

UNIVERSIDAD NACIONAL DE PILAR

**Facultad de Derecho, Ciencias Políticas y
Sociales**

Carrera de Trabajo Social



TESINA

**Conocimientos, actitudes y prácticas de la
población de Pilar acerca de las
enfermedades del dengue**

Liza Mariela Fernández

Pilar, Paraguay

2010

Resumen.

El Dengue es considerado una de las enfermedades que tiene mucho en común con la población porque depende del desarrollo que se tiene en la sociedad y en la educación que obtienen los pobladores, además de factores socioculturales y ambientales, de ahí que la finalidad de esta investigación es la de conocer la relación existente entre el escaso nivel de infestación larvaria, y los conocimientos, actitudes, prácticas de la población de la ciudad de Pilar con respecto a la prevención del Dengue ya que es de gran preocupación para la población paraguaya el revelador y alarmante aumento de nuevos casos positivos y sospechosos de Dengue en los últimos años. En tanto en la ciudad de Pilar ha sido significativo ya que se caracteriza por mantener un nivel bajo acerca de los casos sospechosos y confirmados en los últimos tiempos.

El estudio fue realizado en los 27 barrios de la ciudad de Pilar en el año 2010 , según el problema planteado y los objetivos propuestos el tipo de estudio fue cuantitativo \ descriptivo, dónde se utilizaron técnicas como la encuesta, entrevista para llegar a los objetivos propuestos, a los efectos del trabajo se consideró como muestra unas 1200 familias, considerando que según los datos proporcionados por la Municipalidad de Pilar existen 11540 viviendas.

Al concluir el problema investigado se analizan los datos donde revelan que la población pilarense posee conocimientos válidos y expresan actitudes y prácticas coherentes con conocimientos, lo cual explica los bajos niveles de infestación larvaria.

PALABRAS CLAVE: Dengue; Población; Conocimiento; Actitud; Prácticas.

Planteamiento.

El Dengue es considerado un problema de salud pública, es una enfermedad viral que afecta al hombre y es transmitida por un mosquito perteneciente al género especie Aedes Aegypti, habitante natural de las zonas cálidas y húmedas del planeta.

Estudios ambientales demuestran la relación entre el deterioro del medio ambiente, la incorrecta eliminación de basuras producidas en la vida cotidiana de la población del medio urbano, constituyen el foco de proliferación e infestación del agente transmisor de la enfermedad.

En las regiones de las Américas, el Dengue clásico, junto con su forma más compleja el Dengue hemorrágico, tiene un incremento significativo, lo que ocasiona un aumento en los costos económicos y sociales, sufrimiento humano y pérdida de vida.

El Dengue causa más enfermedad y muerte que cualquier otra infección, por arbovirus, hayal menos 20.000.000 millones infectados anualmente, alrededor del mundo.

Según el Ministerio de Salud la primera y extensa epidemia de Dengue registrada en Paraguay ocurrió entre 1988 y 1989, con circulación de DEN-1 y un total de 41.990 casos en todo el territorio.

En el 2003, los ministros participantes en las XV y XVII reuniones de ministros de salud del MERCOSUR 1 y países asociados, aprobaron las políticas de prevención y control de Dengue, impulsando así un abordaje regional integrado. En este contexto, nació la EOI-Dengue Paraguay.

La Estrategia de Gestión Integrada (EGI) como un instrumento para dar respuesta al problema del Dengue, cuenta con cinco componentes: la atención al paciente; la vigilancia epidemiológica; la vigilancia entomológica, la vigilancia laboratorial, la comunicación, promoción de salud y participación de la población.

Las acciones institucionales generadas con la EGI Dengue buscan fomentar el cambio de conducta tanto individual como colectiva para un mejor ordenamiento ambiental en función de la prevención del Dengue. La meta de esta estrategia de gestión integrada es reducir el impacto social, económico y en salud que ocasiona el Dengue en

Paraguay.

El Departamento de Ñeembucú es considerado como uno de los departamentos con menor número de casos sospechosos y confirmados del País, datos que fueron comprobados por el departamento de epidemiología de la XII Región Sanitaria, en marzo del 2010 el Director Nacional de Epidemiología el Dr. Iván Allende informo que el corte de transmisión de la enfermedad se registró en el departamento de Ñeembucú.

Esta situación podría estar explicada por el nivel de conocimientos actitudes y prácticas que posee la población del Distrito de Pilar, pues desde hace aproximadamente una década la población urbana de la ciudad de Pilar viene recibiendo de parte de la XII

Región Sanitaria y Hospital Regional en forma sistemática sensibilización, información, educación y prácticas de cuidado medio ambiental en la eliminación de criaderos de vectores transmisores de la enfermedad. Por tanto es posible que los conocimientos, las actitudes y prácticas preventivas de cada uno de los vecinos de los diferentes barrios de la ciudad hayan contribuido a mantener los bajos niveles de infestación larvaria del mosquito transmisor y por ende la ausencia de casos confirmados de la enfermedad.

En este contexto se pretende conocer el grado de coherencia o incoherencia entre los resultados de bajos niveles de infestación larvaria, el corte de la cadena de transmisión de la enfermedad y los conocimientos, las actitudes y las prácticas cotidianas de la población en materia de cuidado de medio ambiente y prevención del Dengue.

Objetivos.

Objetivo General.

- Determinar la relación existente entre los escasos niveles de infestación larvaria y los conocimientos, actitudes y prácticas de la población de la ciudad de Pilar con respecto a la prevención del Dengue.

Objetivo Específico.

- Identificar el nivel de conocimiento que poseen los pobladores de la ciudad de Pilar respecto al Dengue.
- Conocer actitudes que presentan los miembros de la comunidad con relación a la enfermedad del Dengue y los mecanismos de prevención y cuidado.
- Determinar las prácticas o comportamientos de la población con relación al cuidado del medio ambiente en la prevención del Dengue.
- Determinar el grado de coherencia entre conocimientos, actitudes y prácticas de la población con respecto al Dengue.

Conclusiones.

A partir del análisis de los datos obtenidos de las entrevistas realizadas y luego de su ordenamiento y análisis es posible señalar que existe, por parte de la población, conocimiento suficiente acerca de la enfermedad del "Dengue".

La población pilarense en cuanto a la enfermedad Dengue tiene conocimientos amplios, que le permite mantener bajos niveles de infestación larvaria y alejado de brotes endémicos de Dengue, (aproximadamente más del 98 %) conoce en grado suficiente los síntomas y características de la enfermedad, y adopta actitudes y prácticas convenientes tendientes a evitar la incidencia de esta. La comunidad pilarense en cuanto a la problemática del Dengue lleva a cabo la práctica como una actividad determinante para que dicha enfermedad no se propague, se desarrollan actividades como mingas ambientales, trabajos interinstitucionales, sin embargo este 2 % que demuestra sesgo de incertidumbre respecto de los riesgos y medidas preventivas para con la enfermedad se constituye en grupo o foco de riesgo de alta peligrosidad para la salud de quienes vivimos en la ciudad de Pilar.

Atendiendo al objetivo planteado, es posible conjeturar que: los escasos niveles de infestación larvaria, verificados en la ciudad de Pilar se deben al conocimiento que posee y en la coherencia llevada a la práctica cotidiana.

Bibliografía.

ABC Color suplemento especial. 28 febrero", Asunción.

ABC Color, pág. 37, marzo 2007. Asunción.

Alicia González Saibene .El Objeto del Trabajador Social: Un Mito del Trabajo Social. Noviembre (2004) .Rosario.

Departamento de Vigilancia. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.201 O

Departamento de Epidemiología XII Región Sanitaria Ñeembucú.

Diccionario Manual de la Lengua Española Vox. ~) 2007 Larousse Editorial, S.L.

Dr. Julio Manzur, 2009. Director de SE EPA Central.

Eiser, J.R. (1989). Psicología Social, Madrid: Pirámide. ¡SB

Estrategia de Gestión Integrada de Prevención y Control del Dengue en Paraguay. II Versión.2008

es. wiki pedia.org/wiki/Encuesta

Fernández, A. 1997. Movimientos comunitarios, participación y medio ambiente. Revista Temas (9): 53-9

l Fernández Sarnpieri(1991).pag. 60. Metodología de la Investigación.

<http://es.wiki.pedia.org/wiki/Dengue#Historia>

<http://v-ww.al.final.corn/Salud/dengueinvestig.php>Maurin Juan Pablo, Proyecto de Investigación de Epidemiología. 2007.

<http://v.v.monografias.com/trabajos/cpistcillologia2.shtml>

<http://es.wiki.pedia.org/wiki/Actitud>

<http://www.infecto.edu.uy/espanol/revisiointemas/temalO/den6290.htm>

<http://www.madrimasd.org/blogs/saludypublica/2007110/07/75687>

Isabel Méndez, Socióloga. Publicado por Consuelo Ibáñez Martí. 2007

Juan Villoro (1982): Creer, saber, conocer, Siglo XXI Editores, México.

Kerlinger, F. N. (1988). Investigación del Comportamiento. México, D. F.: McGraw

Luis Ricardo Bogarin, Miembro de la Sociedad Paraguaya de Medicina Interna.

Revista Sociedad Científica del Paraguay .Asunción Paraguay, Pág. 71

Luis Armando Galeano Marín, Coordinador Proyecto "Prevención y control de las enfermedades transmitidas por vectores", 2005.

Margarita Rozas Pagaza.(2005). Una Perspectiva Teórica Metodológica de de la Intervención Profesional. Espacio Editorial.

Material de Apoyo para Docentes PROSALUD. Dirección General de Promoción de la Salud y el apoyo de MEC, Paraguay .2002.

Material proporcionado por el departamento de SEN EP A Pilar.

Martínez E: Dengue y dengue hernorrágico. Universidad Nacional de Quilmes.

Laboratorio. 1998: 38-41. Juan Vi lloro (1982): Creer, saber, conocer, Siglo XXI

Editores, México DF, ISBN 968-23-1151-9.

Méndez A. González G. Abnormalclinicalmanifestations of dengue hemorrhagicfever in children. Biomédica. 2006;26:61-70.

Medicina de Prevención (2008): www.medicinayprevencion.com/dengue.htm

OPS. Informe ops/hcp/96.066. Taller para la promoción del combate al Aedes aegypti/Dengue. Asunción. Paraguay. Abril 1996.

Organización Panamericana de la Salud: Boletín epidemiológico. Vol 18, N°2; 1997

Organización Panamericana de la Salud. 1990. Participación Social. Washington

DC: OPS; (Serie Desarrollo y Fortalecimiento de los Sistemas Locales de Salud.

Organización Panamericana de la Salud. Dengue y dengue hemorrágico en las Américas: guías para su prevención y control. Edición de 1995. Washington, D.e.:

OPS; 1995. (Publicación científica 548).

Organización Mundial de la Salud: Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud,

17-21 noviembre - Ottawa, Ontario, Canadá, 1986. p 2.

Ortega González L M. Dengue. un problema siempre emergente. Resumed 200 1;

14(2):41-50.

Ramirez-Ronda, C.H.; Garcia, C.D. Dengue in the western hemisphere. En: Diseases of Latin America. Infectious Disease Clinics ofNorth America. 8(1): 107- 128, 1994.

Revista Panamericana de Salud Pública. Plan Continental de ampliación e intensificación del combate a Aedes aegypti 1998; 3: 124-30.

Rodríguez, A. (1991). Psicología Social. México: Trillas. ISB

Rodríguez Cruz R. Estrategias para el control del dengue y del Aedes aegypti en las Américas. Rev. Cubana Med. Trop. 2002;54: 189-201.

Rodríguez María Florencia. Año: 2009. Trabajo Monográfico.

www.portaldelmedioambiente.com/.www.somosparaguay.com.py.

www.somosparaguay.com.py.

www.monografias.com) Salud) Enfermedades