

**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS FRENTE A LA  
PREVENCIÓN DEL DENGUE, EN ESTUDIANTES DEL GRADO 6-1 DE  
UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN IBAGUÉ-TOLIMA.**

**KNOWLEDGE, ATTITUDES AND PRACTICES AGAINST DENGUE  
PREVENTION IN 6-1 GRADE STUDENTS OF AN IBAGUÉ-TOLIMA  
SCHOOL.**

Recibido:15-04-2012

Aceptado:29-06-2012

Por: Alcalá Espinosa Lucas Andrés<sup>1</sup>, Hernández Pichardo Análida<sup>2</sup>.

**RESUMEN**

Esta investigación describe e interpreta los Conocimientos, Actitudes y Prácticas (C.A.P), que poseen 10 estudiantes del grado 6-1 de una Institución Educativa en Ibagué-Tolima frente a la prevención del dengue. La investigación se llevó a cabo desde un enfoque mixto con elementos propios del enfoque cualitativo como la realización de observaciones participativas activas, revisión documental, una encuesta CAP y una entrevista semi estructurada, junto con herramientas cuantitativas como la escala tipo Likert, una encuesta escrita, tipo cuestionario. Teniendo en cuenta un sistema de categorías (C. A. P), empleado para el análisis de trabajos prácticos en la enseñanza de la biología. Se evidenció actitud positiva pero incoherente, entre los conocimientos y las prácticas, se resalta la importancia de la familia en el proceso aplicativo de los conocimientos. Por otro lado, existen vacíos conceptuales sobre la dinámica de la enfermedad dado que estudiantes y familiares demostraron no conocerla íntegramente. El refuerzo en el aula de clases, sobre el ciclo de vida de *Aedes aegypti*, el papel del agente etiológico en la dinámica de la transmisión y el rol de la comunidad como manipulador del ambiente del vector, pueden mejorar la comprensión y por consiguiente aclarar los aspectos más importantes para prevenir la transmisión.

**Palabras clave:** Prevención del dengue, propuesta educativa, conocimientos, actitudes, prácticas, educación en salud.

<sup>1</sup> Especialista en Enseñanza de la Biología, Departamento de Biología, Universidad Pedagógica Nacional (Colombia). lucasandres20@yahoo.com

<sup>2</sup> Profesor Ocasional Departamento de Biología, Universidad Pedagógica Nacional (Colombia). Grupo de Investigación *Conocimiento Profesional del Profesor de Ciencias*. anaherpi@hotmail.com

## Abstract

This research describes and interprets the Knowledge, Attitudes and Practices (KAP), which 10 students from 6-1 degree of an Ibague school have against dengue prevention. It was conducted from a mixed approach, with qualitative elements such as implementation of active participant observation, document review, a KAP survey and a semi-structured interview, along with quantitative tools such as Likert scale and the questionnaire type written survey, taking into account a categories system (KAP) used for the analysis of practical work in teaching biology. Positive attitude was evident but inconsistency between knowledge and practices highlights the family importance in the knowledge application.

**Keywords:** Dengue prevention, educational proposal, knowledge, attitudes, practices, health education.

## INTRODUCCIÓN

En Colombia el dengue representa un problema prioritario en salud pública. Dado que el vector *Aedes aegypti* infesta más del 90% del territorio nacional situado por debajo de los 2.200 m.s.n.m. sumado a los problemas de miseria, existen en riesgo 25 millones de personas habitantes en zonas urbanas con transmisión de la enfermedad. Dadas las características de la dinámica de la transmisión, las comunidades urbanas juegan un papel importante en los procesos de prevención, ya que al no existir una vacuna, la única manera de reducir las personas afectadas es a través del control del vector, el cual ha demostrado tener comportamientos fuertemente asociados al hogar con origen en el interior de las viviendas.

En el caso de la Institución, se realizan actividades informativas contra el dengue intermitentemente solo durante las épocas del año en que aumentan los casos. Allí, los maestros del área de ciencias naturales difunden las generalidades y realizan, actividades que comprenden la elaboración de carteleras, afiches y el reconocimiento de algunos tipos de criaderos del mosquito transmisor de la enfermedad. Por lo tanto, se hace necesario involucrar en el Proyecto Educativo Institucional (PEI) del la institución, temas alrededor del dengue como el agente etiológico, los criaderos de *Aedes aegypti* e involucrar la enfermedad en el contexto que los estudiantes se desenvuelven, comprendiendo que el principal problema se encuentra en su propia vivienda y es su responsabilidad la prevención.

Para llevar a cabo procesos de prevención y control del dengue, se propone el enfoque de promoción en salud. En este es necesario articular esfuerzos que involucren la población local, la entidad de salud municipal e instituciones educativas, como, modificadoras del ambiente, poseedoras de herramientas o recursos y formadoras de seres humanos para la vida respectivamente. Una forma de hacer llegar a las comunidades locales información necesaria que permita alcanzar los objetivos de prevención, es a través del trabajo permanentemente con

los estudiantes en las aulas de clases y participación alterna de los padres de familia en actividades programadas. Dado que los centros de enseñanza desempeñan un papel importante en la configuración del comportamiento y los valores sociales de los jóvenes (IUHPE, 1999a), fue fundamental investigar el estado actual de los estudiantes por medio de un análisis de los Conocimientos, Actitudes y Prácticas (CAP) sobre el dengue.

Diversos autores como Benitez-Leite et al (2002), Aponte (2006) y Cáceres-Manrique(2009), han abordado las encuestas CAP como herramienta de investigación y evaluación del estado actual del problema, otros como Fajardo et al (2001), han hecho llegar a través de los niños mensajes educativos a las familias y el desarrollo de un proyecto para incluir en el currículo de Ciencias Naturales y Educación Ambiental de la educación básica, contenidos sobre el dengue, el vector y su control. Respecto a las escalas que miden actitudes como las de tipo Likert, son utilizadas porque se considera fácil de elaborar, permite lograr altos niveles de confiabilidad y requiere pocos ítems mientras que otras necesitan más para lograr los mismos resultados(Ospina, Sandoval, Aristizábal, & Ramírez, 2003).

Por lo tanto, es importante analizar los conocimientos, actitudes y prácticas frente a la prevención del dengue en el grado 6-1 de una Institución Educativa en Ibagué-Tolima, para apoyar el proceso de promoción de la salud y prevención de la enfermedad a través de la escuela en un municipio con presencia del vector.

## **ASPECTOS METODOLÓGICOS**

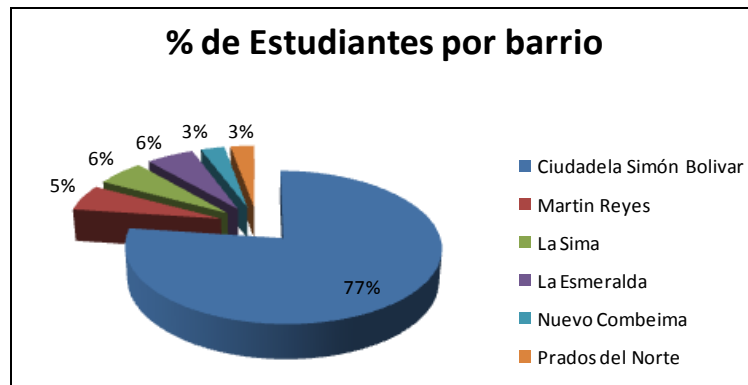
Este trabajo se enmarca dentro de un enfoque mixto con la utilización de algunos elementos cualitativos como la realización de observaciones participativas activas, revisión documental, una encuesta CAP y una entrevista semi estructurada, junto con herramientas cuantitativas como la escala tipo Likert. Inicialmente, se revisó la información existente en el PEI de la Institución Educativa y bases de datos especializadas como la Revista Electrónica de la Enseñanza de las Ciencias y PubMed, sobre el entorno estudiantil y los aspectos relacionados con Prevención y Promoción del dengue. Luego se aplicaron 2 encuestas escritas previamente validadas tipo cuestionario: la primera permitió conocer el perfil socioeconómico de todos los 35 estudiantes del grado 6-1; y la segunda, aplicada solo a 10 estudiantes seleccionados aleatoriamente pero pertenecientes al mismo barrio, permitió recolectar información definitiva sobre sus conocimientos y prácticas, además de aplicar una escala tipo Likert para medir las Actitudes de los estudiantes hacia la enfermedad y su prevención. Posteriormente se visitaron las viviendas de los estudiantes, con el fin de realizar una entrevista semi estructurada con observación participativa activa, y así, triangular la información obtenida en la encuesta CAP y los conocimientos, actitudes y prácticas evidentes en el hogar, no solo de los estudiantes sino también de sus familiares más allegados. Por último se sistematizaron los resultados en bases de datos de EXCEL y digitaron las entrevistas respectivamente seleccionando 3 categorías de análisis como

Conocimientos, Actitudes y Prácticas para finalmente realizar las debidas conclusiones.

## RESULTADOS Y DISCUSIÓN

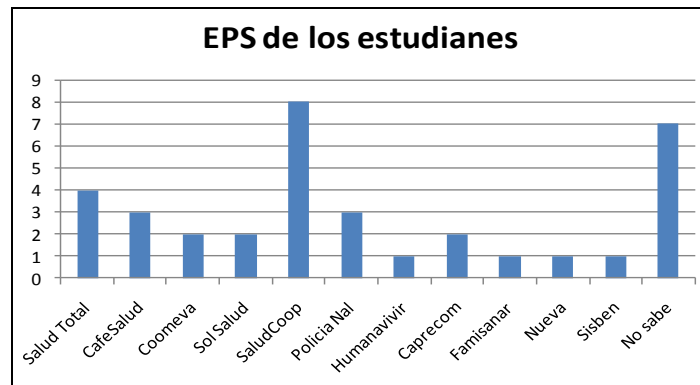
### Encuesta 1

Las dos encuestas escritas fueron debidamente validadas en un grupo de estudiantes con el mismo rango de edades (11-12 años) y que cursaban igual grado pero en diferentes Instituciones Educativas. Con la primera se identificó la ubicación geográfica de las viviendas, estructura familiar, situación laboral de los padres de familia y sistema de salud de los estudiantes, allí se encontró que la mayoría(34 estudiantes) pertenecen al estrato socioeconómico 1 y 2, exceptuando 1 estudiante de estrato 4. El 77% del curso correspondiente a 27 estudiantes, vive en el barrio Ciudadela Simón Bolívar (Gráfica 1) por lo cual, fue de estos que se eligieron 10 aleatoriamente para llevar a cabo la encuesta de Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre el dengue.



Gráfica 1. Porcentaje de estudiantes del grado 6-1 con sus barrios de residencia.

Todos estos barrios cuentan con los servicios públicos básicos como son agua, energía y gas, sin embargo, el acueducto realiza cortes temporales mínimo 4 veces por semana, lo que obliga a los habitantes a tener reservas en diferentes recipientes. Tal práctica, es un factor de riesgo, ya que estos depósitos de agua generalmente permanecen desprovistos de tapas que impidan la reproducción del vector, de esta manera, podemos evidenciar la disponibilidad de recursos para *Aedes aegypti*.



Gráfica 2. Estudiantes de grado 6-1 y sus respectivas EPS.

En cuanto a los servicios de salud general que estipula la ley, 27 estudiantes dicen tener una EPS, 1 cuenta con SISBEN y 7 dicen no saber como se muestra en la gráfica 2 donde están las entidades de salud en las cuales se encuentran afiliadas las familias y los estudiantes. Se evidencia que el 23%, pertenece a la ESP Saludcoop, seguido por Salud Total (12%) y Café Salud entre otros (6%). Los oficios en los que se desempeñan los padres son varios, pasando por amas de casa, aseadores y electricistas entre otros.

### Encuesta 2, entrevista y visita a los hogares.

Luego de la respectiva validación, a 10 estudiantes de los 27 que vivían en la Ciudadela Simón Bolívar, se les aplicó la encuesta de Conocimientos, Actitudes y Prácticas (CAP) sobre la prevención del dengue. Con el fin de corroborar la información consignada en la encuesta CAP y cruzar la información, se visitaron los hogares de los mismos 10 estudiantes para observar sus prácticas y entrevistarlos tanto a ellos como a sus familiares (padres, herman@s, tí@s, abuel@s, etc). A continuación encontraremos el análisis conjunto resultado de la triangulación informativa entre la encuesta, la entrevista y la inspección ocular para cada una de las categorías:

#### Conocimientos

Los estudiantes poseen pocos conocimientos (además de fragmentados) sobre la dinámica de la transmisión del dengue. Es necesario complementar la información poseída con conceptos clave sobre *Aedes aegypti* como los sitios de cría y su control.

El acontecimiento reciente de la muerte de una joven de 18 años a causa de la enfermedad encendió las alarmas en la ciudad de no haber un caso letal por esos días otro hubiera sido el panorama puesto que durante la investigación siempre se consideró el dengue como grave. La radio local fue la encargada de informar a la

ciudadanía sobre este hecho mostrando así, su importancia en la difusión de la información.

En general se evidenció que como medio de comunicación, la radio local es importante principalmente para las madres de familia, en segundo lugar los vecinos del barrio sobre todo para los estudiantes, luego la T.V. y por último la visita del personal de salud municipal al hogar, debido a que por medio de ellos se conoce sobre la dinámica y los factores involucrados en el tema del dengue. Muy importante fue encontrar que nunca hubo mención de que la información llegara a los hogares a través de trabajos o herramientas utilizadas en las instituciones educativas.

En cuanto a la forma de transmisión está clara para todos: “se transmite por medio de la picazón de un zancudo”, pero no hay claridad en que no todos los zancudos que pican producen dengue ni mucho menos su origen, solo una persona menciona “la picadura de un zancudo infectado”, es evidente que se desconoce totalmente que el causante real de la enfermedad es un virus, y que éste es transportado accidentalmente por el insecto. Adicionalmente, aunque algunos conocen que el zancudo sale de las larvas de las albercas, se destaca que muchos mencionan “aguas estancadas o empozadas” que normalmente asocian a charcos e inservibles ajenos al hogar. Hay que reforzar el concepto de que *Aedes aegypti*, es un mosquito altamente antropofílico<sup>3</sup> y que por lo tanto se cría cercano o dentro de la vivienda, no precisamente en depósitos de agua sucia sino también en limpias.

Finalmente, fue importante encontrar que solo 4 estudiantes asocian directamente la prevención del dengue con el lavado de la alberca, el resto mencionan los servicios de salud o no saben. En el caso de éstos últimos, sus madres sí conocen algún mecanismos de prevención (lavado de albercas, floreros y tapado de recipientes con agua), claro está, que nunca mencionan otros como el uso de repelentes, toldillos o prendas de vestir largas. Igualmente, en l@s niñ@s no hay una identidad respecto a los responsables de la prevención del dengue, el 70% señalaron al personal profesional en salud, aunque sus madres si tienen una visión comunitaria y participativa de prevención.

### Prácticas

En general, no hay concordancia entre lo consignado en la encuesta CAP y lo evidenciado durante la entrevista e inspección ocular en las viviendas de los estudiantes. Esto nos demuestra el vacío comportamental del alumnado que aunque conoce algunos elementos importantes sobre la prevención del dengue, hace falta su aplicación en el hogar, se necesita trabajar en el aula para que estos conceptos impacten.

---

<sup>3</sup> La Antropofilia hace referencia a la preferencia de algunas especies de mosquitos por alimentarse de sangre humana a través de la picadura.

En cuanto al diálogo sobre el dengue no es común, sucede solo cuando hay casos cercanos a la familia o como en el caso actual, cuando muere alguien y se informa por radio. Se analiza que parte de esa falta de diálogo, está dada por los “quehaceres” de los padres, que no dejan tiempo para conversar con los hijos sobre estos temas.

La práctica de automedicarse es más común de lo que parece, dado que al presentar un síntoma como la fiebre, típico de un cuadro de dengue y más en una zona de riesgo, no se acude inmediatamente al médico. Primero se recurre a la droguería en busca de alivio inmediato y solo hasta cuando se complica la situación, es que hay real preocupación. Aunque 8 estudiantes en la encuesta CAP dicen ir al médico tan pronto sienten un aumento en la temperatura, la versión es desmentida por las madres de los mismos estudiantes durante la entrevista, de hecho, reprochan a sus hijos por haber mentido en la encuesta. Esta situación está influenciada por el mal servicio prestado por las entidades de salud nacional, quienes solo atienden los pacientes bajo situaciones complicadas y de urgencia, comúnmente recetan los medicamentos tradicionales como Acetaminofen e Ibuprofeno que son fáciles de adquirir en el barrio, este aspecto es evidenciado durante la entrevista en el hogar.

Debido a que las condiciones del sistema de acueducto son deficientes, efectivamente, sí concuerda la respuesta de los estudiantes en la encuesta CAP con la inspección ocular. Todas las viviendas visitadas poseen una alberca para almacenamiento de agua, la cual utilizan para los oficios del hogar y para el consumo en caso de ausentarse el servicio, adicionalmente hay recipientes inservibles que pudieran almacenar agua lluvia en sus patios, habiendo consignado en la encuesta que no. Se resalta el caso de un estudiante quién sabía bastante teóricamente sobre la enfermedad y tenía en su vivienda 3 recipientes con larvas de zancudos.

En cuanto a la práctica de la lavada de la alberca, todos durante la encuesta conocen que lo recomendable es 1 vez por semana y en la inspección se evidencia que algunos sí lo hacen bien al utilizar cepillo y jabón para refregar las paredes, sin embargo otros no. Tal es el caso de una madre quien apenas supo que se ingresaría a su patio durante la entrevista para mirar la alberca, mantuvo al investigador esperando en la puerta mientras la lavaba; su hija había consignado en la encuesta que se aseaba constantemente, pero al revisarla se encontraron restos de zancudo en las paredes.

Al preguntarse sobre ¿qué hace cuando aparecen mosquitos en su casa?, solo un estudiante asoció la presencia de zancudos en su vivienda con el lavado de la alberca, el resto habló de utilizar insecticidas para matar los insectos adultos sin percatarse de que lo fundamental es desaparecer los sitios de cría.

## Actitudes

En general hay actitud favorable hacia los temas relacionados con la prevención del dengue. Existe buena disposición para realizar actividades que favorezcan la prevención de la enfermedad a nivel de la comunidad, mientras que a nivel Educativo se encontró que los Estudiantes no se sienten con los conocimientos necesarios para afrontar este problema.

La escala de Likert tiene el puntaje máximo con 50 y las cantidades más cercanas a ese valor indican mayor afinidad hacia el enunciado, *“proponer cambios frente a la prevención del dengue en el barrio”*, *“encontrar beneficio al trabajar previniendo el dengue”* y *“realizar investigaciones”* tienen valores sobre 40, *“prefiero esperar a que me dé dengue y luego si voy al médico”* tiene un valor de 13 demostrando inconformismo. Se encontró discordancia entre *“es mi responsabilidad evitar que se reproduzca el mosquito que transmite el dengue”* el cual tiene valor alto de 41 y la pregunta *“quién o quiénes pueden prevenir el dengue”* analizada en la encuesta CAP e incluida en la sección de conocimientos, ya que allí le dieron la responsabilidad a los médicos y a los de la secretaría de salud. Esta contradicción se debe posiblemente a que la pregunta de conocimientos es abierta al enunciar *“quién o quiénes...”*, en tanto que en las actitudes es cerrada al mencionar *“es mi responsabilidad...”*; de todas formas, al dársele la responsabilidad a los estudiantes sobre la prevención del dengue, existe buena disposición e identificación con la problemática.

En lo relacionado al agente etiológico, causante directo del dengue, fue necesario indagar cómo lo consideraban los estudiantes ya que esto podría elevar o disminuir el nivel de importancia sobre la prevención. La afirmación *“los virus son inofensivos”* no demuestra claridad ubicándose en la mitad de la puntuación (24 puntos). Tal resultado, indica que brindar la información adecuada sobre el papel del virus en la mecánica de la transmisión y la gravedad de dicho elemento para la salud humana podría ser representativa, éste resultado se complementa con el desconocimiento de que el causante de la enfermedad es un virus. Finalmente, hace falta dedicarle más tiempo y constancia a la problemática, puesto que enunciados como *“me faltan conocimientos necesarios...”* y *“es necesario repasar varias veces...”* contaron con valores cercanos a 40.

## **CONCLUSIONES**

- ❖ Debido a que esta investigación aborda los conocimientos, actitudes y prácticas de los estudiantes como referente para desarrollar una propuesta educativa, podemos concluir algunos aspectos solo de la primera parte (CAP), dejando la segunda como un modelo que otros investigadores o instituciones educativas pudieran implementar o evaluar. En este sentido destacamos las siguientes:



- ❖ La falta de continuidad en la información brindada a la comunidad pone en riesgo su salud, debido a que dicha información solo se difunde en épocas epidémicas o ante la presencia de casos fatales en la ciudad.
- ❖ La radio local como medio de comunicación, puede incidir positivamente en el comportamiento de la comunidad en torno a las problemáticas de salud pública. Éste medio es el de más fácil acceso y tiene la capacidad de incentivar el interés comunitario respecto dengue, situación evidenciada al divulgarse recientemente un caso letal siendo conocido por todos los entrevistados.
- ❖ El 97% de los estudiantes pertenecen a los estratos socioeconómicos 1 y 2, donde el 77% viven en la Ciudadela Simón Bolívar y el 20% en barrios aledaños. Aunque la mayoría de estudiantes por pertenecer a una EPS cuentan ante el Estado con servicios de salud básicos, en todas las viviendas siguen existiendo factores de riesgo para dengue como el almacenamiento de agua asociado a cortes en el servicio.
- ❖ Dado que las principales prácticas de prevención contra el dengue suceden al interior del hogar, la inclusión de la familia en los procesos educativos es muy importante. Todas aquellas decisiones para controlar los sitios de cría y disminuir los factores de riesgo, se toman y realizan bajo el consentimiento del jefe del hogar, en este sentido, el papel del hij@ (estudiante) puede ser influyente, al tener la capacidad de transmitir la formación adquirida en el aula de clase hacia su comunidad.
- ❖ Existen vacíos conceptuales sobre la dinámica de la enfermedad dado que todos (estudiantes y familiares) demostraron no conocerla íntegramente. El refuerzo en clase sobre el ciclo de vida de *Aedes aegypti*, el papel del agente etiológico en la dinámica de la transmisión y el rol de la comunidad como manipulador del ambiente del vector, pueden mejorar la comprensión y por consiguiente aclarar los aspectos más importantes para prevenir la transmisión.
- ❖ En general hay actitud favorable hacia la prevención del dengue, pero es necesario dedicarle más tiempo y constancia a la problemática. La inclusión de temas relacionados con *Aedes aegypti* y la prevención del dengue al PEI, pueden mantener en el tiempo la relación estudiante-enfermedad necesaria para alcanzar comportamientos adecuados contra el dengue.
- ❖ L@s estudiantes en sus conocimientos, prácticas y actitudes sobre el dengue expresan un saber, un hacer y un pensar desligados entre sí. La información que poseen puede ser válida pero no es aplicada en su cotidianidad; su comportamiento es dual, al observar en ciertas situaciones qué puede ponerlos en riesgo, no tienen en cuenta su información y ausentan la práctica que puede ser influenciada por otros factores, como por ejemplo la familia o las condiciones sociales.

- ❖ La Escuela puede y debe ser un centro que facilite el desarrollo de una educación para la salud ante los distintos conocimientos, prácticas y actitudes sobre el dengue y que están relacionados con la salud. Es así como se convierte en una pieza clave en cualquier política de promoción de la salud, pero para alcanzarla, es necesaria la participación activa y conjunta de la comunidad educativa, los actores encargados de la salud municipal y la comunidad local.
- ❖ La Educación para la Salud es importante, ya que promueve la combinación de actividades de información y educación que lleven a una situación en que la gente desee estar sana, sepa cómo alcanzar la salud, haga lo que pueda individual y colectivamente para mantenerla y busque ayuda cuando lo necesite. Para esto es decisivo que tome en cuenta los factores sociales, ambientales y económicos, particulares y locales que determinan la salud de la gente.

## BIBLIOGRAFÍA

Aponte, L. (2006). Conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con prevención y control de dengue presentes en la comunidad de Villavicencio, Colombia. *Orinoquia*, 10(001): 24-34.

Benitez-Leite, S., Machi, M., Gibert, E., & Rivarola, K. (2002). Conocimientos, actitudes y prácticas acerca del dengue en un barrio de Asunción. *Arch Pediatr Urug*, 73(3): 171-178.

Betancourt, J. (1993). Sistematización de estudios sobre estrategias, métodos y programas para pensar y crear. Academia de Ciencias, La Habana, Cuba.

Cáceres-Manrique, F. (2009). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue en dos barrios de Bucaramanga, Colombia. *Rev. salud pública*, 11(1): 27-38.

Chopitea, I. (2010). Fundamentación pedagógica para propuestas curriculares educativas. Consultado el 4 de Noviembre de 2011 de la web <http://www.gestiopolis.com/organizacion-talento/fundamentacion-pedagogica-propuestas-curriculares-educativas.htm>






Fajardo, P., Monje, C., Lozano, G., Realpe, O., & Hernández, L. (2001). Nociones populares sobre “dengue” y “rompehuesos”, dos modelos de la enfermedad en Colombia. *Rev Panam Salud Publica/Pan Am J Public Health*, 10(3).

IUHPE (1999a). La evidencia de la eficacia de la promoción de la salud. Un reporte de la comisión europea por la unión internacional para la promoción y educación. Parte I. Edición Española. Bruselas, Luxemburgo.

Ospina, B., Sandoval, J., Aristizábal, C., & Ramírez, M. (2003). La escala de Likert en la valoración de los conocimientos y las actitudes de los profesionales de enfermería en el cuidado de la salud. Antioquia. ***Invest Educ Enferm.***, 23(1): 14-29.

## ANEXO

Escala tipo Likert para la evaluación de las actitudes frente al dengue en estudiantes del grado 6-1. De izquierda a derecha puntuaciones de 1 a 5.

Oraciones Marque con una X lo que usted piense					
	No estoy de acuerdo para nada	No estoy de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Estoy de acuerdo	Estoy absolutamente de acuerdo
1. Me gusta proponer cambios frente a la prevención del dengue en mi barrio.					
2. Prefiero esperar a que me dé dengue y luego si voy al médico.					
3. Los virus son mansitos, serenos, inofensivos.					
4. Trabajar con la prevención del dengue me beneficia.					
5. Me faltan conocimientos necesarios para desarrollar formas de prevenir el dengue.					
6. Lavar la alberca con cepillo y jabón es lo mismo que lavarla solo con desocuparla.					
7. Me gustaría realizar investigaciones sobre la prevención del dengue.					
8. Es mi responsabilidad evitar que se reproduzca el mosquito que transmite el dengue.					
9. Es necesario repasar varias veces la enfermedad del dengue para que no se me olvide.					

