



Gobierno
Bolivariano
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular
para la Salud

Servicio Autónomo
Instituto de Altos Estudios
Dr. Arnoldo Gabaldon



MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD
SERVICIO AUTONOMO DE ALTOS ESTUDIOS
“DR. ARNOLDO GABALDON”
POSTGRADO DE EPIDEMIOLOGIA

**VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA COMUNITARIA EN LA COMUNIDAD LA
HACIENDITA DEL MUNICIPIO LAMAS, ESTADO ARAGUA VENEZUELA 2024**

Trabajo Especial de Grado presentado como requisito parcial para optar por
el Título de Especialista en Epidemiología

AUTORA: Mariana Gutiérrez
TUTORA: Yuly Bejarano

Maracay, noviembre, 2024

RIF. G-20006221-5

Av. Bermúdez N° 93, Maracay, Estado Aragua - Venezuela / Telfs.: (0243) 232.0833 / 6733 / 8217 / 5633 / 8531 - Fax: (0243) 232.6933

www.iaes.edu.ve



Maracay, 18 de Noviembre de 2024

Ciudadanos
Miembros de la Comisión Coordinadora del
Postgrado de Epidemiología
S.A Instituto de Altos Estudios "Dr. Arnoldo Gabaldón"
Presente. -

La presente es para comunicarle, que en mi carácter de tutora del Trabajo Especial de Grado titulado: **VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA COMUNITARIA EN LA COMUNIDAD LA HACIENDITA DEL MUNICIPIO LAMAS, ESTADO ARAGUA VENEZUELA 2024**, realizado por la ciudadana: Mariana Gutiérrez, C.I N° 11.685.812 para optar al Título de Especialista en **Epidemiología**. Una vez leído y analizado considero que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado evaluador que se designe.

Atentamente,

Yuly Bejarano

C.I. N° 7.232.350

Teléfono: 0426-9324892

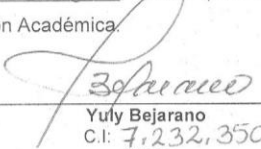



MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD
SERVICIO AUTÓNOMO INSTITUTO DE ALTOS ESTUDIOS
"DR. ARNOLDO GABALDON"

ACTA VEREDICTO DEL TRABAJO ESPECIAL DE GRADO

Quienes suscriben, miembros del jurado designado por la Comisión Coordinadora del Programa de Especialización: **Epidemiología**, para examinar el **Trabajo Especial de Grado O Trabajo de Grado** presentado por: **Gutiérrez Lovera Mariana Del Carmen**; Cédula de Identidad N°.11.685.812 bajo el título: "**VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA COMUNITARIA EN LA COMUNIDAD LA HACIENDITA DEL MUNICIPIO LAMAS, ESTADO ARAGUA VENEZUELA 2024**". Con la tutoría de: **Yuly Bejarano**, con fin de cumplir el requisito legal para optar al grado académico de Especialista en **Epidemiología** dejan constancia de lo siguiente:

- 1.- Leído como fue dicho trabajo por cada uno de los miembros del jurado, se fijó el día 22 de noviembre de 2024 a las 12:40pm para que el autor(a) lo defendiera en forma pública, lo que éste hizo en la ciudad de Maracay, mediante una presentación oral de su contenido, luego de lo cual respondió satisfactoriamente a las preguntas que le fueron formuladas por el jurado, todo ello conforme con lo dispuesto en el Reglamento de Gestión Académica.
- 2.- Finalizada la defensa oral y revisado el trabajo escrito, el jurado decidió aprobar, dado que se ajusta a lo dispuesto y exigido en el Reglamento de Gestión Académica.


Yuly Bejarano
C.I: 7.232.350
Jurado


Ana Gisela Pérez
C.I: 7181596
Jurado




Mirian Gil
C.I: 5503543
Presidente del Jurado

DEDICATORIA

Dedico principalmente este Trabajo Especial de Grado a Dios, mi Padre Celestial, quien me pensó, me formó desde el vientre de mi madre y ha guiado todos y cada uno de los pasos que he dado a lo largo de mi vida, por quien estoy hoy viva, sana y en esta hermosa carrera para la cual el me predestinó, quien me cerró puertas porque no me convenían y quien me abrió otras mejores.

A mis padres, quienes me han acompañado en cada paso que he dado a lo largo de mi vida, quienes me alientan a seguir adelante, dieron todo para que lograra convertirme en médico, sacrificaron su tiempo y esfuerzo para verme crecer y desarrollarme como persona y como profesional, quienes escuchaban mis quejas, me abrazaban en momentos de lágrimas y cansancio, me premiaban cuando las cosas me salían bien y aun cuando me salían mal me alentaban a seguir adelante, y aunque ya no están físicamente se que desde donde están orgullosos de mí,

A mi Esposo, mi compañero de vida, quien se ha convertido en mi bastón, mi paño de lágrimas, mi porrista y el que cree en mí y en mis capacidades más de lo que yo misma lo hago, el que resuelve cuando olvido las cosas y el que siempre está allí animándome en cada obstáculo, cada escalón y cada tropezón, dispuesto a tenderme su mano y a levantarme si es necesario.

En especial a Jesús Gutiérrez desde que nos conocimos ha sido mi gran amigo incondicional que nunca me deja sola a pesar de la distancia siempre está conmigo, por creer más en mí que yo misma y sin su apoyo emocional y económico no había podido terminar: este logro también es tuyo.

A mi tutora Yuly Bejarano por no dejarme sola por estar siempre allí y pendiente de que no me equivoque regañándome cuando lo merecía, pero sin dejar de guiarme en este camino.

A Milagros Peña que siempre me tiene en sus oraciones y me preguntaba cada día como me iba, a Milena López por apoyarme en la primera parte de este TEG sin sus orientaciones imposible continuar, a Mailin Albia que fue la que me dijo vamos a inscribirnos en ese postgrado, aunque no está aquí ella me llevo, a Ángel y Miurica que me alentaron a seguir y están pendientes de que no desmallara.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a todos los docentes del postgrado de epidemiología por su dedicación a nuestra enseñanza, y profesionalización.

A mi esposo por su paciencia apoyo en este camino a, Jesús Gutiérrez desde México mi más grade apoyo en la distancia y por creer más en mí que yo misma.

A Milagros Peña, Milena López; Ángel Rivero, Miurica reyes, Carlos Noguera, todos ellos en sus respectivos momentos me ayudaron mucho a la realización de este proyecto me inspiraron a comenzar y terminar.

A mi tutora por siempre estar allí desde el principio hasta el final y aun después de muchas adversidades por buscar el mejor apoyo con la Prof. Mirian Gil,

Gracias

LISTA DE CONTENIDO

CARTA DE AROBACIÓN DEL TUTOR	Pp
ACTA DE VEREDICTO DEL TRABAJO ESPECIAL DE GRADO	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimientos	iv
LISTA DE CONTENIDO	v
LISTA DE TABLAS	vi
RESUMEN	vii
ABSTRAC	ix
INTRODUCCION	x
OBJETIVOS	1
Objetivo General	10
Objetivos Específicos	10
METODOLOGIA	11
RESULTADOS	15
DISCUSIÓN	19
PROPUESTA	22
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	27
ANEXOS	29
Anexo 1. Solicitud de Permiso Institucional	29
Anexo 2. Modelo Consentimiento Informado	30
Anexo 3. Solicitud de validación del instrumento	31
Anexo 4. Cuestionario	32
Anexo 5. Constancia de Validación	33



LISTA DE TABLAS

Tablas	p
	p
<p>Tabla 1. Distribución de frecuencia absoluta y relativa sociodemográfica de las organizaciones de base comunitaria</p>	1 5
.	
<p>Tabla 2. Distribución de frecuencia absoluta y relativa del análisis de situación de salud de la comunidad de La Haciendita Santa Cruz de Aragua</p>	1 6
.	
<p>Tabla 3. Distribución de frecuencia absoluta y relativa de Conocimiento de las organizaciones de base comunitaria</p>	1 7

LISTA DE CUADROS

Cuadro	p
	p
Cuadro 1. Plan de acción	2
	5

.

**SERVICIO AUTÓNOMO INSTITUTO DE ALTOS ESTUDIOS
“DR. ARNOLDO GABALDÓN”
POSTGRADO DE EPIDEMIOLOGÍA**

**VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA COMUNITARIA EN LA COMUNIDAD LA
HACIENDITA DEL MUNICIPIO LAMAS, ESTADO ARAGUA VENEZUELA 2024**

Autora: Mariana Gutiérrez

Tutora: Yuly Bejarano

Noviembre, 2024

RESUMEN

La Vigilancia epidemiológica comunitaria es una herramienta fundamental para la prevención y el control de enfermedades, tanto transmisibles como no transmisibles. Tiene como objetivo general proponer un plan de vigilancia epidemiológica comunitaria a las organizaciones de base comunitaria de la comunidad La Haciendita del municipio Lamas, estado Aragua Venezuela 2024. Se planteo la metodología de acuerdo al paradigma positivista con enfoque cuantitativo, de campo, descriptivo, observacional y corte transversal modalidad proyecto factible. La población estuvo constituida por 55 voceros de las organizaciones de base comunitaria de la comunidad La Haciendita; la muestra es censal, porque se toma 100% de la población, resultados el 83% de los participantes fueron femeninas, en edades de 45-59 y con un nivel de escolaridad de 87,3 el Análisis de Situación de salud reflejó que la hipertensión arterial está en 11,51% de las enfermedades no trasmisibles, en cuanto a las trasmisibles las infecciones respiratorias 3,82%, en conocimiento se concluyó que el 82% no sabe que es vigilancia epidemiológica comunitaria. Por eso se propone un proyecto factible Red de vigilancia epidemiológica comunitaria (REVIECO) donde se le den las herramientas necesarias a las organizaciones de bases comunitaria para que realice una vigilancia epidemiológica comunitaria, de la comunidad de La Haciendita Santa Cruz de Aragua.

Área de Investigación: Epidemiología

Línea de Investigación: Vigilancia Epidemiológica

Descriptor: Vigilancia epidemiológica comunitaria, comunidad, Consultorio Popular Tipo 2, organizaciones de base comunitarias

**SERVICIO AUTÓNOMO INSTITUTO DE ALTOS ESTUDIOS
“DR. ARNOLDO GABALDÓN”
POSTGRADO DE EPIDEMIOLOGÍA**

**Community Epidemiological Surveillance in the La Haciendita community of
the Lamas municipality, Aragua state, Venezuela 2024**

AUTHOR: Mariana Gutiérrez

TUTOR: Yuly Bejarano

Noviembre, 2024

ABSTRACT

Community epidemiological surveillance is a fundamental tool for the prevention and control of diseases, both communicable and non-communicable. Its general objective is to propose a community epidemiological surveillance plan to the community-based organizations of the La Haciendita community of the Lamas municipality, Aragua state Venezuela 2024. The methodology was proposed according to the positivist paradigm with a quantitative, field, descriptive, observational approach. and cross section feasible project modality. The population was made up of 55 spokespeople from the community-based organizations of the La Haciendita community; The sample is census, because 100% is taken of the population, Results: 83% of the participants were female, aged 45-59 and with an educational level of 87.3. The Health Situation Analysis reflected that high blood pressure is in 11.51% of the diseases. non-communicable, as for the transmissible respiratory infections 3.82%, in knowledge it was concluded that 82% do not know what community epidemiological surveillance is. That is why a feasible project is proposed: Community Epidemiological Surveillance Network (REVIECO) where community-based organizations are given the necessary tools to carry out community epidemiological surveillance of the community of La Haciendita Santa Cruz de Aragua.

Research area: Epidemiology

Research Line: Epidemiological Surveillance

Descriptors: Community Epidemiological Surveillance, Community, Popular

Clinic Type 2, Community-Based Organization

INTRODUCCION

La vigilancia epidemiológica comunitaria consiste en involucrar a los miembros de la comunidad y movilizar su corresponsabilidad en la dirección temprana de los problemas de salud y por tanto la implementación oportuna de las medidas de control y alternativas de solución UNICEF (2020).

Esta vigilancia puede impedir que los brotes de las enfermedades desde conviertan en epidemias y pandemias de gran envergadura. La alerta temprana conduce a la acción temprana conduce a la acción temprana lo cual salva vidas Federación Internacional de las Cruz Roja y Media Luna Roja. (2019).

Se puede decir que una estrategia de la epidemiología que consiste en la recolección, análisis y difusión sistemática de datos sobre la salud de una población con el objetivo de identificar riesgos, evaluar la eficacia de las intervenciones de salud. Organización Mundial de la Salud (2023). Su objetivo principal es identificar tempranamente eventos o situaciones que puedan afectar la salud de la población, permitiendo así la implementación de medidas preventivas y de control de manera oportuna; es decir, involucra a actores comunitarios, como líderes locales y miembros de la comunidad, quienes juegan un papel crucial en la detección y notificación de brotes y epidemias. Es por ello que, la participación comunitaria es esencial para asegurar una respuesta rápida y efectiva ante posibles amenazas a la salud pública.

Así mismo, desempeña un papel crucial en la respuesta a los brotes de enfermedades, la identificación de nuevos riesgos para la salud y la evaluación del impacto de los programas de salud pública. Además, permite monitorear la distribución y la evolución de las enfermedades en una

comunidad, lo que es esencial para comprender los factores de riesgo y desarrollar estrategias de prevención efectivas. Organización Mundial de la Salud (2020)

En ese sentido, las organizaciones de base comunitaria en Venezuela, son agrupaciones de ciudadanos y ciudadanas que se unen de manera voluntaria para abordar las necesidades y problemáticas de sus comunidades de forma directa y participativa. Estas organizaciones juegan un papel crucial en la construcción de un tejido social más fuerte y en la búsqueda de soluciones a los desafíos locales, ya que contribuyen a mejorar la calidad de vida de sus habitantes, a fortalecer el tejido social y a empoderar a los ciudadanos. Organización Panamericana de Salud (2011)

La mencionada organización recopila y publica datos sobre una amplia gama de enfermedades infecciosas y no transmisibles, lo que puede proporcionar información más detallada sobre ciertas regiones. Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades también recopilan y analizan datos sobre enfermedades infecciosas a nivel mundial, con un enfoque particular en las enfermedades emergentes. Algunos de los datos clave que se monitorean a nivel mundial incluyen:

En cuanto a los antecedentes de la presentación más resaltantes se puede citar el estudio realizado por Alcocer (2022), el cual presentó una Tesis Titulada Implementación de un Sistema de Vigilancia Comunitaria de COVID-19 en la Comunidad Educativa Gastronómica ICHE. San Vicente-Ecuador 2022. La pandemia de COVID-19 inició en Wuhan en diciembre de 2019 Una de las estrategias para la detección temprana de casos es la vigilancia epidemiológica comunitaria.

A través de esta investigación se ha implementado un Sistema de Vigilancia Epidemiológica en la Comunidad Educativa Gastronómica ICHE;

Se trata de un proceso de investigación-acción, que logró, entre otras cosas la participación activa de la comunidad en la ejecución de acciones encaminadas prevenir y controlar la aparición de casos de COVID-19. La vigilancia epidemiológica comunitaria son estrategias efectivas y de bajo costo; Permiten identificar tempranamente los problemas de salud, evitando sus complicaciones y mejorando la salud a través de una participación activa de la población, fomentando el autocuidado; además ayuda a descongestionar los servicios de salud.

Romero y Moreno (1978), señalan que la Vigilancia Epidemiológica es uno de los instrumentos de la Salud Pública con mayor aplicación en el mundo para registrar sistemáticamente la ocurrencia de enfermedades y sus determinantes en un área geográfica determinada, con la finalidad de conocer su frecuencia y sus tendencias, así como para llevar acciones sanitarias para su control o eliminación. Es decir, es una herramienta fundamental en salud pública que consiste en la recopilación sistemática, análisis e interpretación de datos sobre la ocurrencia de enfermedades y factores de riesgo en una población determinada. Su objetivo principal es identificar tempranamente brotes de enfermedades, evaluar el impacto de intervenciones en salud y tomar decisiones informadas para prevenir y controlar enfermedades.

Según la Organización Panamericana de la Salud (2011), la vigilancia se entiende como la observación sistemática y continuada de la frecuencia, la distribución y los determinantes de los eventos de salud y sus tendencias en la población; es por ello que, implica la recolección sistemática, análisis e interpretación de datos de salud necesarios para la planificación, implementación y evaluación de políticas de salud pública, combinado con la difusión oportuna de los datos a aquellos que necesitan saber.

Por otra parte, vigilancia epidemiológica, como señala Organización Panamericana de la Salud (2011) es una herramienta esencial para proteger la salud pública y garantizar una respuesta adecuada a las amenazas emergentes. Es por ello que, es crucial por varias razones:

Detección temprana de brotes: Permite identificar rápidamente la aparición de enfermedades, lo que facilita una respuesta rápida y efectiva para contener su propagación.

Monitoreo de tendencias: Ayuda a observar patrones y tendencias en la incidencia de enfermedades, lo que es esencial para la planificación de recursos y la implementación de políticas de salud pública.

Así mismo para Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja (2019), la vigilancia basada en la comunidad consiste en la detección y la notificación sistemática por parte de los miembros de una comunidad de los hechos importantes para la salud pública que sucedan en esta. Agregando que, esta vigilancia puede impedir que los brotes de enfermedades se conviertan en epidemias y pandemias de gran envergadura. La alerta temprana conduce a la acción temprana, lo cual salva vidas.

Perdomo y Villamil (2021) presentaron un artículo titulado La enfermería en los sistemas de vigilancia epidemiológica y una perspectiva desde la docencia universitaria, en España. Cuyo objetivo fue proponer una perspectiva desde la docencia universitaria para la formación de profesionales comprometidos con la salud pública. Los eventos infectocontagiosos con potencial pandémico alteran la dinámica de vida de los colectivos, generando problemas de tipo: social, político, económico, cultural y de salud.

En consecuencia, al profesional de enfermería le incumbe una responsabilidad de gran valor social, que implica una praxis fundada en la

evidencia científica, el liderazgo, el compromiso, la creatividad, la proactividad, y la comunicación asertiva y empática con las necesidades de los colectivos en situación de pandemia.

En la investigación de Rodríguez; Barahona y Moya (2019). Hicieron el trabajo titulado Importancia de la Vigilancia Epidemiológica en el Control de las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud. Profundizar en los principales aspectos epidemiológicos de la IAAS, los factores de riesgo relacionados, el impacto que tiene este problema a nivel mundial y local y la importancia de un programa de vigilancia epidemiológica hospitalaria como una de las medidas para su prevención y control, la metodología, cuyo resultado de una revisión bibliográfica de artículos científicos consultados en bases de datos Pubmed, Scielo, Proquest, Ovid, Google Académico, de los últimos 10 años, publicados en español y en inglés, La Vigilancia Epidemiológica es importante no solo por contribuir de manera significativa en el control y prevención de las IAAS sino para determinar los pasos a seguir en el momento de registrar y difundir debidamente, a las autoridades encargadas del análisis de dicha problemática en sus diferentes esferas de acción, apoyando de esta manera la toma de decisiones, la ejecución y evaluación de dichas enfermedades.

En este sentido Boucourt, Izquierdo y Bernal (2022). Presentaron una investigación titulada Vigilancia epidemiológica y prevención de las enfermedades infecciosas emergentes y re-emergentes. Las enfermedades infecciosas constituyen causa importante de morbilidad y mortalidad afectando a los más vulnerables, menores de 12 años y mujeres en edad reproductiva. La meta de su vigilancia, es limitar la propagación y facilitar a las autoridades de salud pública la gestión del riesgo. La prevención y el control de las patologías transmisibles, requiere de un abordaje multifactorial permanente. El estudio se basó en el empleo del método científico a nivel

teórico (histórico-lógico, analítico-sintético, inductivo-deductivo e hipotético deductivo) y a nivel empírico, a través de la observación no estructurada, además se desarrolló una exhaustiva búsqueda bibliográfica, que contribuyó al conocimiento sobre la vigilancia epidemiológica y las infecciones.

Se revisó en la base de datos de la Librería Nacional de Medicina e Institutos Nacionales de Salud de Estados Unidos (PUBMED), en la Biblioteca Nacional de Medicina, en la Biblioteca Virtual en Salud, SciELO y el Centro Latinoamericano y del Caribe de Información en Ciencias de la Salud. Además, se analizó Scopus, y Latindex, con los mismos términos y respetando criterios de selección de los artículos. Para la eficiencia de la vigilancia epidemiológica, se debe contar con infraestructura necesaria de laboratorio e integración con la clínica. La autoridad sanitaria nacional debe elaborar las normas, protocolos y procedimientos que deben ser cumplidos, ante lo cual el diagnóstico microbiológico oportuno y eficaz, resulta esencial. La prevención constituye así, un objetivo prioritario dentro del subsistema de vigilancia epidemiológica, el cual debe facilitar la identificación precoz, a través de investigaciones sistemáticas.

La vigilancia epidemiológica, es el producto de una larga evolución cuyos orígenes pueden remontarse a la antigüedad, pues la costumbre de observar, registrar, recolectar y analizar hechos y a partir de ellos decidir qué acciones tomar, ha sido atribuida por algunos autores. Sin embargo, las primeras medidas que pueden considerarse como acciones de vigilancia ocurrieron, sin duda alguna, durante las grandes epidemias que asolaron a Europa en los siglos XIV y XV, particularmente la pandemia de peste bubónica que diezmó a la población del mundo y que desató tal terror, que las autoridades sanitarias se vieron obligadas a tomar precauciones para impedir la propagación de la misma, tales como prohibir el desembarco de

personas sospechosas de padecer la enfermedad, establecimiento de cuarentenas para los barcos y el aislamiento de casos, Organización Panamericana de la Salud (2011)

Por esa razón la vigilancia epidemiológica comunitaria, anclada en el corazón de los consultorios populares, constituye un bastión fundamental para la promoción y protección de la salud pública. Es por ello, que es un proceso sistemático de recolección, análisis e interpretación de datos sobre la salud de una población específica, con el objetivo de detectar cambios en los patrones de enfermedad, identificar riesgos emergentes y evaluar el impacto de las intervenciones de salud. Organización Panamericana de la Salud (2011)

Por otra parte, la Organización Mundial de la Salud (2023) y sus asociados están poniendo en marcha una red mundial para ayudar a proteger a la población frente a las amenazas de las enfermedades infecciosas aprovechando las posibilidades que ofrece la genómica de los patógenos, utilizando los datos resultantes para impulsar la toma de decisiones sobre salud pública y ampliar el alcance de esa información, en ese sentido, la mencionada organización recopila y publica datos sobre una amplia gama de enfermedades infecciosas y no transmisibles, lo que puede proporcionar información más detallada sobre ciertas regiones. Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades también recopilan y analizan datos sobre enfermedades infecciosas a nivel mundial, con un enfoque particular en las enfermedades emergentes. Algunos de los datos clave que se monitorean a nivel mundial.

Por lo antes expuesto, es una estrategia que va más allá de la recolección y análisis de datos tradicionales. Implica la participación activa de las comunidades en la identificación temprana de problemas de salud, la

recopilación de información y la implementación de acciones de control. En esencia, es una forma de empoderar a las comunidades para que se involucren en el cuidado de su propia salud.

Para Basogain y otros (2010), la vigilancia epidemiológica comunitaria es una tarea de todos y constituye una de las acciones a desarrollar dentro de la estrategia de la atención primaria, que garantiza el monitoreo y control de eventos epidemiológicos en las comunidades, y evita la propagación de enfermedades.

La vigilancia epidemiológica comunitaria es una estrategia de la epidemiología que se enfoca en la recolección, análisis e interpretación de datos de salud a nivel comunitario. Su objetivo principal es identificar tempranamente eventos o situaciones que puedan afectar la salud de la población, permitiendo así la implementación de medidas preventivas y de control de manera oportuna; es decir, involucra a actores comunitarios, como líderes locales y miembros de la comunidad, quienes cumplen un papel crucial en la detección y notificación de brotes y epidemias. Es por ello que, la participación comunitaria es esencial para asegurar una respuesta rápida y efectiva ante posibles amenazas a la salud de la comunidad. La implementación de la vigilancia epidemiológica comunitaria

En la comunidad La Haciendita, la vigilancia epidemiológica comunitaria es fundamental para afrontar los desafíos de la salud pública a los que se enfrenta, la presencia de enfermedades infecto contagiosas así como las de enfermedades crónicas que aquejan a los habitantes de la comunidad se ha manifestado una creciente incidencia de enfermedades infecto contagiosas en el último semestre reportada por el médico del consultorio de la comunidad en su morbilidad tal como Dengue, Diarrea, así como control y seguimiento de las enfermedades crónicas como Hipertensión Arterial,

Diabetes Mellitus tipo I y II y Asma bronquial, y sus posibles complicaciones; además, se ha podido apreciar la poca participación de la comunidad en la promoción de la salud y prevención de las enfermedades; esto pudiera deberse al desconocimiento de la importancia de un monitoreo por parte de las organizaciones de base comunitaria; lo cual genera preocupación en la investigadora.

La presente investigación pretendió desde un punto de vista práctico proponer un plan de vigilancia epidemiológica comunitaria en la comunidad La Haciendita, involucrando a las organizaciones de base comunitaria destacando la importancia del uso adecuado de dicho sistema de vigilancia.

En la comunidad La Haciendita, la vigilancia epidemiológica es fundamental para afrontar los desafíos de la salud pública a los que se enfrenta, la creciente incidencia de enfermedades infecto contagiosas en el último semestre como Dengue, Diarrea, así como control y seguimiento de las enfermedades crónicas como Hipertensión Arterial, Diabetes Mellitus tipo I y II y Asma bronquial, y sus posibles complicaciones; además, se ha podido apreciar la poca participación de la comunidad en la promoción de la salud y prevención de las enfermedades; esto pudiera deberse al desconocimiento de la importancia de un monitoreo por parte de las organizaciones de base comunitaria; lo cual genera preocupación en la investigadora por lo que se plantea las siguientes interrogantes:

¿Cuál será la caracterización sociodemográfica de los integrantes de las organizaciones de base comunitaria de la comunidad La Haciendita?

¿Cuál será el Análisis de Situación de Salud de la comunidad La Haciendita?

¿Cuál será el conocimiento que tienen las organizaciones de base comunitaria sobre vigilancia epidemiológica?

¿Cuál será el Plan de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria para la comunidad la Haciendita?

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

Objetivo General

Proponer un plan de vigilancia epidemiológica comunitaria a las organizaciones de base comunitaria de la comunidad La Haciendita del municipio Lamas, estado Aragua Venezuela 2024.

Objetivos Específicos

1. Caracterizar sociodemográficamente a los integrantes de las organizaciones de base comunitaria de la comunidad La Haciendita.
2. Conocer el Análisis de Situación de Salud de la comunidad La Haciendita
3. Diagnosticar el conocimiento que tienen las organizaciones de base comunitaria sobre vigilancia epidemiológica comunitaria.
4. Diseñar un Plan de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria para la comunidad La Haciendita

METODOLOGÍA

Área y Tipo de la Investigación

La investigación se realizó en la comunidad La Haciendita ubicada en el municipio Lamas cuenta con una población de 3277 habitantes 1672 masculinos y 1605 femeninos, 662 familias; se plantea la metodología de acuerdo al paradigma positivista con enfoque cuantitativo, descriptivo, de campo observacional y corte transversal, modalidad proyecto factible.

Población y muestra

La población está constituida por 55 voceros de las organizaciones de base comunitaria en la comunidad La Haciendita, entre ellas, Comité de Salud, promotores de salud, Consejo Comunal, comunas. La muestra es censal, porque se toma 100% de la población de estudio.

Procedimientos, técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se llevó a cabo la investigación, se realizó una exhaustiva revisión bibliográfica de forma continua relacionada con el tema en estudio. Además, se solicitó permiso mediante Oficio dirigido al Director del ASIC (anexo 1), realizando una reunión informativa acerca de la finalidad y beneficios del estudio, se solicitó el consentimiento informado (anexo 2) a los voceros de las organizaciones de base comunitaria que participarán en la investigación, a los cuales se aplicó como instrumento un cuestionario de 22 preguntas dicotómicas el cual será validado por los expertos y la confiabilidad por el Coeficiente de Kuder Richardson con el objetivo de recoger los datos que serán vaciados en una tabla Excel.

Tipo de análisis

En cuanto a los procedimientos de procesamiento, presentación, análisis e interpretación de datos: Luego de haber recolectado los datos, éstos fueron procesados previa elaboración de la tabla de códigos, utilizando el programa Excel y un programa estadístico; se representó en tablas y gráficos de acuerdo a los objetivos planteados en la investigación. Los datos fueron analizados mediante análisis descriptivo en tablas de frecuencia que muestran los cálculos y distribución de valores absolutos y relativos. Los resultados se confrontó con el marco teórico seleccionado, esto permitirá verificar la congruencia de los resultados con los teóricos.

El estudio se ubica en la modalidad de proyecto factible con el propósito de implementar estrategias tecnológicas para el fortalecimiento de la administración de las horas a distancia en el Programa de Pregrado en la (UPEL). Al respecto, en su Manual de Trabajos de Grado de Especialización y Maestría y Tesis Doctorales (2016), el proyecto factible:

Consiste en la investigación, elaboración y desarrollo de una propuesta de un modelo operativo viable para solucionar problemas, requerimientos, o necesidades, de organizaciones o grupos sociales; puede referirse a la formulación de políticas, programas, tecnologías, métodos o procesos. El Proyecto debe tener apoyo en una investigación de tipo documental, de campo o un diseño que incluya ambas modalidades

Fase 1 Diagnóstica

Parella y Martins (2012a), “las fases para desarrollar un proyecto factible son: Diagnóstico, Factibilidad, Diseño de la propuesta” y allí se explica la manera de realizar en cada etapa un proyecto factible, en sus diferentes etapas.

La fase diagnóstica, según Hurtado y Toro (2007): señalan que “es la etapa en la cual se identificará el problema, se recogerán y procesarán todas las informaciones referentes a él” de aquí se parte para responder a parte de los objetivos de la investigación.

De lo anterior se definió que si no se diagnostica no podrás sustentar el aspecto teórico de y de esta manera conocer la situación entrar en su realidad y proceder a la investigación.

Fase 2 Factibilidad.

Con relación al estudio de la factibilidad Palella y Martins (2012b), comentan que esa fase:

...el investigador debe determinar si los recursos y la tecnología para ejecución del diseño están disponibles, es decir, demostrar que es posible producirlo, que no existe impedimento alguno en el abastecimiento de los insumos necesarios para su producción y demostrar que es económicamente rentable llevar a cabo el proyecto.

Aquí en esta fase analizamos que tan factible es la investigación si las estrategias serán sostenibles con el tiempo, usando tecnologías adecuadas, y así ahorrar horas mientras realizamos la investigación.

Fase 3, Diseño

De la propuesta. Palella y Martins (2012c): exponen que “implica plantear y fundamentar teóricamente la propuesta y establecer, tanto el procedimiento metodológico como las actividades y recursos necesarios para su ejecución” se elaborará la propuesta como resultado lo que se observó en la fase diagnóstica y de factibilidad ya que de allí recogimos los datos suficientes de cuál es el problema y sus posibles soluciones.

Aspectos Bioéticos

Dentro de los aspectos bioéticos a considerar al realizar la investigación sobre vigilancia epidemiológica comunitaria se realizará solicitud de permiso a la dirección del ASIC Lamas, además, se solicitará consentimiento informado a los voceros de las organizaciones de base comunitaria, que participaran en el estudio garantizando su derecho a la privacidad y a la confidencialidad de sus datos. El análisis de los resultados se hará de manera objetiva y no discriminatoria, tomando en cuenta los principios de igualdad y equidad y los resultados de la evaluación serán tratados de manera confidencial y utilizados únicamente para los fines para los que fueron obtenidos enmarcados dentro de la norma científica y administrativa.

RESULTADOS

Tabla 1. Distribución de frecuencia absoluta y relativa de las características demográficas socio a los integrantes de las organizaciones de base comunitaria de la comunidad La Haciendita, Municipio José Ángel Lamas, Santa Cruz de Aragua.

CARACTERISTICAS	N	%
Sexo		
Femenino	46	83,64
Masculino	9	16,83
Edad		
19-24	6	10,91
25-44	14	25,45
45-59	28	50,91
60 y +	7	12,73
Nivel Educativo		
Primaria	48	87,3
Secundaria	32	58,2
Técnico	15	27,3
Universitario	17	30,9

El rango de edad de mayor participación es de 45-59 con un 50,91% seguido de 25-44 con un 25,45%, se observa que tanto la participación de mayores de 60 y de 19-24 es poca ya que es del 12 y 10% respectivamente ahora en cuanto al sexo vemos que la mayor participación es femenina con un 83,64 % y masculina con el 16,36 %. El nivel de educativo podemos observar que primaria es el más alto porcentaje con un 87,3 % esto quiere decir que tratamos con una población que en su mayoría termino la primaria o por lo menos sabe leer y escribir, seguido de secundaria terminada con un 58,2 % y 30,9 % de educación universitaria, es una población educada con buen sentido del conocimiento.

Tabla 2. Distribución de frecuencia absoluta y relativa del análisis de situación de salud de la comunidad de La Haciendita Santa Cruz de Aragua

ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	N	%
HIPERTENSIÓN ARTERIAL	377	11,51
DIABETES MELLITUS	258	7,88
ASMA BRONQUIAL	159	5,77
ENFERMEDADES TRANSMISIBLES		
DENGUE	36	1,10
DIARREA	98	3
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA)	125	3,82

En la tabla anterior podemos observar que dentro de las enfermedades no transmisibles la predominante es la Hipertensión arterial que tiene un 11,51% del total de la población de la Comunidad de La Haciendita que es de 3277 habitantes, en segundo lugar, está la Diabetes Mellitus con el 7,88 % y Asma Bronquial con un 5,77 %.

Tabla 3. Distribución de frecuencia absoluta y relativa de Conocimiento de las organizaciones de base comunitaria, sobre la vigilancia epidemiológica, de la comunidad de la Haciendita, Santa Cruz de Aragua.

Interrogantes	Si%	No%
Vigilancia epidemiológica	27,72	72,09
Vigilancia epidemiológica comunitaria	17,02	82,98
Una situación de salud en la comunidad	3,77	96,23
Actores sociales realizan vigilancia epidemiológica comunitaria	42,86	57,14
importancia de la vigilancia epidemiológica comunitaria	21,82	78,18
La participación comunitaria es importante en la vigilancia epidemiológica comunitaria	36,36	63,64
Donde se debe acudir cuando se ven muchos casos de una misma enfermedad en su comunidad	60,00	40,00
¿participaría en la promoción de la vigilancia epidemiológica comunitaria?	70,91	29,09

Con respecto a la primera pregunta se observó que a pesar de que el 72% no sabe que es vigilancia epidemiológica hay un 27% que, maneja el término, y con respecto a la segunda pregunta coincidió el resultado con la primera ¿conocen que es vigilancia epidemiológica? comunitaria un 17% y un 82% no sabe que existe esa vigilancia, la interrogante ¿conoce ud como se identifica una situación de salud en su comunidad?, el 96% no sabe identificar cuando hay una situación de salud en la comunidad que sea importante y el 3% si, ¿Conoce a ud que actores sociales realizan vigilancia

epidemiológica comunitaria? el 42% si sabe quiénes les correspondería participar en la vigilancia epidemiológica comunitaria y el 52% no lo sabía

Sobre la importancia de la vigilancia epidemiológica comunitaria antes de aplicadas las actividades el 78% no sabía la importancia de que en la comunidad exista vigilancia epidemiologia comunitaria el 21% si sabía, donde debe acudir si hay muchos casos de una misma enfermedad en su comunidad, aunque 60% respondió que sí y el 40% respondió que no

Cuando se interrogo a esta pregunta de que si ¿participaría ud en la promoción de la vigilancia? el 70% dijo que no, pero al explicarles todo como ayudaría a mejorar la salud en su comunidad el 81% accedió a participar activo solo un 18% quedo como que su trabajo no se lo permiten pero que cuando sepan algo avisan a las personas que estarán activas en ese trabajo comunitario.

DISCUSION

Con respecto a la edad y sexo de los participantes se coincidió con Alcocer (2019) donde el sexo femenino es el que más participa esto indica el papel protagónico de la mujer en la vigilancia epidemiológica comunitaria y también en la profesionalización no hay pocos sin estudio y esto hace más factible el entendimiento de su importancia en la vigilancia epidemiológica.

Para la prevención de enfermedades a tiempo es necesario involucrar a la comunidad para detectar a tiempo posibles enfermedades y no se conviertan en un problema de salud grave allí interviene la vigilancia epidemiológica comunitaria, como Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja, Ginebra, 2019. que coincide en Incrementar la capacidad de las comunidades como agentes de intervención inicial e inmediata para la prevención de enfermedades y la rápida aplicación de medidas de control a nivel local.

Por su parte, Águila y otros (2019) señalan que el análisis de la situación de salud permite caracterizar, medir y explicar el perfil de salud-enfermedad de una población, incluye los daños o problemas de salud, así como sus determinantes y tendencias. Permite identificar desigualdades en los riesgos, en los daños, así como evaluar las estrategias diseñadas para la solución de los problemas de salud, coincidimos en la utilización del análisis de situación de salud es primordial por la información valiosa que esta allí, La correcta realización y empleo del ASIS sigue siendo una meta a la que no se puede renunciar pues este, sin dudas, constituye el paso previo para adoptar un plan de intervención que permita mejorar el estado de salud de la comunidad en que se ejecuta, tarea suprema de nuestro sistema nacional de salud

Boucuort, Izquierdo. y Bernal, (2022) concluyo que la vigilancia epidemiológica influye de manera directa en la prevención de las enfermedades infecciosas emergentes y re-emergentes, convirtiéndose en un imperativo de la era moderna, se coincidió en que es la herramienta más accesible, económica y útil que podemos tener y si se educa a las personas adecuadas dentro de las comunidades tendremos una mejor acción a la hora de enfrentar un brote de alguna enfermedad.

La creación de programas de vigilancia epidemiológica o Sistema Nacional de información de estos eventos de manera más eficiente, considerándose un componente clave de cualquier sistema de salud con el fin de mejorar los indicadores de la calidad en los servicios prestados en beneficio del paciente. Rodriguez. Baraona, y Moya, (2019), se coincide en que la creación de este plan más eficaz y así poder llevarlo a la comunidad tendremos respuesta eficaz mejor calidad de los servicios a toda la población.

En cuanto a la inclusión de los estudiantes activos en dichas comunidades entrenarlos para replicar la información de vigilancia epidemiológica comunitaria. Coincidimos con Perdomo, y Villasmil (2021) en que la participación activa en investigación e innovación de las estrategias y las prácticas efectivas para la prevención y el control de las infecciones que suponen un riesgo para la salud del colectivo institucional y comunitario es un área esencial.

Estamos avanzando en un mundo con mucha información usando tecnología, es necesario avanzar también en eso por lo tanto el uso del teléfono así como la inteligencia artificial en la vigilancia epidemiológica comunitaria es necesaria y muy útil sobre toda para recolectar información en tiempo real y efectiva y así crear plan de contingencia rápidos para cualquier eventualidad presentada en la comunidad por eso el simposio Riskey,

(2021) explica la importancia de utilizar estas herramientas para un mejor desempeño en la vigilancia epidemiología.

A manera de conclusión la vigilancia epidemiológica comunitaria es una de las herramientas más accesibles y no utilizada con la importancia requerida y se demuestra que si se aplicara mejoraría la respuesta del sistema único nacional de salud con respecto a la manera actual la participación de la comunidad es necesaria y muy importante para el equipo de salud que labora en las diferentes comunidades. Por lo cual se necesita contar con estrategias de prevención interrelacionadas al más alto nivel, que se puedan implementar en todas las comunidades, de manera sostenible, donde coexistan en estrecha unión la vigilancia epidemiológica y el diagnóstico.

Primeramente, se debe seleccionar los indicadores epidemiológicos que te ayudarán a monitorear la salud de la comunidad, como tasas de incidencia, prevalencia de enfermedades, factores de riesgo.

Luego se Identificará las fuentes de datos confiables y relevantes para la comunidad, como centros de salud, laboratorios, escuelas, que estén en las comunidades.

Se involucra activamente a la comunidad en el proceso de vigilancia epidemiológica, promoviendo la participación, la transparencia y la comunicación efectiva, para una respuesta certera y eficaz.

Se debe realizar evaluaciones periódicas del plan de vigilancia epidemiológica comunitaria para identificar áreas de mejoramiento, ajustar estrategias y garantizar su efectividad a lo largo del tiempo.

PROPUESTA: RED DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA COMUNITARIA (REVIECO)

Justificación:

La Constitución de la República Bolivariana de Venezuela y el Plan de la Patria 2019-2025 promueve la participación protagónica de las comunidades en todas las acciones o actividades que se realicen en las comunidades haciendo participe y protagonistas en las decisiones que afecten o beneficien a la comunidad.

La Participación Ciudadana es un componente fundamental dentro de la vigilancia epidemiológica comunitaria, ya que es una herramienta eficaz, veraz y que da respuesta inmediata actualizada de los eventos ocurridos en las comunidades, por lo cual es de gran importancia que las organizaciones de base comunitaria, (comunas, consejos comunales, comité de salud, promotores de salud) se involucren y participen en la vigilancia de todos los eventos de salud que susciten en la comunidad, para así contribuir activamente en el mejoramiento de la salud y la capacidad de respuesta de las autoridades ante cualquier evento de salud.

El sistema de salud en Venezuela ha estado dando cambios significativos hacia la participación ciudadana activa y detallada para así poder abarcar de las necesidades de salud de la comunidad y la respuesta a esas necesidades, considerando la comunidad en su conjunto, e allí donde es prioridad que las organizaciones de base comunitaria participen en la vigilancia epidemiológica activamente.

La Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999) expone en el Artículo 62 que “Todos los ciudadanos y ciudadanas tienen el derecho de participar libremente en los asuntos públicos...” por otra parte también señala que “la participación del pueblo en la formación, ejecución y control de la gestión pública es el medio necesario para lograr el

protagonismo que garantice su completo desarrollo, tanto individual como colectivo...”

Objetivo General:

Desarrollar red de vigilancia epidemiológica comunitaria, en la comunidad de la Haciendita Municipio Lamas, Santa Cruz de Aragua

FACTIBILIDAD DE LA PROPUESTA

Factibilidad Técnica:

Se refiere a la disposición de los recursos materiales, hojas, lapiceros, marcadores, colores, impresiones, para la implementación de la propuesta, entre ellos está el de disponer del espacio, tiempo y de recursos como carteleras, trípticos, volantes y la implementación de sesiones educativas, talleres, para fortalecer el conocimiento sobre vigilancia epidemiológica comunitaria.

Factibilidad Social:

En este sentido ya esta propuesta está vinculada a la participación de las organizaciones de base comunitaria es primordial, comunas, voceros del Consejo Comunal, Comité de Salud, promotores de salud de la comunidad de La Haciendita.

Factibilidad Económica:

Para llevar a cabo esta propuesta se organizará en la comunidad una reunión con las organizaciones de base comunitaria y se propondrá impulsar la vigilancia epidemiológica comunitaria desde el Consultorio Popular Tipo 2, con la finalidad de seguir dando respuesta inmediata a los problemas de salud más recurrentes.

Factibilidad financiera:

No lleva ningún costo ya que enseñar cómo hacer una vigilancia epidemiológica desde su comunidad es totalmente factible ya que solo la recolección de datos específicos y llevarlos a los entes encargados de accionar de acuerdo a la información.

A continuación, se presentará el proyecto de salud vecinal, es un conjunto de ideas planteadas organizaciones de base comunitaria, comunas, consejo comunal, voceros del Comité de salud, promotores de salud con el objetivo de mejorar las condiciones de salud de la población donde se involucran estas organizaciones de la comunidad La Haciendita del Municipio José Ángel Lamas, en Aragua 2024.

Cuadro 1 Plan de acción.

Objetivos	Estrategias	Actividades	Responsables	Recursos Humanos	Recursos materiales	Tiempo	Costo
Promover la participación de las organizaciones de bases comunitaria en la vigilancia epidemiológica comunitaria, adaptada a la necesidad de la comunidad	Establecer prácticas de acciones para empatizar con las organizaciones de bases de comunitaria para enseñarlos a diferenciar y priorizar problemas de salud y dar respuesta a corto plazo.	Charla Educativas dirigidas a todas las bases de organización comunitaria	Equipo Básico de salud de Comité de Salud. Comunas Consejo Comunal Investigador Estudiantes UCSCHF	Comunas Voceros del C.C y Com. Salud, promotores de salud Comunidad Investigador Equipo básico de salud	Computadora Impresora Bolígrafos Hojas	3 meses	650bs
Fomentar sesiones educativas para fortalecer el conocimiento sobre la vigilancia epidemiológica comunitaria y su importancia.	Debate Talleres Mesa redonda Entrevistas cara a cara con visitas y ejemplos de vigilancia efectiva	Taller para fortalecer el conocimiento sobre la vigilancia epidemiológica y la vigilancia epidemiológica comunitaria	Equipo Básico de salud de Comité de Salud. Comunas Consejo Comunal Investigador Estudiantes UCSCHF	Comunas Voceros del C.C y Com. Salud, promotores de salud Comunidad Investigador Equipo básico de salud	Computadora hojas Bolígrafos Impresiones Trípticos	6 meses	1200bs
Organizar una asamblea aprobatoria, con la comunidad, para exponer el proyecto de salud.	Organizar a la comunidad para el conocimiento del proyecto. Y lograr que participen. Empoderamiento	Asamblea de ciudadanos y ciudadanas para la aprobación y ejecución de proyectos de salud en beneficio de la comunidad tanto individual como colectivo.	Equipo Básico de salud de Comité de Salud. Comunas Consejo Comunal Investigador Estudiantes UCSCHF	Comunas Voceros del C.C y Com. Salud, promotores de salud Comunidad Investigador Equipo básico de salud	Bolígrafos Hojas Pisarra Marcadores	6 meses	300bs

Seguir promocionando la vigilancia epidemiológica comunitaria como una de las herramientas más eficaces para la prevención de epidemias desde la comunidad.	Identificar los diferentes problemas de salud en la comunidad.	Sesiones educativas para la actualización de aquellas enfermedades de notificación obligatoria y la que este afectando a esa comunidad	Equipo Básico de salud de Comité de Salud. Comunas Consejo Comunal Investigador Estudiantes UCSCHF	Comunas Voceros del C.C y Com. Salud, promotores de salud Comunidad Investigador Equipo básico de salud	Computadora Video beam Papelógrafo Bolígrafos	12 meses	1500bs
---	--	--	--	--	--	----------	--------

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alcocer, C. (2022). Implementación de un Sistema de Vigilancia Comunitaria de COVID-19 en la Comunidad Educativa Gastronómica ICHE. San Vicente-Ecuador 2022. Universidad Internacional del Ecuador
- Basogain, X y otros (2010). Sistema de vigilancia epidemiológica comunitaria "Bonis". Estado actual y proyecciones futuras. *Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud*, Vol. 8(2). Diciembre 2010: 44-57
- Boucourt, E.; Izquierdo, A. y Bernal, E. (2022). Vigilancia epidemiológica y prevención de las enfermedades infecciosas emergentes y re-emergentes. *Journal of Science and Research*. Vol. 7, N°. CINIINGEC II – 2022.
- Caritas Venezuela (2022). Boletín epidemiológico. Informe trimestral. No. 11, Año 3 Primer trimestre 2022.
- Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999). Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela 36.860. Diciembre 30, 1999. 2ª Versión Gaceta Oficial N° 5.453, del 24-03-2000. Enmienda N° 1, GO N° 5908 (E), del 19-02-2009.
- Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja (2019). Vigilancia basada en la comunidad Herramienta de evaluación. Ginebra. Disponible en: https://www.ifrc.org/sites/default/files/2021-12/IFRC_CBS_Assessment_SP.pdf
- Ley Orgánica de los Consejos Comunales (2009). Gaceta Oficial N° 39.335. 28 de diciembre de 2009.
- Ley Orgánica de la Contraloría Social (2010). Gaceta Oficial N° 6.011. 21 de diciembre de 2010
- Ley Orgánica de Salud (1998). Gaceta Oficial No 36579 de fecha 11 de noviembre de 1998.
- Ley Plan de la Patria (2019-2025). Tercer Plan Socialista de Desarrollo Económico y Social de la Nación 2019-2025. Publicado en Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela No 6.442 Extraordinario, 03 de abril de 2019.
- Ministerio del Poder para la Salud (2017). Área de Salud Integral Comunitaria (ASIC). Universidad de las Ciencias de la Salud "Hugo Chávez Frías" y Servicio Autónomo Instituto de Altos Estudios "Dr. Arnoldo Gabaldon"
- Organización Mundial de la Salud (2023). Red mundial para detectar y prevenir las amenazas de enfermedades infecciosas.

Organización Panamericana de la Salud (2011). Módulo de Principios de Epidemiología para el Control de Enfermedades (MOPECE. Vigilancia en salud pública. Segunda Edición Revisada.

[https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w25690w/Vigilancia%20Epidemiologica, pdf](https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w25690w/Vigilancia%20Epidemiologica.pdf)

Parella y Martins (2012), "las fases para desarrollar un proyecto factible son: Diagnóstico, Factibilidad, Diseño de la propuesta, Ejecución de la propuesta y Evaluación de la propuesta"

Palop, F., Vicente, J. (1999). Vigilancia Tecnológica e inteligencia competitiva. Su potencial para la empresa española. Fundación Cotec para la Innovación Tecnológica. Madrid.

Perdomo, L. y Villamil, D. (2021). La enfermería en los sistemas de vigilancia epidemiológica y una perspectiva desde la docencia universitaria. Ensayo. *Index Enferm* 2022 31(2):105-109. España.

Putnam, R. (2001). Social Capital: Measurement and consequences isuma: Canadian. *Journal of Policy Research*, (34), 41-51.

Real Academia Española (2011). Comunidad. Edición Tricentenario. Madrid, España.

Rísquez Parra, A. (2021). Siglo XXI Introducción a la Vigilancia Epidemiológica: Vigencia en Salud Pública. Congreso de la Escuela de Salud Pública, UCV. 20 de julio de 2021. Caracas, Venezuela.

Rodríguez, M.; Barahona, N. y Moya, Y. (2019). Importancia de la Vigilancia Epidemiológica en el Control de las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud. *Biociencias*, ISSN-e 2390-0512, Vol. 14, N°. 1, 2019, págs. 65-81.

Romero, A., Moreno, L. (1978). Epidemiología y Estadística en Salud Pública. McGraw-Hill. Education.

[https://www.unicef.org/ecuador/vigilancia-epidemiol%C3%B3gica-comunitaria-en-imbabura.](https://www.unicef.org/ecuador/vigilancia-epidemiol%C3%B3gica-comunitaria-en-imbabura)

SOLICITUD DE PERMISO INSTITUCIONAL

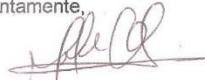
Licenciada Ambar Díaz
Coordinadora del CDI Luchadores por la Salud, Municipio Lamas, Santa Cruz de Aragua
Presente. -

Yo, Mariana Gutiérrez, identificada con CI N° 11.685.812, ante usted con el debido respeto me presento y expongo.

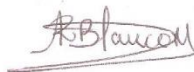
Que, estoy realizando la Especialidad de Epidemiología en el Instituto de Altos Estudios "Dr. Arnoldo Gabaldon", solicito ante usted permiso para realizar el trabajo de investigación en su institución cuyo título es **Vigilancia Epidemiológica Comunitaria en la comunidad La Haciendita del municipio Lamas, estado Aragua Venezuela 2024.**, cuyo Objetivo General Proponer un plan de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria en la comunidad La Haciendita del municipio Lamas, estado Aragua Venezuela 2024. Trabajo Especial de Grado para obtener el grado de Especialista en Epidemiología.

Agradezco a usted de antemano la atención a mi solicitud.

Atentamente,



Mariana Gutiérrez
CI: 11.685.812
Tf: 0412 8893196



Ambar R. Blanco M.
Lcda. en enfermería
C.I. V-24.686.992
M.P.P.S. 96422

18-11-2024

Anexo 2. Modelo Consentimiento Informado**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo,

_____, portador
(a) de la Cédula de Identidad N° _____, en
pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, declaro que he sido
debidamente informado(a) por la autora Mariana Gutiérrez, estudiante del
Post Grado de Epidemiología sobre el objetivo y fines del cuestionario
**Vigilancia Epidemiológica Comunitaria en la comunidad La Haciendita
del municipio Lamas, estado Aragua Venezuela 2024**, y otorgo mi
consentimiento para que la información sea utilizada sólo con fines del
presente Trabajo de Investigación.

Lugar y fecha:

Nombre y Apellido

CI:

Tf:

Anexo 3. Solicitud de validación del instrumento

Maracay, 13 de Noviembre de 2024

Estimado(a)

Me es grato dirigirme a usted, a fin de apreciarle su colaboración como experto (a) para validar el instrumento anexo, el cual permitirá recolectar la información relacionada con el Proyecto de la investigación: “Vigilancia Epidemiológica Comunitaria en la comunidad la haciendita del municipio lamas, estado Aragua Venezuela 2024, Aragua”, cuyo objetivo general “Proponer un plan de vigilancia epidemiológica comunitaria a las organizaciones de base comunitaria de la comunidad La Haciendita del municipio Lamas, estado Aragua Venezuela 2024. Y como Objetivo Específicos “Caracterizar sociodemográficamente a las organizaciones de base comunitaria y sus conocimientos con respecto a la vigilancia epidemiológica comunitaria, solicito observe con detenimiento las variables a medir y dimensiones respectivas y los sujete a la consideración de sus observaciones.

Agradecida por su receptividad

Atentamente

_____Mariana Gutiérrez_____

CUESTIONARIO

Objetivo General: “Proponer un plan de vigilancia epidemiológica comunitaria a las organizaciones de base comunitaria de la comunidad La Haciendita del municipio Lamas, estado Aragua Venezuela 2024”

Variable: Socio demográfica			
N°	Ítems	SI	NO
1	24 a 19		
2	25 a 44		
3	45 a 59		
4	60 y mas		
5	Femenino		
6	Masculino		
7	Primaria		
8	Secundaria		
9	TSU		
10	Universitaria		
Variable: Conocimiento			
11	¿Sabe ud que es vigilancia epidemiológica?		
12	¿sabe ud como realiza una vigilancia epidemiológica comunitaria?		
13	¿conoce ud como se identifica una situación de salud en la comunidad?		
14	¿conoce ud que actores sociales realizan vigilancia epidemiológica comunitaria?		
15	¿conoce ud la importancia de la vigilancia epidemiológica comunitaria?		
16	¿cree ud que la participación comunitaria es importante en la vigilancia epidemiológica comunitaria?		
17	¿sabe Ud. a donde se debe acudir cuando se ven muchos casos de una misma enfermedad en su comunidad?		
18	¿Participaría en la promoción de la vigilancia epidemiológica comunitaria?		

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Quien suscribe, Mirian Gil Titular de la Cédula de identidad N° 5.503.543, de profesión Médico Epidemióloga. Experto en el área de Investigación Educativa hago constar que he leído y revisado de manera exhaustiva el instrumento de recolección de datos del Proyecto titulado: “Vigilancia Epidemiológica Comunitaria en la comunidad la haciendita del municipio lamas, estado Aragua Venezuela 2024, Aragua”, por la investigadora Mariana Gutiérrez. En virtud de lo cual, puedo formular las siguientes apreciaciones:

ITEM	PERTINENCIA				RELEVANCIA				COHERENCIA			
	E	B	R	D	E	B	R	D	E	B	R	D
1		X				X				X		
2		X				X				X		
3		X				X				X		
4		X				X				X		
5		X				X				X		
6		X				X				X		
7		X				X				X		
8		X				X				X		
9		X				X				X		
10		X				X				X		
11		X				X				X		
12		X				X				X		
13		X				X				X		
14		X				X				X		
15		X				X				X		
16		X				X				X		

LEYENDA: E(Excelente) B (Bueno) R (Regular) D (Deficiente)

Observaciones: Cuestionario apto para aplicar

Firma:



Anexo 2. SOLICITUD DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Maracay, 13 de noviembre de 2024

Estimado(a)

Me es grato dirigirme a usted, a fin de apreciarle su colaboración como experto (a) para validar el instrumento anexo, el cual permitirá recolectar la información relacionada con el Proyecto de la investigación: "Vigilancia Epidemiológica Comunitaria en la comunidad la haciendita del municipio lamas, estado Aragua Venezuela 2024, Aragua", cuyo objetivo general "Proponer un plan de vigilancia epidemiológica comunitaria a las organizaciones de base comunitaria de la comunidad La Haciendita del municipio Lamas, estado Aragua Venezuela 2024. Y como Objetivo Específicos "Caracterizar sociodemográficamente a las organizaciones de base comunitaria y sus conocimientos con respecto a la vigilancia epidemiológica comunitaria, solicito observe con detenimiento las variables a medir y dimensiones respectivas y los sujete a la consideración de sus observaciones.

Agradecida por su receptividad

Atentamente

_____Mariana Gutiérrez_____

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Quien suscribe, Yonait García Titular de la Cédula de identidad N° 10.359.620, de profesión Médico General Integral MGI. Experto en el área de Análisis de Situación de Salud hago constar que he leído y revisado de manera exhaustiva el instrumento de recolección de datos del Proyecto titulado: "Vigilancia Epidemiológica Comunitaria en la comunidad la haciendita del municipio lamas, estado Aragua Venezuela 2024, Aragua", por la investigadora Mariana Gutiérrez. En virtud de lo cual, puedo formular las siguientes apreciaciones:

ITEM	PERTINENCIA				RELEVANCIA				COHERENCIA			
	E	B	R	D	E	B	R	D	E	B	R	D
1		X				X				X		
2		X				X				X		
3		X				X				X		
4		X				X				X		
5		X				X				X		
6		X				X				X		
7		X				X				X		
8		X				X				X		
9		X				X				X		
10		X				X				X		
11		X				X				X		
12		X				X				X		
13		X				X				X		
14		X				X				X		
15		X				X				X		
16		X				X				X		

LEYENDA: E(Excelente) B (Bueno) R (Regular) D (Deficiente)

Observaciones: Cuestionario apto para aplicar

Firma: *Yonait García*

