



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
ESCUELA DE ENFERMERÍA

TÍTULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

IMPLEMENTACIÓN DE UN PROGRAMA EDU-COMUNICATIVO PARA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES VECTORIALES RELACIONADAS CON LA ÉPOCA INVERNAL APLICANDO EL MODELO DE PENDER. LA VICTORIA. YAGUACHI, PERIODO ENERO-ABRIL 2023

PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORES

- LISBETH ALEJANDRA HURTADO ESCOBAR
- HEIDY LISBETH SISA SISA

TUTOR

LCDA. PATRICIA GUERRA

GUARANDA- ECUADOR

2022-2023

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, queremos agradecer a Dios por permitirnos llegar hasta aquí, a nuestra familia quienes nos han brindado todo su apoyo incondicional en cada decisión y proyecto; ya que gracias a su cariño nos han impulsado siempre a perseguir nuestras metas y nunca abandonarlas frente a las adversidades. Así también, agradecemos profundamente a nuestra tutora de tesis la Lcda. Patricia Guerra, por su dedicación y paciencia, sin sus palabras y correcciones precisas no hubiera sido posible cumplir este sueño tan anhelado.

A la Universidad Estatal de Bolívar por abrirnos las puertas para enriquecer nuestros conocimientos y formarnos como futuros profesionales útiles para la sociedad. De igual manera agradecemos a todos nuestros docentes que han sido parte de nuestro camino universitario transmitiendo los conocimientos necesarios para hoy poder estar aquí. Sin ustedes los conceptos serían solo palabras.

Agradecemos también a nuestros compañeros quienes se han convertido en amigos, cómplices y hermanos. Gracias por las horas compartidas, los trabajos en conjunto y las historias vividas, los llevaremos en nuestros corazones.

A todos muchas gracias por sus consejos y paciencia que nos han tenido en el transcurso de nuestra carrera universitaria.

Lisbeth Hurtado y Heidi Sisa

DEDICATORIA

Dedico este trabajo principalmente a Dios y a mi madre por su apoyo incondicional, por su amor y por forjarme en la persona que soy hoy en día, y aunque hoy no esté para compartir esta alegría cada logro llevara su nombre; de igual manera a mis hermanos sobre todo a Nely y Eliana que han sido un pilar fundamental a lo largo de mi carrera; a mi padrino Alfredo quien me ha criado como su hija y siempre ha estado apoyándome cuando más he necesitado; así mismo, quiero agradecer a Cristian por sus palabras, su confianza y amor que ha sido un soporte esencial para culminar esta meta. Quiero agradecer también a mis amigas Heidi y Sammy por haber estado junto a mi desde el inicio de este sueño que hoy se ha convertido en una realidad.

Lisbeth Alejandra Hurtado Escobar

Dedico este trabajo en primer lugar a mi Dios, a la Virgen y a mi Divino Niño quienes me han guiado hasta poder llegar a esta final de mis sueños; a mis padres Alberto y Piedad quienes han sido mi pilar fundamental en mi etapa universitaria; a mis hermanos Stalyn, Emerson y Esnayder quienes también me han impulsado a seguir adelante y permitirme ser un espejo para ellos; a mis abuelitos quienes con sus consejos y valores me han permitido ser una persona de bien; así mismo quiero agradecer a mi tía Guadalupe quien me ha brindado su apoyo incondicional y Andrés junto con Mio quienes me han brindado su amor y apoyo en esta etapa más importante de mi vida finalmente dedico a toda mi familia y le agradezco por todo su apoyo.

También quiero agradecer a mis amigos Lisbeth y Joffre quienes de una u otra forma participaron de esta etapa de mi vida, quienes estuvieron presentes siempre durante mi carrera y me ayudaron e impulsaron a seguir adelante hasta poder cumplir mi sueño.

Heidy Lisbeth Sisa Sisa

CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO AL PROCESO INVESTIGATIVO EMITIDO POR EL TUTOR



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE
CIENCIAS DE
LA SALUD Y
DEL SER HUMANO

CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO AL PROCESO INVESTIGATIVO EMITIDO POR EL TUTOR(A)

Guaranda, 30 de octubre del 2023

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR(A)

El suscrito/a Lcda Patricia Guerra director/a del proyecto de investigación, como modalidad de titulación.

CERTIFICA

Que el proyecto de investigación como requisito para la titulación de grado, con el tema: **“IMPLEMENTACIÓN DE UN PROGRAMA EDU-COMUNICATIVO PARA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES VECTORIALES RELACIONADAS CON LA ÉPOCA INVERNAL APLICANDO EL MODELO DE PENDER. LA VICTORIA.YAGUACHI, PERÍODO ENERO-ABRIL 2023”** Realizado por los estudiantes: **HURTADO ESCOBAR LISBETH ALEJANDRA** con C.I. 1751372150 y **SISA SISA HEIDY LISBETH** con C.I. 0250245263, han cumplido con los lineamientos metodológicos contemplados en la Unidad de Titulación de la Carrera de Enfermería.

LCDA. PATRICIA GUERRA
TUTORA

DERECHOS DE AUTOR

DERECHOS DE AUTOR

Yo/nosotros **Hurtado Escobar Lisbeth Alejandra y Sisa Sisa Heidy Lisbeth** portador/res de la Cédula de Identidad No **1751372150** y **0250245263** en calidad de autor/res y titular/es de los derechos morales y patrimoniales del Trabajo de Titulación:

Implementación de un programa edu-comunicativo para prevención de enfermedades vectoriales relacionadas con la época invernal aplicando el modelo de Pender. La Victoria. Yaguachi, periodo enero-abril 2023, modalidad presencial, de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN, concedemos a favor de la Universidad Estatal de Bolívar, una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservamos a mi/nuestro favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo/autorizamos a la Universidad Estatal de Bolívar, para que realice la digitalización y publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Digital, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El (los) autor (es) declara (n) que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Nombres y Apellidos

Nombres y Apellidos



Hurtado Escobar Lisbeth Alejandra
Nombre del Autor 1
(firma electrónica)



Sisa Sisa Heidy Lisbeth
Nombre del Autor 2
(firma electrónica)

TEMA

IMPLEMENTACIÓN DE UN PROGRAMA EDU-COMUNICATIVO PARA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES VECTORIALES RELACIONADAS CON LA ÉPOCA INVERNAL APLICANDO EL MODELO DE PENDER. LA VICTORIA.YAGUACHI, PERIODO ENERO-ABRIL 2023

ÍNDICE

AGRADECIMIENTO.....	ii
DEDICATORIA.....	iii
TEMA.....	iv
ÍNDICE	v
RESUMEN EJECUTIVO	xiv
ABSTRACT	xv
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO 1: EL PROBLEMA	4
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	4
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	7
1.3. OBJETIVOS	8
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	8
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	8
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	9
1.5. LIMITACIONES	11
CAPITULO 2: MARCO TEORICO	12
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	12
2.2. BASES TEÓRICAS	16
CARACTERIZACION SOCIODEMOGRAFICA DE YAGUACHI	16
CARTERA DE SERVICIOS	17
COMUNICACIÓN	18
COMUNICACIÓN EN SALUD.....	18

EDUCACIÓN	18
TIPOS DE EDUCACIÓN.....	19
Educación Formal:	19
Educación No Formal:	19
Educación Informal:.....	19
Estrategias educativas	20
Estrategias de enseñanza	20
Estrategias de aprendizaje	21
Métodos expositivos.....	21
Mesa redonda	21
Conferencia	22
EDUCOMUNICACIÓN EN SALUD	23
Herramientas metodológicas para el desarrollo de las intervenciones educomunicacionales.	25
MODELO DE NOLA PENDER.....	25
Metaparadigmas	26
MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE NOLA PENDER	27
Factores Modificables	27
MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y SU RELACIÓN CON EDUCOMUNICACIÓN	30
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (ETV)	31

GENERALIDADES DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	32
Flebótomos	32
Culex	33
Anopheles.....	34
Triatominos	34
Biomphalaria	35
ENFERMEDADES VECTORIALES PREVALENTES EN LA PROVINCIA DEL GUAYAS	36
Aedes Aegypti.....	36
Dengue	38
Zika.....	39
Chikungunya	41
Fiebre Amarilla	43
CADENA EPIDEMIOLÓGICA.....	45
ETAPAS DE LA TRIADA EPIDEMIOLÓGICA.....	46
PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES VECTORIALES.....	47
2.3. DEFINICION DE TERMINOS (GLOSARIO).....	49
2.4. Sistema de Variables	50
2.4.1. Variable Dependiente	50
2.4.2. Variable Independiente.....	50
2.4.3. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	51

2.5. MARCO LEGAL	60
DERECHOS DEL BUEN VIVIR	60
CAPITULO 3: MARCO METODOLÓGICO	62
3.1. Nivel de Investigación	62
3.1.1. Por enfoque	62
3.1.2. Por el ambiente.....	62
3.1.3. De campo.....	63
3.1.4. Por el enfoque	63
3.1.4.1. Enfoque cuantitativo	63
3.1.5. Por el método.....	64
3.1.5.1 Método deductivo.....	64
3.2. Diseño.....	64
3.2.1. Transversal	64
3.3. Población y muestra.....	64
3.3.1 Criterios de inclusión	65
3.3.2 Criterios de exclusión.....	65
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	65
3.5. Técnicas y procesamiento de análisis de datos.....	66
3.6. Análisis de datos.....	67
CAPÍTULO 4: RESULTADOS O LOGROS ALCANZADOS SEGÚN LOS OBJETIVOS PLANTEADOS.....	104
CAPITULO 5: MARCO ADMINISTRATIVO.....	106

5.1. Recursos	106
5.1.1. Humanos.....	106
5.1.2. Institucional	106
5.1.3. Lugar de estudio	106
5.1.4. Materiales	106
5.2. Presupuesto	107
5.3. Cronograma	107
CAPITULO 6: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	110
6.1. CONCLUSIONES	110
6.2. RECOMENDACIONES	111
BIBLIOGRAFIA.....	112
ANEXOS.....	125

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 El Centro de Salud Yaguachi cuenta con la siguiente cartera de servicios:.....	17
Tabla 2 Manifestaciones clínicas.....	33
Tabla 3 Manifestaciones clínicas	34
Tabla 4 Manifestaciones clínicas	34
Tabla 5 Manifestaciones clínicas	35
Tabla 6 Manifestaciones clínicas	36
Tabla 7 Manifestaciones clínicas	38
Tabla 8 Manifestaciones clínicas	40
Tabla 9 Manifestaciones clínicas	42
Tabla 10 Manifestaciones clínicas	44
Tabla 11 Edad de la población encuestada.....	67
Tabla 12 Género de la población encuestada.	68
Tabla 13 Etnia de la población encuestada	69
Tabla 14 Estado civil de la población encuestada.....	70
Tabla 15 Nivel de instrucción de la población encuestada	71
Tabla 16 Ocupación de población encuestada	72
Tabla 17 Fuente de ingreso	73
Tabla 18 Ingreso que perciben mensualmente	74
Tabla 19 Lugar de residencia donde actualmente habita.	75
Tabla 20 Número de personas que habitan en la vivienda.....	76
Tabla 21 Fuente de agua segura para el consumo	77
Tabla 22 Cuenta con luz eléctrica	78
Tabla 23 Cuenta con Internet	79
Tabla 24 Cuenta con alcantarillado	80

Tabla 25 Disponibilidad de buena eliminación de excretas	81
Tabla 26 Disposición de basura.....	82
Tabla 27 Su tipo de vivienda es de:.....	83
Tabla 28 ¿Cuáles son los reservorios que acumulan agua en su domicilio?.....	84
Tabla 29 ¿Cómo puede eliminar la presencia de mosquitos en su casa?	85
Tabla 30 ¿Cada cuánto realiza la limpieza de las fuentes y almacenamiento de agua? .	86
Tabla 31 Alguna vez Ud. ha contraído alguna enfermedad vectorial como:	87
Tabla 32 ¿Cuándo le dio alguna de las enfermedades vectoriales a donde acudió para la atención?.....	88
Tabla 33 Si actualmente Ud. O un familiar presenta síntomas como Dengue, Zika, Chikungunya o Fiebre Amarilla Ud. Dónde acudiría.	89
Tabla 34 Recibió información sobre las enfermedades vectoriales	90
Tabla 35 A través de quien escucho usted hablar de enfermedades vectoriales	91
Tabla 36 Cree usted que es necesario capacitarse sobre la prevención a enfermedades vectoriales.....	92
Tabla 37 Entre las medidas de prevención contra las enfermedades vectoriales aplica en su domicilio son:	93
Tabla 38 En que época del año considera Ud. que es más frecuente la aparición de estas enfermedades.....	94
Tabla 39 Sabe usted cómo una persona puede contraer una enfermedad vectorial, Zika, Chikungunya, Dengue, Fiebre amarilla.....	95
Tabla 40 Síntomas del Dengue.....	96
Tabla 41 Síntomas del Zika.....	97
Tabla 42 Síntomas del Chikungunya.....	98
Tabla 43 Síntomas de la Fiebre amarilla	99

Tabla 44 ¿Cuál de estas opciones considera usted como tratamiento para tratar la sintomatología producida por vectores (Dengue, Chikungunya, Zika, Fiebre Amarilla)?	100
Tabla 45 Usted considera que el mosquito (<i>Aedes Aegypti</i>) produce una enfermedad:	101
Tabla 46 ¿Qué personas considera usted que son más vulnerables a contraer enfermedades vectoriales?	102
Tabla 47 Duración de las enfermedades vectoriales	103

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1 Ciclo de incubación del mosquito <i>Aedes Aegypti</i>	37
Gráfico 2 Cadena epidemiológica	39
Gráfico 3 Cadena epidemiológica	41
Gráfico 4 Cadena epidemiológica	43
Gráfico 5 Cadena epidemiológica	45

RESUMEN EJECUTIVO

Las enfermedades vectoriales son uno de los problemas de salud con mayor presencia en la costa y oriente del Ecuador, en el sector la Victoria – Yaguachi uno de las enfermedades vectoriales que se han presentado con mayor presencia ha sido el Dengue, es por eso que el presente trabajo tiene como objetivo implementar un programa educativo para prevención de enfermedades vectoriales relacionadas con la época invernal aplicando el modelo de Pender; se empleó un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, con un diseño transversal, en donde el método investigativo fue bibliográfica y de campo, con una población de 81 personas, los criterios de inclusión eran que pertenezcan al sector la Victoria y que estén dispuestos a colaborar, en la técnica e instrumento de recolección de datos se utilizó una encuesta con preguntas cerradas, para el procesamiento de datos se utilizó el programa estadístico SPSS V25. Como resultado prevaleció la población de género masculino, con estado civil soltero/a, con un nivel educativo de primaria, actividad económica comerciante, con ingresos que no superan al salario mínimo, además se identificó que en su mayoría habían contraído el Dengue, su nivel de conocimiento se encontraba en un nivel medio con respecto a prevención, propagación, sintomatología y medicación de las enfermedades vectoriales. En conclusión, se pudo identificar los factores sociodemográficos, las enfermedades relacionadas con la época invernal, además de la creación del programa educativo y su socialización.

Palabras clave: Enfermedades Vectoriales, Programa Educativo, Promoción, Prevención, Socialización.

ABSTRACT

Vector diseases are one of the health problems with the greatest presence on the coast and east of Ecuador, in the Victoria - Yaguachi sector, one of the vector diseases that has occurred with the greatest presence has been Dengue, which is why The objective of this work is to implement an educommunicative program for the prevention of vector diseases related to the winter season by applying the Pender model; A quantitative, descriptive approach was used, with a cross-sectional design, where the research method was bibliographic and field, with a population of 81 people, the inclusion criteria were that they belonged to the Victoria sector and were willing to collaborate, in the data collection technique and instrument, a survey with closed questions was used, the SPSS V25 statistical program was used for data processing. As a result, the male population prevailed, with a single marital status, with a primary educational level, commercial economic activity, with income that does not exceed the minimum wage. In addition, it was identified that the majority had contracted Dengue, their level Knowledge was at a medium level with respect to prevention, spread, symptomatology and medication of vector diseases. In conclusion, it was possible to identify the sociodemographic factors, the diseases related to the winter season, in addition to the creation of the educommunicative program and its socialization.

Keywords: Vector Diseases, Educational Program, Promotion, Prevention, Socialization.

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación aborda la implementación de un programa educativo para la prevención de enfermedades vectoriales relacionadas con la época invernal aplicando el modelo de Pender. La Victoria Yaguachi, período Enero-Abril 2023, teniendo en cuenta que estas enfermedades son ocasionadas por organismos vivos como insectos y caracoles que transportan virus, bacterias y parásitos a los individuos ocasionando diversas enfermedades entre estas: Dengue, Malaria, Fiebre Amarilla, Chikungunya, Leishmaniasis, Chagas, Zika, Esquistosomiasis y Filariasis Linfática, siendo responsables de una alta carga económica que afecta áreas subtropicales y tropicales.

El Ecuador, por sus condiciones geográficas y ambientales se encuentra expuesta a la producción y persistencia de vectores (mosquitos) transmisores de enfermedades producidas por *Aedes Aegypti*. Además, se suman las condiciones de vida inapropiada en las que habitan al menos el 40% de la población rural y el escaso conocimiento y colaboración de la comunidad relacionado con acciones de prevención y control de enfermedades vectoriales. Aunque varias de estas enfermedades han sido controladas e incluso erradicadas gracias a la vigilancia epidemiológica, conocimiento de la enfermedad y acciones preventivas; persisten las infecciones vectoriales ligadas a la pobreza y exclusión social. Es por ello, que es importante fortalecer los sistemas de información usando estrategias de educación que permitan incrementar el nivel de conocimiento en los usuarios y el desarrollo de programas para su reducción y control en los sistemas sanitarios. *(Orellana, 2019)*

El proceso de la investigación se realizó mediante un trabajo investigativo bibliográfico a través de la revisión y lectura de libros, tesis, manuales del MSP, ASIS del Centro de Salud, artículos científicos y sitios web en diversas bases de datos y

repositorios, así como también, mediante la investigación de campo realizada en el sector la Victoria, en donde se obtuvieron datos e información necesaria para esta investigación. Posteriormente, mediante investigación descriptiva se pudo construir la información recabada para el análisis respectivo.

En ese contexto, el presente trabajo de investigación se estructura en cinco capítulos:

En el Capítulo I: El Problema, aquí se realizó el planteamiento y formulación del problema de investigación, objetivos, justificación y limitaciones existentes en el desarrollo del trabajo investigativo.

El Capítulo II: Marco Teórico, se desarrollan los antecedentes investigativos, bases teóricas, se plantea la definición de términos y el sistema de variables correspondientes a la implementación de un programa educomunicativo para la prevención de enfermedades vectoriales relacionadas con la época invernal.

El Capítulo III: Marco Metodológico, aquí se detalla los niveles de investigación de acuerdo a su profundidad, ambiente, enfoque y al método de investigación a utilizarse en la investigación, de igual manera, se establece el diseño investigativo, las técnicas e instrumentos de recopilación de datos, la población objeto de estudio y finalmente se explica el procesamiento de la información.

El Capítulo IV: Resultados alcanzados según los objetivos plateados, aquí se explica y se muestra los principales resultados obtenidos de los diferentes métodos, técnicas e instrumentos utilizados y aplicados en el levantamiento de información. Mediante la aplicación de una encuesta dirigida a los moradores del sector la Victoria, se logró obtener la información primaria necesaria sobre el problema de estudio, posterior a esto se detallan los resultados alcanzados según los objetivos determinados.

El Capítulo V: Conclusiones y Recomendaciones, se muestran las conclusiones y recomendaciones, mismas que determinaron la necesidad de socializar un programa educomunicativo para la prevención de enfermedades vectoriales relacionadas con la época invernal aplicando el modelo de Pender, con la finalidad de mejorar el grado de conocimiento y la iniciativa de prevención en la comunidad La Victoria, así como también, mejorar las estrategias de enseñanza-aprendizaje del Centro de Salud Yaguachi a su comunidad.

Por último, se presenta la bibliografía utilizada para el desarrollo de este trabajo investigativo, así también, se muestran los anexos que permiten evidenciar todas las actividades desarrolladas a lo largo de la investigación.

CAPÍTULO 1: EL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Las enfermedades vectoriales a nivel global representan más del 17% de todas las enfermedades infecciosas siendo transmitidas por algunos organismos como insectos, caracoles, mismas que transportan virus, parásitos y bacterias a humanos, provocando una alta incidencia de morbilidad y mortalidad, y por ende, enfermedades como el paludismo, dengue, zika, fiebre Chikunguña, fiebre amarilla, etc., ocasionando más de 7.000.000 de muertes y sufrimientos crónicos tanto en el individuo como en la familia. *(OPS/OMS, 2022)*

Según la secretaria de Vigilancia, Prevención y Control de Salud la situación epidemiológica del Ecuador, con respecto a las enfermedades vectoriales, está influenciada por la distribución y densidad de las diferentes especies de vectores, comúnmente todos de los arbovirus transmitidas por los mosquitos: *Aedes Aegyptiy*, *Ae. Albopictus* (Dengue, Zika, Chikungunya, Mayaro) y así mismo de parasitosis transmitidas por mosquitos *Anopheles spp.* (Malaria), flebótomos (*Leishmania*) y chinches triatominos (Enfermedad de Chagas). *(MSP, 2022)*

Las condiciones poblacionales de los vectores, al estar asociadas a variables de orden socioeconómico, ambiental y ecológico, como también el acopiamiento de los servicios básicos y el acceso a la atención oportuna de salud limitan a la aparición de repuntes epidémicos y al mantenimiento de la transmisión permanente de las enfermedades vectoriales, por lo cual se necesita mantener una vigilancia persistente tanto de las enfermedades como de los vectores para que estas puedan ser controladas. *(MSP, 2022)*

Durante los últimos tres años se puede evidenciar que el Dengue en 2020 se notificaron 16446 casos, con una tasa de incidencia de 98.3 por 100.000 habitantes y

una tasa de mortalidad de 0.036%. En el año 2021 se registró 20430 casos y en el año 2022 se confirmaron 16017 casos. Malaria en los años registra: en el 2021, 1973 casos y en el 2022, hubo 1214 casos confirmados. Leishmaniasis registró en el 2021, 1274 y en el año 2022 se han notificado 844 casos. Enfermedad de Chagas en los años 2021, 169 casos y en el 2022 se reporta 99 casos confirmados. Bartonelosis (verruca peruana) en el año 2022 se presentaron 2 casos confirmados. El Zika y Chikungunya en el presente año 2023 no se han registrado casos. Fiebre amarilla solo han sido notificado 3 casos en el año 2017. (*MSP, 2022*)

Se considera a Guayas como una de las principales provincias con un elevado índice de contagios por enfermedades vectoriales transmitidas por el dengue con un total de 3. 437 casos confirmados, en un grupo de edad de 20 a 49 años y teniendo un mayor índice de contagio en el género femenino. Otra enfermedad con un alto índice y ocupando el primer lugar es la enfermedad de Chagas habiendo un total de 18 casos confirmados en un grupo de edad a si mismo de 20-49 años liderando el género femenino. (*MSP, 2022*)

Finalmente en Yaguachi, sector la Victoria hubo 56 casos confirmados por enfermedades vectoriales en la época invernal de diciembre a abril del 2022 a pesar de que los casos han ido reduciendo con el paso de los años es importante mantener a la población actualizada en temas de salud acoplándose a las condiciones sociodemográficas en las que actualmente habitan y es por esto que se realiza esta investigación para la prevención de las enfermedades vectoriales mediante la educomunicación lo que permite, educar e implementar nuevos hábitos y estilos de vida saludables en una comunidad para lograr la prevención de enfermedades vectoriales, puede resultar un reto, sin embargo, el personal de salud del primer nivel de atención se ha caracterizado por ser la puerta de entrada al Sistema Nacional de Salud, por lo que,

implementa estrategias de promoción y prevención de las enfermedades antes que estas aparezcan, a fin de mejorar la salud y la calidad de vida de los individuos. **Priego, Suarez et al. (2021)**

La educomunicación es conocida también como una herramienta educativa y formativa, que emplea métodos de comunicación, participación y acción social que nos facilita interactuar con la comunidad y llegar a ella, proporcionando información que permita mejorar sus conocimientos, valores y habilidades. En la educomunicación el educando se transforma en emisor, quien tendrá estímulos y capacitación para la autogeneración de mensajes (pensamiento crítico). Este intercambio de mensajes entre ciudadanos generará diálogos, mismos que desencadenarán en análisis, discusión y participación de los educandos en el descubrimiento de valores propios, culturales y llegar a la verdad. Es por ello, que la educomunicación al igual que el Modelo de Nola Pender de promoción de la salud, debe implementarse en todos los programas de prevención de enfermedades, ya que, trabaja activamente con la comunidad fortaleciendo su pensamiento crítico, y en consecuencia mejorando sus estilos de vida. **(Barbas, 2019)**

1.2.FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cómo contribuye en la población de estudio la implementación del programa educomunicativo en la prevención de las enfermedades vectoriales relacionados con la época invernal aplicando el modelo de Pender, La Victoria, Yaguachi, periodo enero-abril 2023?

1.3.OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Planificar un programa educomunicativo para prevención de enfermedades vectoriales relacionadas con la época invernal aplicando el modelo de Pender. La Victoria. Yaguachi, período enero-abril 2023

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- 1.** Identificar sociodemográficamente a la población del sector la Victoria.
- 2.** Determinar el comportamiento de las enfermedades vectoriales producidas por el Aedes Aegypti.
- 3.** Diseñar un programa educomunicativo enfocado en la prevención de enfermedades vectoriales aplicando el modelo de Pender.

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Las enfermedades vectoriales son aquellas que se propagan por algún organismo estos pueden ser insectos y caracoles quienes transportan parásitos, virus y bacterias a los seres humanos representando una alta morbilidad y mortalidad, por ello es un tema de gran importancia e interés dentro de la salud pública, ya que, se considera como las enfermedades más predecibles en las zonas rurales costeras y subtropicales, por lo tanto, nuestra investigación está basado en el Modelo de Nola Pender quien es una de las enfermeras que diseñó el Modelo de Promoción de la Salud, la cual permite a los profesionales sanitarios comprender comportamientos humanos relacionados con la salud, y, a su vez, orienta a la generación de conductas saludables. Pender define a la salud como *“Un estado dinámico positivo en lugar de simplemente la ausencia de enfermedad. la promoción de la salud tiene como objetivo aumentar el bienestar del paciente, describiendo la naturaleza multidimensional de las personas que interactúan con su entorno para buscar”* (Raile & Marriner, 2019)

Este presente trabajo de investigación sobre las enfermedades vectoriales en la época invernal con la implementación de la educomunicación, tiene gran importancia dentro del ámbito de la salud, ya que, a través de este programa se brindará cuidados al individuo, la familia y la comunidad, adaptando conductas saludables para su bienestar, mediante la coordinación interinstitucional para prevenir los contagios por vectores; para ello, se diseñó un programa educativo enfocado en la prevención de enfermedades producidas por *Aedes Aegypti* en donde se plasmaron actividades lúdicas e información sobre la importancia de las medidas preventivas como utilizar repelente, no exponerse hasta altas horas de la tarde o noche, desechar de manera correcta los residuos, tapan bien los tanques de almacenamiento de agua; lavar y cepillar con cloro los recipientes en donde se almacena agua, como piscinas, baldes, entre otros; eliminar el agua

acumulada de llantas, botellas, floreros, etc. Si en la vivienda hay bebederos de animales, cambiar el agua diariamente, con el fin de buscar cambios conductuales en las familias del sector la Victoria.

Además, es factible, porque toda la información necesaria para esta investigación fue brindada por la unidad operativa, así también se obtuvo información de manuales del Ministerio de Salud Pública, la Organización Mundial de la Salud, Organización Panamericana de la Salud y sitios web, respecto a que son las enfermedades vectoriales, estadísticas de enfermedades vectoriales más frecuentes en el Guayas, formas de cuidado y prevención las cuales van a ir enmarcadas en la educomunicación y el modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Para poder caracterizar a nuestra población se elaborará un instrumento de recolección de datos que consiste en un cuestionario de preguntas cerradas de tipo dicotómicas y de selección simple, permitiendo conocer así la situación sociodemográfica de la población de estudio.

Es pertinente la realización del proyecto puesto que se enmarca en las líneas de investigación de la Carrera de Enfermería, esto es: sub área: sistema nacional de salud, línea: Salud y bienestar humano, sub línea: enfermedades vectoriales mismas que están basadas en la prevención, promoción y atención basadas en la comunidad considerando a demás las políticas públicas orientadas al mejoramiento de estilos de vida saludables.

Este trabajo de investigación beneficiará principalmente a la comunidad la Victoria, ya que, son ellos en quienes se aplicará la educomunicación para la prevención de enfermedades vectoriales aplicando el modelo de Pender mejorando así, sus estilos de vida; por consiguiente, la unidad operativa porque, obtendrán el programa educomunicativo de prevención de enfermedades vectoriales con el cual podrán dar continuidad a la prevención de estas enfermedades en diversas comunidades.

1.5. LIMITACIONES

En el presente trabajo de investigación se ha logrado identificar las siguientes limitaciones:

- La falta de colaboración de los usuarios para la aplicación de las encuestas.
- Dificultad de acceso al sector debido a la delincuencia organizada, para la implementación de técnicas educomunicativas.
- Falta de tiempo para la aplicación del programa educomunicativo y su evaluación.

CAPITULO 2: MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

Por otro lado, un estudio elaborado por **Bermúdez et al. (2023)** denominado **“Cambio climático y enfermedades transmitidas por vectores. Convertir el conocimiento en acción”**, tuvo como objetivo convertir el conocimiento en acción, a través de mensajes de acción de fondo y posibles implementadores de estrategias. La población de estudio fue Andalucía un territorio sensible al cambio climático y la dinámica poblacional de vectores, patógenos, reservorios y hospedadores, que ha ocasionado modificaciones en los patrones epidemiológicos de enfermedades transmitidas por vectores. Para conseguir una gestión integral de los vectores y el control de enfermedades, se diseñó una estrategia de transferencia de conocimientos sobre cambio climático y enfermedades transmitidas por vectores, mediante la técnica de World Cafeen tres rondas para la definición de estrategias dirigidas a diferentes audiencias adultos, adolescentes y escolares. Este estudio pudo concientizar la relación entre el cambio climático y sus efectos en las enfermedades transmitidas por vectores (ETV), a través de mensajes de acción por grupos diana.

La investigación efectuada por **Consuelo et al. (2021)** titulado **“Importancia de la prevención del dengue”**, tiene como objetivo caracterizar a esta enfermedad y demostrar la necesidad de realizar acciones comunitarias para control del dengue y su prevención. Se realizó una investigación sistemática de documentos científicos de epidemiología. En el cual se obtuvo como resultado que es el sector salud quien desempeña protagonismo en la dirección de las campañas de lucha anti vectorial, la vigilancia epidemiológica para la detección temprana de los brotes y la capacitación del personal médico para lograr un diagnóstico oportuno y certero que evite muertes. El

perfeccionamiento de la prevención y el control de la enfermedad es un desafío importante para todas las instituciones de salud, la población y los gobiernos.

Según un estudio realizado por **Rodriguez et al. (2020)** definido como **“Estrategias de comunicación para impactar conductas (COMBI) en enfermedades vectoriales en América Latina”** cuyo objetivo fue compilar las experiencias de implementación de estrategia COMBI en América Latina para identificar fortalezas, amenazas y oportunidades de mejora de la metodología como herramienta para la mitigación de enfermedades transmitidas por vectores (ETV). Estudio en el cual se obtuvo como resultado la disminución de la frecuencia, magnitud y gravedad de los brotes y epidemias de las enfermedades transmitidas por vectores (ETV) en América Latina, de los cuales Colombia es uno de los países que sistematizado las experiencias y los resultados de la implementación de la estrategia COMBI, permitiendo a la región tener más argumentos para seguir promoviendo la estrategia.

En el artículo ejecutado por **Duarte et al. (2021)** designado **“Protocolo Brasileño para Infecciones de Transmisión Sexual 2020: Infección por el virus Zika”**, este artículo aborda la transmisión vectorial, sexual y vertical del virus Zika, aunque en Brasil el virus Zika sea principalmente transmitido por *Aedes aegypti*. La transmisión sexual exige el uso de intervenciones profilácticas específicas en parejas que planean un embarazo, mientras que la transmisión vertical está ligada a graves anomalías estructurales del sistema nervioso central (SNC). Como la enfermedad es predominantemente asintomática, el incumplimiento de los principios básicos de atención y las pautas relacionadas con la propagación de la infección trasciende la gravedad de los síntomas de la enfermedad. Considerando las complicaciones gestacionales las tasas de aborto espontáneo (1,2% a 3,9%), defectos oculares (1,0% a

7,5%), muerte fetal (0,7% a 1,6%) y malformaciones (3,1% a 22,8%). como resultado de una infección durante el embarazo.

En el artículo llevado a cabo por (*Castañeda & Zuleta, 2018*) titulado **“Conocimientos, actitudes y prácticas para el control de enfermedades transmitidas por vectores en zona rural dispersa, San Luis de Palenque, Casanare-Colombia, 2017”**, cuyo estudio fue de carácter descriptivo de encuesta transversal. A la población San Luis de Palenque se le aplicó una encuesta de conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) frente a las enfermedades transmitidas por vectores (ETV), signos/síntomas, conocimiento y utilización de medidas de control vectorial (MCV), acciones de prevención, de los cuales se obtuvo los siguientes resultados: conocimiento sobre la Chikungunya 6(18,2%), Zika y fiebre amarilla 5(15,2%), Chagas y dengue 3(9,1%), encefalitis equina 2(6,1%), malaria y leishmaniasis 1(3,0%) respectivamente. En promedio, conocen signos/síntomas 37,1%, MCV 43,9%, usan MCV 18,4%; todos somos responsables del control vectorial 21(63,6%); principal responsabilidad de la autoridad en salud, fumigar 19(57,6%)

En el artículo desarrollado por (*Fatuly, 2019*) con el tema **“Conocimientos, actitudes y prácticas sobre enfermedades transmitidas por Aedes aegypti en Las Brisas-Manabí Ecuador 2017”**, cuyo diseño fue de tipo descriptivo, transversal, campo. Con la elaboración de encuestas para medir Conocimiento, Actitudes y Prácticas (CAP), aplicada entre marzo y junio 2017, a una población de 159 jefes de familia. En donde se obtuvieron los siguientes resultados 30,2-69,8 % reconocen al mosquito Aedes aegypti, pero el 75,5% no lo asocian como vector de los arobovirosis DENV, ZIKV y CHIKV. Los signos y síntomas son identificados en 91,8% de los casos, el sistema nacional de salud, es el de preferencia para la atención 81,4%, la adherencia a prácticas de saneamiento domiciliario, mostró un valor de 42,8%, y 25,8% a prácticas de

saneamiento peridomiciliario, se evidenció alta difusión, específicamente de 84,3%, 71,7% y 80,5% para medios radial, prensa y televisión respectivamente. Así mismo, los encuestados confían (85,6%) en la información difundida por los medios tradicionales.

En este trabajo investigativo expuesto por **Martínez et al. (2020)**, definido como **“Intervenciones comunitarias integradas en el manejo, control y prevención del dengue en la provincia de Guayas-Ecuador 2020”**, esta investigación fue tipo descriptiva, transversal, experimental con estudio de campo, con una muestra de 304 jefes de familia, para la recolección de datos se empleó una encuesta estructurada y lista de cotejo para controla asistencia y participación, misma que se empleó antes y después de las sesiones educativas dictada referente al dengue, agente etiológico, síntomas, transmisión, control y prevención. Los resultados que se obtuvieron fueron los siguientes: Después de la intervención comunitaria, a través de la sesión educativa dictada referente al dengue, 98,68% (300/304) conocían que la transmisión era por la picadura del mosquito hembra de *Aedes Aegypti*, 98,03% conocían mucho sobre los síntomas del dengue, 99,01% (301/304) realizaban siempre la limpieza y eliminación de los criaderos, 92,43% (281/304) conocían de la enfermedad del dengue por charlas, reuniones y conferencias, evidenciando así, un cambio notable en la comunidad respecto a la información sobre el dengue y las actividades incluidas en el control y prevención de dicha enfermedad, Siendo los micros informativos con un 91,45% (278/304) los que dinamizaron la participación.

2.2. BASES TEÓRICAS

CARACTERIZACION SOCIODEMOGRAFICA DE YAGUACHI

La ciudad de San Jacinto de Yaguachi se encuentra ubicada en la Costa ecuatoriana, pertenece a la coordinación zonal 5, distrito 09D21, sus límites territoriales son: al Norte con Samborondón y Alfredo Baquerizo Moreno (Jujan); al Sur el cantón Naranjito; al Este con el cantón Milagro; y, al Oeste con el cantón Samborondón y Durán. (*Chica & Franco, 2022*)

Yaguachi posee un clima tropical mego térmico, semihúmedo. La temperatura es variable en invierno se registra 26 a 34 grados, mientras que en el verano se registra 20 a 28 grados. Los regímenes de lluvia y sequía: en la época de invierno o lluvias van desde el mes de diciembre hasta mayo, mientras que la época de verano es desde junio a noviembre. (*Chica & Franco, 2022*)

Centro de Salud Yaguachi

El Centro de Salud Yaguachi actualmente es de tipo A, brindando atención a sectores rurales y urbanos de la población. La Victoria pertenece a un sector rural, con una población de alrededor 100 habitantes. (*Chica & Franco, 2022*)

CARTERA DE SERVICIOS

Tabla 1

El Centro de Salud Yaguachi cuenta con la siguiente cartera de servicios:

 CARTERA DE SERVICIO CENTRO DE SALUD YAGUACHI			
SERVICIO	PROFESIONAL	DIAS DE ATENCION	HORARIO DE ATENCION
Medicina General 1	Dr. Alex Navas	Lunes a Viernes	08:00 a 16:30
Medicina General 2	Dra. Rosa Dumani	Lunes a Viernes	08:00 a 16:30
Medicina General 3	Dr. Luis Córdova	Lunes a Viernes	08:00 a 16:30
Obstetricia	Dra. Marjurie Macias Dra. Nathalia Espinoza	Lunes a Viernes	08:00 a 16:30
Psicología	Psic. Dayse Morales	Martes y Jueves	08:00 a 16:30
Médico general Integral	Dra. Sasthy Galarza	Lunes, Miércoles y Viernes	08:00 a 16:30
Enfermería	Lcda. María Morocho Lcdo. Paul Mullo	Lunes a Viernes	08:00 a 16:30
Estadística	Sr. Andrés David Cárdenas	Lunes a Viernes	08:00 a 16:30
Farmacia	Sr. Rafael Álvarez León	Lunes a Viernes	08:00 a 16:30

Nota: fuente (Chica & Franco, 2022) ASIS del Centro de Salud Yaguachi

Servicios de Promoción de la salud: Información, Educación y consejería a todos los ciclos de vida, a través de acciones de promoción como: Ferias de la salud, conformación de clubes de diabéticos, hipertensos y embarazadas.

Datos específicos de la población

El cantón Yaguachi en la actualidad cuenta con una población de 30 mil habitantes, de los cuales 14 mil son hombres y 16 mil mujeres, siendo la relación étnica más frecuente la mestiza y en segundo lugar la población montubia. Uno de los principales problemas críticos del sector es el agua, ya que, la mayoría proviene de pozo, así como la eliminación de excretas en donde el 16% de la población no cuenta con el mismo, de igual manera la eliminación de la basura, solo un 51% de la población

tiene acceso al recolector de basura mientras que el 46% la quema y un 3% arroja la basura a terrenos baldíos. Estos factores dan lugar a la presencia de enfermedades transmitidas por agua, alimentos y la presencia de vectores (mosquitos) que generan enfermedades como Dengue, Zika, Chikungunya, entre otras. (*Chica & Franco, 2022*)

COMUNICACIÓN

La comunicación ha estado presente desde sus inicios en los procesos de salud, ya que, este componente es ineludible para comprender la dinámica de la vida social, la comunicación es netamente humana, por lo cual, se deben considerar, las habilidades para la vida, las cuales permiten desempeñar habilidades personales, interpersonales, cognitivas y físicas que permiten a las personas controlar y dirigir sus vidas, desarrollando la capacidad para vivir con su entorno y lograr que este cambie.

COMUNICACIÓN EN SALUD

Se define como el uso y el estudio de las estrategias de comunicación para informar e influir sobre decisiones individuales y colectivas que mejoran la salud. Esta herramienta facilita el accionar comunitario, logrando cambios evidentes en la comunidad.

EDUCACIÓN

El concepto educación etimológicamente desde el latín educare que tiene como significado conducir, guiar; duocere hace referencia a la acción de enseñar; educere significa extraer. Por ello, la educación describe una actividad basada en la presencia de una relación binaria: como son el educador y el educado. La educación puede definirse como una transformación humana y cultural compleja, puesto que, supone una visión del mundo y la vida, una noción de la mente, el conocimiento y la forma de pensar; pensamientos a futuro y la forma en la cual satisfacen sus necesidades como vivir, la seguridad, conocer, pertenecer, producir y crear. Por consiguiente, lo que proporciona

una gran herramienta para entender el mundo, descubrir, pertenecer, vivir y crear, es la cultura. *(Taipe, 2019)*

En síntesis, se puede definir a la educación como un proceso de enseñanza aprendizaje con una visión integral (relacionada a lo biopsicosociocultural), permitiéndole al individuo fundamentar su propio conocimiento, desenvolverse e interactuar con el entorno y forjar ideas propias que le permitan convivir en sociedad.

(Taipe, 2019)

TIPOS DE EDUCACIÓN

Se identifican principalmente tres tipos de educación, estas son:

Educación Formal: hace referencia a aquella educación que brindan las instituciones tanto públicas como privadas, de forma intencionada y planificada, en los cuales se certifican los conocimientos adquiridos en sus estudiantes o educando, como en escuelas, colegios, universidades, institutos tecnológicos, entre otras. *(Martinez, 2019)*

Educación No Formal: es aquella que usa actividades pedagógicas sistematizadas establecidas fuera del sistema educativo. Este ámbito se caracteriza por su flexibilidad, otorgando alternativas y nuevas opciones a personas y comunidades que no encuentran sus necesidades educativas adecuadas con el sistema formal. *(Martinez, 2019)*

Educación Informal: en este tipo de educación se refleja la espontaneidad en la que se produce las relaciones entre los participantes, por ende, no conduce a una programación y planificación que existiría en una educación formal y no formal. En esta educación no se plantea la relación entre el educador y el educando, por lo contrario, en este ámbito priman los afectos y las emociones por encima del componente racional. Por ello, los medios de comunicación juegan una labor muy positiva en este ámbito, sin embargo, este tipo de educación se realiza con una persona certificada, debido a que su enseñanza se basa en la experiencia individual, familiar y social. *(Martinez, 2019)*

Estrategias educativas

En lo que respecta a la educación, existen varias estrategias, técnicas y métodos que buscan apoyar el proceso de educación. Por ende, las estrategias educativas son un conjunto de acciones enfocadas a resolver problemas de forma integral y además ayuda a adquirir conocimientos y/o pensamiento crítico tanto en docentes como estudiantes.

(Vargas Murillo, 2020, p. 70).

Estrategias de enseñanza

Las estrategias de enseñanza consisten en brindar apoyo al proceso educativo de los alumnos, a través de ayudas didácticas planteadas por el docente (educador) dirigidas a sus estudiantes (educando) para proveer un proceso más profundo de la información brindada, es decir, son todos los recursos entregados por el educador de forma consciente promoviendo el aprendizaje significativo. Estas estrategias se clasifican en:

- **Pre-instruccionales** (Inicio): En este paso el estudiante es quien se plantea objetivos y metas, lo que le permite al docente identificar si el estudiante tiene idea de lo que contempla la asignatura.
- **Co-instruccionales** (Durante): Aquí se apoyan los contenidos curriculares mediante el proceso de enseñanza y se realizan funciones como: detección de la información principal, conceptualización de los contenidos, delimitación de la organización, estructuración e interrelaciones entre dichos. Estas estrategias pueden ser: organizadores gráficos, ilustraciones, mapas y redes conceptuales, entre otros.
- **Post-instruccionales** (Después): Su utilidad es generar en los alumnos una visión integrada y crítica del material de estudio, a que esto permite un mejor

desenvolvimiento crítico de los estudiantes respecto a los contenidos tratados.

(*Murillo, 2020*)

Estrategias de aprendizaje

Se plantea como un conjunto de acciones que el estudiante emite, adquiere e integra en la resolución de problemas o en el cumplimiento de objetivos sustentados con el pensamiento crítico. Las estrategias usadas se deben orientar al aprendizaje auténtico que posee cinco características: profundidad del conocimiento, pensamiento de alto nivel, diálogo sustantivo, conexiones con el mundo real y apoyo social para el beneficio del alumno. (*Murillo, 2020*)

Métodos expositivos

En el método expositivo prima la participación del docente o educador, ya que, este método se basa en brindar nuevos conocimientos al educando. Estos métodos consisten en la sustentación de un tema específico de forma oral, esta puede ser desarrollada por una o por varias personas expertas quienes se dirigen hacia un grupo de personas interesadas en el tema con la finalidad de que comprendan datos, procedimientos o conceptos, métodos, relacionarlos con los ya adquiridos y estructurarlos de forma individual (*Junta de Andalucía, 2020*). A continuación, se detallan algunos métodos expositivos empleados de manera común en las acciones para la promoción de la salud:

Mesa redonda

Esta técnica está conformada por un grupo de actores expertos, coordinados por un moderador, en donde se exponen teorías, conceptos y puntos de vista cismáticos sobre un tema específico, lo cual aporta a los educando información diversa y evita enfoques parciales, así también, fortalece las prácticas de escucha activa y sobre todo el respeto a las opiniones de los demás. Al finalizar las exposiciones de quienes participan en la

mesa redonda el moderador resume las coincidencias y diferencias, posterior a ello invita a los espectadores a formular preguntas de carácter aclaratorio. (*Junta de Andalucía, 2020*). Para un adecuado desarrollo de una mesa redonda es necesario tomar en cuenta los siguientes puntos:

- Identificar un tema que requiera ser profundizado.
- Seleccionar a las personas que actuaran como expertos.
- Organizar el espacio físico y ubicar las sillas en forma de media luna, o también puede realizarse de manera virtual.
- El moderador presenta el tema y especifica su importancia.
- Cada expositor dispondrá de 10 a 15 minutos para realizar su presentación.
- Al finalizar la exposición el moderador realizará un resumen de las principales ideas planteadas.
- Se abrirá una ronda de preguntas.
- Antes de terminar el evento el expositor realizará una síntesis con las conclusiones del evento. (*Junta de Andalucía, 2020*)

Conferencia

Este método consiste en un discurso elaborado por un experto ante un público interesado en un tema específico y tiene como propósito informar, motivar, explicar, persuadir, motivar a la acción, etc. Tiene como ventaja principal el complementar, aclara o reafirma la información que un grupo de personas trata sobre el tema específico partiendo de una argumentación científica fácilmente asimilable, así también, aporta nuevos elementos para la discusión del tema tratado, utilizando un lenguaje inclusivo y sin discriminación (*Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2019, p. 52*). Para desarrollar esta actividad es importante identificar el objetivo principal de la conferencia, así como también, tener claro el tema a tratar, la población, los materiales

necesarios para desarrollar la conferencia y el tiempo de duración de la actividad.

(Junta de Andalucía, 2020)

EDUCOMUNICACIÓN EN SALUD

La educomunicación es un estudio inter y transdisciplinar, el cual se encarga de fusionar la teoría y la práctica, formando una estrategia didáctica de aprendizaje y comunicación con la sociedad. Esta técnica de enseñanza genera grandes oportunidades y avances científicos en el sector salud y van de la mano de las tecnologías de información y comunicación (TIC). Esta técnica también permite optimizar recursos del proceso enseñanza y aprendizaje, acoplando los diferentes medios de comunicación y procesos comunitarios, para producir grandes cambios en la percepción y conductas del personal sanitario. *(Nieves & Lizarazo, 2022)*

Es así como la educomunicación se ha convertido en una herramienta eficaz puesta al servicio y mejora de la salud pública. La educación, comunicación y la salud en conjunto trascienden al desarrollo de una ciudadanía inclusiva y abierta, permitiendo la participación, prevención de enfermedades, promoción de salud que ayude a mejorar los hábitos de vida saludable. A través de esta herramienta el personal de enfermería pretende generar cambios, opiniones propias, proporcionando canales de comunicación y programas de capacitación a los individuos, familias y comunidades, enfatizando también que la promoción de la salud no es únicamente responsabilidad de las instituciones sanitarias, sino también de la colaboración y participación de la sociedad. *(Nieves & Lizarazo, 2022)*

En la educomunicación se debe considerar, la preproducción, que planifica, organiza y prepara cada elemento que se requiera en el proceso de producción; la producción, donde se analiza trabajos similares, es importante tener objetivos claros; y la post producción, la edición juega un papel fundamental, también el montaje y la

difusión, los cuales, ayudaran a difundir el conocimiento en los grupos de estudio, permitiendo la enseñanza aprendizaje. (*Carrion & Malo, 2022*)

PRINCIPIOS DE LA EDUCOMUNICACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD

- Hace referencia a un grupo de acciones planificadas enlazadas entre sí que buscan desarrollar y fortalecer competencias afectivas, cognitivas y procedimentales, de individuos, familias y comunidades, destinadas a influenciar sobre los determinantes de la salud y adaptar hábitos de vida saludable.
- Se fundamenta en el dialogo de saberes como método para generar conocimientos y aprendizajes.
- Toma en consideración las características sociales, culturales, políticas, geográficas, históricas y económicas de un contexto específico y particularidades de género, etnia y curso de vida
- Dirigida al empoderamiento colectivo e individual ejerciendo el derecho a la salud y a restituirlo cuando es violentado.
- Enlaza la educación y la comunicación, considerando que toda actividad educativa es una actividad comunicativa
- Los mensajes comunicacionales son la clave para promocionar la salud, permitiendo organizar y estructurar el pensamiento, que permitan a los individuos conocer su contexto y tomar decisiones positivas relacionadas al mejoramiento de la salud. (*Ministerio de Salud Pública, 2019*)

Herramientas metodológicas para el desarrollo de las intervenciones educacionales.

- Desarrollar proyectos participativos de la promoción de la salud.
- Acciones de aprendizaje cooperativo y talleres de promoción de la salud.
- Eventos de promoción de salud que permite la interacción con la sociedad.
- Realizar acciones de enseñanza y aprendizaje, basadas en resolución de problemas.
- Desarrollo del material didáctico participativo para la promoción de la salud.
- Diagnóstico de problemas y necesidades de salud pública. (*Ministerio de Salud Pública, 2019*)

MODELO DE NOLA PENDER

Enfermera y autora del Modelo Promoción de la Salud (MPS), nos lleva a comprender comportamientos de los seres humanos relacionados con la salud y adoptar nuevas conductas saludables, además nos ayuda a identificar en las personas factores cognitivos- perceptuales, personales e interpersonales, lo que da como resultado la intervención de conductas benefactoras de salud, también nos permite identificar conceptos distinguidos sobre aquellas conductas de promoción de la salud que tienen las personas para cuidarse de las enfermedades vectoriales en época invernal y cuan modificables pueden ser a través de la educación de las personas sobre cómo prevenir enfermedades y poder llevar una vida saludable. (*Díaz, 2022*)

Este Modelo de Promoción de la Salud presenta de forma amplia aspectos relevantes que interceden en la transformación de la conducta de los individuos, actitudes y motivaciones hacia el accionar que promoverá la salud. Nola Pender poseía bases en enfermería, desarrollo humano, psicología experimental y educación, lo cual,

le permitió tener una perspectiva holística y psicosocial de la enfermería y el aprendizaje como base para la creación de su modelo. *(Trejo, 2019)*

Nola Pender está sustentado en el Modelo las siguientes teorías: La primera es la teoría del aprendizaje de Albert Bandura, quien indica la importancia de los procesos cognitivos en el cambio de la conducta; la segunda es la teoría del aprendizaje social, la cual incluye las siguientes auto creencias: auto-evaluación, auto-atribución y la autoeficacia que es la construcción central del modelo; el tercero, es el modelo de valoración de expectativas de la motivación humana descrito por Feather, en donde afirma que la conducta es racional y económica. *(Apaza & Perez, 2022)*

Metaparadigmas

- **Salud:** estado de total bienestar de la persona. En este caso que se reduzca el contagio de las enfermedades vectoriales.
- **Persona:** la persona es el centro de la teorizante. Cada persona se define de forma única por su propio patrón cognitivo y variables.
- **Entorno:** no logra describir con precisión, pero aquí se representan los factores cognitivos perceptuales modificables que influyen en la conducta promotora de salud
- **Enfermería:** la especialidad de la enfermería tiene la responsabilidad ver el por el bienestar, brindar cuidados, educar y motivar a las personas para que mantenga una buena salud.

Este modelo propuesto por Nola Pender es el más sobresaliente en la promoción de la salud en enfermería, según este modelo los determinantes de la promoción y los estilos de vida saludable están divididos en factores cognitivos perceptuales, dando a entender aquellas creencias, opiniones que tienen estas personas sobre la salud, mismas

que llevan a conductas o comportamientos determinados y se van relacionando con la toma de decisiones o conductas favorables para su salud. *(Díaz, 2022)*

La reforma de estos factores y la incitación para realizar dichas conducta, permite a las personas a tener un buen estado de salud la perspectiva de Nola Pender en la concepción de la salud parte de un mecanismo positivo, comprensivo y humanístico, toma a la persona como un ser integral, observa, analiza los estilos de vida, sus fortalezas, la residencia, las potencialidades y las capacidades que tiene las personas en la toma de decisiones con referencia a su salud este modelo además le da importancia a la cultura ya que es muy importante respetar aquellos conocimientos y experiencias que tienen estos pueblos que se han ido adquiriendo año tras año y es transmitida de una generación a otra. *(Díaz, 2022)*

MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE NOLA PENDER

Participación en la conducta promotora de Salud con el fin de ayudar a las personas a mejorar su estilo de vida y evitar el contagio de enfermedades.

Existen dos tipos de factores:

Factores Modificables

- **Características demográficas**

Algunas de las características demográficas son: residencia del individuo y los factores socioeconómicos (ocupación, ingresos o situación familiar), *(Díaz, 2022)*

- **Características biológicas**

Las variables que conforman esta característica son: el sexo, edad, índice de masa corporal (IMC), pubertad, menopausia, fuerza, capacidad aeróbica, equilibrio y agilidad. *(Díaz, 2022)*

- **Influencias interpersonales**

Son conocimientos sobre actitudes, creencias y conductas de los individuos.

Están conformadas por: normas (personas más importantes), apoyo social (emocional e instrumental) y modelación (aprendizaje directo a través de la observación de los demás con una conducta individual). Las influencias interpersonales primarias están conformadas por la familia, pareja y servidores de salud. *(Díaz, 2022)*

- **Factores situacionales**

Son aquellas cogniciones y percepciones personales en cualquier contexto o situación definida, las cuales facilitan o impiden la conducta. Incluye también la percepción en las elecciones disponibles, características de la demanda y los rasgos estéticos del entorno en donde se desarrollan ciertas conductas. *(Díaz, 2022)*

- **Factores conductuales**

De los presentes factores modificables se pondrán en practican los factores conductuales, ya que, a través de este componente se estudia el modo en que las personas, comunidad y familia, toman decisiones sobre el cuidado de su propia salud dentro de su mismo entorno, identificando los factores que hayan influido en la toma de decisiones y las acciones de los individuos para prevenir las enfermedades, así de esta manera mejorar su estilo de vida. Y, como es en este caso impartir conductas promotoras de la salud en cuanto a la prevención de enfermedades vectoriales que puedan modificarse desde el hogar de cada uno de los individuos pertenecientes al sector la Victoria. *(Díaz, 2022)*

Factores Cognitivo-Perceptuales

Son aquellos pensamientos, creencias, ideas que tienen las personas sobre la salud estas conllevan a conductas o comportamientos determinados, además, se

relacionan con la toma de decisiones favorecedoras de la salud. Los factores cognitivo-perceptuales son:

- **Importancia de la salud**

Los individuos conceden gran importancia a su salud, por lo que, es evidente que deseen conservarla. *(Díaz, 2022)*

- **Control percibido de la salud**

Son aquellos resultados positivos anticipados producidos por una conducta de salud, alcanzando el bienestar óptimo, vida productiva y cumplimiento personal. *(Díaz, 2022)*

- **Autoeficacia percibida**

Consiste en la capacidad de uno mismo de ejercer cierta conducta promotora de salud, aumentando el compromiso de actuación y acción real de una conducta, y, en consecuencia, minimiza las barreras percibidas para el ejercicio de una conducta específica. *(Díaz, 2022)*

- **Definición de la salud**

Para el individuo la definición de salud puede ir desde la ausencia de la enfermedad hasta el completo bienestar, en el cual incluye modificaciones conductuales que el individuo desee cambiar. *(Díaz, 2022)*

- **Estado de salud percibido**

El hecho de estar bien o encontrarse enfermo en una determinada situación puede influenciar a iniciar conductas promotoras de salud. *(Díaz, 2022)*

- **Beneficios percibidos de las conductas promotoras de salud**

Tiene resultados positivos anticipados ante los efectos de salud, como el bienestar óptimo, el cumplimiento personal y la vida productiva estas conductas de promoción de la salud ante la prevención de enfermedades transmitidas por vectores

son: mantener una dieta sana, tener cuidado con la piel, control, desinfección del lugar donde se almacena el agua, usar ropa adecuada, cuidado del medio ambiente y construir relaciones positivas. Es por ello, que en este proyecto se aplicará el componente beneficios percibidos de las conductas promotoras de salud. *(Raile & Marriner, 2019)*

- **Barreras percibidas de las conductas promotoras de salud**

Hace referencia a percepciones negativas sean estas anticipadas, imaginadas o reales del individuo, que puede obstaculizar una conducta promotora de salud. *(Raile & Marriner, 2019)*

Además, este modelo permite crear habilidades para que logre tener un nuevo comportamiento por sí mismo y cuando no es así, buscan ayuda en la familia o en profesionales de la salud, mismas que están compuestas por tres requisitos.

- **Autocuidados universales:** son comunes en todos los usuarios e incluyen la conservación del aire, agua, eliminación, actividad y descanso, soledad e integración social, prevención de riesgos e integración de la actividad humana.
- **Autocuidado del desarrollo:** permite promover las condiciones necesarias para la vida y la maduración, prevenir la aparición de condiciones adversas y aliviar los efectos de dichas situaciones, en los distintos omentos del proceso evolutivo o del desarrollo del ser humano: niñez, adolescencia, adultez y vejez.
- **Autocuidado de desviación de salud:** estos están vinculados a los estados de salud. *(Gracia & Hinojosa, 2019)*

MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y SU RELACIÓN CON EDUCOMUNICACIÓN

El modelo de promoción de la salud (MPS) de Nola Pender, identifica factores cognitivo-perceptuales, interpersonales e individuales, sobre conductas que fomentan la salud en los individuos a lo largo de su vida, esto mediante la planificación de

estrategias que promuevan una conducta de salud positiva. Este modelo proporciona pensamientos notables en el comportamiento y la enseñanza de los individuos en la prevención y cuidados para tener un estilo de vida saludable. *(Flores, 2021)*

Sin embargo, todo esto no sería posible sin la educación y la comunicación que se brinda a los individuos para fortalecer su conocimiento, esto definido en una sola herramienta denominada educomunicación, la cual, incluye ambos aspectos, pero con mayor efectividad para lograr los cambios de conducta negativos en los individuos y proporcionar o promocionar la prevención de enfermedades. La educomunicación al ser un campo interdisciplinar y transdisciplinar aborda dimensiones teórico- prácticas que ayudan a la formación del sentido crítico, la inteligencia y mejora la capacidad de respuesta ante situaciones determinadas. *(Bonilla, 2020)*

Así también, la educomunicación a mano de la promoción de la salud permite llegar a los individuos mediante la participación individual, familiar y comunitaria, beneficiando la formación del pensamiento crítico y el desarrollo de la creatividad, lo que genera la adaptación de conductas de vida saludable. En este proyecto de investigación, se pretende evidenciar la eficacia de la educomunicación en la prevención de enfermedades transmitidas por vectores en la época invernal, ya que, los individuos en esta época del año se encuentran expuestos a cualquier enfermedad producida por mosquitos, debido a la falta de información sobre prevención de los mismos, o simplemente por el desinterés de la comunidad. *(Bonilla, 2020)*

ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (ETV)

Son aquellos organismos vivos, que pueden transferir enfermedades infecciosas entre individuos o de animales a personas. Estos pueden ser insectos y corales, quienes transportan parásitos, virus y bacterias a humanos, representando altos índices de

morbilidad y mortalidad a los individuos, familias y comunidades, generando también altos gastos y saturación en los sistemas sanitarios de los países. *(OPS/OMS, 2022)*

De acuerdo a la OMS, más del 17% de las enfermedades infecciosas, ocasionan cada año 700.000 fallecimientos y son prevenibles a través de medidas de protección fundamentales. Las ETV son transmitidas por insectos vectores como el mosquito, el virus del Chikungunya, *Aedes Aegypti* transmisor del virus del Dengue y virus del Zika. Las enfermedades de transmisión vectorial representan problemas preeminentes en Salud Pública, debido al carácter endemo-epidémico persistente, emergente y reemergente. Imponiendo gran carga social y económica a la población tanto de áreas urbanas y rurales. *(OPS/OMS, 2022)*

Las enfermedades transmitidas por vectores se asemejan entre sí, ya que, la única manera de prevenirlas exitosamente nuevas infecciones es evitar el contacto entre vectores e individuos. El índice de estas enfermedades vectoriales es mayor en regiones tropicales y subtropicales, debido a que, promueve su desarrollo en áreas previamente no favorables. *(OPS/OMS, 2022)*

GENERALIDADES DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

Flebótomos

Son insectos nematóceros encuadrados en el orden *Diptera*, familia *Psychodidae*, subfamilia *Phlebotominae*. Los flebótomos hembra transmiten leishmaniasis a los seres humanos a través de una picadura, esta puede presentarse en tres cuadros clínicos principalmente: leishmaniasis cutánea (piel y mucosas), leishmaniasis mucocutánea (destrucción crónica de las mucosas: boca, nariz y garganta), y leishmaniasis visceral (afección total del cuerpo y potencialmente mortal).

Se estima que la leishmaniasis en la actualidad es endémica en 98 países, con una incidencia de 2 millones de casos anuales en el mundo. *Aramayo et al. (2022)*

Tabla 2

Manifestaciones clínicas

Leishmaniasis cutánea visceral	Leishmaniasis mucocutánea	Leishmaniasis visceral
Periodo de incubación 4 a 6 semanas	Periodo de incubación 2 a 3 meses	Periodo de incubación 2 a 4 meses
<ul style="list-style-type: none"> • Inicia con la presencia de una pápula o nódulo eritematoso • Tendencia a una ulceración que se presenta principalmente en la cara y extremidades. 	<ul style="list-style-type: none"> • Destrucción parcial o completa de las membranas mucosas oral y nasal • Posible afectación del cartílago y las cuerdas vocales • Lesiones ulceradas que pueden ser desfigurantes y mortales. 	<ul style="list-style-type: none"> • Episodios irregulares de fiebre • Pérdida de peso • Hepatoesplenomegalia • Anemia

Nota: elaboración propia basado en (Granado & Cerro, 2021)

Culex

El mosquito *Culex quinquefasciatus* es de mayor importancia y abundancia en el ambiente urbano. Este mosquito es portador de la enfermedad denominada filariasis linfática la cual es conocida también como elefantiasis. Esta enfermedad generalmente se presenta de forma asintomática, aguda y crónica. En su mayoría las infecciones son asintomáticas y no muestran signos externos que permitan un tratamiento oportuno. Sin embargo, presenta daños en el sistema linfático, riñones y alteración en el sistema inmunológico. En la actualidad aproximadamente 120 millones de personas en el mundo se encuentran afectadas con esta enfermedad, mostrándose a Asia con el 65%, África 35% y en menor cantidad Sudamérica e Indonesia. *Rueda, et al. (2018)*

Tabla 3*Manifestaciones clínicas*

Filariasis Linfática	
Inicia con la picadura del vector portador de la larva, que la deposita en la piel, estas migran al sistema linfático en donde se desarrolla la enfermedad.	
Manifestaciones agudas o crónicas	Manifestaciones inespecíficas
<ul style="list-style-type: none"> • Adenolinfangitis aguda • Hidrocele • Fiebre filarioidea • Linfedema crónica • Eosinofilia pulmonar 	<ul style="list-style-type: none"> • Astenia • Malestar general

Nota: elaboración propia basado en (Gomez & Zufia, 2020)

Anopheles

El mosquito anopheles hembra es el transmisor principal de la malaria, La transmisión se genera cuando dicho mosquito adquiere parásitos denominados *Plasmodium* al momento de toman sangre de un humano infectado, generando que los parásitos se desarrollen, posteriormente van a las glándulas salivales y cuando el mosquito pica los transmite a otro hospedador. (Gonzalez & De la Cruz, 2018)

Tabla 4*Manifestaciones clínicas*

Malaria o Paludismo
Su periodo de incubación es de 12 a 30 días.
<ul style="list-style-type: none"> • Fiebre alta • Escalofríos • Cefalea • Sudoración.

Nota: elaboración propia basado en (MindSalud, 2018)

Triatominos

El insecto triatominos es el transmisor de la enfermedad de Chagas, esta enfermedad parasitaria sistémica se transmite mediante las heces de los vectores conocidos en el Ecuador como chinchorros, guaros o chinche caballo. Estos vectores habitan en nidos de aves, madrigueras de mamíferos (armadillo, zarigüeya), arboles

huecos, piedras apiladas o cuevas, lo que genera gran infección en roedores, marsupiales y especial en animales domésticos como perros y gatos dentro de las viviendas humanas. Los parásitos ingresan al cuerpo cuando el individuo rasca instintivamente la picadura y contamina la boca, los ojos, o cualquier lesión que comprometa la integridad de la piel. (*Arteaga & Hurtado, 2019*)

Tabla 5

Manifestaciones clínicas

Chagas	
Su periodo de incubación es 4 a 8 días después de la picadura	
Fase aguda	Fase crónica
<ul style="list-style-type: none"> • Malestar general • Adinamia • Fiebre prolongada • Hepatoesplenomegalia • Adenopatías • Edema subcutáneo 	<ul style="list-style-type: none"> • Afectación cardiaca (fatiga, síncope, falla cardiaca, vértigo) • Afectación gastrointestinal (disfagia, estreñimiento) • Afectación cardio digestiva.

Nota: elaboración propia basado en (Duque & Ospina, 2021)

Biomphalaria

Estos vectores se caracterizan por su anatomía externa de concha planispiral, ojos en los tentáculos y tentáculos filiformes. Algunas de estas especies actúan como vectores del trematodo *digeneo Schistosoma mansoni*, el cual produce la enfermedad de esquistosomiasis. El ciclo de vida de este parásito oscila entre la reproducción sexual y la multiplicación asexual de caracoles. Los parásitos adultos residen en las venas intestinales o vesicales de un hospedador definitivo como el hombre y otros mamíferos (marsupiales, primates, roedores y bovinos), los huevos son depositados por estos a través de heces, eclosionando en el agua, buscando un hospedador definitivo generando un gran foco de infección parasitaria crónica. (*Contenti, 2019*)

Tabla 6*Manifestaciones clínicas*

Esquistosomiasis	
Su periodo de incubación es de 2 a 6 semanas desde su exposición.	
Intestinal	Urogenital
<ul style="list-style-type: none"> • Dolor abdominal • Diarrea • Sangre en las heces • Hepatomegalia • Ascitis • Hipertensión portal 	<ul style="list-style-type: none"> • Hematuria • Lesiones renales • Fibrosis de la vejiga y los uréteres

Nota: elaboración propia basado en Mirkin, Spatz et al. (2019)

ENFERMEDADES VECTORIALES PREVALENTES EN LA PROVINCIA DEL GUAYAS

Aedes Aegypti

El mosquito Aedes es el principal transmisor de enfermedades como el Dengue, Chikungunya, Zika y Fiebre amarilla. Aunque su origen fue en África, en la actualidad se encuentra en regiones tropicales y subtropicales del planeta, todo esto debido a las migraciones humanas, crecimiento del comercio, guerras, aumento poblacional y la urbanización, lo que, genera también viviendas carentes de servicios básicos adecuados. (OMS, 2022)

Existen 3 tipos de transmisión:

Picadura de mosquito

Se transmite a los seres humanos a través de las picaduras de mosquitos hembra infectados. El tiempo que pasa entre la ingestión del virus a un nuevo hospedador se denomina periodo de incubación extrínseco, otro factor es la temperatura que va de 25 °C a 28 °C, el tiempo transcurrido es de 8 a 12 días.

De seres humanos a mosquito

Los mosquitos se infectan al entrar en contacto con una persona infectada sea esta, sintomática, pre sintomática y asintomática. Esta transmisión tiene un periodo de

dos días antes de la aparición de los síntomas y hasta dos días después de haber cesado la fiebre. (OMS, 2022)

Transmisión materna

Este tipo de transmisión vertical es muy reducido, sin embargo, el riesgo de infección por Aedes en el embarazo puede ocasionar que el bebé nazca de forma prematura, padezca insuficiencia ponderal al nacer y sufrimiento fetal.

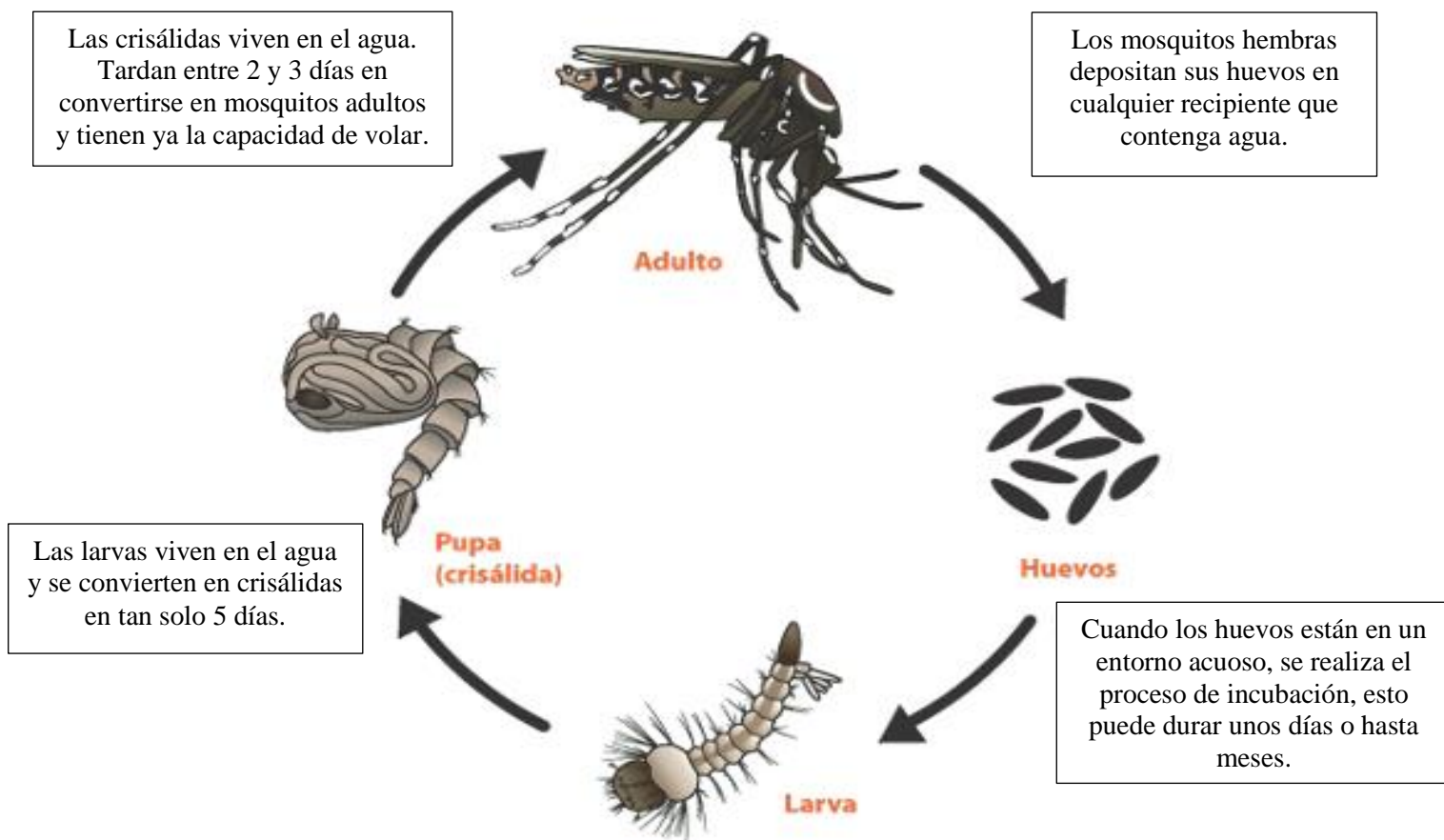
Otras vías de transmisión

Se han presentado casos de transmisión a través de productos sanguíneos, transfusiones y donación de órganos. (OMS, 2022)

Ciclo de incubación

Gráfico 1

Ciclo de incubación del mosquito Aedes Aegypti



Nota: fuente de elaboración (Suarez, 2020)

Dengue

Esta enfermedad tiene mayor impacto negativo a nivel mundial en términos económicos y de salud pública. A demás se ha considerado por varios años como una enfermedad endémica en especial en Latinoamérica, debido a varios factores climáticos, sociales y políticos. Uno de los factores políticos más relevantes son los programas de salud y vigilancia epidemiológica deficientes, lo que pone vulnerable a la población a padecer dengue. En cuanto al Dengue grave es una enfermedad potencialmente mortal, ya que, genera extravasación de plasma, acumulación de líquido, disnea, falla orgánica o hemorragias graves. (*Paz & Vicente, 2020*)

Tabla 7

Manifestaciones clínicas

Dengue	Dengue grave
Periodo de incubación 4 a 10 días. Dura entre 2 a 7 días.	Fase crítica de 3 a 7 días después de iniciarse la enfermedad
<ul style="list-style-type: none"> • Fiebre elevada 40 °C • Dolor de cabeza intenso • Dolor detrás de los globos oculares • Dolores musculares y articulares • Nauseas • Vómitos • Agrandamiento de ganglios linfáticos • Sarpullido 	<ul style="list-style-type: none"> • Dolor abdominal intenso • Vómitos persistentes • Respiración acelerada • Hemorragias en las encías o la nariz • Fatiga • Agitación • Agrandamiento del hígado (hepatomegalia) • Presencia de sangre en el vómito o las heces

Nota: elaboración propia basado en (OMS, 2022)

Tratamiento

No existe un tratamiento específico para tratar la enfermedad, pero se puede reducir los síntomas de dolores musculares y fiebre, se puede tomar antipiréticos o analgésicos:

- La opción terapéutica más favorable contra tales síntomas es el paracetamol.
- Se deberían evitar los AINE (antiinflamatorios no esteroides), como el ibuprofeno y la aspirina, ya que estos medicamentos antiinflamatorios tienen un

efecto anticoagulante, misma que en una enfermedad con riesgo de hemorragias pueden empeorar el pronóstico. (Díaz, 2022)

Gráfico 2

Cadena epidemiológica



Nota: elaboración propia basado en (Díaz, 2022)

Zika

Está constituido por pequeñas partículas virales, cuyo material genético es el ARN (ácido ribonucleico) mono cuaternario, afecta principalmente a la población materno infantil, ya que, causa daño neuronal grave porque atraviesa la membrana hematoencefálica y la placenta ocasionando: malformaciones genéticas, microcefalia, malformaciones oculares, pérdida de audición e incluso la muerte fetal. Y en la población adulta, se reportaron casos de Guillain – Barré. (Paz & Vicente, 2020)

Tabla 8*Manifestaciones clínicas*

Zika
Su periodo de incubación es de tres a catorce días.
Manifestaciones agudas o crónicas
<ul style="list-style-type: none"> • Fiebre de 37.7 a 38.5 °C • Sarpullido • Dolor de cabeza • Dolor en las articulaciones • Conjuntivitis (ojos enrojecidos) • Dolor muscular

Nota: elaboración propia basado en (Espinoza, 2018)

Modo de transmisión

Este virus se transmite a las personas a través de la picadura del mosquito Aedes que este infectado, esto se da en las regiones tropicales suelen pican durante el día, por lo general a la madrugada y al anochecer. Además, este virus puede transmitirse de madre al feto durante el embarazo, por contacto sexual, transfusiones de sangre y trasplantes de órganos.

Tratamiento

Para la infección causada por el virus Zika o para las enfermedades que se asocian no hay tratamiento, estos síntomas suelen ser leves, los pacientes con aquellos síntomas como fiebre, erupciones cutáneas o artralgias deben beber líquidos suficientes, tomar medicamentos comunes para el dolor y la fiebre, por otra parte, guardar reposo. (Díaz, 2022)

Gráfico 3

Cadena epidemiológica



Nota: elaboración propia basado en (Díaz, 2022)

Chikungunya

Es de origen africano, que en la lengua kimakonde significa “estar doblado de dolor”. El principal factor de riesgo de la propagación de este vector es la proximidad de las viviendas a reservorios de los mosquitos. (*Paz & Vicente, 2020*)

Tabla 9*Manifestaciones clínicas*

Chikungunya	
Su periodo de incubación es 4 a 8 días después de la picadura	
Fase aguda	Fase crónica
<ul style="list-style-type: none"> • Fiebre mayor a 38.9 °C • Artralgias • Mialgias • Erupción cutánea • Dolor de espalda • Cefalea. 	<ul style="list-style-type: none"> • Presencia de dolor articular por más de 3 meses. Conocido también como reumatismo crónico poschikungunya.

Nota: elaboración propia basado en Calvo, Archila et al. (2021)

Modo de transmisión

Este virus se transmite a través de la picadura del mosquito de una persona infectada, este virus se multiplica en el intestino medio del mosquito y luego esparce a tejidos secundarios, como las glándulas salivales, desde donde se puede transmitir otra vez a un nuevo huésped que no esté infectado de manera rápida que otros virus que son transmitidas por mosquitos, en estudios realizados en laboratorios se ha observado que el virus Chikungunya se puede detectar en la saliva de los mosquitos a tan solo 2 o 3 días de haber ingerido la sangre. *Calvo, Archila et al. (2021)*

Tratamiento

No existe ningún antivírico específico para poder tratar la fiebre del Chikungunya, el manejo clínico se centra en aliviar síntomas, como el dolor articula con antipiréticos y analgésicos adecuados, así como también administrar líquidos al paciente y estar en reposo. *(Díaz, 2022)*

Gráfico 4

Cadena epidemiológica



Nota: elaboración propia basado en Calvo, Archila et al. (2021)

Fiebre Amarilla

Es una enfermedad vírica aguda, hemorrágica endémicas en áreas tropicales de África y América Latina, que es transmitida por el arbovirus (por mosquito de genero Aedes y Haemogogus). El término “amarilla” hace referencia a la ictericia que se presenta en algunos pacientes. *Siqueira, Prado et al. (2021)*

Tabla 10*Manifestaciones clínicas*

Fiebre Amarilla
Su periodo de incubación es de 3 a 6 días.
<ul style="list-style-type: none"> • Fiebre • Ictericia • Dolores musculares en especial dolor de espalda • Cefaleas • Pérdida de apetito • Nauseas o vómitos. • Cansancio.

Nota: elaboración propia basado en Siqueira, Prado et al. (2021)

Modo de transmisión

El virus de la fiebre amarilla es un arbovirus transmitido por mosquitos Aedes algunos se desarrollan en diferentes hábitats en viviendas (domésticos), en el bosque (salvajes) y en ambos hábitats (semidomésticos).

Existen tres tipos de transmisión:

- **Fiebre amarilla selvática:** en las selvas los monos son el principal reservorio del virus ya que son picados por mosquitos salvajes que transmiten el virus a otros monos. Las personas que habitan ahí pueden ser picadas por dicho mosquito.
- **Fiebre amarilla intermedia:** estos mosquitos se desarrollan en la selva y cerca de las casas infectando tanto al hombre como a los monos, este brote es as frecuente en África.
- **Fiebre amarilla urbana:** se producen cuando las personas infectadas ingresan con el virus a las zonas de mayor población donde existe escasa o nula inmunidad por falta de vacunación y se transmite de persona a persona.

Tratamiento

No existe tratamiento antivírico para la fiebre amarilla, pero se puede mejorar el paciente con el tratamiento para la deshidratación, la insuficiencia hepática, renal y la fiebre. (Suarez, 2020)



Gráfico 5

Cadena epidemiológica

Nota: elaboración propia basado en (Suarez, 2020)

CADENA EPIDEMIOLOGICA

Se denomina cadena epidemiológica a los elementos que intervienen en el proceso salud-enfermedad fuente importante de morbilidad y mortalidad, las enfermedades infectocontagiosas son de fácil y rápida transmisión, provocadas por patógenos que las produce reciben el nombre de agente etiológico o causal, se denomina

infección a la entrada y el desarrollo u multiplicación de un agente infeccioso. (*Maicas & Leal, 2021*)

ETAPAS DE LA TRIADA EPIDEMIOLÓGICA

1. **Agente causal:** es el patógeno que está presente para la ocurrencia de una enfermedad. (su capacidad de infectar dependerá de sus características; virulencia patogenicidad e infectividad)
2. **Reservorio:** es el hábitat natural en que vive, se multiplica o crece el agente infeccioso. (puede ser una persona, animal, un artrópodo, un fómite o telúrico)
3. **Puerta de salida:** es el camino por el cual un agente infeccioso deja el lugar de donde se encuentra. (puede ser por vía respiratoria, oral, fecal o digestiva)
4. **Modo de transmisión:** es la forma en la que el agente infeccioso se transmite del reservorio al huésped.
 - **Transmisión directa:** cuando no se necesita de un transmisor para viajar la enfermedad. (el medio ambiente, contacto con la piel)
 - **Transmisión indirecta:** se utiliza un mecanismo un objeto o vector para transmitir la enfermedad. (el mosquito)
5. **Puerta de entrada:** es aquel lugar susceptible por donde entra el agente infeccioso son básicamente las mismas puertas de salida. (puede producirse median la ingestión, inhalación, inyección percutánea, mucosas o placenta)
6. **Huésped susceptible:** es un individuo o animal vivo, que en circunstancias naturales permite la subsistencia o alojamiento de un agente infeccioso. (factores de riesgo mal estado de salud y baja inmunidad). (*Maicas & Leal, 2021*)

PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES VECTORIALES

La prevención se centra en reducir la exposición a los vectores, que son organismos que transmiten enfermedades a los seres humanos y otros animales. Los vectores más comunes son los mosquitos, las garrapatas y los flebótomos (moscas de la arena), que pueden transmitir enfermedades como el Dengue, Zika, Malaria, Chikungunya, Fiebre Amarilla (FA), enfermedad de Lyme y Leishmaniasis, entre otras.

Aquí tenemos algunas estrategias de prevención:

Control de vectores:

- **Eliminación de criaderos:** Reducir la reproducción de mosquitos eliminando cualquier fuente de agua estancada donde puedan criar. Esto incluye vaciar recipientes, limpiar canales de agua y evitar la acumulación de agua en neumáticos, macetas, y otros objetos.
- **Uso de insecticidas:** Usar insecticidas adecuados en el hogar y en áreas propensas a la infestación de vectores.
- **Mosquiteros:** Instalar mosquiteros en ventanas y puertas para evitar la entrada de mosquitos.

Protección personal:

- **Ropa adecuada:** Usar ropa de manga larga y pantalones largos en áreas propensas a enfermedades transmitidas por vectores.
- **Repelentes:** Aplicarse repelente de insectos en la piel expuesta y la ropa para evitar picaduras de mosquitos y garrapatas.
- **Mosquiteras:** Utilizar mosquiteras tratadas con insecticidas para dormir, especialmente en áreas donde la malaria es endémica.

Educación y concienciación:

- **Información:** Educar a la comunidad sobre las enfermedades vectoriales, sus síntomas y métodos de prevención.
- **Promoción de la limpieza:** Fomentar las prácticas de higiene y limpieza en la comunidad para reducir la proliferación de vectores.

Vacunación:

- En el caso de enfermedades como la fiebre amarilla, existe una vacuna del mismo nombre que proporciona inmunidad a los usuarios, estas se encuentran disponibles en los diferentes Centros de Salud Pública.

Control de enfermedades en animales:

- En el caso de enfermedades transmitidas por garrapatas, como la enfermedad de Lyme, se pueden tomar medidas para proteger a las mascotas y reducir la propagación de garrapatas.

Control de viajes:

- Si viaja a áreas donde las enfermedades vectoriales son endémicas, tome precauciones adicionales y conozca los riesgos específicos de la región.

La prevención de enfermedades vectoriales es crucial para evitar brotes y proteger la salud pública. Es importante implementar estrategias efectivas de control de vectores y educar a la comunidad sobre cómo reducir la exposición a los vectores y las medidas de protección personal adecuadas.

2.3. DEFINICION DE TERMINOS (GLOSARIO)

Educomunicación: procesos de enseñanzas y aprendizaje para adquirir conocimientos, actitudes y prácticas para una vida saludable basado en lo que saben y lo que no les resulta significativo a las personas, generando conocimientos desde el pensamiento crítico. *(MSP, 2019)*

Educación para la salud: son las oportunidades de aprendizaje destinada a promover la alfabetización sanitaria y el desarrollo de habilidades personales tanto en la salud individual y colectiva. *(MSP, 2019)*

Estrategia: conjunto de actividades que se realizan de forma secuencial, sistemática, con el fin de lograr un objetivo definido. *(MSP, 2019)*

Salud: es un estado de completo bienestar, físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. *(MSP, 2019)*

Enfermedades vectoriales: son enfermedades infecciosas propagadas por algunos organismos que transportan virus, bacterias y parásitos a los seres humanos. *(OPS/OMS, 2022)*

Promoción de la Salud: son acciones que conllevan a modificar condiciones sociales, ambientales y económicas, con el fin de favorecer positivamente en la salud individual y colectiva. *(OPS, 2018)*

Prevención: son medidas dirigidas a evitar la aparición de una enfermedad o problema de salud mediante algún agente causal y factores de riesgos. *(OPS, 2018)*

Cadena epidemiológica: es una secuencia cuyos elementos participan en la transmisión de un agente causal hasta un huésped susceptible. *(Sheila & Leighann, 2020)*

2.4. Sistema de Variables

2.4.1. Variable Dependiente

Enfermedades vectoriales

2.4.2. Variable Independiente

Educomunicación

2.4.3. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable Dependiente: Enfermedades vectoriales

Conceptualización	Categorías	Indicadores	Ítems	Escala	Técnicas instrumentos	e
Las enfermedades vectoriales son aquellos organismos vivos como bacterias, parásitos o virus que son transmitidos por vectores (mosquitos) entre individuos o de animales a personas.	Salud y bienestar humano	Características sociodemográficas	Edad	18-25 25-30 30-40 40-50 65 y mas	Encuesta Instrumento Cuestionario	
			Sexo	Masculino Femenino		
			Etnia	Indígena Mestizo Montubio Afroecuatoriano Blanco		
			Estado Civil	Soltero Casado Unión Libre Divorciado Viudo		
			Nivel instrucción	Ninguno Primaria Secundaria Superior		

Factores de riesgo	Ocupación	Estudiante Agricultor Ganadería Pesca Comerciante Sector público
	Fuente de ingreso	Pensionista Servidor público Jubilado Otros
	Ingreso mensual	Menor al salario mínimo Salario mínimo Mayor al salario mínimo Otros
	Lugar de residencia donde actualmente habita	Urbano Rural
	Número de personas que habitan en la vivienda	1 a 3 4 a 7 8 y +
	Servicios básicos	Fuente de Agua Segura para el consumo Potable Río Arroyo No potable Otros

	Disponibilidad de Alcantarillado
	Si
	No
	Disponibilidad de buena eliminación de Excretas
	Letrina
	Pozo séptico
	Campo libre
	Sanitario
	Otros
	Disponibilidad de energía eléctrica
	Si
	No
	Cuenta con Internet
	Si
	No
	Disposición de Basura
	Quema
	Recolector
	Entierra
	Otros
Tipo de vivienda	Madera
	Caña
	Bloque o Ladrillo
	Cemento

Reservorios en el domicilio que acumulan agua	Llantas Balde Basureros Tanques Fundas Floreros
Eliminación de la presencia de mosquitos en el domicilio	Manteniendo limpia la casa Manteniendo las fuentes de agua limpias Eliminando la basura Otros
Mantenimiento o aseo de las fuentes en donde se almacena el agua	Cada día Cada 2 días Cada 3 días Una vez a la semana Una vez al mes Cada tres meses No realiza
Antecedentes de haber contraído alguna enfermedad vectorial	Dengue Chikungunya Zika Fiebre amarilla
Si le dio el Dengue, Zika, Chikungunya o Fiebre amarilla, a donde acudió	Centro de Salud Hospital En casa Solo Automedicarse

Si actualmente Ud. O un familiar presenta síntomas como de Dengue, Zika, Chikungunya o Fiebre amarilla Ud. donde acudiría	Asistir al centro de salud Asistir al hospital No asistir y quedarse en casa sin tomar nada Solo Automedicarse
Si actualmente un familiar presenta síntomas como de Dengue, Zika, Chikungunya o Fiebre amarilla usted que haría	Acude al Centro de Salud Acude al Hospital No ayuda a su familiar Automedicarle
Recibió información sobre las enfermedades vectoriales	Si No
Medio por el que recibió información de las enfermedades vectoriales	Brigadas de Salud Instituciones educativas Internet Radio o televisor
Cree usted que es necesario capacitarse sobre la prevención a enfermedades vectoriales	Si No

Conocimientos generales	Disposición de aplicación de medidas de prevención que aplica en el domicilio contra las enfermedades vectoriales	Eliminación de criadero Uso de toldos Uso de Repelentes Fumigación Uso de ropas adecuadas Otras
	Época del año que aparece la enfermedad	Invierno Verano Desconoce
	Modo de transmisión de una enfermedad vectorial, Zika, Chikungunya, Dengue, Fiebre amarilla	Picadura de mosquito Consumo de agua contaminada Lavarse las manos con agua contaminada Por los estornudos Otros
	Signos y Síntomas Dengue	Fiebre elevada 40 °C Dolor de cabeza intenso Nauseas Vómitos Agrandamiento de ganglios linfáticos Sarpullido Todos
	Zika	Fiebre de 37.7 a 38.5 °C Sarpullido Dolor de cabeza Dolor en las articulaciones

	Conjuntivitis (ojos enrojecidos) Dolor muscular Todos
Chikungunya	Fiebre mayor a 38.9 °C Artralgias Mialgias Erupción cutánea Dolor de espalda Cefalea. Todos
Fiebre Amarilla	Fiebre Ictericia Cefaleas Pérdida de apetito Nauseas o vómitos. Cansancio. Todos
Tratamiento para tratar la sintomatología producida por vectores (Dengue, Chikungunya, Zika, Fiebre amarilla)	Analgésicos más hidratación (Paracetamol) Antibióticos más hidratación (Amoxicilina) Antiparasitarios (Albendazol) Desconoce

El mosquito (Aedes Aegypti) produce una enfermedad	Viral Parasitaria Desconoce
Habitantes más vulnerables para contraer enfermedades vectoriales	Población en general Niños y adultos mayores Adolescentes Mujeres Hombres
Duración del periodo de incubación de las enfermedades vectoriales	Menos de 7 días Entre 7 y 14 días
Duración Dengue	Más de 14 días
Duración Zika	
Duración Fiebre amarilla	
Duración Chikungunya	

Variable independiente**Educomunicación**

Conceptualización	Categorías	Indicadores	Ítems	Técnicas e instrumentos
La educomunicación tendrá por objetivo fundamental el de potenciar a los educandos como emisores, ofreciéndoles posibilidades, estímulos y capacitación para la autogeneración de mensajes. Su principal función será, entonces, la de proveer a los grupos educandos de canales y flujos de comunicación.	Estrategias de comunicación para la educación	Proceso de enseñanza - aprendizaje	Conceptualización de la educomunicación	Programa educomunicativo
			Resúmenes	
			Infografías	
			Juegos	
			Ilustraciones	
			Mapas	
			Medios audiovisuales y comunicacionales	
Educación	Nivel de conocimiento	Alto Medio Bajo		

2.5. MARCO LEGAL

DERECHOS DEL BUEN VIVIR

Cap. II - Sección 7

Art. 32. La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir. El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional”. *Correa et al. (2018)*

Cap. III

Art. 35.- Las personas adultas mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, personas privadas de libertad y quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad, recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado. La misma atención prioritaria recibirán las personas en situación de riesgo, las víctimas de violencia doméstica y sexual, maltrato infantil, desastres naturales o antropogénicos. El Estado prestará especial protección a las personas en condición de doble vulnerabilidad. *Correa et al. (2018)*

Ley de Gestión Ambiental

Art. 15.- El Estado promoverá, en el sector público y privado, el uso de tecnologías ambientalmente limpias y de energías alternativas no contaminantes y de bajo impacto.

La soberanía energética no se alcanzará en detrimento de la soberanía alimentaria, ni afectará el derecho al agua. (*Miranda, 2021*)

Título VI - Régimen De Desarrollo

Art. 276.- El régimen de desarrollo tendrá los siguientes objetivos: Recuperar y conservar la naturaleza y mantener un ambiente sano y sustentable que garantice a las personas y colectividades el acceso equitativo, permanente y de calidad al agua, aire y suelo, y a los beneficios de los recursos del subsuelo y del patrimonio natural.

(*Miranda, 2021*)

CAPITULO 3: MARCO METODOLÓGICO

3.1. Nivel de Investigación

3.1.1. Por enfoque

3.1.1.1. Descriptivo

Es descriptivo porque se identificaron los problemas y personas, que han sido contagiadas por las enfermedades vectoriales, permitiéndonos recopilar la información para luego ser analizadas correctamente y de esta manera prevenir la enfermedad en el sector la Victoria.

Consiste en describir fenómenos, situaciones, contextos y sucesos, buscando especificar propiedades y características importantes de cualquier fenómeno que se analiza es decir se pretende medir o recoger información de manera independiente o conjunta de un grupo o población. (*Sampieri, 2018*)

3.1.2. Por el ambiente

3.1.2.1. Bibliográfica

En la presente investigación se empleó dicha modalidad misma que permitirá la conceptualización de los temas que engloba el presente proyecto de investigación para ello se hará uso de información bibliográfica confiable como: documento sitios web, libros digitales, revistas digitales, artículos científicos, etc.

La investigación bibliográfica se basa en la revisión sistemática, rigurosa y profunda del material documental de cualquier clase. Con ello pretendiendo el análisis de los fenómenos o el establecimiento de la relación entre dos o más variables.

(Sampieri, 2018)

3.1.3. De campo

Es de campo porque se obtuvo información de fuentes primarias mediante la recolección de datos a través de la encuesta aplicada a los moradores del sector la Victoria cantón Yaguachi, para determinar cuáles son los factores sociodemográficos, riesgos y de conocimientos que influyen en el desarrollo de las enfermedades que son transmitidas por vectores y como prevenir esta enfermedad a través del modelo de la teorizante Nola Pender, considerándose información necesaria para la presente investigación.

Es aquella que consiste en la recolección de datos directamente de los sujetos investigados o de la realidad donde ocurren los hechos (datos primarios), sin manipular o controlar variable alguna, es decir, el investigador obtiene la información, pero no altera las condiciones existentes. (*Sampieri, 2018*)

3.1.4. Por el enfoque

3.1.4.1. Enfoque cuantitativo

En esta investigación se empleó un enfoque cuantitativo, el mismo que permitió el análisis estadístico para obtener datos numéricos, dicha información que fue obtenida a partir de la encuesta dirigida a los moradores del sector la Victoria- Cantón Yaguachi, mediante ello se busca encontrar cuales son los componentes sociodemográficos, riesgos y de conocimientos que intervienen en el desarrollo de la prevención de las enfermedades vectoriales, basado en el modelo de la teorizante Nola Pender y a partir de la información obtenida cumplir con los objetivos del Plan de Educomunicación, para contribuir en la salud y bienestar de los moradores de la comunidad.

Es aquello que utiliza la recolección de datos para probar hipótesis con base a la medición numérica y el análisis estadístico con el fin de establecer una norma de comportamiento y probar teorías. (*Sampieri, 2018*)

3.1.5. Por el método

3.1.5.1 Método deductivo

Es de método deductivo porque nos permite sacar conclusiones sobre nuestro tema de investigación, ya que posibilita establecer algunos antecedentes y analizar el problema.

3.2. Diseño

3.2.1. Transversal

El presente trabajo de investigación es de carácter transversal puesto que se llevó a cabo en un período estimado enero- abril 2023.

Este método consiste en describir variables en un grupo de casos (muestra o población) determinar cuál es el nivel o modalidad de las variables en un momento dado, así como, evaluar una situación, comunidad, evento, fenómeno o contexto en un momento, lapso o periodo determinado. (*Sampieri, 2018*)

3.3. Población y muestra

En la presente investigación, la población está determinada por el sector La Victoria ubicado en el Cantón Yaguachi de la provincia del Guayas, que cuenta con alrededor 100 personas entre hombres y mujeres mayores de edad, por lo que se aplicó la Ecuación de Sierra Bravo para el cálculo de la muestra para poblaciones finitas conocidas:

$$n = \frac{N}{E^2(n - 1) + 1}$$

En donde:

n= es el número de muestras

N= universo de la población 100

E= error de cálculo 5%= 0.05

1= unidad de corrección

$$n = \frac{100}{0.05^2(100 - 1) + 1} = \frac{100}{1.24} = 80.64$$

En tal sentido la población en estudio estará constituida por 81 moradores del sector La Victoria-Yaguachi que colaboraran en la investigación.

La población es la unidad de análisis y muestreo, delimitando a la población que va ser estudiada y sobre el cual a través de ello se generara los resultados y la muestra es el subgrupo del universo o población del cual se recolectaran los datos y que tiene que definirse y delimitarse con precisión. (*Sampieri, 2018*)

3.3.1 Criterios de inclusión

- Todos los habitantes que pertenecen al sector.
- Habitantes de todos los géneros con que se identifiquen.
- Habitantes que estén dispuestos a colaborar en la investigación.

3.3.2 Criterios de exclusión

- Personas que no estén dispuesta a colaborar con la investigación.
- Personas que no pertenecen al sector la Victoria.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para obtener la información respecto a las enfermedades transmitidas por vectores en el sector La Victoria-Yaguachi se utilizó la técnica de encuesta y como instrumento de investigación se elaboró un cuestionario de preguntas cerradas de tipo

dicotómicas y de selección simple, misma que está dirigida a todos los moradores del sector.

El proceso de elaborar un instrumento como cuestionarios, escala de medición de actitudes, que debe recoger apropiadamente datos cuantitativos que sean de confiabilidad, validez y objetividad, la recolección de datos implica desarrollar un plan detallado plan que conlleve a reunir datos con un propósito específico. (*Sampieri, 2018*)

3.5. Técnicas y procesamiento de análisis de datos

El procesamiento y análisis de los datos se ejecutó en base a la recopilación de datos obtenidos de la encuesta aplicada a los moradores del sector La Victoria-Yaguachi con respecto a las Enfermedades Vectoriales empleando el programa software SPSS v.25, posterior a ello se procedió a la tabulación de información para la obtención de datos numéricos mediante el programa estadístico Excel, mismo que facilitó el análisis de los datos obtenidos que serán presentados en porcentajes y gráficos.

Son programas de análisis de datos que nos ayudaran a explorar los datos obtenidos de la recolección de datos, con sus principales métodos estadísticos que han sido desarrollados, así como las aplicaciones y la forma de interpretar datos. (*Sampieri, 2018*)

3.6. Análisis de datos

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Tabla 11

Edad de la población encuestada

		Frecuencia	Porcentaje
Edad	18 – 25	8	10%
	25 – 30	9	11%
	30 – 40	28	35%
	40 – 50	26	32%
	65 y más	10	12%
Total		81	100%

Nota: Encuestas aplicada en el Sector la Victoria Yaguachi

Análisis e Interpretación

De acuerdo a los datos podemos evidenciar que el rango de edad más prevalente es de 30 a 40 años representado por el 35%, esto demuestra que la población encuestada en su mayoría son personas adultas, siendo la edad un factor importante en nuestra investigación ya que las personas adultas aprenden a través de la experiencia, por lo cual desarrollan y enriquecen sus conocimientos para la vida y el trabajo tanto en beneficio propio como el de sus comunidades; datos similares se presentan en el estudio publicado por (*Cachimuel Díaz, 2022*) en donde se evidenció que más del 50% de la población estudiada se comprende entre adultos con una edad promedio 30 a 69 años, mostrándose en su mayoría la población adulta.

Tabla 12*Género de la población encuestada.*

		Frecuencia	Porcentaje
Sexo	Masculino	45	54%
	Femenino	38	46%
Total		81	100%

Nota: Encuestas aplicada en el Sector la Victoria Yaguachi**Análisis e Interpretación**

Respecto a lo expuesto podemos evidenciar que mayoritariamente la población es masculina representado por el 54%, existiendo de esta manera más población masculina que femenina; en la investigación elaborado por (*Cachimuel Díaz, 2022*), se muestra también que la población masculina tiene mayor presencia representada por el 57,7% y la población femenina por el 42,3%. Por lo tanto, se evidencia que en los dos estudios realizados el género predominante es el masculino.

Tabla 13*Etnia de la población encuestada*

		Frecuencia	Porcentaje
Etnia	Indígena	0	0%
	Mestizo	71	88%
	Montubio	10	12%
	Afroecuatoriano	0	0%
	Blanco	0	0%
Total		81	100%

Nota: Encuestas aplicada en el Sector la Victoria Yaguachi**Análisis e Interpretación**

Datos proporcionados revelan con respecto a la etnia que el 88% de la población se considera mestizo, no existiendo población indígena, afro, blanco; se puede deducir que la pertenencia a un grupo étnico de costumbres y cultura como es la población mestiza se integran a la adaptación y aceptación de la prevención de las enfermedades vectoriales; de igual manera en el estudio de (*Cachimuel Díaz, 2022*) demuestra que el 68,5% son mestizos, se puede indicar a base de estos estudios que la etnia predominante es la mestiza, esto se debe a que en el Ecuador mayormente existen población autoidentificada como mestiza. Las diferencias de etnias se deben al lugar en donde se realiza el estudio, uno está ambientado en la costa, en donde la mayoría de las personas se consideran mestizas, montubias, afroecuatorianos, y la otra está en el oriente ecuatoriano, en donde ya no vemos la presencia de montubios en cambio tenemos a la población indígena.

Tabla 14*Estado civil de la población encuestada*

		Frecuencia	Porcentaje
Estado civil	Soltero	38	47%
	Casado	23	28%
	Unión libre	17	17%
	Divorciado	3	4%
	Viudo	0	0%
Total		81	100%

Nota: Encuestas aplicada en el Sector la Victoria Yaguachi**Análisis e Interpretación**

Con respecto a lo indicado podemos deducir que la mayoría de los encuestados corresponde al estado civil soltero, representada con el 47%, debemos tener en cuenta que el ciclo de vida predominante es la adulta; existe gran similitud en los datos obtenidos en el estudio de (*Cachimuel Díaz, 2022*) en donde un 37,8% de personas son solteras, seguida de unión libre y casados, de acuerdo a los dos estudios realizados, en la actualidad las personas ya no optan por casarse debido a que indican que el hacerlo es caro y es preferible invertir ese dinero en otras cosas, además anteriormente lo realizaban por la religión y actualmente existen menos adeptos y optan por vivir en unión libre.

Tabla 15*Nivel de instrucción de la población encuestada*

		Frecuencia	Porcentaje
Nivel de instrucción	Ninguno	4	5%
	Primaria	40	49%
	Secundaria	32	40%
	Superior	5	6%
Total		81	100%

Nota: Encuestas aplicada en el Sector la Victoria Yaguachi**Análisis e Interpretación**

Acorde a la tabla podemos afirmar con respecto al nivel de instrucción que el 49% tienen un nivel de primaria, seguida del 40% que estudio la secundaria, al haber un nivel de instrucción bajo pueden existir deficiencias de conocimientos para el autocuidado en la salud y evitar peligros del entorno incrementando el riesgo de padecer enfermedades vectoriales; con respecto al estudio de (*Cachimuel Díaz, 2022*) muestra en su mayoría un de nivel de instrucción secundario (Bachillerato) representado por el 61,3% y nivel de primaria un 27,9%. Se puede evidenciar en los dos estudios que existe un porcentaje considerable de personas con educación primaria, seguido de un alto porcentaje que asegura haber terminado la secundaria. Esto debido a que las personas en el Ecuador no llegan a completar su educación por factores económicos, personales e intereses, mayormente vemos personas poco preparadas en la región de la costa.

Tabla 16*Ocupación de población encuestada*

		Frecuencia	Porcentaje
Ocupación	Estudiante	6	7%
	Agricultor	11	14%
	Ganadería	0	0%
	Pesca	0	0%
	Comerciante	42	52%
	Sector publico	10	12%
	Ama de Casa	12	15%
Total		81	100%

Nota: Encuestas aplicada en el Sector la Victoria Yaguachi

Análisis e Interpretación

Conforme a los datos representados podemos demostrar en lo referente a la ocupación, el 52% se dedica al comercio, siendo un factor negativo en nuestra investigación, debido a que las familias emplean pequeños negocios ambulantes con los cuales no logran obtener una vivienda apropiada, educación, y mucho menos medios visuales y auditivos para obtener información sobre enfermedades vectoriales; igualmente se evidencia en el estudio de (*Cachimuel Díaz, 2022*) en donde la actividad económica, del comercio se representa con el 36%, el 20,7% es agricultor y el 19,8% tiene una ocupación de que haceres domésticos.

Tabla 17*Fuente de ingreso*

		Frecuencia	Porcentaje
Fuente de ingreso	Pensionista	3	4%
	Servidor publico	8	10%
	Jubilado	0	0%
	Otros	70	86%
Total		81	100%

Nota: Encuestas aplicada en el Sector la Victoria Yaguachi

Análisis e Interpretación

Referente a lo expuesto en el cuadro podemos constatar con respecto a su fuente de ingreso, el 86% menciona que su fuente proviene de otros medios, lo cual nos reafirma lo mencionado en la Tabla 16 en donde la mayoría de la población se dedica al comercio ambulante mostrando que la mayoría de población vive con recursos económicos limitados, que le impiden tener una vivienda adecuada y el uso de pesticidas e insecticidas en sus hogares para controlar la presencia de mosquitos; en una investigación planteada por (*Alvarado & Pinos, 2022*) indica que el 45,5% de la población ecuatoriana tiene como principales fuentes de ingresos la venta de productos (comercio), mientras que las madres ecuatorianas o de bajos recursos económicos indica que su principal fuente es el bono de desarrollo humano.

Tabla 18*Ingreso que perciben mensualmente*

		Frecuencia	Porcentaje
Ingreso mensual	Menor al salario mínimo	64	79%
	Salario Mínimo	10	12%
	Mayor al salario mínimo	4	5%
	Otros	3	4%
Total		81	100%

Nota: Encuestas aplicada en el Sector la Victoria Yaguachi

Análisis e Interpretación

Según los datos interpretados podemos evidenciar con respecto al ingreso mensual, el 79% percibe un salario menor al mínimo, siendo este un factor negativo en nuestra investigación, ya que, mucha de la población no tiene recursos suficientes para adoptar medidas preventivas como la fumigación dentro y fuera de los hogares, uso de insecticidas y mosquiteros para controlar la propagación del mosquito, volviéndose una población susceptible al contagio de estas enfermedades; en lo expuesto por (*Coba, 2021*) indica que el 17% del ingreso laboral promedio que recibe el trabajador ecuatoriano mensualmente está por debajo de un salario básico unificado (450 dólares), esto debido a las actividades de trabajo inestable que poseen muchos ecuatorianos.

FACTORES DE RIESGO

Tabla 19

Lugar de residencia donde actualmente habita.

Zona	Frecuencia	Porcentaje
Urbano	4	5%
Rural	77	95%
Total	81	100%

Nota: Encuestas aplicada en el Sector la Victoria Yaguachi

Análisis e Interpretación

En las cifras mostradas con respecto al lugar de residencia, el 95% habita en zona rural, este dato es importante en nuestra investigación ya que en estas zonas existen un mayor índice de contagio de las enfermedades vectoriales debido a su ubicación geográfica, clima tropical - semihúmedo y el limitado acceso a la atención sanitaria; datos expuestos por (*Cachimuel Díaz, 2022*) indica que en su estudio el 39,6% habitan en zonas rurales, el 31,5% en urbano marginal y el resto de la población es urbana. De acuerdo a esto es importante mencionar que las enfermedades vectoriales se dan más en las zonas tropicales y en áreas rurales o urbanas marginales, al no tener una adecuada limpieza del área.

Tabla 20*Número de personas que habitan en la vivienda*

Personas	Frecuencia	Porcentaje
1 a 3	23	28%
4 a 7	48	59%
8 y +	10	12%
Total	81	100%

Nota: Encuestas aplicada en el Sector la Victoria Yaguachi**Análisis e Interpretación**

Podemos evidenciar en la gráfica que el 59% habita entre 4 a 7 personas, se puede decir que en este sector prevalece el tipo de familia ampliada o extensa en donde viven progenitores y otros parientes, este factor afecta negativamente a nuestra investigación, porque el calor humano, transpiración y el olor de la piel generan mayor atracción de los mosquitos debido a la eliminación de dióxido de carbono realizado tanto por humanos como por animales causando vulnerabilidad en los habitantes para la propagación enfermedades vectoriales; de acuerdo a lo publicado por (*Machado, 2022*), indica que el vivir demasiadas personas en una casa o en un solo cuarto existe mayor riesgo de hacinamiento, según su investigación en Orellana y Morona Santiago, el 19% y a nivel del Ecuador el 9% de los hogares del país viven en estas condiciones, lo que genera riesgo para la salud.

Tabla 21*Fuente de agua segura para el consumo*

	Frecuencia	Porcentaje
Potable	74	91%
Rio	3	4%
Arroyo	0	0%
No potable	4	5%
Otros	0	0%
Total	81	100%

Nota: Encuestas aplicada en el Sector la Victoria Yaguachi**Análisis e Interpretación**

Según los datos identificados con respecto a la fuente de agua para el consumo, el 91% tiene agua potable, siendo beneficioso para el sector ya que no obliga a los usuarios almacenar agua en tanques mismos que pueden servir como reservorio y de esta manera evitar riesgo para la salud y no tienen la necesidad de consumir agua de los ríos, pozos o vertientes; en la investigación de (*Cachimuel Díaz, 2022*) se identificaron datos similares, en donde el 89,2% tiene agua potable, 15,3% la obtiene de ríos, y 5,4% de la lluvia. Se puede evidenciar en los dos estudios que existen un porcentaje considerable que disponen de este recurso vital, por lo que, no existe la necesidad de la población de obtener agua por otros medios que generan un riesgo para la salud.

Tabla 22*Cuenta con luz eléctrica*

	Frecuencia	Porcentaje
Si	81	100%
No	0	0%
Total	81	100%

Nota: Encuestas aplicada en el Sector la Victoria Yaguachi**Análisis e Interpretación**

Es evidente que el 100% cuenta con luz eléctrica siendo este un factor positivo en nuestra investigación, ya que nos muestra que toda la población tiene medios visuales y auditivos como radio y televisión a través de los cuales pueden informarse sobre cuáles son las enfermedades vectoriales y formas de prevenirlas; según *(Villavicencio Sánchez, 2018)* en su estudio muestra que solo el 24% dispone de luz eléctrica. En los dos estudios mencionan que solo en una de ella no disponen de luz eléctrica, esto se ve más en la región amazónica del país, debido a la zona que está ubicada su hogar, la red eléctrica no llega, lo que imposibilita el contar con este recurso.

Tabla 23*Cuenta con Internet*

	Frecuencia	Porcentaje
Si	11	14%
No	70	86%
Total	81	100%

Nota: Encuestas aplicadas en el Sector la Victoria Yaguachi

Análisis e Interpretación

Dentro de los datos más relevantes podemos evidenciar, que el 86% no cuenta con internet, siendo este un factor negativo en nuestra investigación debido a que la población no puede acceder a información actualizada sobre la evolución de las enfermedades vectoriales, signos y síntomas específicos en cada una de ellas y que se debe hacer cuando los síntomas se presenten; según la investigación por (*Moncayo, 2020*) el 16,6% no cuentan con internet en las zonas rurales lo cual es preocupante dado que casi la mitad de los hogares ecuatorianos siguen sin contar con acceso a internet y no se ven resultados que sean halagadores respecto de la disminución del analfabetismo digital.

Tabla 24*Cuenta con alcantarillado*

	Frecuencia	Porcentaje
Si	19	23%
No	62	77%
Total	81	100%

Nota: Encuestas aplicadas en el Sector la Victoria Yaguachi**Análisis e Interpretación**

En lo expuesto en la tabla evidenciamos que el 77% no cuenta con alcantarillado, esto influye de manera negativa porque las aguas residuales o servidas no tienen conductos de eliminación apropiados formando charcos o aguas estancadas en las calles y viviendas, las cuales sirven de reservorio para la incubación del mosquito en consecuencia esto aumenta el riesgo de contraer enfermedades vectoriales; de acuerdo con (*Villavicencio Sánchez, 2018*) solo el 28% dispone de alcantarillado en los dos estudios podemos evidenciar que más del 70% no disponen de un servicio de alcantarillado esto se puede deber a las zonas donde están habitando.

Tabla 25*Disponibilidad de buena eliminación de excretas*

	Frecuencia	Porcentaje
Letrina	0	0%
Pozo séptico	76	94%
Campo libre	0	0%
Sanitario	5	6%
Otros	0	0%
Total	81	100%

Nota: Encuestas aplicadas en el Sector la Victoria Yaguachi

Análisis e Interpretación

En base a los datos expuestos podemos evidenciar que el 94% elimina las excretas en un pozo séptico, el cual sería un aspecto negativo ya que al encontrarse estos, abiertos, agrietados o sin cubierta de malla, permiten el ingreso de miles de mosquitos convertirse en una fuente de propagación e incubación de los mismos; según lo indicado por (*Pincay & Lucas, 2019*) con respecto a la eliminación indica que el 25% lo realiza por letrina, el 19% mediante un pozo ciego y el 56% por medio del alcantarillado sanitario.

Tabla 26*Disposición de basura*

	Frecuencia	Porcentaje
Quema	11	14%
Recolector	69	85%
Entierra	0	0%
Otros	1	1%
Total	81	100%

Nota: Encuestas aplicadas en el Sector la Victoria Yaguachi

Análisis e Interpretación

Los resultados dan a conocer con respecto a la disposición de basura el 85%, utilizan el recolector sin embargo en el sector se observó la presencia de basura en las calles, esto debido a los recicladores quienes rompen las fundas de basura para buscar botellas o cartones que puedan vender; respecto a lo mencionado debemos conocer que diferentes artículos de plástico o cartón pueden servir de reservorio para los mosquitos generando su propagación; en lo expuesto por (*Cachimuel Díaz, 2022*) un 71,3% indica que lo envían con el recolector de la basura y el 29,7% mencionan que lo eliminan por otros medios por la razón que no tienen ese servicio, en los dos estudios podemos determinar que mayormente eliminan la basura a través del recolector, y un grupo pequeño opta por quemar.

Tabla 27

Su tipo de vivienda es de:

	Frecuencia	Porcentaje
Madera	20	25%
Caña	33	41%
Bloque o Ladrillo	21	26%
Cemento	7	9%
Total	81	100%

Nota: Encuestas aplicadas en el Sector la Victoria Yaguachi

Análisis e Interpretación

Según los datos expuestos podemos evidenciar que el 41% menciona que su tipo de vivienda es de caña, el cual es un factor negativo, esto debido a que son viviendas mal estructuradas en donde se encuentran rendijas lo que permite la entrada y salida de los mosquitos infectados estos riesgos se presenta en la época de invierno en donde se genera aguas estancadas, por lo general en las zonas rurales de la costa ecuatoriana predominan las casas realizadas con caña y en menor medida observamos de tipo cemento; como lo reafirma en su estudio (*Libertun, 2022*) la calidad y localización de la vivienda tiene implicaciones directas para la salud de quien la habita son muchos los estudios que avalan cómo el hecho de residir en una vivienda adecuada contribuye a mejorar la salud del hogar tenga acceso a servicios de agua y saneamiento, en un área segura, y localizada cerca de servicios de atención médica y de educación afecta, y mucho, a la salud de toda la familia.

Tabla 28

¿Cuáles son los reservorios que acumulan agua en su domicilio?

	Frecuencia	Porcentaje
Llantas	13	16%
Baldes	12	15%
Basureros	10	12%
Tanques	5	6%
Fundas	4	5%
Floreros	0	0%
Aguas estancadas	37	46%
Total	81	100%

Nota: Encuestas aplicadas en el Sector la Victoria Yaguachi

Análisis e Interpretación

Con relación a la tabulación se evidencia con respecto a los reservorios que acumulan agua en el domicilio, 46 % son aguas estancadas, seguidas de reservorios de agua en llantas y baldes que sumadas representan el 31%, lo cual constituye un factor de riesgo para la incubación de mosquitos, quienes depositan sus huevos en aguas estancadas generando mayor riesgo de contagio de las enfermedades vectoriales; según *(Cachimuel Díaz, 2022)* mencionan que el 71,2% son los floreros, el 93,7% basureros y el 47,7% tanques tapados – reservorios de agua. Se puede indicar que en los dos estudios mencionan la disposición de llantas, floreros, basureros, tanques y aguas estancadas con los reservorios de mosquitos.

Tabla 29

¿Cómo puede eliminar la presencia de mosquitos en su casa?

	Frecuencia	Porcentaje
Manteniendo limpia la casa	39	48%
Manteniendo las fuentes de agua limpias	27	33%
Eliminando la basura	15	19%
Otros	0	0%
Total	81	100%

Nota: Encuestas aplicadas en el Sector la Victoria Yaguachi

Análisis e Interpretación

Referente a los datos expuestos podemos evidenciar con relación a eliminar la presencia de mosquitos en su casa el 48% indica que lo hacen manteniendo la casa limpia, siendo un factor positivo debido a que la mayoría de casas cuentan con aguas estancadas debajo de las mismas, por lo que sus habitantes dispersan el agua para lograr disminuir la aparición de los mosquitos, generando un ambiente limpio; en cuanto al estudio de (*Cachimuel Díaz, 2022*) indica que la eliminación de la presencia de mosquitos es a través de las medidas preventivas como la aplicación de mallas en puertas y ventanas, toldos y fumigación interna del domicilio.

Tabla 30

¿Cada cuánto realiza la limpieza de las fuentes y almacenamiento de agua?

	Frecuencia	Porcentaje
Cada día	18	22%
Cada 2 días	30	37%
Cada 3 días	22	27%
Una vez a la semana	11	14%
Una vez al mes	0	0%
Cada tres meses	0	0%
No realiza	0	0%
Total	81	100%

Nota: Encuestas aplicadas en el Sector la Victoria Yaguachi

Análisis e Interpretación

Acorde a los resultados podemos evidenciar referente a cada cuánto realiza la limpieza de las fuentes y almacenamiento de agua, el 64% lo realiza cada 2 a 3 días, esto constituye un factor de riesgo porque influye en la proliferación de mosquitos y aguas estancadas, según el estudio de (*Cachimuel Díaz, 2022*) en respecto a la limpieza de los desechos, el 34,2% indican que lo hacen cada 3 meses, el 33,3% no lo realiza y el 19,8% una vez al mes. La limpieza del entorno es fundamental para la prevención de criaderos de vectores, al realizarlo de manera frecuente disminuye la posibilidad de presentar este riesgo.

Tabla 31

Alguna vez Ud. ha contraído alguna enfermedad vectorial como:

	Frecuencia	Porcentaje
Dengue	76	93%
Chikungunya	1	1%
Zika	2	2%
Fiebre amarilla	3	4%
Total	81	100%

Nota: Encuestas aplicadas en el Sector la Victoria Yaguachi

Análisis e Interpretación

Con respecto a si alguna vez ha contraído alguna enfermedad vectorial, el 93% tuvo dengue, según nuestra investigación es una de las enfermedades vectoriales con más contagios en la provincia del Guayas que afectan a los niños, adultos y lactantes; en la investigación de (*Villavicencio Sánchez, 2018*) indica que un 37,5% ha contraído Dengue, el 21,88% Chikungunya, el 4,69% el zika y paludismo y el 31,25% no ha contraído ninguna enfermedad vectorial. Podemos evidenciar en ambos estudios que la mayoría de personas se contagió de Dengue y pocos han contraído otras enfermedades producidas por *Aedes Aegypti*.

Tabla 32

¿Cuándo le dio alguna de las enfermedades vectoriales a donde acudió para la atención?

	Frecuencia	Porcentaje
Centro de salud	26	32%
Hospital	36	44%
En casa	7	9%
Solo automedicarse	12	15%
Total	81	100%

Nota: Encuestas aplicadas en el Sector la Victoria Yaguachi

Análisis e Interpretación

De los datos basados en donde acudió para la atención cuando le dio alguna de las enfermedades vectoriales, el 76% acudieron a unidades operativas, sin embargo un 24% optó por quedarse en casa y automedicarse, lo cual genera un riesgo debido a que la enfermedad puede evolucionar y causar daños mayores para la salud; en lo expuesto por (*Pincay & Lucas, 2019*) el 22% decidido ir al centro de salud, el 51% acudió al hospital, el 13% se automedico, el 8% acudió a una clínica privada y el 6% utilizo plantas medicinales. Evidenciamos en los dos estudios que la gran mayoría acudió a una casa de salud, aún existe un porcentaje considerable que permaneció en casa y se automedicó.

Tabla 33

Si actualmente Ud. O un familiar presenta síntomas como Dengue, Zika, Chikungunya o Fiebre Amarilla Ud. Dónde acudiría.

	Frecuencia	Porcentaje
Acude al centro de salud	43	53%
Acude al hospital	27	33%
No ayuda a su familia	0	0%
Automedicarse	11	14%
Total	81	100%

Nota: Encuestas aplicadas en el Sector la Victoria Yaguachi

Análisis e Interpretación

Los datos obtenidos en nuestra investigación con relación a si actualmente Ud. o un familiar presenta síntomas a donde acudiría, el 86% acudirían a una casa asistencial, mientras que el 14% lo automedicaría, generando un factor de riesgo a corto o largo plazo, debido al tratamiento inadecuado y evolución de la enfermedad. Según él (**MSP, 2019**) la atención primaria en salud (APS) es la asistencia sanitaria esencial accesible a todos los individuos y familias de la comunidad a través de medios aceptables para ellos, con su plena participación y a un costo asequible para la comunidad y el país.

Tabla 34*Recibió información sobre las enfermedades vectoriales*

	Frecuencia	Porcentaje
Si	23	28%
No	58	72%
Total	81	100%

Nota: Encuestas aplicadas en el Sector la Victoria Yaguachi**Análisis e Interpretación**

De los datos representados sobre si la población encuestada recibió información sobre la enfermedades vectoriales podemos evidenciar que en su mayoría el 72% indica que no, y el 28% indican que sí recibió información, lo cual representa un desafío con la población ya que, el porcentaje es muy alto tomando en cuenta también que un buen porcentaje de la población tiene educación primaria; de acuerdo a lo indicado por *(Pincay & Lucas, 2019)* el 15% indica no conocer sobre las enfermedades vectoriales, lo que se daría por entender que no han recibido información de ningún tipo, por ningún medio.

Tabla 35*A través de quien escucho usted hablar de enfermedades vectoriales*

	Frecuencia	Porcentaje
Personal de salud	10	12%
Instituciones educativas	9	11%
Internet	0	0%
Radio o televisión	4	5%
No recibió información	58	72%
Total	81	100%

Nota: Encuestas aplicada en el Sector la Victoria Yaguachi**Análisis e Interpretación**

Del análisis de datos podemos evidenciar con respecto a través de quien oyó hablar de las enfermedades vectoriales, que el 72% indica no haber recibido información, mostrándonos un total desconocimiento en la población sobre la prevención de enfermedades vectoriales y en especial nos muestra un porcentaje muy bajo de personas que recibieron información por el personal de salud demostrando que no se practican las debidas mesas informativas tanto intra como extramurales; según el (*MSP, 2019*) del Ecuador la Unidad distrital de Vigilancia de la Salud es quien planifica, organiza y monitorea actividades de vigilancia etnológicas, a través de los programas educativos realiza la función de promoción y prevención con la finalidad de aumentar el conocimiento a la población y reducir el riesgo de contraer enfermedades vectoriales.

Tabla 36

Cree usted que es necesario capacitarse sobre la prevención a enfermedades vectoriales

	Frecuencia	Porcentaje
Si	81	100%
No	0	0%
Total	81	100%

Nota: Encuestas aplicada en el Sector la Victoria Yaguachi

Análisis e Interpretación

Conforme a las cifras obtenidas en la pregunta si cree necesario capacitarse sobre la prevención de enfermedades vectoriales el 100% de los encuestados manifestaron que si creen necesario capacitarse. La capacitación juega un papel primordial, debido a que logra aumentar los conocimientos de manera exponencial sobre un tema, el no capacitarse genera realizar actividades que puedan ser perjudiciales para la salud. Tal como manifiesta la *(OPS, 2020)* las enfermedades vectoriales representan una alta carga de morbilidad y mortalidad para las personas, su familia y su comunidad, ya que, estas enfermedades afectan principalmente a las áreas tropicales y subtropicales.

Tabla 37

Entre las medidas de prevención contra las enfermedades vectoriales aplica en su domicilio son:

	Frecuencia	Porcentaje
Eliminación de criaderos	27	33%
Uso de toldos	38	47%
Uso de repelentes	6	7%
Fumigación	10	12%
Uso de ropas adecuadas	0	0%
Otras	0	0%
Total	81	100%

Nota: Encuestas aplicada en el Sector la Victoria Yaguachi

Análisis e Interpretación

En los resultados determinados podemos definir en lo referente a las medidas de prevención contra las enfermedades vectoriales que aplica en su domicilio, el 47% indican que lo realiza mediante los toldos, sin embargo, son varias medidas en conjunto las que ayudan a prevenir las enfermedades vectoriales; en un estudio elaborado por *(Pincay & Lucas, 2019)* indica que el 34% realizan la limpieza de tanques de agua, el 30% cambia de agua a los floreros y bebederos de agua de las mascotas, el 14% realiza la destrucción de la maleza, el 13% realiza el drenaje de aguas retenidas y el 10% hace la eliminación de llantas y botellas.

CONOCIMIENTOS GENERALES

Tabla 38

En que época del año considera Ud. que es más frecuente la aparición de estas enfermedades

	Frecuencia	Porcentaje
Invierno	67	83%
Verano	14	17%
Desconoce	0	0%
Total	81	100%

Nota: Encuestas aplicada en el Sector la Victoria Yaguachi

Análisis e Interpretación

Se demuestra en relación al conocimiento de la época del año que consideran más frecuente para la aparición de enfermedades vectoriales, el 83% indican que es en el invierno, esto debido a que en la época invernal los reservorios de agua estancada aumentan tanto en recipientes como en el suelo, esto debido a las inundaciones provocada por las fuertes lluvias. Sin embargo, según (*Infomed, 2019*) nos muestra lo contrario ya que, indica que la época del año en donde es el pico máximo para la aparición de este vector, es en el verano, históricamente vemos que comprende en los meses de septiembre a noviembre.

Tabla 39

Sabe usted cómo una persona puede contraer una enfermedad vectorial, Zika, Chikungunya, Dengue, Fiebre amarilla.

	Frecuencia	Porcentaje
Picadura de mosquito	75	93%
Consumo de agua contaminada	4	5%
Lavarse las manos con agua contaminada	0	0%
Por los estornudos	0	0%
Otros	2	2%
Total	81	100%

Nota: Encuestas aplicada en el Sector la Victoria Yaguachi

Análisis e Interpretación

Con la finalidad de identificar si sabe cómo una persona puede contraer una enfermedad vectorial, el 93% indica que es a través de la picadura de mosquito, lo cual nos indica que la población conoce con certeza como se transmiten estas enfermedades; en un estudio elaborado por (*Rojas & Flores, 2019*) en donde el 94,44% indican que las enfermedades vectoriales se transmiten por la picadura de mosquito, el 1,39% por contacto con una persona enferma y consumo de agua o alimentos sin hervir y el 2,78% no sabe.

Tabla 40*Síntomas del Dengue*

	Frecuencia	Porcentaje
Fiebre elevada 40 °C	41	51%
Dolor de cabeza intenso	15	19%
Nauseas	0	0%
Vómitos	0	0%
Agrandamiento de ganglios linfáticos	0	0%
Sarpullido	0	0%
Todos	25	31%
Total	81	100%

Nota: Encuestas aplicada en el Sector la Victoria Yaguachi

Análisis e Interpretación

En lo referente a los síntomas del dengue se encontró que el 51% indica a la fiebre elevada de 40 °C como la sintomatología característica de la enfermedad, la cual genera deshidratación y debilidad muscular, acompañada de dolor de cabeza intenso, náuseas vómitos, agrandamiento de ganglios y sarpullido; datos similares se muestran en el estudio de (*Cachimuel Díaz, 2022*) donde menciona mayormente un 91,1% a la fiebre como síntomas del dengue, en segundo lugar, se sitúa las mialgias con un 73,9% y seguido de los escalofríos con un 43,2%.

Tabla 41*Síntomas del Zika*

	Frecuencia	Porcentaje
Fiebre de 37.7 a 38.5 °C	45	56%
Sarpullido	0	0%
Dolor de cabeza	14	17%
Dolor en las articulaciones	0	0%
Conjuntivitis (ojos enrojecidos)	0	0%
Dolor muscular	0	0%
Todos	22	27%
Total	81	100%

Nota: Encuestas aplicada en el Sector la Victoria Yaguachi

Análisis e Interpretación

Conforme a los datos representados podemos identificar con respecto a los síntomas del Zika, el 56% menciona a la fiebre de 37,7 a 38,5 °C como la sintomatología característica del Zika, esto nos indica que la mayoría de la población podría confundir esta sintomatología con otras enfermedades producidas por *Aedes Aegypti*; Según (*Cachimuel Díaz, 2022*) en su estudio menciona que el 78,4% indican a la fiebre, un 0,9% a la cefalea y un 21,6% indican que no saben, lo cual, nos muestra que en ambos estudios la población identifica a la fiebre como síntoma característico del Zika.

Tabla 42*Síntomas del Chikungunya*

	Frecuencia	Porcentaje
Fiebre mayor a 38,9 °C	47	58%
Artralgias	0	0%
Mialgias	0	0%
Erupción cutánea	0	0%
Dolor de espalda	20	25%
Cefalea	0	0%
Todos	14	17%
Total	81	100%

Nota: Encuestas aplicada en el Sector la Victoria Yaguachi

Análisis e Interpretación

La mayor frecuencia referente a los síntomas del Chikungunya, el 58% menciona a la fiebre mayor a 38,9 °C, como sintomatología característica de la Chikungunya, lo que nos indica que la población puede confundir estas enfermedades entre sí; de acuerdo a (*Cachimuel Díaz, 2022*) menciona a la fiebre con un 77,5%, en 0,9% a los escalofríos y el 22,5% indican que no saben.

Tabla 43*Síntomas de la Fiebre amarilla*

	Frecuencia	Porcentaje
Fiebre	46	57%
Ictericia	0	0%
Perdida del apetito	0	0%
Náuseas y vómitos	8	10%
Cansancio	0	0%
Todos	27	33%
Total	81	100%

Nota: Encuestas aplicada en el Sector la Victoria Yaguachi

Análisis e Interpretación

Los resultados previstos relacionados a los síntomas de la Fiebre Amarilla, el 57% indica que la temperatura elevada es el síntoma característico, sin embargo, la principal manifestación clínica es la ictericia; según la *(OPS, 2020)* la mejor forma de prevenir la Fiebre Amarilla es la vacunación ya que es segura, asequible y muy eficaz.

Tabla 44

¿Cuál de estas opciones considera usted como tratamiento para tratar la sintomatología producida por vectores (Dengue, Chikungunya, Zika, Fiebre Amarilla)?

	Frecuencia	Porcentaje
Analgésicos más hidratación (Paracetamol)	46	57%
Antibióticos más hidratación (Amoxicilina)	0	0%
Antiparasitarios (Albendazol)	0	0%
Desconoce	35	43%
Total	81	100%

Nota: Encuestas aplicada en el Sector la Victoria Yaguachi

Análisis e Interpretación

Los resultados encontrados muestran en cuanto al tratamiento para tratar la sintomatología producida por vectores (Dengue, Chikungunya, Zika, Fiebre amarilla, observamos que el 57% considera como tratamiento el uso de analgésicos más hidratación (Paracetamol), sin embargo un 35% menciona desconocer el tratamiento siendo este un factor negativo, ya que, el paracetamol es usado para aliviar algunos síntomas como, fiebre y malestar general actuando como analgésico y antipirético, cabe recalcar que para las enfermedades vectoriales no existe un tratamiento específico; en una revista publicada por (*Peña, 2021*) se encontraron datos similares en donde aproximadamente el 50% de la población optó por usar medicamentos como el paracetamol, loratadina, ibuprofeno y antibióticos.

Tabla 45

Usted considera qué el mosquito (Aedes Aegypti) produce una enfermedad:

	Frecuencia	Porcentaje
Viral	10	12%
Parasitaria	0	0%
Desconoce	71	88%
Total	81	100%

Nota: Encuestas aplicada en el Sector la Victoria Yaguachi

Análisis e Interpretación

Respecto a la pregunta del tipo de enfermedad que produce el mosquito (*Aedes Aegypti*) observamos que el 88% de la población encuestada manifiesta desconocer el tipo de enfermedad que produce, lo cual nos muestra que hace falta mejorar el conocimiento sobre lo que son las enfermedades vectoriales y como prevenirlas; en la investigación de (*Suarez, 2020*) nos menciona que tanto el Dengue, Chikungunya, Zika y también la Fiebre Amarilla son enfermedades de tipo viral, las cuales se transmiten por la picadura del mosquito *Aedes Aegypti*

Tabla 46

¿Qué personas considera usted que son más vulnerables a contraer enfermedades vectoriales?

	Frecuencia	Porcentaje
Población en general	61	75%
Niños y adultos mayores	20	25%
Adolescentes	0	0%
Mujeres	0	0%
Hombres	0	0%
Total	81	100%

Nota: Encuestas aplicada en el Sector la Victoria Yaguachi

Análisis e Interpretación

En base a los datos expuestos en la tabla podemos evidenciar con respecto a que personas consideran más vulnerables a contraer enfermedades vectoriales, el 75% indican que es la población en general; según la (*Organización Mundial de la Salud, 2019*) menciona que las enfermedades transmitidas por vectores afectan a las poblaciones más desfavorecidas, en particular cuando hay falta de acceso a viviendas adecuadas, agua de bebida salubre y saneamiento. Las personas con malnutrición y las que tienen un sistema inmunitario debilitado son especialmente vulnerables.

Tabla 47*Duración de las enfermedades vectoriales*

Ítem	Menos de 7 días	Entre 7 y 14 días	Mas de 14 días
Duración Dengue	22%	57%	21%
Duración Zika	19%	61%	20%
Duración la Fiebre Amarilla	15%	38%	47%
Duración Chikungunya	37%	44%	19%

Nota: Encuestas aplicada en el Sector la Victoria Yaguachi

Análisis e Interpretación

Los resultados que podemos evidenciar mayormente en el caso del Dengue, Zika y Chikungunya, indican que el tiempo de duración es de 7 a 14 días. En el caso de la Fiebre Amarilla el 47% indica que la duración es de más de 14 días. En el estudio de *(Cachimuel Díaz, 2022)* indica que el 87% indicaron que la duración del dengue es menor a 7 días, en el zika un 59,5% indicaron que es entre 7 a 14 días, y en la Chikungunya el 64,9% que es entre 7 a 14 días.

El Dengue al aparecer los síntomas tiene una duración de 4 a 10 días y después de la infección tienen una duración de 2 a 7 días, en el Zika pueden durar unos días llegando como máximo a una semana, en la Fiebre Amarilla, la mayoría de los síntomas desaparecen de 3 a 4 días, aunque el periodo de incubación esta de 3 a 6 días, y por último la Chikungunya en la mayoría de los pacientes los síntomas pueden desaparecer entre 1 a 3 semanas. Como se evidencia en ambos estudios tienen falencias en el conocimiento sobre la duración de las enfermedades vectoriales.

CAPÍTULO 4: RESULTADOS O LOGROS ALCANZADOS SEGÚN LOS OBJETIVOS PLANTEADOS

OBJETIVOS	RESULTADOS ALCANZADOS
<p>1. Identificar sociodemográficamente a la población del sector la Victoria.</p>	<p>Se logró identificar socio demográficamente al sector La Victoria que se encuentra ubicado en el cantón Yaguachi en la provincia del Guayas, es una zona rural que cuenta con aproximadamente 100 habitantes de los cuales se obtuvo una muestra de 81 personas, a quienes se aplicó una encuesta como instrumento de recolección de datos, en donde se obtuvieron los siguientes resultados; La edad que prevalece en este sector de 30 a 40 años lo que corresponde a la etapa adulta con un 35%; el sexo predominante corresponde al masculino con el 34%; en cuanto a la etnia el 88% se considera mestizo; El estado civil predominante es el soltero con un 47%; Lo que respecta al nivel de instrucción el 49% estudió solo la primaria; en la ocupación el 52% es comerciante, por lo cual el 79% tiene ingresos menores al salario mínimo. En los resultados obtenidos podemos evidenciar que la falta de educación, recursos económicos y la edad predominante adulta son puntos clave, que han influenciado en los habitantes al desconocimiento y la falta de cultura del autocuidado para la prevención de enfermedades vectoriales.</p>
<p>2. Determinar el comportamiento de las enfermedades</p>	<p>Mediante la investigación se logró determinar el comportamiento de las enfermedades prevalentes en la provincia del Guayas que son producidas por el mosquito <i>Aedes Aegypti</i> mismo que genera enfermedades como el Dengue, Chikungunya,</p>

vectoriales producidas por el Aedes Aegypti. Fiebre Amarilla y Zika. Misma que en la época invernal se producen con mayor frecuencia por lo que en la encuesta dirigida al sector La Victoria se identificó que el 48% de la población se contagió de Dengue y un 44% no supo responder, esto debido al desconocimiento de los signos y síntomas que se presentan en las enfermedades vectoriales.

3. Diseñar un programa educativo enfocado en la prevención de enfermedades vectoriales aplicando el modelo de Pender. Se diseñó un programa educomunicativo enfocado en las herramientas y estrategias de la educomunicación, en conjunto con el modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender el cual implica la transformación de la conducta de las personas, sus actitudes y motivaciones que le permitirán llevar un estilo de vida saludable. Mediante este programa educomunicativo se plateo la ejecución de las siguientes estrategias: casa abierta, ilustraciones, mapas, se implementaron medios de comunicación visuales, auditivas, comunicación verbal y no verbal; así también se implementaron juegos didácticos y preguntas de retroalimentación.

CAPITULO 5: MARCO ADMINISTRATIVO

5.1. Recursos

5.1.1. Humanos

- **Autores del estudio**
 - Hurtado Escobar Lisbeth Alejandra
 - Sisa Sisa Heidi Lisbeth
- **Tutora del estudio**
 - Lic. Guerra Patricia

5.1.2. Institucional

- Universidad Estatal de Bolívar
- Centro de Salud Yaguachi

5.1.3. Lugar de estudio

- Sector la Victoria- Yaguachi Provincia del Guayas

5.1.4. Materiales

- Cuaderno de apuntes
- Esferos
- Lápices
- Carpetas
- Hojas de Papel bon
- Laptops
- Internet
- Celulares

5.2. Presupuesto

Descripción	Costo unitario	Cantidad	Costo total
Tiempo de uso del ordenador con internet	0,75	300	225
Traslados al lugar de estudio	4,50	7	63
Impresiones	0,20	200	50
Impresiones ejemplares finales	0,25	500	125
Anillado	15	3	45
CD	5	3	15
Total			523

5.3. Cronograma

FECHA	TEMA	DOCENTE	N° DE HORAS
29 de diciembre de 2022	Inducción al proceso de titulación.	Lic. Esthela Guerrero	8 horas
06 de enero de 2023	Tema de investigación	Lic. Stefany Díaz	1 hora
	Bases teóricas	Lic. María Olalla	2 horas
	Planteamiento del problema	Ing. Marcelo Vilcacundo	2 horas
20 de enero de 2023	Marco Teórico	Lic. Silvana López	2 horas
27 de enero de 2023	Primer seguimiento	Lic. Esthela Guerrero	8 horas
10 de febrero de 2023	Marco metodológico	Dr. Janine Taco	2 horas
	Segundo seguimiento	Lic. Esthela Guerrero	4 horas
	Estadígrafos de prueba	Doc. Pacheco	2 horas
24 de febrero de 2013	Análisis de datos, conclusiones y recomendaciones	Lic. María Mas	3 horas

	Tercer seguimiento	Lic. Esthela Guerrero	4 horas
03 de marzo de 2023	Cuarto seguimiento	Lic. Esthela Guerrero	7 horas
10 de marzo de 2023	Quinto seguimiento	Lic. Esthela Guerrero	5 horas
17 de marzo de 2023	Sexto seguimiento	Lic. Esthela Guerrero	5 horas
31 de marzo de 2023	Software SPSS	Ing. Edwin Solórzano	4 horas
	Séptimo seguimiento	Lic. Esthela Guerrero	4 horas
14 de abril de 2023	Octavo seguimiento	Lic. Esthela Guerrero	7 horas
21 de abril de 2023	Noveno seguimiento	Lic. Esthela Guerrero	4 horas
28 de abril de 2023	Decimo seguimiento	Lic. Esthela Guerrero	4 horas
05 de mayo de 2023	Onceavo seguimiento	Lic. Esthela Guerrero	1 horas
14 de junio de 2023	Revisión de proyecto de investigación	Lic. Patricia Guerra	2 horas
26 de junio de 2023	Revisión del proyecto de investigación	Lic. Patricia Guerra	2 horas
10 de junio de 2023	Revisión del proyecto de investigación	Lic. Patricia Guerra	2 horas
25 de junio de 2023	Revisión del proyecto de investigación	Lic. Patricia Guerra	2 horas
	Revisión del proyecto de investigación	Lic. Patricia Guerra	2 horas
	Revisión del proyecto de investigación	Lic. Patricia Guerra	2 horas

07 de agosto de 2023	Revisión del proyecto de investigación	Lic. Patricia Guerra	2 horas
28 de agosto de 2023	Revisión del proyecto de investigación	Lic. Patricia Guerra	2 horas
18 de septiembre de 2023	Revisión del proyecto de investigación	Lic. Patricia Guerra	2 horas
29 de octubre de 2023	Revisión del proyecto de investigación	Lic. Patricia Guerra	2 horas

CAPITULO 6: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1.CONCLUSIONES

- La población en estudio indicó los factores sociodemográficos que la mayoría son de sexo masculino, solteros/as, tienen entre 30 a 40 años de edad, se autoidentificaron como mestiza, en lo referente al nivel educativo la mayoría culminaron la primaria, se dedican al comercio y sus ingresos no superan al salario mínimo vital.
- Las enfermedades relacionadas con la época invernal que previamente han presentado la población en su gran mayoría ha sido el Dengue, seguido de la Fiebre Amarilla, Zika y por último Chikungunya, todas estas enfermedades son causadas por el mosquito *Aedes Aegypti* siendo mayormente visibles en épocas invernales, además saber sobre las enfermedades, modos de proliferación, transmisión, duración y tratamiento utilizados para el control se puede indicar que la mayoría se encuentra en un nivel medio, viendo la necesidad de reforzar los conocimientos a los moradores.
- Se diseñó un programa educomunicativo el cual fue proporcionado a la Unidad Operativa con el fin de poder capacitar al sector de la Victoria- Yaguachi; basado en la teoría de Nola Pender bajo el modelo de Promoción de la Salud el cual fue implementado en nuestro programa orientado a la población a generar conductas y estilos de vida saludables promoviendo a la participación individual, familiar y comunitaria, mediante estrategias de enseñanza –aprendizaje como son las mesas redondas casa abiertas y medios visuales y audiovisuales.

6.2. RECOMENDACIONES

- El Centro de Salud Yaguachi debe brindar capacitaciones permanentemente para la prevención de las enfermedades vectoriales de esta manera se logrará, llenar los vacíos de información, ya que la población cuenta con un nivel socioeconómico bajo siendo esto un factor importante en el déficit de conocimientos para el cuidado de su salud.

- Se recomienda a la Unidad Operativa dar seguimiento al sector respecto al cumplimiento de las medidas preventivas incentivando a los moradores a mejorar los hábitos de aseo aún más en la época invernal, para evitar la aparición de las enfermedades vectoriales producidas por *Aedes Aegypti*, misma que por ser un sector rural es donde más prevalecen estas enfermedades.

- Se sugiere al personal de la Unidad Operativa hacer uso de programas de educación a través de las técnicas de enseñanzas- aprendizaje con la finalidad de formar el pensamiento crítico y el autocuidado para la prevención de las enfermedades vectoriales generando un conocimiento adecuado y oportuno en la población, mediante actividades extramurales en el sector la Victoria cumpliendo actividades de promoción y prevención de la salud correspondiente al primer nivel de atención.

BIBLIOGRAFIA

- Alvarado, J., & Pinos, O. (2022). Estimación de ingresos de la población ecuatoriana una propuesta desde la regresión cuantílica. *Cuestiones economicas*, 27(22), 173-199. Recuperado el 29 de Agosto de 2023, de <https://estudioeconomicos.bce.fin.ec/index.php/RevistaCE/article/view/396>
- Apaza, P., & Perez, L. (2022). *Universidad Autonoma de ICA*. Obtenido de EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA EDUCATIVO EN LA MEJORA DEL CONOCIMIENTO DE INMUNIZACIONES EN MADRES DE FAMILIA: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1868/1/Paola%20Claudina%20Apaza%20Figueroa.docx.pdf>
- Aramayo, L., Copa, G., Hoyos, C., Almazan, M., Juarez, M., Cajal, S., . . . Gil, J. (Junio de 2022). *ScienceDirect*. Obtenido de Leishmaniasis tegumentaria y flebotomos en la localidad de Colonia Santa Rosa del norte de Argentina: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0325754121000778?via%3DiHub>
- Arteaga, F., & Hurtado, E. (Diciembre de 2019). *Revista Ciencia UNEMI*. Obtenido de Distribución del vector de la enfermedad de chagas triatoma dimidiata en poblaciones del cantón Bolívar, Ecuador: <file:///C:/Users/Personal/Downloads/Dialnet-DistribucionDelVectorDeLaEnfermedadDeChagasTriatom-8375253.pdf>
- Barbas, Á. (2019). *Universidad Nacional de Educación a Distancia*. Obtenido de Educomunicación: desarrollo, enfoques y desafíos en un mundo interconectado: <file:///E:/Downloads/Dialnet-Educomunicacion-4184243.pdf>

Bermúdez, C., García, L., Ruiz, A., & Lacasaña, M. (2023). *ScienceDirect*. Obtenido de

Cambio climático y enfermedades transmitidas por vectores. Convertir el conocimiento en acción
Cambio climático y enfermedades transmitidas por vectores. Del conocimiento a la acción:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911122001674?via%3DiHub>

Bonilla, J. (2020). *Universidad Técnica de Ambato*. Obtenido de “LA

EDUCOMUNICACIÓN COMO ALTERNATIVA EN EL PROCESO DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE EN EL CENTRO EDUCATIVO “TOMÁS MARTÍNEZ” DE LA PARROQUIA SAN FERNANDO DEL CANTÓN AMBATO”:

<https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/1073/1/T%20006-1%20CS.pdf>

Cachimuel Díaz, N. R. (4 de Agosto de 2022). *Incidencia de las enfermedades vectoriales en la población asignada al Centro de Salud Satelital, cantón Tena, 2021*. Obtenido de Repositorio UTN:

<http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/12751>

Calvo, E., Archila, E., Lopez, L., & Castellanos, J. (15 de Junio de 2021). *Revista Biomedica*. Obtenido de Reconociendo el virus del chikunguña:

<https://revistabiomedica.org/index.php/biomedica/article/view/5797/4915>

Carrion, G., & Malo, P. (2022). *Décima Segunda Conferencia Iberoamericana*.

Obtenido de Una mirada educomunicativa:

<https://www.iiis.org/CDs2022/CD2022Spring/papers/CB483NZ.pdf>

Castañeda, O., & Zuleta, L. (Diciembre de 2018). *Scielo*. Obtenido de Conocimientos, actitudes y prácticas para el control de enfermedades transmitidas por vectores en zona rural dispersa, San Luis de Palenque, Casanare-Colombia, 2017: Conocimientos, actitudes y prácticas para el control de enfermedades transmitidas por vectores en zona rural dispersa, San Luis de Palenque, Casanare-Colombia, 2017

Chica, A., & Franco, F. (2022). *Ministerio de Salud Pública del Ecuador*. Obtenido de Análisis Situacional Integral de Salud - Centro de Salud Yaguachi: <file:///E:/Downloads/ASIS%20DEL%20CENTRO%20DE%20SALUD%20YAGUACHI%202022%20FINALIZADO.pdf>

Coba, G. (23 de Septiembre de 2021). *El ingreso promedio en Ecuador cae y las horas de trabajo suben ligeramente Para hacer uso de este contenido cite la fuente y haga un enlace a la nota original en Primicias.ec:* <https://www.primicias.ec/noticias/economia/ingreso-promedio-disminucion-horas>. Recuperado el 30 de Agosto de 2023, de Primicias: <https://www.primicias.ec/noticias/economia/ingreso-promedio-disminucion-horas-trabajo-suben/>

Consuelo, Y., Manday, L., & Batista, F. (15 de Septiembre de 2021). *Scielo*. Obtenido de Importancia de la prevención del dengue: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75232021000300018

Contenti, N. (2019). *Universidad de la Republica de Uruguay*. Obtenido de Diferenciación de especies pertenecientes al género *Biomphalaria*:

<https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/10131/1/uy24-18412.pdf>

Correa, P., Gonzalez, D., & Pacheco, J. (2018). *Scielo*. Obtenido de ENERGÍAS

RENOVABLES Y MEDIO AMBIENTE:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202016000300024#:~:text=%22Art%C3%ADculo%2015.,afecta%20el%20de recho%20al%20agua.%22

Díaz, N. (07 de Julio de 2022). *INCIDENCIA DE LAS ENFERMEDADES*

VECTORIALES EN LA POBLACIÓN ASIGNADA AL CENTRO DE SALUD

SATELITAL, CANTÓN TENA, . Obtenido de Univesidad Tecnica del Norte:

chrome-

extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/12751/2/06%20ENF%201314%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf

Duarte, G., Espinoza, A., Gimena, D., Saraceni, V., & Martinez, F. (15 de Marzo de

2021). *Scielo*. Obtenido de Protocolo Brasileño para Infecciones de Transmisión Sexual 2020: Infección por el virus Zika:

<https://www.scielo.br/j/ress/a/sXvYFgMgn7M7n3N779yYRmL/?lang=pt>

Duque, D., & Ospina, J. (Mayo de 2021). *Scielo*. Obtenido de Enfermedad de Chagas y sus manifestaciones neurológicas:

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-87482021000200154&lang=es

Espinoza, M. (2018). *Scielo*. Obtenido de Aspectos clínicos de la infección por el virus

zika: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v78n1/a13v78n1.pdf>

- Fatuly, S. (2019). *Boletín de Malariología y Salud Ambiental*. Obtenido de Conocimientos, actitudes y prácticas sobre enfermedades transmitidas por Aedes aegypti en Las Brisas-Manabí Ecuador 2017:
<http://iaes.edu.ve/iaespro/ojs/index.php/bmsa/article/view/49>
- Flores, E. (2021). *Escuela Superior Politécnica de Chimborazo*. Obtenido de “DETERMINACIÓN DEL GRADO DE RECEPTIVIDAD DE CAMPAÑAS DE EDUCACIÓN SANITARIA SOBRE USO RACIONAL DE ANTIBIÓTICOS, A TRAVÉS DEL ANÁLISIS BIOMÉTRICO APLICADO A LA POBLACIÓN DE LA ESPOCH”:
<http://dspace.esPOCH.edu.ec/bitstream/123456789/14607/1/56T00947.pdf>
- Gomez, E., & Zufia, F. (Abril de 2020). *Scielo*. Obtenido de Filariasis linfática:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2020000100011&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Gonzalez, L., & De la Cruz, F. (2018). *Revista Ciencia*. Obtenido de Malaria: vectores:
https://www.revistaciencia.amc.edu.mx/images/revista/68_1/PDF/Malaria_vectores.pdf
- Gracia, E., & Hinojosa, E. (21 de Febrero de 2019). *MODELO DE AUTO CUIDADO DE DOROTHEA OREM EN MUJERES PRE MENOPAÚSICAS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD CUATRO ESQUINAS PERIODO ENERO – ABRIL DEL 2019*. . Obtenido de Universidad Estatal de Bolívar : chrome-extension://efaidnbmnribpcajpcglclefindmkaj/<https://dspace.ueb.edu.ec/bitstream/123456789/3350/1/EXPO-TODO.pdf>
- Granado, A., & Cerro, D. (Agosto de 2021). *Academia Española de Dermatología y Venereología*. Obtenido de Leishmaniasis cutánea y mucocutánea:

<https://www.actasdermo.org/es-leishmaniasis-cutanea-mucocutanea-articulo-S0001731021001083>

Infomed. (20 de Septiembre de 2019). *Mosquito Aedes aegypti: Una época del año clave para su reproducción y para la lucha antivectorial*. Recuperado el 30 de Agosto de 2023, de Dengue: infomed

Junta de Andalucía. (2020). *Guía de prácticas*. Obtenido de GUÍA DE MÉTODOS Y TÉCNICAS DIDÁCTICAS : chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.sspa.juntadeandalucia.es/agenciadecalidadsanitaria/acsa_formacion/html/Ficheros/Guia_de_Metodos_y_Tecnicas_Didacticas.pdf

Libertun, N. (07 de Abril de 2022). *¿Cómo influye una vivienda en la salud de sus ocupantes?* Obtenido de IADB: <https://blogs.iadb.org/ciudades-sostenibles/es/como-influye-una-vivienda-en-la-salud-de-sus-ocupantes/>

Machado, J. (6 de Junio de 2022). *El 9,6% de familias ecuatorianas vive en hacinamiento* Para hacer uso de este contenido cite la fuente y haga un enlace a la nota original en Primicias.ec: <https://www.primicias.ec/noticias/sociedad/familias-ecuatorianas-viven-hacinamiento/>. Recuperado el 30 de Agosto de 2023, de Primicias: <https://www.primicias.ec/noticias/sociedad/familias-ecuatorianas-viven-hacinamiento/>

Maicas, M. J., & Leal, S. (12 de Mayo de 2021). *Revista Sanitaria de Investigación*. Obtenido de La importancia de la puerta de entrada en la cadena epidemiológica.: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/la-importancia-de-la-puerta-de-entrada-en-la-cadena-epidemiologica/>

- Martínez, R., Llerena, M., & Mayorga, E. O. (2020). *Boletín de Malariología y Salud Ambiental*. Obtenido de Intervenciones comunitarias integradas en el manejo, control y prevención del dengue en la provincia de Guayas-Ecuador 2020: <http://iaes.edu.ve/iaespro/ojs/index.php/bmsa/article/view/289>
- Martinez, S. (2019). *UNIVERSIDAD DE VALLADOLID*. Obtenido de LA EDUCACION PARA EL DESARROLLO EN AL FORMACION INICIAL DEL PROFESOR: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/5691/TESIS563-140728.pdf;jsessionid=69F84A3A0E8630F5B10DA1D6396DEBFF?sequence=1
- MindSalud. (2018). *MindSalud*. Obtenido de Malaria: https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/TH/memorias_malaria.pdf
- Ministerio de Salud Pública. (2019). *Educación y comunicación para la promoción de la salud*. Obtenido de www.salud.gob.ec: https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/12/manual_de_educaci%C3%B3n_y_comunicaci%C3%B3n_para_promoci%C3%B3n_de_la_salud0254090001575057231.pdf
- Miranda, G. (2021). *Ministerio del Ambiente, Agua y Transición Ecológica*. Obtenido de ACUERDO MINISTERIAL: https://www.ambiente.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/11/ciO%CC%81n_de_estA%CC%81ndares_y_materiales_de_referencia_que_contengan_cops_10392905001632932732-signed.pdf

Mirkin, G., Spatz, L., González, S., & Quintana, M. (12 de Mayo de 2019). *Dialnet*.

Obtenido de La esquistosomiasis:

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5603525>

Moncayo, K. (12 de Abril de 2020). *El acceso a internet como derecho y su garantía en*

Ecuador . Obtenido de UASB: T3811-MDC-Moncayo-El acceso.pdf

MSP. (12 de Junio de 2019). *Ministerio de Salud Pública* . Obtenido de Educación y

comunicación para la promoción de la salud: [https://www.salud.gob.ec/wp-](https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/12/manual_de_educación_y_comunicación_para_promoción_de_la_salud0254090001575057231.pdf)

[content/uploads/2019/12/manual_de_educación_y_comunicación_para_promoción_de_la_salud0254090001575057231.pdf](https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/12/manual_de_educación_y_comunicación_para_promoción_de_la_salud0254090001575057231.pdf)

MSP. (2019). *MSP*. Obtenido de Vigilancia y control de vectores en el Ecuador:

[https://aplicaciones.msp.gob.ec/salud/archivosdigitales/documentosDirecciones/](https://aplicaciones.msp.gob.ec/salud/archivosdigitales/documentosDirecciones/dnn/archivos/AC_00059_2019%20OCT%2025%20ANEXO_compressed.pdf)

[dnn/archivos/AC_00059_2019%20OCT%2025%20ANEXO_compressed.pdf](https://aplicaciones.msp.gob.ec/salud/archivosdigitales/documentosDirecciones/dnn/archivos/AC_00059_2019%20OCT%2025%20ANEXO_compressed.pdf)

MSP. (31 de Diciembre de 2022). *Enfermedades Transmitidas por Vectores*. Obtenido

de Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica:

[https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2023/01/VECTORIALES-SE-](https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2023/01/VECTORIALES-SE-52.pdf)

[52.pdf](https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2023/01/VECTORIALES-SE-52.pdf)

Murillo, V. (2020). *Scielo*. Obtenido de Estrategias educativas y tecnología digital en el

proceso enseñanza aprendizaje:

[http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1652-](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1652-67762020000100010)

[67762020000100010](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1652-67762020000100010)

Nieves, G., & Lizarazo, A. (2022). *Scielo*. Obtenido de Validación de un video

educativo para fortalecer las prácticas de parto humanizado entre personal de

salud: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2022000100004)

[386X2022000100004](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2022000100004)

- OMS. (2022). Obtenido de Dengue y dengue grave: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dengue-and-severe-dengue#:~:text=El%20dengue%20es%20una%20enfermedad,albopictus>.
- OMS. (10 de Enero de 2022). OMS. Obtenido de Dengue y Dengue grave: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dengue-and-severe-dengue>
- OPS. (11 de Mayo de 2018). *Organizacion Panamericana de Salud* . Obtenido de Promoción de la Salud : https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=list&slug=promocion-salud-9772&Itemid=270&lang=es#gsc.tab=0
- OPS. (2020). OPS. Obtenido de Vectores: Manejo integrado y entomología en salud pública: <https://www.paho.org/es/temas/vectores-manejo-integrado-entomologia-salud-publica>
- OPS/OMS. (02 de Marzo de 2022). *Enfermedades transmitidas por vectores*. Obtenido de Organizacion Panamericana de la Salud/ Organizacion mundial de la Salud : <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/vector-borne-diseases>
- Orellana, D. (Septiembre de 2019). *Fortalecimiento a la intervención de enfermería en Salango*. Obtenido de Universidad Estatal del Sur de Manabí: <https://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/1885/1/daniela%20orellana%20tesis%20rev%20MHerrera%2016%20sept%202019%20%281%29.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (2 de Abril de 2014). *Dia mundial de la salud*. Recuperado el 28 de Agosto de 2023, de OMS: <https://www.who.int/es/news/item/02-04-2014-world-health-day-2014-preventing-vector-borne-diseases#:~:text=Las%20enfermedades%20transmitidas%20por%20vectores%2>

afectan a las poblaciones más inmunitario debilitado son especialmente vulnerables

Organización Mundial de la Salud. (2 de Abril de 2019). *Día mundial de la salud*.

Recuperado el 28 de Agosto de 2023, de OMS:

<https://www.who.int/es/news/item/02-04-2014-world-health-day-2014-preventing-vector-borne-diseases#:~:text=Las%20enfermedades%20transmitidas%20por%20vectores%20afectan%20a%20las%20poblaciones%20m%C3%A1s,inmunitario%20debilitado%20son%20especialmente%20vulnerables>

Paz, K., & Vicente, E. (Septiembre de 2020). *UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE*

GUATEMALA. Obtenido de AVANCES EN ESTRATEGIAS DE

PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES CAUSADAS:

<https://biblioteca.medicina.usac.edu.gt/tesis/pre/2020/021.pdf>

Peña, G. (26 de Febrero de 2021). *CARACTERIZACIÓN DE BROTE DE DENGUE EN*

BARRIOS DE PARROQUIA ESMERALDAS. . Obtenido de Revista de Ciencias

de la Salud: chrome-

extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/06/1253304/163-texto-del-articulo-573-1-10-20210319.pdf>

Pincay, V., & Lucas, I. (6 de Noviembre de 2019). *Factores de riesgos que influyen en*

las enfermedades vectoriales. Obtenido de Repositorio Digital UNESUM:

<http://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/1865>

Priego, H., Suarez, N., & Córdova, J. (2021). *Universidad Juárez Autónoma de*

Tabasco. Obtenido de Marketing Salutogénico:

https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/121816/1/Martinez-Sala_2021_Educomunicacion-2-0.pdf

Raile, M., & Marriner, A. (2019). *Modelos y Teorías en Enfermería Séptima Edición*.

España: ELSEVIER ESPAÑA. Obtenido de

https://www.academia.edu/11289973/Modelos_y_teorias_en_enfermeria_7ed_m_edilibros

Rodriguez, A., Melgarejo, C., & Castrillon, S. (Junio de 2020). *Scielo*. Obtenido de

Estrategias de comunicación para impactar conductas (COMBI) en enfermedades vectoriales en América Latina:

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0122-06672020000100078

Rojas Flores, R. A., & Casco Guamán, L. Y. (2017). *Conocimientos y prácticas sobre dengue en la población del Barrio Florida Seis, cantón Machala*. Recuperado el 6 de Septiembre de 2023, de Repositorio Digital - Universidad Nacional de Loja: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/18621>

Rojas, R., & Flores, A. (2019). *Conocimientos y prácticas sobre dengue en la población del Barrio Florida Seis, cantón Machala*. Recuperado el 6 de Septiembre de 2023, de Repositorio Digital - Universidad Nacional de Loja: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/18621>

Rueda, J., Rodriguez, M., Vasquez, Y., Guerrero, K., & Alrcon, P. (12 de Julio de 2018). *Universidad Agroforestal Fernando Arturo de Meriño*. Obtenido de Primera cita de *Culex (Culex) garciai* González Broche, 2000 (Diptera: Culicidae) para La Española: https://www.um.es/analesdebiologia/numeros/40/PDF/40_2018_11.pdf

Sampieri, R. (2014). *Metodología de la Investigación - Sampieri (6ta edición)*. Mexico: McGRAW-HILL / INTERAMERICANA .

Sampieri, R. (2018). *METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN* . Mexico: McGRAW-HILL INTERAMERICANA. Obtenido de <http://repositorio.uasb.edu.bo/handle/54000/1292>

Sheila, S., & Leighann, R. (14 de Febrero de 2020). *ELSEVIER*. Obtenido de Cadena de infección y métodos de transmisión de microbios: <https://www.elsevier.com/es-es/connect/enfermeria/edu-cadena-de-infeccion-y-metodos-de-transmision-de-microbios>

Siqueira, P., Castro, R., Gava, C., Nohia, E., & Prado, T. (Octubre de 2021). *Scielo*. Obtenido de Difusión espacio-temporal de la fiebre amarilla selvática en un estado del sureste de Brasil: <https://www.scielo.org/article/csp/2021.v37n9/e00127620/>

Suarez, P. (2020). *Dengue, Chikungunya, Zika y Fiebre Amarilla: enfermedades transmitidas por mosquitos*. Obtenido de HIBA: <https://www1.hospitalitaliano.org.ar/#!/home/dengue/seccion/19523>

Taipe, L. (2019). *Universidad Andina Simón Bolívar*. Obtenido de La educación, su enfoque en el aprendizaje e implicaciones en la evaluación: <https://repositorio.uasb.edu.ec/bitstream/10644/5699/1/T2339-MIE-Taipe-La%20educaci%c3%b3n.pdf>

Trejo, F. (2019). *Enfermería Neurológica*. Obtenido de Aplicación del modelo de Nola Pender a un adolescente con sedentarismo: <https://www.revenferneurolenlinea.org.mx/index.php/enfermeria/article/view/94/94>

Villavicencio Sánchez, V. D. (24 de Marzo de 2018). *FACTORES QUE INCIDEN EN EL INCREMENTO DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES*

EN EL SECTOR BELLAVISTA. Obtenido de Uleam:

<https://repositorio.uleam.edu.ec/handle/123456789/491>

ANEXOS

Anexo 1. Evidencia fotográfica de informe entregado a la Tutora Lcda. Patricia Guerra

UEB
UNIVERSIDAD
ESTATAL DE BOLIVAR

FACULTAD DE
CIENCIAS DE
LA SALUD Y
DEL SER HUMANO

CARRERA DE ENFERMERÍA

Guaranda, 08 de mayo del 2023

Licenciada.
Patricia Guerra
Profesor Investigador de la Universidad Estatal de Bolívar
Presente,

De mi consideración:

Luego de expresarle un atento y cordial saludo y a la vez desearle éxitos en sus funciones, informo a usted que según la Resolución Nro. DFCS- RCD- 086-2023 del Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud y del Ser Humano en sesión del 24 de abril del 2023 y recibida en mi correo el 03 de mayo del mismo año, resolvió, actúe como tutor del trabajo de titulación denominado: **"Implementación de un programa educativo para prevención de enfermedades vectoriales relacionadas con la época invernal aplicando el modelo de Pender. La Victoria. Yaguachi, Período Enero- Abril 2023."**, de autoría de los estudiantes (**Lisbeth Alejandra Hurtado Escobar y Heidy Lisbeth Sisa Sisa**) los mismos que concluyeron el noveno ciclo el 30 de abril del año en curso.

Durante el periodo académico Noviembre 2022 – Marzo 2023 los estudiantes cumplieron 80 horas en las tutorías clases-profesor de los temas de la guía para la elaboración de proyectos de investigación de acuerdo a lo establecido en el reglamento, así como en el seguimiento por parte de la coordinadora de titulación, quedando pendientes 20 horas de tutoría por el profesor asignado.

Los estudiantes en la parte correspondientes a trabajo autónomo: definición de tema, problema, marco teórico y marco metodológico han cumplido 150 horas quedando 150 horas pendientes.

Por los antecedentes expuestos, solicito comedidamente continuar el trabajo con los estudiantes para su pronta culminación y titulación.

Particular que informo para los fines consiguientes.

Atentamente

[Handwritten signature]
Lcda. Esthela Guerrero G.
Coordinadora unidad de titulación de grado de enfermería.

[Handwritten signature]
Recibido
8-05/2023
19:53

[Handwritten signature]
Recibido
2023-05-16

Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira
Guaranda-Ecuador
Teléfono: (593) 3220 6059
www.ueb.edu.ec

Anexo 2. Evidencias fotográficas de tutorías para la revisión de los avances del proyecto de titulación

Reunión para revisión y asesoramiento con la Lcda. Patricia Guerra



Anexo 3. Evidencia fotográfica de validación del instrumento

Validación realizada por la Lcda. Norma Paredes

UEB
UNIVERSIDAD
ESTATAL DE BOLIVAR

CARRERA DE ENFERMERIA

FACULTAD DE
CIENCIAS DE
LA SALUD Y
DEL SER HUMANO

Guaranda, 10 de agosto de 2023

Lic. Norma Paredes
DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR


Presente,


De nuestra consideración


HURTADO ESCOBAR LISBETH ALEJANDRA, con CI. 1751372150 y **SISA SISA HEIDY LISBETH**, con CI. 0250245263; Estudiantes de la Universidad Estatal de Bolívar Facultad de Ciencias de la Salud y del Ser Humano, Carrera de Enfermería, reciba un cordial saludo y a la vez deseándole éxitos en las funciones que se encuentra desempeñado nos dirigimos a usted con la finalidad de solicitar de manera más comedida. La validación de la encuesta a ser aplicada a los moradores del sector La Victoria en el Cantón Yaguachi, correspondiente al proyecto de investigación titulado **"IMPLEMENTACION DE UN PROGRAMA EDU-COMUNICATIVO PARA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES VECTORIALES RELACIONADAS CON LA ÉPOCA INVERNAL APLICANDO EL MODELO DE PENDER. LA VICTORIA.YAGUACHI, PERIODO ENERO-ABRIL 2023"**

De antemano agradecemos su atención.

Atentamente;


Hurtado Escobar Lisbeth Alejandra
CI. 1751372150


Sisa Sisa Heidy Lisbeth
CI. 0250245263


Lic. Patricia Guerra
Tutora


*Recibido:
10-Agosto-2023.
10:00
Lcda. Paredes.*

Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel García
Guaranda-Ecuador
Teléfono: (593) 3220 6059
www.ueb.edu.ec

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN JUICIO DE EXPERTOS					
"IMPLEMENTACION DE UN PROGRAMA EDU-COMUNICATIVO PARA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES VECTORIALES RELACIONADAS CON LA ÉPOCA INVERNAL APLICANDO EL MODELO DE PENDER. LA VICTORIA.YAGUACHI, PERIODO ENERO-ABRIL 2023"					
Responsables:	Hurtado Escobar Lisbeth Alejandra Sisa Sisa Heidy Lisbeth				
Tutor:	Lic. Patricia Guerra				
Instrucción:	Luego de analizar el instrumento de investigación en base al objeto de estudio criterio y experimentación profesional, valide a dicho instrumento para su aplicación.				
Nota:	Para cada criterio considere la escala del 1 al 5 de la siguiente manera				
	Poco Aceptable	Regular	Bueno	Acceptable	Muy Aceptable
	1	2	3	4	5

Criterio de Validez	PUNTUACIÓN					Observaciones
	1	2	3	4	5	
Contenido					✓	
Criterio Metodológico					✓	
Objetividad					✓	
Presentación					✓	
Total				20		
Puntuación				20		

De 1 a 5	No valido	Reformular
De 6 a 10	No valido	Modificar
De 11 a 15	Valido	Mejorar
De 16 a 20	Valido	Aplicar

Validado por:	Lc. Norma Nancy Paredes.
Profesión:	Docente UEB
Lugar de Trabajo:	Universidad Estatal de Bolívar.
Lugar y fecha de validación:	Guaranda, 15-08-2023
Firma	

Validación realizada por la Lcda. Jackeline Beltrán

UEB
UNIVERSIDAD
ESTATAL DE BOLIVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE
CIENCIAS DE
LA SALUD Y
DEL SER HUMANO

Guaranda, 10 de agosto de 2023

Lic. Jackeline Beltrán

DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

Presente,

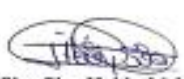
De nuestra consideración

HURTADO ESCOBAR LISBETH ALEJANDRA, con CI. 1751372150 y **SISA SISA HEIDY LISBETH**, con CI. 0250245263; Estudiantes de la Universidad Estatal de Bolívar Facultad de Ciencias de la Salud y del Ser Humano, Carrera de Enfermería, reciba un cordial saludo y a la vez deseándole éxitos en las funciones que se encuentra desempeñado nos dirigimos a usted con la finalidad de solicitar de manera más comedida. La validación de la encuesta a ser aplicada a los moradores del sector La Victoria en el Cantón Yaguachi, correspondiente al proyecto de investigación titulado **"IMPLEMENTACION DE UN PROGRAMA EDU-COMUNICATIVO PARA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES VECTORIALES RELACIONADAS CON LA ÉPOCA INVERNAL APLICANDO EL MODELO DE PENDER. LA VICTORIA.YAGUACHI, PERIODO ENERO-ABRIL 2023"**

De antemano agradecemos su atención.

Atentamente;


Hurtado Escobar Lisbeth Alejandra
CI. 1751372150


Sisa Sisa Heidy Lisbeth
CI. 0250245263


Lic. Patricia Guerra
Tutora

Recibido
14-08-2023

Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira
Guaranda-Ecuador
Teléfono: (593) 3220 6059
www.ueb.edu.ec

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN JUICIO DE EXPERTOS					
"IMPLEMENTACION DE UN PROGRAMA EDU-COMUNICATIVO PARA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES VECTORIALES RELACIONADAS CON LA ÉPOCA INVERNAL APLICANDO EL MODELO DE PENDER. LA VICTORIA. YAGUACHI, PERIODO ENERO-ABRIL 2023"					
Responsables:	Hurtado Escobar Lisbeth Alejandra Sisa Sisa Heidy Lisbeth				
Tutor:	Lic. Patricia Guerra				
Instrucción:	Luego de analizar el instrumento de investigación en base al objeto de estudio criterio y experimentación profesional, valide a dicho instrumento para su aplicación.				
Nota:	Para cada criterio considere la escala del 1 al 5 de la siguiente manera				
	Poco Aceptable	Regular	Bueno	Aceptable	Muy Aceptable
	1	2	3	4	5

Criterio de Validez	PUNTUACIÓN					Observaciones
	1	2	3	4	5	
Contenido			3			
Criterio Metodológico					5	
Objetividad					5	
Presentación					5	
Total			18			
Puntuación			18			

De 1 a 5	No valido	Reformular
De 6 a 10	No valido	Modificar
De 11 a 15	Valido	Mejorar
De 16 a 20	Valido	Aplicar

Validado por:	<i>Luz Pacheco Beltrán A</i>
Profesión:	<i>Doc en Enfermería - Hsc.</i>
Lugar de Trabajo:	<i>Dirección Distrital D2 DA Guaranda - Salud</i>
Lugar y fecha de validación:	<i>14-08-2023</i>
Firma	<i>[Firma]</i>

Anexo 4. Evidencias fotográficas de aplicación de encuestas

Aplicación de encuestas en el sector La Victoria



Anexo 5. Encuesta a ser aplicada en la comunidad Yaguachi.**ENCUESTA**

- Encuesta Anónima
- Escoja una opción

Seleccione la respuesta en el recuadro

DATOS SOCIODEMOGRAFICOS**Edad**

- 18-25
- 25-30
- 30-40
- 40-50
- 65 y mas

Etnia

- Indígena
- Mestizo
- Montubio
- Afroecuatoriano
- Blanco

Sexo

- Masculino
- Femenino

Estado Civil

- Soltero
- Casado
- Unión Libre
- Divorciado
- Viudo

Nivel instrucción

- Ninguno
- Primaria
- Secundaria
- Superior

Ocupación

- Estudiante
- Agricultor
- Ganadería
- Pesca
- Comerciante
- Sector público
- Ama de casa

Fuente de Ingreso:

- Pensionista
- Servidor público
- Jubilado
- Otros

Ingreso mensual

- Menor al salario mínimo
- Salario mínimo
- Mayor al salario mínimo
- Otros

FACTORES DE RIESGO

Encierre en un círculo la respuesta que considere correcta

1. **Lugar de residencia dónde actualmente habita**
 - Urbano
 - Rural
2. **Número de personas que habitan en la vivienda**
 - 1 a 3
 - 4 a 7
 - 8 y +
3. **Servicios básicos que dispone en su casa.**

<p>Fuente de Agua Segura para el consumo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Potable • Río • Arroyo • No potable • Otros <p>Disponibilidad de energía eléctrica</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si • No <p>Cuenta con Internet.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	<p>Disponibilidad de Alcantarillado:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si • No <p>Disponibilidad de buena eliminación de Excretas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Letrina • Pozo séptico • Campo libre • Sanitario • Otros <p>Disposición de Basura</p> <ul style="list-style-type: none"> • Quema • Recolector • Entierra • Otros
---	--
4. **Su tipo de vivienda es de:**
 - Madera
 - Caña
 - Bloque o Ladrillo
 - Cemento
5. **Cuáles son los Reservorios que acumulan agua en su domicilio**
 - Llantas
 - Baldes
 - Basureros
 - Tanques
 - Fundas
 - Floreros
 - Aguas estancadas
6. **¿Cómo puede eliminar la presencia de mosquitos en su casa?**
 - Manteniendo limpia la casa
 - Manteniendo las fuentes de agua limpias
 - Eliminando la basura
 - Otros
7. **¿Cada cuánto realiza la limpieza de las fuentes y almacenamiento de agua?**
 - Cada día
 - Cada 2 días
 - Cada 3 días
 - Una vez a la semana
 - Una vez al mes
 - Cada tres meses
 - No realiza

8. **Alguna vez Ud. ha contraído alguna enfermedad vectorial como:**
- Dengue
 - Chikungunya
 - Zika
 - Fiebre amarilla
9. **¿Cuándo le dio alguna de las enfermedades vectoriales a donde acudió para la atención?**
- Centro de Salud
 - Hospital
 - En casa
 - Solo Automedicarse
10. **Si actualmente Ud. O un familiar presenta síntomas como de Dengue, Zika, Chikungunya o Fiebre amarilla Ud. donde acudiría:**
- Acude al Centro de Salud
 - Acude al Hospital
 - No ayuda a su familiar
 - Automedicarlo
11. **¿Recibió información sobre las enfermedades vectoriales?**
- Si
 - No
12. **¿A través de quien escucho usted hablar de enfermedades vectoriales?**
- Personal de Salud
 - Instituciones Educativas
 - Internet
 - Radio o televisión
 - No recibió información
13. **¿Cree usted qué es necesario capacitarse sobre la prevención de enfermedades vectoriales?**
- Si
 - No
14. **Entre las medidas de prevención contra las enfermedades vectoriales que aplica en su domicilio son:**
- Eliminación de criadero
 - Uso de toldos
 - Uso de Repelentes
 - Fumigación
 - Uso de ropas adecuadas
 - Otras

CONOCIMIENTOS GENERALES

15. ¿En qué época del año considera usted que es más frecuente la aparición de las enfermedades vectoriales?

- Invierno
- Verano
- Desconoce

16. ¿Sabe usted cómo una persona puede contraer una enfermedad vectorial, Zika, Chikungunya, Dengue, Fiebre Amarilla?

- Picadura de mosquito
- Consumo de agua contaminada
- Lavarse las manos con agua contaminada
- Por los estornudos
- Otros

17. Señale los signos y síntomas de las enfermedades vectoriales

Dengue

- Fiebre elevada 40 °C
- Dolor de cabeza intenso
- Nauseas
- Vómitos
- Agrandamiento de ganglios linfáticos
- Sarpullido
- Todos

Sika

- Fiebre de 37.7 a 38.5 °C
- Sarpullido
- Dolor de cabeza
- Dolor en las articulaciones
- Conjuntivitis (ojos enrojecidos)
- Dolor muscular
- Todos

Chikungunya

- Fiebre mayor a 38.9 °C
- Artralgias
- Mialgias
- Erupción cutánea
- Dolor de espalda
- Cefalea.
- Todos

Fiebre Amarilla

- Fiebre
- Ictericia
- Cefaleas
- Pérdida de apetito
- Nauseas o vómitos.
- Cansancio.
- Todos

18. ¿Cuál de estas opciones considera usted como tratamiento para tratar la sintomatología producida por vectores (Dengue, Chikungunya, Zika, ¿Fiebre amarilla)?

- Analgésicos más hidratación (Paracetamol)
- Antibióticos más hidratación (Amoxicilina)
- Antiparasitarios (Albendazol))
- Desconoce

19. Usted considera que el mosquito (Aedes Aegypti) produce una enfermedad:

- Viral
- Parasitaria
- Desconoce

20. ¿Qué personas considera usted que son más vulnerables a contraer enfermedades vectoriales?

- Población en general
- Niños y adultos mayores
- Adolescentes
- Mujeres
- Hombres

21. -Marque con una X donde usted considere correcto ¿Cuál es el periodo de incubación de las enfermedades vectoriales *Aedes Aegypti*?

Ítem	Menos de 7 días	Entre 7 y 14 días	Mas de 14 días
Duración dengue			
Duración zika			
Duración la fiebre amarilla			
Duración Chikungunya			

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

Anexo 6. Evidencia fotográfica de encuesta aplicada en el sector La Victoria

UEB
UNIVERSIDAD
ESTATAL DE BOLIVAR

CARRERA DE ENFERMERIA

FACULTAD DE
CIENCIAS DE
LA SALUD Y
DEL SER HUMANO

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

TEMA:

Implementación de un Programa Edu-Comunicativo para Prevención de Enfermedades Vectoriales Relacionadas con la Época Invernal Aplicando el Modelo de Pender. La Victoria. Yaguachi, Periodo Enero-abril 2023

AUTORES:

Lisbeth Alejandra Hurtado Escobar
Heidy Lisbeth Sisa Sisa

Tutora:

Lcda. Patricia Guerra

Objetivo:

Implementar un programa educucomunicativo para prevención de enfermedades vectoriales relacionadas con la época invernal aplicando el modelo de Pender. la Victoria. Yaguachi, periodo enero-abril 2023

ENCUESTA

- Encuesta Anónima
- Escoja una opción

Seleccione la respuesta en el recuadro

DATOS SOCIODEMOGRAFICOS

Edad

- 18-25
- 25-30
- 30-40
- 40-50
- 65 y mas

Sexo

- Masculino
- Femenino

Etnia

- Indígena
- Mestizo
- Montubio
- Afroecuatoriano
- Blanco

Estado Civil

- Soltero
- Casado
- Unión Libre
- Divorciado
- Viudo

Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira
Guaranda-Ecuador
Teléfono: (593) 3220 6059
www.ueb.edu.ec

CS Escaneado con CamScanner

Nivel instrucción

- Ninguno
- Primaria
- Secundaria
- Superior

Ocupación

- Estudiante
- Agricultor
- Ganadería
- Pesca
- Comerciante
- Sector público
- Ama de casa

Fuente de Ingreso:

- Pensionista
- Servidor público
- Jubilado
- Otros

Ingreso mensual

- Menor al salario mínimo
- Salario mínimo
- Mayor al salario mínimo
- Otros

FACTORES DE RIESGO

Encierre en un círculo la respuesta que considere correcta

1. Lugar de residencia dónde actualmente habita

- Urbano
- Rural

2. Número de personas que habitan en la vivienda

- 1 a 3
- 4 a 7
- 8 y +

3. Servicios básicos que dispone en su casa.

Fuente de Agua Segura para el consumo:

- Potable
- Río
- Arroyo
- No potable
- Otros

Disponibilidad de Alcantarillado:

- Si
- No

Disponibilidad de energía eléctrica

- Si
- No

Disponibilidad de buena eliminación de Excretas

- Letrina
- Pozo séptico
- Campo libre
- Sanitario
- Otros

Cuenta con Internet.

- Si
- No

Disposición de Basura

- Quema
- Recolector
- Entierra
- Otros

4. Su tipo de vivienda es de:
- Madera
 - Caña
 - Bloque o Ladrillo
 - Cemento
5. Cuáles son los Reservorios que acumulan agua en su domicilio
- Llantas
 - Baldes
 - Basureros
 - Tanques
 - Fundas
 - Floreros
 - Aguas estancadas
6. ¿Cómo puede eliminar la presencia de mosquitos en su casa?
- Manteniendo limpia la casa
 - Manteniendo las fuentes de agua limpias
 - Eliminando la basura
 - Otros
7. ¿Cada cuánto realiza la limpieza de las fuentes y almacenamiento de agua?
- Cada día
 - Cada 2 días
 - Cada 3 días
 - Una vez a la semana
 - Una vez al mes
 - Cada tres meses
 - No realiza
8. Alguna vez Ud. ha contraído alguna enfermedad vectorial como:
- Dengue
 - Chikungunya
 - Zika
 - Fiebre amarilla
9. ¿Cuándo le dio alguna de las enfermedades vectoriales a donde acudió para la atención?
- Centro de Salud
 - Hospital
 - En casa
 - Solo Automedicarse
10. Si actualmente Ud. O un familiar presenta síntomas como de Dengue, Zika, Chikungunya o Fiebre amarilla Ud. donde acudiría:
- Acude al Centro de Salud
 - Acude al Hospital
 - No ayuda a su familiar
 - Automedicarlo
11. ¿Recibió información sobre las enfermedades vectoriales?
- Si
 - No

12. ¿A través de quien oyó usted hablar de enfermedades vectoriales?

- Personal de Salud
- Instituciones Educativas
- Internet
- Radio o televisión
- No recibió información

13. ¿Cree usted qué es necesario capacitarse sobre la prevención a enfermedades vectoriales?

- Si
- No

14. Entre las medidas de prevención contra las enfermedades vectoriales que aplica en su domicilio son:

- Eliminación de criadero
- Uso de toldos
- Uso de Repelentes
- Fumigación
- Uso de ropas adecuadas
- Otras

CONOCIMIENTOS GENERALES

15. ¿En qué época del año considera usted que es más frecuente la aparición de las enfermedades vectoriales?

- Invierno
- Verano
- Desconoce

16. ¿Sabe usted cómo una persona puede contraer una enfermedad vectorial, zika, Chikungunya, dengue, fiebre amarilla?

- Picadura de mosquito
- Consumo de agua contaminada
- Lavarse las manos con agua contaminada
- Por los estornudos
- Otros

21. Marque con una X donde usted considere correcto ¿Cuál es el periodo de incubación de las enfermedades vectoriales *Aedes Aegypti*?

Ítem	Menos de 7 días	Entre 7 y 14 días	Mas de 14 días
Duración dengue		X	
Duración zika		X	
Duración la fiebre amarilla		X	
Duración Chikungunya		X	

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

Anexo 7. Resultado del antiplagio

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO	AUTOR
TESIS FINAL ETV.docx	Lisbeth Hurtado

RECuento DE PALABRAS	RECuento DE CARACTERES
12780 Words	73366 Characters
RECuento DE PÁGINAS	TAMAÑO DEL ARCHIVO
68 Pages	373.3KB
FECHA DE ENTREGA	FECHA DEL INFORME
Oct 27, 2023 10:38 AM GMT-5	Oct 27, 2023 10:39 AM GMT-5

- **8% de similitud general**
El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base
 - 5% Base de datos de Internet
 - Base de datos de Crossref
 - 7% Base de datos de trabajos entregados
 - 1% Base de datos de publicaciones
 - Base de datos de contenido publicado de Cros:
- **Excluir del Reporte de Similitud**
 - Fuentes excluidas manualmente

Resumen