8
	En desacuerdo	3	3,9	11	4,7
	De acuerdo	58	75,3	182	77,8
	Totalmente de acuerdo	16	20,8	39	16,7
	TOTAL	**77**	**100**	**234**	**100**
¿CONSIDERA QUE UD. Y LOS MIEMBROS DE SU FAMILIA ACTUAN DE FORMA RESPONSABLE FRENTE A LA PREVENCIÓN DEL DENGUE?	Totalmente en desacuerdo	0	0	0	0
	En desacuerdo	7	9,1	13	5,6
	De acuerdo	47	61,0	167	71,4
	Totalmente de acuerdo	23	29,9	54	23,0
	TOTAL	**77**	**100**	**234**	**100**

13.3.3 Actitudes según nivel educativo.

Como se muestra en la **tabla 15,** más del 90% de la población para todos los niveles educativos, consideran que el Dengue es una enfermedad que pone en riesgo la vida de las

personas; se encontró que el 40% de la población tanto de primaria como de secundaria manifestaron estar de acuerdo con que el control de la enfermedad es responsabilidad de la alcaldía, pero llama la atención que el 66,6% de las personas sin ningún nivel educativo, se encuentran en desacuerdo; Para los niveles educativos de primaria y más, se observó que la población opino que las personas del barrio no colaboran en campañas preventivas; Las personas sin ningún nivel de escolaridad están de acuerdo con un 83,3% en que la alcaldía realiza actividades para educar a la población sobre dengue, primaria con un 70,6%, secundaria 70% y técnica y más con un 52,7%; por lo menos el 50% de la población para todos los niveles educativos consideran adecuadas estas actividades; al indagar sobre las actitudes de apoyar a la alcaldía y el actuar de forma responsable a nivel personal y familiar frente a la prevención del dengue, se encontró en igual proporción para todos los niveles educativos que más del 90% de la población muestra una actitud favorable frente a estos dos aspectos.

		NIVEL EDUCATIVO							
		NINGUNO		PRIMARIA		SECUNDARIA		TECNICA Y MAS	
		n	%	n	%	n	%	N	%
¿CONSIDERA USTED QUE EL DENGUE ES UNA ENFERMEDAD QUE PONE EN RIESGO LA VIDA?	Totalmente en desacuerdo	1	6,3	1	0,8	1	0,8	1	2,6
	En Desacuerdo	0	0	4	3,0	2	1,6	0	0
	De Acuerdo	7	43,7	65	48,9	78	64,0	19	50
	Totalmente de acuerdo	8	50,0	63	47,3	41	33,6	18	47,4
	TOTAL	**16**	**100**	**133**	**100**	**122**	**100**	**38**	**100**
¿CONSDERA USTED QUE EL CONTROL DE LA ENFERMEDAD ES RESPONSABILIDAD DE LA ALCADIA?	Totalmente en desacuerdo	4	22,2	32	24	22	18,2	11	28,9
	En Desacuerdo	8	44,4	37	27,9	45	37,2	12	31,6
	De Acuerdo	4	22,2	54	40,6	48	39,6	13	34,2
	Totalmente de acuerdo	2	11,2	10	7,5	6	5,0	2	5,3
	TOTAL	**18**	**100**	**133**	**100**	**121**	**100**	**38**	**100**
¿CREE USTED QUE LAS PERSONAS DE SU BARRIO COLABORAN CON LAS CAMPAÑAS DE CONTROL DE LA ENFERMEDAD?	Totalmente en desacuerdo	2	11,1	27	20,4	20	16,7	9	25
	En Desacuerdo	5	27,8	54	40,9	52	43,3	20	55,5
	De Acuerdo	10	55,5	47	35,7	46	38,3	6	16,7
	Totalmente de acuerdo	1	5,6	4	3,0	2	1,7	1	2,8
	TOTAL	**18**	**100**	**132**	**100**	**120**	**100**	**36**	**100**
¿CONSIDERA USTED QUE LA	Totalmente en desacuerdo	1	5,6	5	3,8	5	4,1	4	10,5

ALCALDIA REALIZA ACTIVIDADES PARA EDUCAR A LA POBLACION SOBRE LA ENFERMEDAD?	En Desacuerdo	2	11,1	34	25,6	32	26,2	14	36,8
	De Acuerdo	13	72,2	79	59,3	73	59,9	15	39,5
	Totalmente de acuerdo	2	11,1	15	11,3	12	9,8	5	13,2
	TOTAL	**18**	**100**	**133**	**100**	**122**	**100**	**38**	**100**
¿CONSIDERA USTED QUE LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA LA ALCALDIA PARA CONTROLAR LA ENFERMEDAD SON ADECUADAS?	Totalmente en desacuerdo	1	5,6	4	3,0	7	5,7	3	7,9
	En Desacuerdo	4	22,2	40	30,3	37	30,3	16	42,1
	De Acuerdo	13	72,2	78	59,1	69	56,6	18	47,4
	Totalmente de acuerdo	0	0	10	7,6	9	7,4	1	2,6
	TOTAL	**18**	**100**	**132**	**100**	**122**	**100**	**38**	**100**
¿CREE USTED QUE DEBE APOYAR A LA ALCALDIA CON LAS FORMAS DE PREVENCION DE LA ENFERMEDAD?	Totalmente en desacuerdo	0	0	1	0,8	0	0	1	2,6
	En Desacuerdo	1	5,6	8	6,0	2	1,7	3	7,9
	De Acuerdo	15	83,3	100	75,2	96	79,3	29	76,3
	Totalmente de acuerdo	2	11,1	24	18,0	23	19,0	5	13,2
	TOTAL	**18**	**100**	**133**	**100**	**121**	**100**	**38**	**100**
¿CONSIDERA QUE USTED Y LOS MIEMBROS DE SU FAMILIA ACTUAN DE FORMA RESPONSABLE FRENTE A LA PREVENCION DEL DENGUE?	Totalmente en desacuerdo	0	0	0	0	0	0	0	0
	En Desacuerdo	0	0	5	3,7	10	8,3	4	10,5
	De Acuerdo	14	82,4	92	68,7	88	72,8	20	52,6
	Totalmente de acuerdo	3	17,6	37	27,6	23	18,9	14	36,9
	TOTAL	**17**	**100**	**134**	**100**	**121**	**100**	**38**	**100**

Tabla 15. Distribución de frecuencias de actitudes frente a la prevención del dengue de los adultos responsables de los hogares del barrio Las Ferias por nivel educativo, de La Dorada, Caldas durante el mes de Diciembre de 2014.

13.4 Practicas preventivas y de control frente al Dengue.

Con respecto a las prácticas preventivas y de control frente al Dengue; como se observa en la **tabla 16**, en caso de presentar síntomas sugestivos de la enfermedad el 89,1% de la

población respondió que acudiría al médico. Al interior de su vivienda el 84,6% de los encuestados realizan actividades colectivas de prevención, a pesar de esto el 75% no participan en actividades municipales. El 41,6% lava la alberca una vez por semana y un 51,6% dos veces por semana; al interior de sus viviendas 61% recogen materiales de desecho dos veces por semana; El 87,8% de la población nunca utiliza toldillo; en cuanto a los contenedores de agua que permanecen cubiertos dentro de la vivienda el 31% cubre la alberca y el 21,1% cubre los recipientes con agua para preparación de alimentos, se observó que aunque solo el 25% de las viviendas cuentan con tanque de reserva, en su mayoría permanecen tapados y además el 80,1% no cuenta con jardín. El uso del insecticida es la medida más utilizada para evitar la picadura del mosquito (63,5%), como se muestra en la **tabla 17**.

Tabla 16. Distribución de frecuencias sobre prácticas preventivas y de control que los adultos responsables de los hogares del barrio Las Ferias, de La Dorada, Caldas durante el mes de Diciembre de 2014.

VARIABLE	CATEGORIAS	FRECUENCIA	%
EN CASO DE PRESENTAR SINTOMAS SUGESTIVOS DE DENGUE, USTED PREFIERE:	Automedicarse	27	8,7
	Acudir al medico	278	89,1
	Utilizar medicina alternativa	3	1,0
	Otra	2	0,6
	Ninguna	2	0,6
	TOTAL	**312**	**100**
¿REALIZA UD. CON SU FAMILIA ACTIVIDADES COLECTIVAS AL INTERIORDE SU VIVIENDA PARA PREVENIR LA ENFERMEDAD?	Si	264	84,6
	No	48	15,4
	TOTAL	**312**	**100**
¿CON QUE FRECUENCIA SE LAVA LA ALBERCA DE SU CASA?	Una vez por semana	130	41,7
	Dos veces por semana	161	51,6
	Cada 15 días	18	5,8
	Una vez al mes	2	0,6
	Mayor a dos meses	1	0,3
	TOTAL	**312**	**100**
¿CON QUE FRECUENCIA EN SU VIVIENDA RECOGEN LOS MATERIALES DE DESECHO QUE PUEDEN ACUMULAR AGUA?(LATAS, LLANTAS,	Al menos una vez por semana	115	36,9
	Dos veces por semana	191	61,0
	Cada 15 días	1	0,3
	Una vez al mes	2	0,6

BOTELLAS).	Mayor a dos meses	2	0,6
	Nunca	2	0,6
	TOTAL	**313**	**100**
¿CON QUE FRECUENCIA UTILIZAN TOLDILLO EN SU VIVIENDA?	Nunca	274	87,8
	Rara vez	19	6,1
	La mayoría de veces	6	1,9
	Siempre	13	4,2
	TOTAL	**312**	**100**
¿CUENTA CON TANQUE DE RESERVA?	Si	78	25,0
	No	234	75,0
	TOTAL	**312**	**100**
CON QUE FRECUENCIA DESMALEZA PATIOS Y JARDINES EN SU CASA?	Una vez por semana	12	3,8
	Dos veces por semana	21	6,7
	Cada 15 días	14	4,5
	Una vez al mes	9	2,9
	Mayor a dos meses	6	2,0
	No hay plantas	250	80,1
	TOTAL	**312**	**100**
¿DURANTE ESTE AÑO HAN RECIBIDO EN SU CASA VISITAS EDUCATIVAS SOBRE COMO PREVENIR LA APARICION DEL DENGUE?	Si	79	25,4
	No	232	74,6
	TOTAL	**311**	**100**

Tabla 17. Distribución de frecuencias sobre prácticas preventivas de participación en actividades colectivas para luchar contra el dengue, contenedores de agua cubiertos y medidas para evitar la picadura del mosquito que tienen los adultos responsables de los hogares del barrio Las Ferias, de La Dorada, Caldas durante el mes de Diciembre de 2014.

	CATEGORIAS		**FRECUENCIA**	**%**
¿REALIZA USTED ALGUNA DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES COLECTIVAS PARA LUCHAR CONTRA EL DENGUE?	Participa en actividades municipales para prevenir el dengue	SI	29	9,3
		NO	283	90,7
		TOTAL	**312**	**100**
	Acuerda con vecinos la	SI	43	13,8
		NO	269	86,2

	recolección de inservibles	**TOTAL**	**312**	**100**
	Lidera campañas para prevenir el Dengue en su barrio	SI	11	3,5
		NO	301	96,5
		TOTAL	**312**	**100**
	No participa en ninguna actividad de prevención contra el Dengue	SI	234	75,0
		NO	77	25,0
		TOTAL	**311**	**100**
DE LOS SIGUIENTES CONTENEDORES DE AGUA EN SU VIVIENDA, ¿Cuáles MANTIENE CUBIERTOS?	Alberca	SI	97	31,0
		NO	215	69,0
		TOTAL	**312**	**100**
	Tanque de reserva	SI	74	24,0
		NO	238	76,0
		TOTAL	**312**	**100**
	Agua para mascotas	SI	4	1,3
		NO	308	98,7
		TOTAL	**312**	**100**
	Otro	*	66	21,1

*Agua para Alimentos

¿Qué MEDIDAS UTILIZAN EN SU CASA PARA EVITAR LA PICADURA DEL MOSQUITO?	Uso de repelente	SI	37	11,9
		NO	274	88,1
		TOTAL	**311**	**100**
	Uso de mosquitero	SI	6	1,9
		NO	306	98,1
		TOTAL	**312**	**100**
	Uso de insecticida	SI	197	63,5
		NO	113	36,5
		TOTAL	**310**	**100**
	Otro	*	18	5,7
	Ninguno	SI	69	22,1
		NO	243	77,9
		TOTAL	**312**	**100**

*Alcohol, sahumerio, toldillo, ventilador.

13.4.1. Practica preventiva de **Mantener Contenedores de agua cubiertos según Lugar de reproducción del vector.**

Como se muestra en la **tablas 18,** 293 personas encuestadas (93,9%) reporto que el lugar de reproducción del vector son los depósitos de agua sin proteger; de las cuales el 31,4% mantiene cubierta la alberca, el 23,9% el tanque de reserva; 20,8% recipiente con agua para preparación de alimentos y un 25,5% refirió no mantener cubierto ningún contenedor de agua en su vivienda. En cuanto a las personas que respondieron que el vector se reproduce en basuras el 32,3% mantienen cubierto el tanque de reserva, seguido de un 22,6% que mantienen cubierto el recipiente con agua para preparación de alimentos y 16,1% cubren la alberca. Del total de la población, 7 (2,3%) no saben dónde se reproduce el vector y solo 1 (14,3%) persona refirió que tapa el tanque de reserva.

Tabla 18. Distribución de frecuencias de practica preventiva de mantener contenedores de agua cubiertos de los adultos responsables de los hogares del barrio Las Ferias según lugar de reproducción del vector, de La Dorada, Caldas durante el mes de Diciembre de 2014.

			¿CONOCE USTED EL LUGAR DE REPRODUCCION DEL VECTOR QUE PRODUCE EL VECTOR?															
			DEPOSITOS DE AGUA SIN PROTEGER				BASURAS				NO SABE				OTRO			
			SI		NO		SI		NO		SI		NO		SI		NO	
			N	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
DE LOS SIGUIENTES CONTENEDORES DE AGUA EN SU VIVIENDA ¿Cuáles MANTIENE CUBIERTOS?	Alberca	SI	92	31,4	5	26,3	5	16,1	92	32,7	0	0	95	31,4	89	35,9	1*	50
		NO	201	68,6	14	73,7	26	83,9	189	67,3	7	100	208	68,6	159	64,1	1**	50
		TOTAL	**293**	**100**	**19**	**100**	**31**	**100**	**281**	**100**	**7**	**100**	**303**	**100**	**248**	**100**	**2**	**100**
	Tanque de reserva	SI	70	23,9	4	21,1	10	32,3	64	22,8	1	14,3	73	24,1	66	26,7	8	12,9
		NO	223	76,1	15	78,9	21	67,7	217	77,2	6	85,7	230	75,9	182	73,3	54	87,1
		TOTAL	**293**	**100**	**19**	**100**	**31**	**100**	**281**	**100**	**7**	**100**	**303**	**100**	**248**	**100**	**62**	**100**
	Agua para mascotas	SI	4	1,4	0	0	0	0	4	1,4	0	0	4	1,3	3	1,2	1	1,6
		NO	289	98,6	19	100	31	100	277	98,6	7	100	299	98,7	245	98,8	61	98,4
		TOTAL	**293**	**100**	**19**	**100**	**31**	**100**	**281**	**100**	**7**	**100**	**303**	**100**	**248**	**100**	**62**	**100**
	Otro***	SI	61	20,8	5	26,3	7	22,6	59	21	2	28,6	64	21,1	31	12,4	34	54,8
		NO	232	79,2	14	73,7	24	77,4	222	79	5	71,4	239	78,9	218	87,6	28	45,2
		TOTAL	**293**	**100**	**19**	**100**	**31**	**100**	**281**	**100**	**7**	**100**	**303**	**100**	**249**	**100**	**62**	**100**
	Ninguno	SI	73	25,5	6	33,3	9	29	70	25,6	5	83,3	74	25	65	27	14	22,6
		NO	213	74,5	12	66,7	22	71	203	74,4	1	16,7	222	75	177	73	48	77,4
		TOTAL	**286**	**100**	**18**	**100**	**31**	**100**	**273**	**100**	**6**	**100**	**296**	**100**	**242**	**100**	**62**	**100**

*Llantas **Materas ***Agua para Alimentos

13.4.2. Medidas de prevención de la picadura del mosquito según conocimientos de la trasmisión del dengue.

A la pregunta sobre conocimiento de trasmisión de la enfermedad la mayoría de los encuestados con un 86,2% indico que se trasmite por la picadura de un mosquito, del total de esta población el método más utilizado para evitar la picadura es el insecticida con un 62,8%; llama la atención que a pesar de conocer la trasmisión de la enfermedad, un 22,7% no utilizan ninguna medida preventiva, como se muestra en la **tabla 19**.

Tabla 19. Distribución de frecuencias de medidas utilizadas en la vivienda para prevenir la picadura del mosquito que tienen los adultos responsables de los hogares del barrio Las Ferias según el conocimiento de trasmisión del dengue, de La Dorada, Caldas durante el mes de Diciembre de 2014.

			¿SABE USTED COMO SE TRANSMITE EL DENGUE?											
			CONTACTO DIRECTO		MOSQUITO A MOSQUITO		MOSQUITO A PERSONA		MORDEDURA DE UN ANIMAL		NO SABE		OTRO	
			N	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
¿Qué MEDIDAS UTILIZA EN SU CASA PARA EVITAR LA PICADURA DEL MOSQUITO?	Repelente	SI	1	25	1	11,1	33	12,3	0	0	2	7.7	0	0
		NO	3	75	8	88,9	236	87,7	2	100	24	92.3	1	100
		TOTAL	**4**	**100**	**9**	**100**	**269**	**100**	**2**	**100**	**26**	**100**	**1**	**100**
	Mosquitero	SI	0	0	1	11,1	5	1,9	0	0	0	0	0	0
		NO	4	100	8	88,9	264	98,1	2	100	27	100	1	100
		TOTAL	**4**	**100**	**9**	**100**	**269**	**100**	**2**	**100**	**27**	**100**	**1**	**100**
	Insecticida	SI	3	75	5	55,6	169	63,3	2	100	18	66,7	0	0
		NO	1	25	4	44,4	98	36,7	0	0	9	33,3	1	100
		TOTAL	**4**	**100**	**9**	**100**	**267**	**1000**	**2**	**100**	**27**	**100**	**1**	**100**
	Otro*	SI	3	75	8	88,9	253	94	2	100	27	100	1	100
		NO	1	25	1	11,1	16	6	0	0	0	0	0	0
		TOTAL	**4**	**100**	**9**	**100**	**269**	**100**	**2**	**100**	**27**	**100**	**1**	**100**
	Ninguno	SI	0	0	1	11,1	61	22,7	0	0	6	22,2	1	100
		NO	4	100	8	88,9	208	77,3	2	100	21	77,8	0	0
		TOTAL	**4**	**100**	**9**	**100**	**269**	**100**	**2**	**100**	**27**	**100**	**1**	**100**

*Sahumerio, Toldillo, alcohol, ventilador.

13.4.3 Practicas preventivas y de control según sexo.

Como se indica en la **tabla 20,** en caso de presentar síntomas sugestivos de Dengue, en igual proporción hombres y mujeres acudirían al médico como primera opción y tan solo un 9.8% de las mujeres refirió automedicarse. Al indagar sobre las prácticas preventivas familiares al interior de la vivienda para prevenir el dengue, participar en actividades colectiva en el barrio para luchar contra el dengue, la frecuencia de lavado de la alberca, uso de toldillo en la vivienda, desmalezar patios y jardines, medidas para prevenir la picadura del mosquito y recibir visitas educativas durante el último año para prevenir la aparición de la enfermedad no se observan diferencias de las respuestas por género; en cuanto a la frecuencia de recoger material de desecho que pueda acumular agua en las viviendas se observó que esta actividad la realizan los hombres con mayor frecuencia; dos veces por semana, con un 72,7% seguido por las mujeres con un 57,7%. En la **tabla 21** se observa que los hombres realizan con mayor frecuencia la práctica preventiva de mantener cubiertos contenedores de agua tales como alberca, tanque de reserva y agua para mascotas.

Tabla 20. Distribución de frecuencias de prácticas preventivas frente al dengue, de los adultos responsables de los hogares del barrio Las Ferias por sexo, de La Dorada, Caldas durante el mes de Diciembre de 2014.

		SEXO			
		MASCULINO		**FEMENINO**	
		n	**%**	**n**	**%**
EN CASO DE PRESENTAR SINTOMAS SUGESTIVOS DE DENGUE, UD PREFIERE:	Automedicarse	4	5,2	23	9,8
	acudir al Medico	71	92,2	207	88,1
	Medicina Alternativa	1	1,3	2	0,8
	Otra	0	0	2	0,8
	Ninguna	1	1,3	1	0,4
	TOTAL	**77**	**100**	**235**	**100**
¿REALIZA USTED CON SU FAMILIA ACTIVIDADES COLECTIVAS AL INTERIOR DE SU VIVIENDA PARA PREVENIR LA ENFERMEDAD?	Si	63	81,8	201	85,5
	No	14	18,2	34	14,5
	TOTAL	**77**	**100**	**235**	**100**
¿CON QUE FRECUENCIA LAVA LA ALBERCA DE SU	Una vez por semana	33	42,9	97	41,3
	Dos Veces por semana	38	49,3	123	52,3

CASA?	Cada 15 días	4	5,2	14	6
	Una vez al mes	1	1,3	1	0,4
	Mayor a dos meses	1	1,3	0	0
	TOTAL	**77**	**100**	**235**	**100**
¿CON QUE FRECUENCIA EN SU VIVIENDA RECOGEN LOS MATERIALES DE DESECHO QUE PUEDEN ACUMULAR AGUA?(LATAS, LLANTAS, BOTELLAS)	Al menos una vez por semana	20	26,0	95	40,6
	Dos Veces por semana	56	72,7	135	57,7
	Cada 15 días	0	0	1	0,4
	Una vez al mes	0	0	0	0
	Mayor a dos meses	1	1,3	1	0,4
	Nunca	0	0	2	0,8
	TOTAL	**77**	**100**	**234**	**100**
¿CON QUE FRECUENCIA UTILIZAN TOLDILLO EN SU VIVIENDA?	Nunca	68	88,3	206	87,7
	Rara vez	4	5,2	15	6,4
	La Mayoría de veces	0	0	6	2,5
	Siempre	5	6,5	8	3,4
	TOTAL	**77**	**100**	**235**	**100**
¿CUENTA CON TANQUE DE RESERVA?	SI	21	27,3	57	24,2
	NO	56	72,7	178	75,8
	TOTAL	**77**	**100**	**235**	**100**
¿CON QUE FRECUENCIA DESMALEZA PATIOS Y JARDINES EN SU CASA?	Una vez por semana	3	3,9	9	3,8
	Dos veces por semana	6	7,8	15	6,4
	Cada 15 días	3	3,9	11	4,7
	Una vez al mes	1	1,3	8	3,4
	Mayor a dos meses	1	1,3	5	2,1
	No hay plantas	63	81,8	187	79,6
	TOTAL	**77**	**99,3**	**235**	**100**
¿DURANTE ESTE AÑO HAN RECIBIDO EN SU	Si	19	24,7	60	25,5
	No	58	75,3	174	74

CASA VISITAS EDUCATIVAS SOBRE COMO PREVENIR LA APARICION DEL DENGUE?	**TOTAL**	**77**	**100**	**234**	**99,5**

Tabla 21. Distribución de frecuencias de prácticas preventivas de participación en actividades colectivas para luchar contra el dengue, contenedores de agua cubiertos y medidas para evitar la picadura del mosquito que tienen los adultos responsables de los hogares del barrio Las Ferias por sexo, de La Dorada, Caldas durante el mes de Diciembre de 2014.

			SEXO			
			MASCULINO		**FEMENINO**	
			n	**%**	**n**	**%**
¿REALIZA USTED ALGUNA DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES COLECTIVAS PARA LUCHAR CONTRA EL DENGUE?	Participa en actividades municipales para prevenir el dengue	SI	6	7,8	23	9,8
		NO	71	92,2	212	90,2
		TOTAL	**77**	**100**	**235**	**100**
	Acuerda con vecinos la recolección de inservibles	SI	11	14,3	32	13,7
		NO	66	85,7	203	86,3
		TOTAL	**77**	**100**	**235**	**100**
	Lidera campañas para prevenir el Dengue en su barrio	SI	3	3,9	8	3,4
		NO	74	96,1	227	96,6
		TOTAL	**77**	**100**	**235**	**100**
	No participa en ninguna actividad de prevención contra el Dengue	SI	57	74,0	177	75,7
		NO	20	26,0	57	24,3
		TOTAL	**77**	**100**	**234**	**100**
DE LOS SIGUIENTES	Alberca	SI	27	35,1	70	29,8
		NO	50	64,9	165	70,2

CONTENEDORES DE AGUA EN SU VIVIENDA, ¿Cuáles MANTIENE CUBIERTOS?		**TOTAL**	**77**	**100**	**235**	**100**
	Tanque de reserva	SI	21	27,3	53	22,5
		NO	56	72,7	182	77,1
		TOTAL	**77**	**100**	**235**	**99,6**
	Agua para mascotas	SI	2	2,6	2	0,8
		NO	75	97,4	233	98,7
		TOTAL	**77**	**100**	**235**	**99,5**
	otro*	SI	12	15,6	54	22,9
		NO	65	84,4	182	77,1
		TOTAL	**77**	**100**	**236**	**100**
	Ninguno	SI	18	24,0	61	26,6
		NO	57	76,0	168	73,4
		TOTAL	**75**	**100**	**229**	**100**
¿Qué MEDIDAS UTILIZAN EN SU CASA PARA EVITAR LA PICADURA DEL MOSQUITO?	Repelente	SI	7	9,1	30	12,8
		NO	70	90,9	205	87,2
		TOTAL	**77**	**100**	**235**	**100**
	Mosquitero	SI	2	2,6	4	1,7
		NO	75	97,4	231	98,3
		TOTAL	**77**	**100**	**235**	**100**
	Insecticida	SI	48	62,3	149	63,4
		NO	29	37,7	86	36,6
		TOTAL	**77**	**100**	**235**	**100**
	otro	SI	6	7,8	12	5
		NO	71	92,2	224	95
		TOTAL	**77**	**100**	**236**	**100**
	Ninguno	SI	17	22,1	52	22,1
		NO	60	77,9	183	77,9
		TOTAL	**77**	**100**	**235**	**100**

* Agua para alimentos

13.4.4 Practicas preventivas y de control según nivel educativo

Como se observa en la **tabla 22,** en caso de presentar síntomas sugestivos de Dengue, más del 70% de la población para todos los niveles educativos acudirían al médico y un 27.8% de personas sin ningún nivel de escolaridad refirió auto medicarse. Al indagar sobre las prácticas

preventivas familiares al interior de la vivienda para prevenir el dengue, la frecuencia de lavado de la alberca, uso de toldillo en la vivienda, mantener cubiertos contenedores de agua, desmalezar patios y jardines, y recibir visitas educativas durante el último año para prevenir la aparición de la enfermedad no se observan diferencias importantes en las respuestas por nivel educativo; participar en actividades colectiva en el barrio para luchar contra el dengue, es una práctica que se observó con mayor frecuencia en las personas que no tienen nivel de escolaridad, entre ellos un 22,2% indicaron participar en actividades municipales de prevención, en cuanto a la frecuencia de recoger material de desecho que pueda acumular agua en las viviendas se observó que esta actividad la realizan con mayor frecuencia las personas que no tienen ningún nivel de escolaridad y las personas de secundaria, las cuales refirieron realizarlo dos veces por semana; en cuanto a las medidas preventivas para evitar la picadura del mosquito se observa en la **tabla 23** que el método más utilizado para todos los niveles educativos es el insecticida pero es más utilizado por las personas de secundaria y técnica y más.

Tabla 22. Distribución de frecuencias de prácticas preventivas frente al dengue, de los adultos responsables de los hogares del barrio Las Ferias por nivel educativo, de La Dorada, Caldas durante el mes de Diciembre de 2014.

		NIVEL EDUCATIVO							
		NINGUNO		PRIMARIA		SECUNDARIA		TECNICA Y MAS	
		n	%	n	%	N	%	N	%
EN CASO DE PRESENTAR SINTOMAS SUGESTIVOS DE DENGUE, USTED PREFIERE:	Automedicarse	5	27,8	11	8,2	8	6,6	3	7,9
	Acudir al Medico	13	72,2	119	88,8	111	91,8	34	89,5
	Utilizar medicina alternativa	0	0	2	1,5	0	0	1	2,6
	Otra*	0	0	0	0	2	1,6	0	0
	Ninguna	0	0	2	1,5	0	0	0	0
	TOTAL	**18**	**100**	**134**	**100**	**121**	**100**	**38**	**100**
¿REALIZA USTED CON SU FAMILIA ACTIVIDADES COLECTIVAS AL INTERIOR DE SU VIVIENDA PARA PREVENIR LA ENFERMEDAD?	Si	15	83,3	114	85,1	105	86,8	29	76,3
	No	3	16,7	20	14,9	16	13,2	9	23,7
	TOTAL	**18**	**100**	**134**	**100**	**121**	**100**	**38**	**100**

¿CON QUE FRECUENCIA LAVA LA ALBERCA DE SU CASA?	Una vez por semana	10	55,6	43	32,1	58	48,0	19	50
	Dos Veces por semana	8	44,4	80	59,7	56	46,3	16	42,2
	Cada 15 dias	0	0	10	7,5	7	5,7	1	2,6
	Una vez al mes	0	0	1	0,7	0	0	1	2,6
	Mayor a dos meses	0	0	0	0	0	0	1	2,6
	TOTAL	**18**	**100**	**134**	**100**	**121**	**100**	**38**	**100**
¿CON QUE FRECUENCIA EN SU VIVIENDA RECOGEN LOS MATERIALES DE DESECHO QUE PUEDEN ACUMULAR AGUA?(LATAS, LLANTAS, BOTELLAS)	Al menos una vez por semana	5	27,8	54	40,3	39	32,6	17	44,7
	Dos Veces por semana	13	72,2	77	57,5	79	65,8	21	55,3
	Cada 15 días	0	0	0	0	1	0,8	0	0
	Una vez al mes	0	0	0	0	0	0	0	0
	Mayor a dos meses	0	0	1	0,7	1	0,8	0	0
	Nunca	0	0	2	1,5	0	0	0	0
	TOTAL	**18**	**100**	**134**	**100**	**120**	**100**	**38**	**100**
¿CON QUE FRECUENCIA UTILIZAN TOLDILLO EN SU VIVIENDA?	Nunca	15	83,2	119	88,9	108	89,2	31	81,5
	Rara vez	1	5,6	5	3,7	8	6,7	5	13,2
	La Mayoría de veces	1	5,6	3	2,2	2	1,6	0	0
	Siempre	1	5,6	7	5,2	3	2,5	2	5,3
	TOTAL	**18**	**100**	**134**	**100**	**121**	**100**	**38**	**100**
¿CUENTA CON TANQUE DE RESERVA?	SI	4	22,2	32	23,9	30	24,8	12	31,6
	NO	14	77,8	102	76,1	91	75,2	26	68,4
	TOTAL	**18**	**100**	**134**	**100**	**121**	**100**	**38**	**100**
¿CON QUE FRECUENCIA DESMALEZA PATIOS Y JARDINES EN SU CASA?	Una vez por semana	0	0	8	6,0	3	2,5	1	2,6
	Dos veces por semana	1	5,6	11	8,2	7	5,8	2	5,3
	Cada 15 días	0	0	8	6,0	2	1,6	4	10,5
	Una vez al mes	0	0	4	3,0	3	2,5	2	5,3
	Mayor a dos meses	1	5,6	4	3,0	1	0,8	0	0
	No hay plantas	16	88,8	99	73,8	105	86,8	29	76,3
	TOTAL	**18**	**100**	**134**	**100**	**121**	**100**	**38**	**100**
¿DURANTE ESTE AÑO HAN RECIBIDO EN SU CASA VISITAS	Si	3	16,7	35	26,3	28	23,1	13	34,2
	No	15	83,3	98	73,7	93	76,9	25	65,8
	TOTAL	**18**	**100**	**133**	**100**	**121**	**100**	**38**	**100**

EDUCATIVAS SOBRE COMO PREVENIR LA APARICION DEL DENGUE?

* Ir a la Farmacia

Tabla 23. Distribución de frecuencias de prácticas preventivas de participación en actividades colectivas para luchar contra el dengue, contenedores de agua cubiertos y medidas para evitar la picadura del mosquito que tienen los adultos responsables de los hogares del barrio Las Ferias por niel educativo, de La Dorada, Caldas durante el mes de Diciembre de 2014.

			NIVEL EDUCATIVO							
			NINGUNO		PRIMARIA		SECUNDARIA		TECNICA Y MAS	
			n	%	n	%	n	%	N	%
¿REALIZA USTED ALGUNA DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES COLECTIVAS PARA LUCHAR CONTRA EL DENGUE?	Participa en actividades municipales para prevenir el dengue	SI	4	22,2	9	6,7	13	10,7	3	7,9
		NO	14	77,8	125	93,3	108	89,3	35	92,1
		TOTAL	**18**	**100**	**134**	**100**	**121**	**100**	**38**	**100**
	Acuerda con vecinos la recolección de inservibles	SI	3	16,7	21	15,7	18	14,9	1	2,6
		NO	15	83,3	113	84,3	103	85,1	37	97,4
		TOTAL	**18**	**100**	**134**	**100**	**121**	**100**	**38**	**100**
	Lidera campañas para prevenir el Dengue en su barrio	SI	0	0	5	3,7	2	1,7	4	10,5
		NO	18	100	129	96,3	119	98,3	34	89,5
		TOTAL	**18**	**100**	**134**	**100**	**121**	**100**	**38**	**100**
	No participa en ninguna actividad de prevención contra el	SI	11	61,1	102	76,1	88	73,3	32	84,2
		NO	7	38,9	32	23,9	32	26,7	6	15,8
		TOTAL	**18**	**100**	**134**	**100**	**120**	**100**	**38**	**100**

	Dengue									
DE LOS SIGUIENTES CONTENEDORES DE AGUA EN SU VIVIENDA, ¿Cuáles MANTIENE CUBIERTOS?	Alberca	SI	6	33,3	38	28,4	45	37,2	7	18,4
		NO	12	66,7	96	71,6	76	62,8	31	81,6
		TOTAL	**18**	**100**	**134**	**100**	**121**	**100**	**38**	**100**
	Tanque de reserva	SI	3	16,7	31	23,1	29	24,0	11	28,9
		NO	15	83,3	103	76,9	92	76,0	27	71,1
		TOTAL	**18**	**100**	**134**	**100**	**121**	**100**	**38**	**100**
	Agua para mascotas	SI	0	0	0	0	2	1,7	2	5,3
		NO	18	100	134	100	119	98,3	36	94,7
		TOTAL	**18**	**100**	**134**	**100**	**121**	**100**	**38**	**100**
	otro*	SI	4	22,2	36	26,9	20	16,4	6	15,8
		NO	14	77,8	98	73,1	102	83,6	32	84,2
		TOTAL	**18**	**100**	**134**	**100**	**122**	**100**	**38**	**100**
	Ninguno	SI	5	29,4	36	28,1	27	22,3	11	29,7
		NO	12	70,6	92	71,9	94	77,7	26	70,3
		TOTAL	17	100	128	100	121	100	37	100
¿Qué MEDIDAS UTILIZAN EN SU CASA PARA EVITAR LA PICADURA DEL MOSQUITO?	Repelente	SI	1	5,6	11	8,2	19	15,7	6	15,8
		NO	17	94,4	123	91,8	102	84,3	32	84,2
		TOTAL	**18**	**100**	**134**	**100**	**121**	**100**	**38**	**100**
	Mosquitero	SI	0	0	0	0	4	3,3	2	5,3
		NO	18	100	134	100	117	96,7	36	94,7
		TOTAL	**18**	**100**	**134**	**100**	**121**	**100**	**38**	**100**
	Insecticida	SI	9	50,0	80	59,7	79	65,3	28	73,7
		NO	9	50,0	54	40,3	42	34,7	10	26,3
		TOTAL	**18**	**100**	**134**	**100**	**121**	**100**	**38**	**100**
	Otro**	SI	2	11,1	6	4,6	8	6,6	1	2,6
		NO	16	88,9	127	95,4	114	93,4	37	97,4
		TOTAL	**18**	**100**	**133**	**100**	**122**	**100**	**38**	**100**
	Ninguno	SI	7	38,9	35	26,1	24	19,8	3	7,9
		NO	11	61,1	99	73,9	97	80,2	35	92,1
		TOTAL	**18**	**100**	**134**	**100**	**121**	**100**	**38**	**100**

* Agua para alimentos ** Alcohol, Sahumerio, Toldillo, Ventilador.

14. DISCUSION

De acuerdo a los resultados en donde se tomaron 313 hogares, con no más del 1% de datos perdidos, podemos observar en cuanto a las características sociodemográficas que fueron encuestados en su gran mayoría adultos jóvenes, de los estratos 1 y en mayor proporción del estrato 2, gran número de mujeres en edad productiva, amas de casa, del régimen subsidiado y con un nivel de estudio máximo hasta la secundaria en gran parte de los encuestados.Con estas características, podemos observar que los adultos responsables encargados del hogar y del cuidado de los integrantes de la familia, fueron en su mayoría mujeres, con un nivel de estudio máximo hasta la secundaria, porque al momento de la encuesta, eran quienes se encontraban más disponibles para tratar cuestiones de salud familiar. Es importante tenerlo en cuenta al plantear estrategias educativas y medidas de control, puesto que nos ayuda a identificar las características poblacionales que deben priorizarse; es decir, son las mujeres en su gran mayoría quienes se encuentran más disponibles para recibir información y educación y por lo tanto pueden generar mayor participación en actividades comunitarias. Además cabe resaltar la edad promedio, régimen y nivel educativo, para que las estrategias de prevención y control de la enfermedad sean las más pertinentes.

Con respecto a los resultados obtenidos de los conocimientos sobre dengue, nos damos cuenta que un gran porcentaje de encuestados saben qué es el dengue, cuál es su forma de transmisión, su lugar de reproducción, reconocen que es una enfermedad muy grave y como principales síntomas la fiebre y el dolor muscular; además reconocen en su gran mayoría como formas de prevenir la enfermedad la eliminación de aguas estancadas, el no arrojar recipientes donde pueda acumularse agua, cubrir albercas, tanques de reserva, recipientes con agua y el uso de toldillo. Coincidimos en los resultados con el estudio Conocimientos, actitudes y prácticas acerca del Dengue en un Barrio de Asunción; donde concluyen que la población estudiada posee conocimientos adecuados con respecto a las características del dengue y el control de los mosquitos, existiendo escasa participación en actividades comunitarias; nos relatan que los conocimientos adecuados no necesariamente derivan en prácticas preventivas (40); pero, tendríamos que definirlo observando los resultados de las prácticas de prevención. Habitualmente se considera, que una de las causas de la problemática para el aumento en la incidencia de dengue es la falta de conocimiento respecto a la enfermedad, su patogenia, formas de prevención y control; pero en nuestro estudio las personas tienen conocimiento sobre estos aspectos, lo cual puede sugerir que podría existir una falta de empoderamiento, responsabilidad y compromiso. Los resultados de las actitudes y prácticas en el barrio Las Ferias van en el mismo sentido, sin encontrarse mayores diferencias entre hombres y mujeres.

Un gran porcentaje en todos los niveles educativos, saben qué es el dengue, pero las personas con un nivel educativo bajo no respondieron en su gran mayoría sobre la forma de favorecer la reproducción del vector, es decir, no reconocen a los depósitos de agua sin proteger, comparado con las personas de mayor nivel educativo. Las personas encuestadas que cuentan con una educación técnica y más, consideran el dengue como un enfermedad muy grave, la fiebre es considerada como el síntoma más frecuente en los encuestados de todos los niveles educativos y en las formas de prevención todos los niveles coinciden correctamente con las

formas ya nombradas. Los niveles educativos nos muestran ciertas diferencias poblacionales en cuanto a los conocimientos que poseen sobre el dengue; los conceptos, como es el caso de la forma de transmisión y la consideración que se tiene acerca de la gravedad de la enfermedad, presentan ciertas diferencias, las cuales deben tenerse en cuenta para brindar programas educativos que lleguen a la población en general; todas las personas, sin importar su nivel educativo deben recibir educación sobre la patogenia, formas de prevención y control de la enfermedad; el primer paso para poder llegar a generar actitudes favorables y buenas prácticas preventivas, es generar conocimientos adecuados.

Los resultados son similares a los del estudio Encuesta poblacional sobre conocimientos y percepciones acerca de dengue contra prácticas preventivas en el municipio Lisa, donde se evidenció que aspectos específicos sobre los sitios de cría deben ser mejor contemplados dentro de los programas educativos de cada localidad (41); el estudio Conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue en dos barrios del corregimiento de Pocrí, encuentran que la barriada con menor cantidad de casos confirmados de dengue respondió correctamente a más preguntas (42) y el Estudio exploratorio de los conocimientos, actitudes y prácticas de personas jóvenes con respecto a la fiebre del dengue y la magnitud de la involucración con la comunidad en el control del vector de la enfermedad en Trinidad y Tobago que recomienda el deber de mejorar la educación para la salud en torno a la fiebre del dengue (43).

Para la operacionalización de las variables y el análisis de los resultados de las actitudes, fue utilizada la escala tipo Likert en algunas de sus preguntas, especificando el nivel de acuerdo o desacuerdo con cada ítem, bajo la forma de afirmaciones o juicios ante los cuales se solicita la reacción favorable o desfavorable de los individuos, midiendo el grado en que se da una actitud en los diferentes contextos (44). Un porcentaje alto de encuestados muestran una actitud favorable frente la responsabilidad familiar para prevenir el dengue; fueron utilizadas preguntas muy directas y precisas buscando que los encuestados mostraran su lado interior, lo cual nos podría llevar a dudar sobre la veracidad de las respuestas de los encuestados, porque podrían sentir una mala actitud como punitiva, modificando su respuesta. Un poco más de la mitad de los encuestados están de acuerdo en que deben apoyar a la alcaldía en las campañas y las consideran adecuadas, además que este ente si realiza actividades educativas para la prevención del dengue; pero un poco más opinan que las personas del barrio no colaboran con las campañas.

De acuerdo al sexo, casi la totalidad de los encuestados tanto hombres como mujeres consideran que el dengue es una enfermedad que pone en riesgo la vida de las personas, están de acuerdo en apoyar a la alcaldía para prevenir la enfermedad y actúan con responsabilidad a nivel familiar para prevenir el Dengue. En similar proporción un poco menos de la mitad, opinan que el control de la enfermedad es responsabilidad de la alcaldía, y un poco más, están de acuerdo con la participación de la población y con las actividades realizadas por la alcaldía.

Casi la totalidad los encuestados de todos los niveles educativos consideran que el dengue es una enfermedad que pone en riesgo la vida, un poco menos de la mitad tanto con educación primaria y secundaria creen que es responsabilidad de la alcaldía, pero un número mayor de encuestados sin ningún nivel escolar creen lo contrario. La población está de acuerdo

en que personas del barrio no colaboran en campañas preventivas y que la alcaldía realiza actividades para educar a la población las cuales consideran adecuadas, en cuanto a apoyar a la alcaldía y el actuar de forma responsable a nivel personal y familiar frente a la prevención del dengue, se encontró en igual proporción para todos los niveles una actitud favorable.

Siguiendo con este análisis, gran porcentaje de los encuestados muestran una actitud favorable frente a la responsabilidad familiar para prevenir el dengue, consideran que es una enfermedad que pone en riesgo la vida y están de acuerdo con las campañas y con el apoyo de la alcaldía; en primer lugar saben lo que deben hacer y tienen buena disposición para hacerlo; tendríamos que identificar a ciencia cierta las prácticas y su diario vivir para determinar cuál es el verdadero comportamiento de la población estudiada en su hacer, en cuanto a la prevención del dengue.

Indagando sobre la prácticas, gran proporción de la población respondió que acudiría al médico y que realizan actividades colectivas al interior de su vivienda de prevención, a pesar que otro gran porcentaje, cerca del 90 %, no participan en actividades colectivas para luchar contra el dengue como participar en actividades municipales, acordar con los vecinos la recolección de inservibles y liderar campañas para prevenir el dengue. Aproximadamente la mitad lavan la alberca una o dos veces por semana y recogen materiales de desecho dos veces por semana al interior de su vivienda; muy pocos, aproximadamente una cuarta parte de los encuestados cubren los contenedores de agua como alberca, recipientes con agua para preparación de alimentos a pesar que la gran mayoría de la población conoce el sitio de reproducción del vector. Se observó que en su mayoría permanecen tapados los tanques de reserva, aunque muy pocas personas cuentan con éstos, y además la gran mayoría no cuenta con patio ni jardín. El uso del insecticida es la medida más utilizada, para evitar la picadura del mosquito, la gran mayoría de la población nunca utiliza toldillo y no utilizan otra medida para evitar la picadura del vector a pesar que casi la totalidad de las personas reconocen que es ésta la forma de transmisión; mucho más de la mitad opinan que no han recibido visitas educativas durante el último año.

En cuanto a la diferencia por sexos, los hombres en mayor frecuencia recogen los materiales de desecho y mantienen cubiertos los contenedores de agua; el resto de actividades de prevención fue similar para ambos sexos en concordancia con los resultados generales de la población.

Gran parte de la población de todos los niveles educativos acudiría al médico en caso de presentar síntomas de dengue, un pequeño porcentaje de las personas sin ninguna escolaridad refirió auto medicarse; no se observan diferencias importantes en cuanto a las prácticas de prevención en todos los niveles educativos, las personas sin ningún nivel educativo, participan más en actividades colectivas de prevención y recolección de inservibles, también los de secundaria, el uso de insecticida es la forma más utilizada para evitar la picadura para todos los niveles.

Llegando al núcleo del problema, es evidente que la población posee conocimientos válidos acerca del dengue, su forma de transmisión, reproducción del vector y reconocimiento de algunos de los síntomas más importantes y observando además que cuentan con actitud favorable

frente a la prevención del dengue, se refleja en la población que al llegar a la práctica detiene o limita estos conocimientos y estas buenas actitudes. Es fácil llegar a esta conclusión al ver por ejemplo, cómo reconocen la forma de transmisión por medio de la picadura del mosquito, pero casi nadie usa toldillo, o no mantienen los depósitos de agua cubiertos, aun conociendo el lugar de reproducción del vector, o reconociendo la responsabilidad personal y familiar y a la vez no participando en actividades colectivas para la prevención y control; son éstos ejemplos generales que refuerzan que la población a pesar de contar con conocimientos y actitudes favorables no los traducen en prácticas preventivas.

Los resultados obtenidos tanto en Conocimientos, Actitudes y Prácticas, muestran ser similares para ambos sexos y los diferentes niveles educativos. Los comportamientos se asemejan según estas características puesto que fue encuestada una población homogénea en su totalidad a pesar de haberse realizado un muestreo aleatorio simple; estos aspectos, por lo tanto, parecen no diferenciar entre sexos y niveles educativos en esta población en específico por poseer características sociodemográficas similares.

Varios estudios coinciden con nuestras observaciones como por ejemplo Conocimientos, actitudes y prácticas acerca del Dengue en un Barrio de Asunción, donde concluyen que la población estudiada posee conocimientos adecuados con respecto a las características del dengue y el control de los mosquitos, pero existe escasa participación en actividades comunitarias y los conocimientos adecuados no necesariamente derivan en prácticas preventivas (40). El estudio Empoderamiento para la prevención y control del Dengue que describen que los niveles de empoderamiento son bajos a pesar de las campañas y de haberse presentado casos de dengue; recomiendan incentivar e integrar a la comunidad para obtener empoderamiento y éxito en el control del dengue. (45) y Conocimientos, actitudes y prácticas sobre Dengue en un barrio de la ciudad de Cartagena de Indias donde relatan que se adoptan prácticas de riesgo que favorecen el desarrollo de la enfermedad; sin embargo, se evidencia una actitud favorable para el control; se requiere promover cambios de comportamiento no solo en la comunidad, sino también, en la manera como los programas de prevención y control se están llevando a cabo. (46)

Siendo los conocimientos que poseen los encuestados válidos y sus actitudes favorables, reconocemos que los entes encargados si han realizado alguna actividad educativa, sin conocer la frecuencia ni el período de tiempo exacto y han hecho campañas por medio de los medios de comunicación, puesto que la población se encuentra medianamente informada. Necesitamos incentivar a la comunidad para generar empoderamiento de su responsabilidad como ciudadano y habitante del barrio Las Ferias, promover cambios de comportamiento que conlleven a la práctica favorable de la prevención y control, no solo en la comunidad sino en la manera como se están brindando los programas, se debe promover la participación ya que existe conciencia de lo que está mal y bien hecho, debe fortalecerse el sistema de vigilancia entomológica e imponer multas, de ser necesario por el mal uso de inservibles o de aguas , ser más insistentes con la práctica de la fumigación o vigilar constantemente el margen del río Magdalena donde se encuentra gran acúmulo de residuos.

Conocimientos, Actitudes y Prácticas frente al dengue es un estudio que utilizó un instrumento para la recolección de la información, diseñado con base en los siguientes estudios:

"Conocimientos, Actitudes y Practicas sobre dengue en dos Barrios de Bucaramanga, Colombia"(47) y "Conocimientos, Actitudes y Practicas relacionadas con prevención y control de dengue presentes en la comunidad de Villavicencio, Colombia, 2003" (48), el cual fue adaptado según las necesidades de nuestro estudio, reajustado en múltiples ocasiones y sometido a prueba piloto en 10 viviendas de tres Barrios con características sociodemográficas similares al Barrio del estudio, con el fin de corregirlo o modificarlo, de acuerdo a las falencias encontradas en el momento de su diligenciamiento. Las anteriores estrategias nos permitieron reducir los posibles sesgos de información, reconociendo que algunas de sus preguntas en donde fue utilizada la escala tipo Likert para evaluar las actitudes, generaban confusión en los participantes con respecto a sus respuestas, puesto que muchos no diferenciaban el totalmente de acuerdo o totalmente en desacuerdo con el de acuerdo o en desacuerdo; pero a medida que se resolvía la encuesta, se iban aclarando las dudas sin intervenir intencionalmente en ninguna de las respuestas.

Nuestros resultados pueden ser útiles para comprender este fenómeno en poblaciones con características socio demográficas, económicas, políticas y culturales similares, porque podemos observar que coinciden con algunos estudios, donde se establecen recomendaciones y estrategias de prevención; puede sumar y reforzar estrategias planteadas en estudios sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas buscando en las poblaciones cambios de comportamiento, mayor participación comunitaria, reforzamiento de conocimientos sobre prevención y control del dengue y mejor vigilancia entomológica.

Las implicaciones prácticas son grandes para Conocimientos, Actitudes y Prácticas frente al dengue. Este estudio puede aportar a la salud pública porque ayuda a identificar en una población los comportamientos que afectan o favorecen las prácticas preventivas. En este sentido, hemos identificado coincidiendo con estudios similares ya nombrados, válidos conocimientos, actitudes favorables, pero además, prácticas de riesgo que benefician el desarrollo de la enfermedad, comportamientos no favorables sobre los programas de prevención, pobre empoderamiento de la población, escasa participación en actividades preventivas comunitarias, escasa apropiación de su responsabilidad frente a la prevención y control. Con este estudio se ha identificado las necesidades de intervención en esta población, básicamente siendo la promoción de la participación comunitaria y de los cambios de comportamiento, el reforzar conocimientos acerca del dengue y generar mayor vigilancia entomológica; de esta manera pueden plantearse medidas de acción y estrategias efectivas que generen un cambio favorable en el comportamiento de la población identificada.

La información obtenida sobre conocimientos, actitudes y prácticas de prevención es útil para evaluar el impacto de estrategias de educación, de prevención y por qué no, cambios de comportamiento; de esta manera se permite identificar sus determinantes o plantear una situación, para la implementación de estrategias comunitarias. Es importante, conocer y analizar los problemas específicos que enfrenta cada población , para planificar acciones comunitarias y contar con información sobre comportamientos de riesgo relacionados con la reproducción del vector y demás; este estudio brinda una puerta de entrada para establecer estrategias de

comunicación asertiva con los habitantes, que contengan propuestas concretas sobre cambios de comportamiento (46).

Para el control del dengue, una de las propuestas, es la aplicación o refuerzo de la atención primaria en salud, donde son protagonistas la coordinación intersectorial, la participación activa de la comunidad y el empoderamiento con las medidas de prevención y control. De esta manera, se logra que cada ciudadano y no solo el jefe o cabeza del hogar, se haga responsable de la inspección semanal y eliminación de criaderos en su vivienda y sus alrededores. El empoderamiento es considerado clave para que la población esté preparada para enfrentar problemas de salud tan complejos como o es el caso del dengue (46).

15. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

En la investigación sobre conocimientos actitudes y prácticas de dengue se pudo concluir que los habitantes del barrio las ferias de la Dorada Caldas en general, tienen conocimientos adecuados sobre características de la enfermedad en cuanto a su forma de transmisión, reproducción del vector, reconocimiento de algunos de sus síntomas más importantes y además cuentan con actitudes favorables frente a la enfermedad, pero que no tienen practicas preventivas positivas para la erradicación de esta , además no hay participación comunitaria en la que pongan en práctica los conocimientos adquiridos, evidenciando una contradicción entre el conocimiento y la respuesta contra la enfermedad del dengue. ya que este conocimiento no se está poniendo en práctica para la prevención de la enfermedad y la disminución de la misma, por este motivo es pertinente entregar estos resultados a la administración Municipal para que realice una implementación en lo que concierne al control social del dengue donde la población debe ejercer una verdadera participación en los aspectos de prevención de la enfermedad para obtener unos resultados que causen impacto en la disminución de la misma; es necesario utilizar las herramientas existentes, para concientizar a los habitantes que no basta con un conocimiento sobre el tema si no se corrige mediante buenas prácticas que eviten la enfermedad, de ahí la importancia que la administración dirija más esfuerzos hacia la comunidad para que ellos se organicen y puedan establecer comités, que periódicamente estén vigilando que los habitantes si cumpla con las buenas prácticas y realizar asi una verdadera prevención.

Se requiere por medio de la alcaldía de la Dorada, específicamente por la oficina de desarrollo social y salud pública y todos los entes que tienen que ver con la prevención, control y erradicación de la enfermedad, fomentar e incentivar acciones que motiven a los habitantes del barrio a mejorar sus conocimientos y así mismo los pongan en práctica esto con ayuda de actividades educativas, o por medio masivos de comunicación como emisoras, periódicos, canales comunitarios e internet para de esta manera influir positivamente en el comportamiento de la comunidad en torno a las problemáticas de salud pública. Éstos medios son de más fácil acceso y tiene la capacidad de incentivar el interés comunitario , para que así se refuercen las actividades comunitarias de prevención y control y de esta forma sea entendido como un problema de toda la población y tener la claridad que la solución del problema debe estar basado y fundamentado en el desarrollo de la planificación articulada tanto del sector público y privado en salud, saneamiento ambiental , desarrollo social, educación y toda la comunidad con la implementación de unos conocimientos, actitudes y prácticas adecuadas y contundentes que faciliten una mejor calidad de vida y bienestar.

Con la aplicación de las encuestas sobre conocimientos actitud y prácticas sobre el dengue, en lo pertinente a la caracterización sociodemográfica de la población, encontramos que el 75.4% de la personas encuestadas son mujeres; con esto podemos concluir que son ellas el eje fundamental, encargadas del hogar y así mismo realizan actividades de aseo y limpieza, por lo tanto son de gran importancia para llevar a cabo los programas de prácticas preventivas del dengue que se llevan dentro del hogar siendo ellas las lideres capaces de incluir al resto de los integrantes de la familia.

16. Cronograma de Actividades

ACTIVIDADES	PERIODO				
DETALLE	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo
IDENTIFICACIÓN DEL PROBLEMA					
DETERMINACIÓN DE OBJETIVOS					
REVISIÓN DE LA BIBLIOGRAFÍA					
DEFINICIÓN DE LA JUSTIFICACIÓN					
ASESORÍA Y REVISIÓN DE AVANCES CON EL DOCENTE					
IDENTIFICACIÓN Y ANÁLISIS DE ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS					
CONSTRUCCIÓN MARCO TEÓRICO					
DISEÑO METODOLÓGICO					
ASESORÍA Y REVISICIÓN DE AVANCES CON EL DOCENTE					
IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES					
APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS, TÉCNICAS Y MÉTODOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS					
ASESORÍA Y REVISION DE AVANCES CON EL DOCENTE					
PRESENTACIÓN DEL ANTEPROYECTO					

17. Presupuesto

¿CUÁLES SON LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS FRENTE AL DENGUE, FACTORES DE RIESGO Y MEDIDAS PREVENTIVAS QUE TIENEN LOS ADULTOS RESPONSABLES DE LOS HOGARES DEL BARRIO LAS FERIAS DEL MUNICIPIO DE LA DORADA, CALDAS EN LOS MESES DE FEBRERO - MARZO DE 2015?

PRESUPUESTO GENERAL DEL PROYECTO

RUBROS	FUENTES DE FINANCIAMIENTO		
	FUENTES EXTERNAS		TOTAL
Personal: Encargados de la investigación	Si		5.600.000,00
Personal : Apoyo al Proceso investigativo	Si		0,00
Subtotal Personal:			**5.600.000,00**
Consulta especializada y servicios tecnicos externos	Si		0,00
Materiales e Insumos	Si		400.000,00
Equiois	Si		42.000,00
TOTAL PRESUPUESTO DEL PROYECTO			**6.042.000,00**

PERSONAL: ENCARGADOS DE LA INVESTIGACION				
NOMBRE Y APELLIDOS	VLR. HORA	Horas /Semana	Nro. Semanasd	Vlr. Total
LORENA BERMUDEZ	20000	5	14	1.400.000,00
ANA MARÍA RAMIREZ	20000	5	14	1.400.000,00
JORGE ELIECER LA VERDE	20000	5	14	1.400.000,00
LEANDRO AUGUSTO GUTIERREZ	20000	5	14	1.400.000,00
Sub total				5.600.000,00

PERSONAL: APOYO PROCESO INVESTIGATIVO				
NUMERO DE PERSONAS	Vlr Hora	Horas /Semana	nro. Semana	Valor Total
0				0,00
Sub total				**0,00**

CONSULTA ESPECIALIZADA Y SERVICIOS TECNICOS EXTERNOS				
Descripcion	Justificacion	Horas / Semana	nro. Semana	Valor total
				0,00
Sub Total				**0,00**

PAPELERIA				
Descripcion	Cantidad	Costo	Unidad Medida	Valro Total
Fotocopias	1	150.000	Gl	150.000,00
Impresiones	1	200.000	gl	200.000,00
Encadernado	2	25.000	Unidad	50.000,00
Sub total				**400.000,00**

EQUIPOS				
	Justificacion	Horas / Semana	nro. Semana	Valor total
Computador	EQUIPO DE COMPUTO - SOFTWARE PARA PROCESAR INFORMACIÓN	5	14	42.000,00
Sub Total				**42.000,00**

18. Glosario

DENGUE: Es una enfermedad viral, de carácter endémico-epidémico, transmitida por mosquitos del género Aedes, principalmente por Aedes aegypti en la región de las Américas, que constituye hoy la arbovirosis más importante a nivel mundial en términos de morbilidad, mortalidad e impacto económico.

ACTITUD: es la forma de actuar de una persona, el comportamiento que emplea un individuo para hacer las cosas.

ARBOVIRUS: Conjunto de virus transmitidos todos por artrópodos. Los artrópodos pueden transmitir el virus al picar el hospedador, permitiéndole acceso al virus a la sangre, lo que puede causar una viremia.

AEDES AEGYPTI: Vector del dengue y Fiebre Amarilla. Es un mosquito culícido que puede ser portador del virus del dengue y el de la fiebre amarilla, así como de otras enfermedades. Es miembro del subgénero Stegomyia dentro del género Aedes.

ENDEMOEPIDÉMICO: Aumento temporal del número de casos de una enfermedad endémica.

FLAVIVIRUS: Es un género de virus ARN pertenecientes a la familia Flaviviridae. Los Flavivirus son virus con envoltura, la simetría de la nucleocápside icosaedrica, y cuyo material genético reside en una única cadena de ARN de polaridad positiva.

HEMORRAGIA: Sangrado o flujo anormal de sangre. Hemorrágico: Perteneciente a la sangría o el flujo anormal de sangre.

PRÁCTICA: La práctica es la acción que se desarrolla con la aplicación de ciertos conocimientos.

TRANSMISIÓN: Proceso por el cual (en este caso virus del Dengue) es transportado por un mosquito de un individuo a otro.

TOLDILLO: es una malla, generalmente hecha de tela, que provee protección importante contra los mosquitos.

TROMBOCITOPENIA: Disminución de la cantidad de plaquetas circulantes en el torrente sanguíneo por debajo de los niveles normales.

VECTOR: Organismo que transmite un agente infeccioso desde los individuos afectados a susceptibles.

VIREMIA: Es la fase de la enfermedad donde el virus se encuentra en el torrente sanguíneo.

VIRUS: Agente infeccioso (microbio) responsable de numerosas enfermedades en todos los seres vivos. Son los causantes de diversas enfermedades, requieren de células vivas para multiplicarse y depender de ellas como parásitos.

19. Lista de referencias

1. Dirección territorial de Salud de Caldas. El dengue. (Internet) 2014. (citado el 20 de Dic de 2014) p.p 1. Disponible desde: http://www.saluddecaldas.gov.co/index.php/dengue

2. Dr. Alfredo Selgio. El Dengue como problema de salud pública. Investigación en salud (Internet). 2001. (citado el 20 de Dic de 2014) p.p 1-2. Disponible desde: http://www2.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/2001/510.pdf

3. Ministerio de Salud y Protección social. Instituto Nacional de Salud. Colombia. (Citado el 20 Dic. De 2014). Disponible desde: http://www.ins.gov.co/temas-de-interes/Paginas/dengue.aspx

4. Ministerio de Salud y Protección social. Instituto Nacional de Salud. Colombia. (Citado el 20 Dic. De 2014). Disponible desde: (http://ins.gov.co/lineas-de-accion/Subdireccion-Vigilancia/Informe%20de%20Evento%20Epidemiolgico/DENGUE%20%202012.pdf

5. Ministerio de Salud y Protección social. Instituto Nacional de Salud. Colombia. (Citado el 20 Dic. De 2014). Disponible desde: (http://www.ins.gov.co/lineas-de-accion/Subdireccion-Vigilancia/Informe%20de%20Evento%20Epidemiolgico/Dengue%202011.pdf).

6. Ministerio de Salud y Protección social. Instituto Nacional de Salud. Colombia. (Citado el 20 Dic. De 2014). Disponible desde: (http://ins.gov.co/lineas-de-accion/Subdireccion-Vigilancia/Informe%20de%20Evento%20Epidemiolgico/DENGUE%20%202012.pdf)

7. Ministerio de Salud y Protección social. Instituto Nacional de Salud. Colombia. (Citado el 20 Dic. De 2014). Disponible desde: (http://ins.gov.co/lineas-de-accion/Subdireccion-Vigilancia/Informe%20de%20Evento%20Epidemiolgico/DENGUE%20%202012.pdf).

8. Dirección Territorial de Salud de Caldas. Informe comportamiento de Dengue en el departamento de Caldas año 2012. [internet]. [consultado 2014-05-27]. Disponible en:

http://190.26.195.115/saludpublica/An%C3%A1lisis%20por%20evento%20de%20inter%C3%A9s%20en%20salud%20p%C3%BAblica%202007-%202012/DENGUE.pdf

9. Kouri G, El Dengue, un problema creciente de Salud en las Américas. Revista cubana de Salud Publica 2011;37(supl):616-618. http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v37s5/spu10511.pdf

10. Instituto Nacional De Salud. Protocolo de Vigilancia en Salud Pública. Dengue. [internet]. [consultado 2014-04-23]. Disponible en: www.ins.gov.co http://www.ins.gov.co/lineas-de-accion/Subdireccion-Vigilancia/sivigila/Protocolos%20SIVIGILA/PRO%20Dengue.pdf

11. Instituto Nacional De Salud. Comportamiento Epidemiológico del dengue en Colombia año 2011. [internet]. [consultado 2014-04-21]. Disponible en: http://www.ins.gov.co/lineas-de-accion/Subdireccion-Vigilancia/Informe%20de%20Evento%20Epidemiolgico/Dengue%202011.pdf

12. Jeadran N. Malagon, Julio C Padilla, Diana P. Rojas-Alvarez, Guía de atención clínica integral del paciente con Dengue. Guías de práctica clínica. Infectio. 2001;15(4): 293-301. http://www.acin.org/acin/new/Portals/0/Templates/Guia%20Dengue%202011.pdf

13. Ríos C, Juan Fernando, Aspectos Entomológicos del Dengue. Infectio. 2004 Volumen 8-2: 231 – 235

14. Maestre R, Gómez D. Dengue: Epidemiología, políticas públicas y resistencia de vectores a insecticidas. Revista Ciencias Biomédicas. [internet]. 2013; 4: 302-317. [consultado 2014-04-22]. Disponible en: http://www.revistacienciasbiomedicas.com/index.php/revciencbiomed/article/view/293.

15. Memorias Dengue. Enfermedades trasmitidas por vectores. Ministerio de Salud y Protección Social. Federación Médica Colombiana. ILADIBA. Módulo II Etapas clínicas de la enfermedad. 2012-2013. [Internet]. [consultado 2015-01-25]. Disponible en: http://aulavirtual.cursoetv.co/pluginfile.php/3751/block_html/content/Memorias_dengue_enf.pdf

16. Asociación de Médicos de Sanidad Exterior. Dengue, Epidemiologia y Situación Mundial. [Internet]. [consultado 2014-09-25]. Disponible en: http://www.amse.es/index.php?option=com_content&view=article&id=86:dengue-epidemiologia-y-situacion-mundial&catid=42:inf-epidemiologica&Itemid=50

17. Padilla J, Rojas D, Sáenz-Gómez R, Dengue en Colombia: epidemiología de la reemergencia a la hiperendemia. [Internet]. [consultado 2014-09-25]. Disponible en: http://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/INV/Dengue%20en%20Colombia.pdf

18. Informe final del evento Dengue, año 2012. Instituto Nacional De Salud. [Internet]. [consultado 2014-09-27]. Disponible en: http://ins.gov.co/lineas-de-accion/Subdireccion-Vigilancia/Informe%20de%20Evento%20Epidemiolgico/DENGUE%20%202012.pdf

19. Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo – PNUD, objetivos de desarrollo del milenio. Colombia 2014[Consultado 2014-11-20]. Disponible en: http://www.undp.org/content/dam/undp/library/MDG/english/MDG%20Country%20Reports/Colombia/informeanualodm2014.pdf

20. Informe comportamiento de Dengue en el departamento de Caldas año 2012. Dirección Territorial Salud de Caldas [internet]. [consultado 2014-05-27]. Disponible en: http://190.26.195.115/saludpublica/An%C3%A1lisis%20por%20evento%20de%20inter%C3%A9s%20en%20salud%20p%C3%BAblica%202007-%202012/DENGUE.pdf.

21. Análisis de situación de salud con el modelo de los determinantes sociales de salud del municipio de La Dorada, Caldas, 2013. Información suministrada por la dirección de salud pública, alcaldía de la Dorada, Caldas.

22. Acuerdo 011 del 2012, Concejo Municipal de la Dorada, Plan de Desarrollo Municipal, "Haciendo la diferencia", vigencia 2012-2015. Disponible en: http://www.ladorada-caldas.gov.co/apc-aa files/6664346534653437383162316462356 6/acuerdo_011_de_2012plandedesarrollo.pdf

23. Laza Vásquez C, Sánchez Venegas G. Indagación desde los conocimientos, actitudes y prácticas en salud reproductiva femenina: algunos aportes desde la investigación. Enfermería Global. Murcia Abril 2012, Volumen 11.No. 26, [Internet] [Consultado 2014-11-20]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412012000200025&lng=es&nrm=iso&tlng=es

24. Gumucio S. Recogida de datos. Métodos cuantitativos. Ejemplo de encuestas CAP (conocimientos, actitudes y prácticas). Médecins du Monde, 2011. P: 1-40.

25. Benítez Leite S, Machi M L, Gibert E, Rivarola K. Conocimientos, actitudes y Prácticas acerca del Dengue en un Barrio de Asuncion. Scielo. [internet]. 01-2002. 1: 64-72. [consultado 2014-12-20]. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062002000100013

26. Jamanca R, Touzett A. Campos L, Jave H, Carrion M, Sanchez S. Estudio CAP de Dengue en los Distritos de Cercado de Lima, La Victoria y San Luis. Lima Perú. Junio 2004. Bvs. [internet]. 03-2005. 22: 26-31. [consultado 2014-12-20]. Disponible en: http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IsisScript=iah/iah.xis&src=google&base=LILACS&lang=p&nextAction=lnk&exprSearch=477926&indexSearch=ID

27. Flynn A. Estudio exploratorio de los Conocimientos, actitudes y prácticas de personas jóvenes con respecto a la fiebre del dengue y la magnitud de la involucración con la comunidad en el control del vector de la enfermedad en Trinidad y Tobago. Scielo. [internet]. 09-2012. 61: 615-618. [consultado 2014-12-20]. Disponible en: http://translate.google.com.co/translate?hl=es&sl=en&u=http://caribbean.scielo.org/scielo.php%3Fscript%3Dsci_arttext%26pid%3DS0043-31442012000600012%26lng%3Des%26nrm%3Diso...&prev=search.

28. Peraza M, Gálvez Miranda C, Sánchez Valdés L, Pérez Chacón D, Polo Díaz V, Díaz D, et al. Encuesta poblacional sobre conocimientos y percepciones acerca de dengue contra prácticas preventivas en el municipio Lisa. Rev Cubana Med Trop. [internet]. 2010. 62: 245-253. [consultado 2014-12-20]. Disponible en: http://www.imbiomed.com.mx/1/1/articulos.php?method=showDetail&id_articulo=71422&id_seccion=595&id_ejemplar=7134&id_revista=71.

29. *Cooke A, Carrión K, González A, Villarreal A*. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue en dos barrios del corregimiento de Pocrí, distrito de Aguadulce, Provincia de Coclé. Panamá, septiembre 2009. Revista Medico Científica. [internet]. 2010. 23: 12-23. [consultado 2014-12-20].

30. Castañeda O, Segura O, Ramírez A. Conocimientos, actitudes y prácticas comunitarias en un brote de Dengue en un municipio de Colombia, 2010. Revista de Salud Publica. [internet]. 2010. 3: 514-527. [consultado 2014-12-22]. Disponible en: http://www.revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/16037/34476

31. Cáceres Manrique F, Vesga Gómez C, Angulo Silva M. Empoderamiento para la prevención y control del Dengue. Revista de Salud Pública. [internet]. 2010. 5: 798- 806. [consultado 2014-12-22]. Disponible en: http://www.revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/33327/33309

32. Hernández EscolarJ, Consuegra-MayorC, Herazo BeltránY. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre Dengue en un barrio de la ciudad de Cartagena de Indias. Revista de Salud Publica. [internet]. 2014. 16: 281-292. [consultado 2014-12-26]. Disponible en: http://www.revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/43464/48100

33. L.H. Aponte Garzón Conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con prevención y control de dengue presentes en la comunidad de Villavicencio, Colombia, 2003 Orinoquia, vol. 10, núm. 1, 2006, pp. 24-34, Universidad de Los Llanos Colombia

34. Epidat. Programa para análisis epidemiológico de datos tabulados. Versión 3.1

35. Trabajo Modelo para Enfoques de Investigación Acción Participativa Programas Nacionales de Formación. Néstor Malave. Maturín, Febrero año 2007. Consultado el 05 de Octubre de 2014. Disponible desde: http://uptparia.edu.ve/documentos/F%C3%ADsico%20de%20Escala%20Likert.pdf

36. Organización de las Naciones Unidas. Declaración Universal de los derechos humanos. [Internet]. 1948. [consultado 2014-07-07]. Disponible en: http://www.unisabana.edu.co/fileadmin/Documentos/Investigacion/comite_de_etica/Res__8430_1993_-_Salud.pdf

37. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki. [Internet]. 1964. [consultado 2014-07-07]. Disponible en: http://www.wma.net/es/30publications/10policies/b3/17c_es.pdf

38. Comisión Nacional para la Protección de los sujetos humanos de investigación biomédica y del comportamiento. El Informe Belmont. 1979. [consultado 2014-07-07]. Disponible en: http://www.pcb.ub.edu/bioeticaidret/archivos/norm/InformeBelmont.pdf

39. Ministerio de Salud Y Protección Social. Resolución No 008430 de 4 de Octubre de 1993. [Internet]. 1993. [consultado 2014-07-07]. Disponible en: http://www.unisabana.edu.co/fileadmin/Documentos/Investigacion/comite_de_etica/Res__8430_1993_-_Salud.pdf

40. Benítez Leite S, Machi M L, Gibert E, Rivarola K. Conocimientos, actitudes y Prácticas acerca del Dengue en un Barrio de Asuncion. Scielo. [internet]. 01-2002. 1: 64-72. [consultado 2014-12-20]. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062002000100013.

41. Peraza M, Gálvez Miranda C, Sánchez Valdés L, Pérez Chacón D, Polo Díaz V, Díaz D, et al. Encuesta poblacional sobre conocimientos y percepciones acerca de dengue contra prácticas preventivas en el municipio Lisa. Rev Cubana Med Trop. [internet]. 2010. 62: 245-253. [consultado 2014-12-20]. Disponible en: http://www.imbiomed.com.mx/1/1/articulos.php?method=showDetail&id_articulo=71422&id_seccion=595&id_ejemplar=7134&id_revista=71.

42. *Cooke A, Carrión K, González A, Villarreal A.* Conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue en dos barrios del corregimiento de Pocrí, distrito de Aguadulce, Provincia de Coclé. Panamá, septiembre 2009. Revista Medico Científica. [internet]. 2010. 23: 12-23. [consultado 2014-12-20]. Disponible:http://www.revistamedicocientifica.org/index.php/rmc/article/viewFile/276/pdf_22.

43. Flynn A. Estudio exploratorio de los Conocimientos, actitudes y prácticas de personas jóvenes con respecto a la fiebre del dengue y la magnitud de la involucración con la comunidad en el control del vector de la enfermedad en Trinidad y Tobago. Scielo. [internet]. 09-2012. 61: 615-618. [consultado 2014-12-20]. Disponible en: http://translate.google.com.co/translate?hl=es&sl=en&u=http://caribbean.scielo.org/scielo.php%3Fscript%3Dsci_arttext%26pid%3DS0043-31442012000600012%26lng%3Des%26nrm%3Diso...&prev=search.

44. Trabajo Modelo para Enfoques de Investigación Acción Participativa Programas Nacionales de Formación. Néstor Malave. Maturín, Febrero año 2007. Consultado el 05 de Octubre de 2014. Disponible desde:http://uptparia.edu.ve/documentos/F%C3%ADsico%20de%20Escala%20Likert.pdf

45. Cáceres Manrique F, Vesga Gómez C, Angulo Silva M. Empoderamiento para la prevención y control del Dengue. Revista de Salud Publica. [internet]. 2010. 5: 798-806. [consultado 2014-12-22]. Disponible en: http://www.revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/33327/33309

46. Hernández EscolarJ, Consuegra-MayorC, Herazo BeltránY. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre Dengue en un barrio de la ciudad de Cartagena de Indias. Revista de Salud Pública. [internet]. 2014. 16: 281-292. [consultado 2014-12-26]. Disponible en: http://www.revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/43464/48100

47. Cáceres-ManriqueF, Vesga Gómez C, Perea Florez X, RuitortM, TalbotY. Conocimientos, Actitudes y Practicas sobre dengue en dos Barrios de Bucaramanga, Colombia. Revista de Salud Pública. [internet]. 2009. [consultado 2014-12-26]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0124-00642009000100004&script=sci_arttext

48. Aponte Garz+on L. Conocimientos, Actitudes y Practicas relacionadas con prevención y control de dengue presentes en la comunidad de Villavicencio, Colombia, 2003. Revista Orinoquía. [internet]. 2006. [consultado 2014-12-26]. Disponible en: http://orinoquia.unillanos.edu.co/index2.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=258&Itemid=35