

UNIVERSIDAD AMAZÓNICA DE PANDO
ÁREA CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA



**INCIDENCIA DE MALARIA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO
DE SALUD BELLA FOR, DURANTE EL PERIODO DE JULIO A
SEPTIEMBRE DE LA GESTION 2025.**

**MONOGRAFIA DE INVESTIGACION REALIZADA DURANTE EL SERVIIO
SOCIAL RURAL OBLIGATORIO PARA OPTAR AL TITULO DE
LICENCIATURA EN ENFERMERIA**

AUTOR: ROSALIT AMUTARI ROSSEL

TUTOR: LIC. AMPARO ARREDONDO BAZAN

DOCENTE: LIC. DIGNA CARI CONDOLI

LAS PIEDRAS – PANDO – BOLIVIA

2025

DEDICATORIA

Este proyecto está dedicado a las personas que más han influenciado en mi vida dándonos los mejores consejos guardándonos y haciéndonos personas de bien, con todo nuestro amor y afecto se lo dedicamos a:

Dios: que siempre ha sido el autor de nuestra vida y destino el mayor apoyo en tiempos difíciles.

A nuestros padres: por todo el amor y afecto que recibimos durante la redacción de este proyecto.

Hermanos e hijo: que han hecho todo lo posible por ayudarme en esta parte importante de mi vida.

Docente: por su orientación y paciencia dedicación todo el apoyo que me brindo fue esencial para la realización de este proyecto

A nuestros compañeros: Que estuvieron a nuestro lado durante este proceso.

A la Universidad Amazónica de Pando, unidad a académica Las Piedras: por acogernos y brindarnos sabiduría.

AGRADECIMIENTO

A Dios por haberme permitido culminar esta etapa de mi vida y guiarme siempre en mi camino.

A mi familia por haberme apoyado y ayudado a superar todos los obstáculos y momentos difíciles que he tenido a lo largo de toda mi vida y mi carrera y ser siempre quienes me impulsen a seguir adelante.

A mi tutora por ser quien me haya apoyado a la realización de mi trabajo monografía tan importante para la culminación de mi carrera universitaria.

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo analizar la incidencia de la malaria en la comunidad de Bella Flor, identificando los factores que favorecen su aparición, su impacto en la salud y el bienestar de la población, así como las medidas preventivas que se pueden implementar para reducir su propagación. Estudio descriptivo, explicativo, observación con un enfoque cuanti-cualitativo. El universo compuesto por las personas que residen en el área de intervención 594 habitantes, la muestra por 25 personas cumplen con los criterios de inclusión y exclusión, a los cuales previo consentimiento informado se les aplicó una encuesta estructurada, anónima, los resultados se llevaron a tablas y gráficos para su mejor comprensión a través del programa Microsoft Excel.

Los resultados del presente estudio demuestran que la mayoría de los casos confirmados se concentran en niños, adolescentes y adultos jóvenes (1 a 35 años), sumando en conjunto un 64% de los casos, el 72% de los encuestados vive en casas rústicas de barro y tablas, el 91% de los pacientes confirmados residen en la comunidad de Bella Flor. Más de la mitad de los encuestados (54%) confirmó haber padecido Malaria, un 40% de las personas conoce los síntomas. Cerca de los dos tercios de la comunidad (64%) no maneja información clara sobre el mecanismo de contagio y el 40% de los encuestados respondieron de forma afirmativa sobre el conocimiento de la prueba de Malaria. La acción preventiva más común es dormir con mosquitero (56%). Se destaca el rol crucial del personal de salud en la fuente principal de información, lo que representa más de la mitad de las mismas.

Palabras Clave: Malaria, Incidencia, Comunidad, Prevención, Salud pública.

ABSTRACT

This research aimed to analyze the incidence of malaria in the Bella Flor community, identifying the factors that contribute to its occurrence, its impact on the health and well-being of the population, and the preventive measures that can be implemented to reduce its spread. This was a descriptive, explanatory, observational study with a mixed-methods approach (quantitative and qualitative). The study population consisted of 594 residents in the intervention area. The sample comprised 25 individuals who met the inclusion and exclusion criteria. After providing informed consent, participants completed a structured, anonymous survey. The results were compiled into tables and graphs using Microsoft Excel for better understanding.

The results of this study demonstrate that the majority of confirmed cases are concentrated in children, adolescents, and young adults (1 to 35 years old), totaling 64% of cases. 72% of respondents live in rustic houses made of mud and wood, and 91% of confirmed patients reside in the community of Bella Flor. More than half of the respondents (54%) confirmed having had malaria, and 40% are familiar with the symptoms. Nearly two-thirds of the community (64%) lack clear information about the transmission mechanism, and 40% of respondents answered affirmatively regarding knowledge of the malaria test. The most common preventive measure is sleeping under a mosquito net (56%). The crucial role of healthcare personnel as the primary source of information is highlighted, representing more than half of all information provided. Key Words: Malaria, Incidence, Community, Prevention, Public health.

INDICE

1.	INTRODUCCIÓN.....	1
1.1	Planteamiento del problema.....	3
1.1.1	Descripción de la situación problemática	3
1.1.2	Formulación del Problema.....	5
1.1.3	Delimitación del Problema	5
1.1.4	Delimitación Temática.....	5
1.1.5	Delimitación Espacial	6
1.1.6	Delimitación Temporal	7
2.	OBJETIVOS.....	8
2.1	Objetivo General.....	8
2.2	Objetivos Específicos.....	8
3.	JUSTIFICACIÓN.....	9
3.1	Justificación Teórica	12
3.2	Justificación Social	14
3.3	Justificación Práctica	15
4.	MARCO TEÓRICO	17
4.1	Antecedentes	17
4.2	Bases Legales.....	18
4.2.1	Constitución Política del Estado Plurinacional de Bolivia.....	18
4.2.2	Ley N° 475 de 2013: Ley General de Salud	19
4.2.3	Reglamento de Control de Enfermedades Transmisibles y Vectoriales	19
4.2.4	Estrategia Nacional de Malaria y Programas de Control	19
4.2.5	Normativa Internacional	19
4.3	Base Teórica	20
4.3.1	Ciclo de Transmisión	20
4.3.2	Factores que Favorecen la Malaria	20
4.3.3	Incidencia de la Malaria.....	21
4.3.4	Impacto de la Malaria	21
4.3.5	Prevención y Control	22
4.3.6	Fundamentación Teórica Aplicada	22
5.	MARCO METODOLÓGICO	24

5.1	Tipo de investigación y enfoque de investigación	24
5.1.1	Enfoque de Investigación.....	24
5.1.2	Tipo de Investigación.....	24
5.2	Diseño de la investigación	25
5.3	Población y Muestra	25
5.3.1	Población de Estudio	25
5.3.2	Muestra de Estudio	25
5.4	Criterios de Inclusión y Exclusión.....	25
5.5	Técnica e instrumento de recolección de datos.....	25
5.5.1	Técnicas de Recolección de Datos.....	25
5.5.1.2	Revisión de Registros de Salud:	26
5.5.1.3	Observación Directa:	26
5.5.2	Instrumentos de Recolección de Datos	26
5.5.2.2	Ficha de Registro:.....	26
5.5.2.3	Lista de Observación:	26
5.6	Procesamiento de la Información y Análisis Estadístico	27
5.6.1	Procesamiento de la Información.....	27
5.6.1.2	Registro en Base de Datos:.....	27
5.6.1.3	Transcripción de Información Cualitativa:	27
5.6.2	Análisis Estadístico Población total.....	28
5.6.3	Análisis Cualitativo:.....	29
5.6.3.1	Interpretación de Resultados:	29
6.	RESULTADO	30
	Análisis General de los Resultados Obtenidos.	39
6.1.1	Perfil de los Afectados y su Entorno.....	39
6.1.2	Experiencia y Conocimiento sobre la Malaria	39
6.1.3	Prácticas de Prevención y Fuentes de Información.....	40
7.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	41
7.1	Conclusiones	41
7.2	Recomendaciones.....	42
1.	Fortalecimiento de la educación y sensibilización comunitaria.....	42
2.	Implementación de medidas preventivas efectivas	42
3.	Mejorar el acceso a servicios de salud y diagnóstico oportuno	42

4.	Fomentar la participación comunitaria y liderazgo local.....	42
5.	Promoción de políticas de salud pública adaptadas a la realidad local.....	43
6.	Monitoreo y evaluación continúa.....	43
8.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	44
	ANEXO 3: MEMORIA FOTOGRÁFICA.....	48

ÍNDICE DE TABLA

Tabla 1: Población de puesto de salud BELLA FLOR por grupo atareo	28
Tabla 2: Qué edad tiene.....	30
Tabla 3: Característica de la vivienda	31
Tabla 4: Procedencia	32
Tabla 5: Enfermo usted de malaria alguna vez	33
Tabla 6: Conoce los síntomas de la malaria.....	34
Tabla 7: Sabe cómo se trasmite la malaria.....	35
Tabla 8: Sabe usted como se realiza la prueba de la malaria	36
Tabla 9: ¿Qué hace usted para que los mosquitos no entren a su casa?.....	37
Tabla 10: De donde recibió información sobre la malaria	38

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Grafico 1: Qué edad tiene	30
Grafico 2: Característica de la vivienda	31
Grafico 3: Procedencia	32
Grafico 4: Enfermó usted de malaria alguna vez	33
Grafico 5: Conoce los síntomas de la malaria	34
Grafico 6: Sabe cómo se trasmite la malaria	35
Grafico 7: Sabe usted como se realiza la prueba de la malaria	36
Grafico 8: ¿Qué hace usted para que los mosquitos no entren a su casa?	37
Grafico 9: De donde recibió información sobre la malaria	38

1. INTRODUCCIÓN

La malaria es una enfermedad que ha acompañado a la humanidad desde tiempos antiguos y que todavía en la actualidad continúa siendo un problema serio de salud pública en muchos países. Se trata de una enfermedad transmitida por la picadura de un mosquito que se reproduce en lugares donde hay agua acumulada, humedad y calor, factores que se encuentran con frecuencia en zonas rurales y tropicales. Aunque la ciencia ha avanzado mucho en la búsqueda de medicamentos y métodos de prevención, la malaria sigue afectando de manera especial a comunidades que viven en condiciones de vulnerabilidad, con pocos recursos económicos y limitadas oportunidades de acceso a servicios de salud.

A nivel mundial, la malaria ha sido considerada una de las principales causas de enfermedad y muerte en regiones donde el mosquito transmisor encuentra un ambiente adecuado para vivir. En particular, América Latina y varios países de África y Asia son los más golpeados por esta enfermedad. Las estadísticas muestran que, cada año, millones de personas son diagnosticadas con malaria y, aunque muchos logran curarse con tratamiento, la enfermedad deja consecuencias importantes en la vida de las familias y de las comunidades. Entre los grupos más afectados se encuentran los niños pequeños y las mujeres embarazadas, quienes por sus condiciones son más vulnerables y corren mayores riesgos de complicaciones.

En el caso de la comunidad de Bella Flor, la malaria se presenta como una amenaza constante que repercute no solo en la salud de los habitantes, sino también en la vida diaria y en las actividades económicas. Esta comunidad, al estar ubicada en una zona donde las lluvias son frecuentes y donde existen ríos, charcos y espacios con agua estancada, se convierte en un lugar propicio para el desarrollo de los mosquitos. Estas condiciones ambientales, sumadas a la carencia de medidas de control suficientes y a la falta de educación preventiva, facilitan la presencia de casos de malaria en distintas épocas del año.

El impacto de la malaria en Bella Flor va más allá de los síntomas físicos que padecen las personas. Cuando un miembro de la familia enferma, muchas veces deja de trabajar o estudiar, lo que genera pérdidas económicas y afecta la estabilidad del hogar. Comunidad

donde la mayoría de las familias depende de la agricultura, la pesca u otras labores diarias, la enfermedad significa retrasos en las cosechas, disminución en los ingresos y dificultades para cubrir las necesidades básicas. Además, cuando la malaria se presenta de forma repetitiva, puede debilitar el cuerpo de las personas, aumentando la vulnerabilidad frente a otras enfermedades y reduciendo la calidad de vida.

Por otro lado, los servicios de salud en zonas rurales como Bella Flor enfrentan limitaciones que agravan la situación, encarecen los medicamentos, algunas familias no tienen los medios para desplazarse rápidamente hasta un hospital o un centro de salud, lo que retrasa el diagnóstico y por consiguiente oportunidad en el tratamiento, además donde existen las condiciones ambientales (clima y vegetación) que favorecen la proliferación y multiplicación del vector.

La importancia de estudiar la malaria en Bella Flor radica en que conocer su incidencia, permitirá comprender mejor cómo está afectando a la comunidad y qué aspectos influyen en su propagación. Analizar este problema ayuda a reconocer las necesidades reales de la población, a identificar los puntos débiles en las acciones de prevención y a proponer estrategias que sean más efectivas. Este tipo de estudios también aporta a que las autoridades de salud, junto con la comunidad, puedan trabajar de manera organizada en la búsqueda de soluciones que reduzcan el impacto de esta enfermedad.

Es necesario recordar que la malaria no es un problema aislado de salud, sino que está relacionada con factores sociales, económicos y culturales. La pobreza, la falta de educación, la insuficiencia de servicios básicos como agua potable y saneamiento, así como la falta de participación comunitaria en medidas preventivas, son aspectos que influyen directamente en la permanencia de la enfermedad. Por ello, abordarla requiere no solo de tratamientos médicos, sino también de un compromiso comunitario y gubernamental que promueva la prevención y la mejora de las condiciones de vida.

La presente monografía tiene como objetivo analizar la incidencia de la malaria en la comunidad de Bella Flor, describiendo cómo afecta a sus habitantes, cuáles son las principales causas que permiten su presencia y qué medidas podrían aplicarse para reducirla. Con ello se busca ofrecer un panorama claro que no solo tenga utilidad

académica, sino también un valor práctico, que pueda servir como una herramienta de orientación para la propia comunidad y para quienes toman decisiones en materia de salud pública.

En definitiva, estudiar la malaria en Bella Flor es fundamental porque permite dar visibilidad a un problema que, aunque conocido, muchas veces no recibe la atención necesaria. Reconocer la magnitud de esta enfermedad en la vida cotidiana de la comunidad es el primer paso para buscar soluciones más efectivas que promuevan el bienestar y la salud de todos sus habitantes.

1.1 Planteamiento del problema

1.1.1 Descripción de la situación problemática

La malaria sigue siendo una de las enfermedades que más preocupan a la salud pública en distintas regiones del mundo, especialmente en aquellas zonas rurales y con condiciones ambientales que favorecen la reproducción del mosquito transmisor. A pesar de los esfuerzos realizados por organismos internacionales y nacionales para controlar y reducir su incidencia, la malaria continúa presente, afectando principalmente a las poblaciones más vulnerables que tienen menor acceso a servicios básicos y a una atención médica oportuna.

En la comunidad de Bella Flor, esta realidad se hace evidente. La ubicación geográfica de la comunidad, caracterizada por un clima cálido y húmedo, frecuentes lluvias y la presencia de ríos, lagunas y charcos de agua estancada, favorece la formación de criaderos naturales para el mosquito que transmite la enfermedad. Estas condiciones, sumadas a la limitada aplicación de medidas de prevención, como fumigación, uso constante de mosquiteros o eliminación de criaderos, generan un escenario en el cual la malaria se mantiene como una amenaza constante.

El problema se agrava porque la malaria no solo repercute en la salud individual, sino que afecta de manera directa el bienestar colectivo de la comunidad. Cuando una persona enferma, no puede desarrollar sus actividades diarias, lo que interrumpe la dinámica

familiar, laboral y educativa. Los niños dejan de asistir a la escuela, lo que impacta en su aprendizaje y en su desarrollo integral. Los adultos, por su parte, no pueden trabajar de forma regular, lo que reduce los ingresos familiares y genera dificultades para cubrir necesidades básicas como alimentación, educación o vestimenta. En este sentido, la enfermedad no solo afecta al cuerpo, sino también al desarrollo económico y social de toda la comunidad.

Otro aspecto que agrava la situación es la limitada infraestructura de salud en Bella Flor. En muchas ocasiones, las familias no cuentan con un centro de salud cercano o, cuando existe, este no dispone de suficientes insumos, medicamentos o personal capacitado para atender de manera adecuada todos los casos. La distancia y los costos de transporte también dificultan que las personas lleguen a hospitales de mayor complejidad, lo que retrasa el diagnóstico y tratamiento oportuno. Como resultado, muchos pacientes empeoran o incluso recurren a remedios caseros que no siempre son efectivos.

Dentro de los grupos más afectados se encuentran los niños y las mujeres embarazadas. En los niños, la malaria puede presentarse con mayor gravedad, debilitando su sistema inmunológico y aumentando el riesgo de desnutrición y otras enfermedades. En el caso de las mujeres embarazadas, la malaria puede causar complicaciones durante la gestación, afectar al bebé antes de nacer y poner en riesgo la vida de ambos. Estos efectos hacen que la enfermedad tenga un impacto no solo inmediato, sino también a largo plazo en el futuro de la comunidad.

Además, la falta de información adecuada y de campañas de educación sobre prevención contribuye a que muchas familias no adopten medidas de protección contra la malaria. En ocasiones, los mosquiteros no son usados de manera constante o son empleados para otros fines, mientras que los criaderos de mosquitos no siempre son eliminados. La ausencia de una conciencia colectiva y de una organización comunitaria sólida dificulta la aplicación de estrategias efectivas para reducir los casos de malaria en Bella Flor.

La situación problemática de la comunidad de Bella Flor refleja la persistencia de la malaria como una enfermedad que no solo afecta la salud, sino también el desarrollo

económico, social y educativo de sus habitantes. Las condiciones naturales que favorecen al mosquito, la falta de servicios de salud adecuados, la poca información preventiva y la vulnerabilidad de ciertos grupos sociales convierten a la malaria en un obstáculo para el bienestar integral de la comunidad. Esta realidad exige un análisis detallado de su incidencia y de las posibles alternativas que permitan enfrentar el problema de manera conjunta entre autoridades de salud, población y organizaciones locales.

1.1.2 Formulación del Problema

La situación descrita en la comunidad de Bella Flor refleja que la malaria no solo es una enfermedad presente, sino también un obstáculo para el desarrollo integral de la población. Este panorama hace necesario plantear el problema de manera clara para guiar el estudio y orientar la búsqueda de posibles soluciones.

En tal sentido, surge la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál es incidencia de malaria en pacientes atendidos en el centro de salud bella flor, durante el periodo de julio a septiembre de la gestión 2025?

1.1.3 Delimitación del Problema

La delimitación del problema es un paso fundamental dentro de cualquier investigación, porque ayuda a definir con claridad hasta dónde se va a estudiar un tema y cuáles serán los límites que guiarán el análisis. Esto permite centrar la atención en aspectos concretos, evitando que la investigación se vuelva demasiado amplia o general y, en consecuencia, pierda profundidad. En este caso, se determinan tres tipos de delimitación: temática, espacial y temporal.

1.1.4 Delimitación Temática

El estudio está enfocado únicamente en la incidencia de la malaria en la comunidad de Bella Flor. Esto significa que no se investigará de manera general la malaria en todo el país, en el continente o en otras regiones del mundo, sino que se pondrá especial atención en cómo esta enfermedad afecta directamente a esta comunidad en particular.

Dentro de esta delimitación temática se pretende analizar:

La frecuencia de los casos reportados de malaria en Bella Flor durante los últimos años.

Los factores ambientales (clima, lluvias, presencia de aguas estancadas) y sociales (falta de servicios básicos, pobreza, desconocimiento de medidas preventivas) que favorecen la presencia y propagación del mosquito transmisor.

Los grupos de población que resultan más afectados, como niños, mujeres embarazadas y trabajadores agrícolas, que son quienes sufren mayores complicaciones al enfermar.

Las repercusiones de la enfermedad en la salud física de las personas, en la educación (inasistencia escolar de los niños), en la economía familiar (pérdida de días de trabajo) y en el desarrollo comunitario en general.

Las medidas de prevención y control que ya se aplican en la comunidad (fumigación, uso de mosquiteros, campañas de salud), evaluando en qué medida han sido útiles y qué limitaciones han presentado.

Esta delimitación temática busca dar una visión integral de cómo la malaria no es solo un problema de salud, sino también una barrera para el bienestar social y económico de la comunidad.

1.1.5 Delimitación Espacial

El espacio definido para la investigación es exclusivamente en el área circunscrita, la comunidad Bella Flor. Aunque la malaria también está presente en otras zonas cercanas, se decidió centrar el estudio en esta localidad porque reúne características que la convierten en un caso representativo:

Su ubicación geográfica en una zona tropical, con un clima cálido y húmedo que favorece la reproducción del mosquito transmisor.

La presencia de cuerpos de agua como ríos, lagunas y charcos que sirven como criaderos naturales del mosquito.

Las condiciones sociales y económicas de sus habitantes, quienes en su mayoría dependen de actividades agrícolas y cuentan con recursos limitados para acceder a servicios de salud.

Las deficiencias en infraestructura sanitaria, como la escasa presencia de centros de salud y la dificultad de transporte hacia hospitales de mayor capacidad.

Al delimitar el estudio únicamente a Bella Flor, se garantiza que la investigación pueda profundizar en la realidad de esta comunidad, observando de manera cercana cómo la malaria se manifiesta en su población. Aunque en algunos momentos se podrá hacer referencia a comunidades similares para comparar situaciones, el objetivo no es abarcar una región amplia, sino concentrarse en este espacio específico para obtener resultados más claros y útiles.

1.1.6 Delimitación Temporal

En cuanto al tiempo, la investigación abarca un periodo de tres meses, cuanto desarrolle mi Servicio Social Rural Obligatorio (SSSRO) como parte de mi formación en la carrera de licenciatura en Enfermería. Me permite observar con suficiente claridad cómo ha evolucionado la incidencia de la malaria en Bella Flor en tiempos recientes. Analizar los datos para identificar si los casos han tenido un comportamiento estable, si han aumentado en determinadas épocas o si han disminuido en respuesta a campañas de prevención o intervenciones del sistema de salud.

La delimitación temporal también permite analizar las variaciones que ocurren entre diferentes estaciones del año. Por ejemplo, en épocas de lluvia suele haber mayor presencia de mosquitos debido al agua acumulada, lo que puede incrementar los casos de malaria. En cambio, durante las épocas más secas, los índices tienden a disminuir, aunque no desaparecen por completo.

Aunque el análisis se concentrará principalmente en los últimos tres meses, también se incluirán breves referencias a periodos anteriores para mostrar cómo la malaria ha sido un problema persistente en Bella Flor.

2. OBJETIVOS

2.1 Objetivo General

Analizar la incidencia de la malaria en la comunidad de Bella Flor y de qué manera afecta la salud, la economía y la calidad de vida de sus habitantes durante el periodo de julio a septiembre de la gestión 2025, para su prevención y control.

2.2 Objetivos Específicos

1. Determinar los factores sociodemográficos (Edad, características de la vivienda, procedencia) que inciden en los pacientes que enfermaron en el período de estudio.
2. Identificar el nivel de conocimiento sobre la enfermedad: antecedentes personales de la enfermedad, síntomas, transmisión y prueba diagnóstica
3. Relacionar las medidas preventivas y fuente de la información sobre la Malaria.

3. JUSTIFICACIÓN

La malaria continúa siendo una enfermedad de gran importancia a nivel mundial, especialmente en comunidades rurales donde las condiciones climáticas y ambientales facilitan la presencia del mosquito transmisor. Aunque la ciencia y los sistemas de salud han avanzado en el desarrollo de tratamientos y estrategias de prevención, la malaria sigue afectando de manera significativa a la población, generando problemas de salud, económicos y sociales que afectan directamente la calidad de vida de las personas.

La elección de la comunidad de Bella Flor como objeto de estudio se justifica porque esta localidad presenta características que la convierten en un escenario representativo de las comunidades vulnerables a la malaria. Su clima cálido y húmedo, la presencia de cuerpos de agua estancada y la limitada infraestructura sanitaria crean un ambiente propicio para la proliferación del mosquito transmisor. Además, las familias en Bella Flor enfrentan dificultades económicas, falta de acceso a servicios de salud adecuados y limitado conocimiento sobre medidas preventivas, lo que aumenta su vulnerabilidad frente a esta enfermedad.

El estudio de la incidencia de la malaria en Bella Flor tiene gran relevancia porque permite identificar los factores que favorecen su propagación, conocer los grupos más afectados y analizar cómo impacta en la salud, la educación y la economía de la comunidad. Comprender estos aspectos es fundamental para diseñar estrategias efectivas de prevención y control, y para que la población pueda tomar medidas que reduzcan el riesgo de contagio.

Desde el punto de vista social, la malaria genera un efecto negativo en la vida de las familias. Cuando una persona enferma, deja de asistir a la escuela, al trabajo o a sus actividades cotidianas, lo que provoca retrasos educativos, pérdida de ingresos y dificultades para cubrir necesidades básicas. Estas consecuencias, si se presentan de manera constante, afectan no solo a las familias individuales, sino al desarrollo general de la comunidad, limitando su progreso y bienestar.

Desde el ámbito de la salud, la malaria representa un riesgo importante, sobre todo para

los grupos más vulnerables, como los niños, mujeres embarazadas y adultos mayores. En los niños puede provocar debilidad, retraso en el desarrollo y aumento de la susceptibilidad a otras enfermedades. En las mujeres embarazadas puede ocasionar complicaciones que afectan tanto a la madre como al bebé, poniendo en riesgo su vida. Por lo tanto, estudiar esta enfermedad permite priorizar acciones que protejan a los sectores más sensibles de la población.

Además, la investigación es relevante porque permite evaluar la efectividad de las medidas de prevención y control implementadas hasta el momento, como el uso de mosquiteros, fumigaciones, campañas de educación y atención médica oportuna. Analizar estos aspectos contribuye a identificar fortalezas y debilidades en las estrategias actuales, y brinda información útil para diseñar propuestas más efectivas que puedan aplicarse tanto por las autoridades sanitarias como por la propia comunidad.

La realización de este estudio aporta un valor académico y práctico, ya que permite generar conocimiento sobre la situación de la malaria en Bella Flor, fortalecer la conciencia comunitaria sobre la importancia de la prevención y ofrecer información confiable que puede ser utilizada por autoridades de salud, instituciones educativas y organizaciones locales para la toma de decisiones. En este sentido, el estudio no solo tiene un objetivo investigativo, sino también un fin social: contribuir a mejorar la calidad de vida y la salud de los habitantes de la comunidad.

La malaria continúa siendo una enfermedad de gran importancia a nivel mundial, especialmente en comunidades rurales donde las condiciones climáticas y ambientales facilitan la presencia del mosquito transmisor. Aunque la ciencia y los sistemas de salud han avanzado en el desarrollo de tratamientos y estrategias de prevención, la malaria sigue afectando de manera significativa a la población, generando problemas de salud, económicos y sociales que afectan directamente la calidad de vida de las personas.

La elección de la comunidad de Bella Flor como objeto de estudio se justifica porque esta localidad presenta características que la convierten en un escenario representativo de las comunidades vulnerables a la malaria. Su clima cálido y húmedo, la presencia de cuerpos de agua estancada y la limitada infraestructura sanitaria crean un ambiente

propicio para la proliferación del mosquito transmisor. Además, las familias en Bella Flor enfrentan dificultades económicas, falta de acceso a servicios de salud adecuados y limitado conocimiento sobre medidas preventivas, lo que aumenta su vulnerabilidad frente a esta enfermedad.

El estudio de la incidencia de la malaria en Bella Flor tiene gran relevancia porque permite identificar los factores que favorecen su propagación, conocer los grupos más afectados y analizar cómo impacta en la salud, la educación y la economía de la comunidad. Comprender estos aspectos es fundamental para diseñar estrategias efectivas de prevención y control, y para que la población pueda tomar medidas que reduzcan el riesgo de contagio.

Desde el punto de vista social, la malaria genera un efecto negativo en la vida de las familias. Cuando una persona enferma, deja de asistir a la escuela, al trabajo o a sus actividades cotidianas, lo que provoca retrasos educativos, pérdida de ingresos y dificultades para cubrir necesidades básicas. Estas consecuencias, si se presentan de manera constante, afectan no solo a las familias individuales, sino al desarrollo general de la comunidad, limitando su progreso y bienestar.

Desde el ámbito de la salud, la malaria representa un riesgo importante, sobre todo para los grupos más vulnerables, como los niños, mujeres embarazadas y adultos mayores. En los niños puede provocar debilidad, retraso en el desarrollo y aumento de la susceptibilidad a otras enfermedades. En las mujeres embarazadas puede ocasionar complicaciones que afectan tanto a la madre como al bebé, poniendo en riesgo su vida. Por lo tanto, estudiar esta enfermedad permite priorizar acciones que protejan a los sectores más sensibles de la población.

Además, la investigación es relevante porque permite evaluar la efectividad de las medidas de prevención y control implementadas hasta el momento, como el uso de mosquiteros, fumigaciones, campañas de educación y atención médica oportuna. Analizar estos aspectos contribuye a identificar fortalezas y debilidades en las estrategias actuales, y brinda información útil para diseñar propuestas más efectivas que puedan aplicarse tanto por las autoridades sanitarias como por la propia comunidad.

Por último, la realización de este estudio aporta un valor académico y práctico, ya que permite generar conocimiento sobre la situación de la malaria en Bella Flor, fortalecer la conciencia comunitaria sobre la importancia de la prevención y ofrecer información confiable que puede ser utilizada por autoridades de salud, instituciones educativas y organizaciones locales para la toma de decisiones. En este sentido, el estudio no solo tiene un objetivo investigativo, sino también un fin social: contribuir a mejorar la calidad de vida y la salud de los habitantes de la comunidad.

En conclusión, la justificación de este estudio radica en la necesidad de comprender a profundidad la incidencia de la malaria en Bella Flor, sus causas, consecuencias y medidas de control, con el propósito de ofrecer herramientas que permitan reducir los riesgos, proteger a los sectores más vulnerables y promover un desarrollo más saludable y seguro para toda la comunidad.

3.1 Justificación Teórica

La malaria es una enfermedad infecciosa que ha sido objeto de numerosos estudios en el ámbito de la salud pública debido a su impacto global y local. Desde el punto de vista teórico, entender la malaria implica analizar varios aspectos: su ciclo de transmisión, el rol del vector, los factores ambientales que facilitan su propagación y los determinantes sociales que aumentan la vulnerabilidad de las poblaciones. Este enfoque permite no solo describir los casos de enfermedad, sino también comprender por qué persiste en ciertas comunidades y cómo se puede intervenir de manera efectiva.

En el ámbito de la salud pública, la teoría epidemiológica sostiene que las enfermedades transmisibles, como la malaria, se desarrollan a partir de una interacción compleja entre agente, huésped y medio ambiente. En este caso, el agente es el parásito del género *Plasmodium*, el huésped es la población humana vulnerable y el medio ambiente son las condiciones naturales y sociales que permiten que el mosquito *Anopheles* prospere. Comprender esta interacción es fundamental, ya que permite identificar los factores de riesgo y los puntos estratégicos para implementar medidas preventivas y de control.

Desde un enfoque social, la malaria también se explica a través de teorías relacionadas

con la vulnerabilidad y la inequidad en salud. Las comunidades con acceso limitado a servicios médicos, educación deficiente sobre medidas preventivas, pobreza y condiciones de vivienda inadecuadas tienden a presentar mayores índices de incidencia. Este enfoque teórico resalta que la malaria no es solo un problema biológico, sino también social, ya que su presencia refleja desigualdades estructurales y deficiencias en la organización comunitaria y en los sistemas de salud.

Los estudios previos realizados en comunidades rurales de América Latina y África muestran que la incidencia de la malaria está estrechamente relacionada con factores ambientales como la presencia de agua estancada, la humedad, la vegetación densa y las lluvias constantes, así como con factores sociales, incluyendo el conocimiento limitado sobre prevención, el acceso difícil a atención médica y la falta de recursos económicos. Estos hallazgos teóricos y empíricos respaldan la importancia de analizar la malaria desde una perspectiva integral, que considere tanto los factores biológicos como los determinantes sociales y económicos.

La teoría del control de enfermedades transmisibles establece que la prevención efectiva requiere un enfoque múltiple: educación comunitaria, eliminación de criaderos de mosquitos, uso de mosquiteros, fumigación estratégica, diagnóstico temprano y tratamiento oportuno. Aplicar estos principios en la comunidad de Bella Flor implica conocer de manera detallada la incidencia de la malaria, los grupos más afectados y las condiciones locales que favorecen su propagación. De esta manera, se pueden diseñar estrategias adaptadas a la realidad de la comunidad y lograr una reducción significativa de los casos.

Desde un enfoque académico, la justificación teórica de este estudio radica en que contribuye a ampliar el conocimiento científico sobre la malaria en contextos rurales específicos, permitiendo relacionar la información estadística con las condiciones ambientales y sociales.

Esto no solo refuerza la comprensión teórica de la enfermedad, sino que también ofrece un marco conceptual sólido para orientar la investigación aplicada y la toma de decisiones en salud pública.

3.2 Justificación Social

La malaria no es solo un problema de salud, sino también un desafío social que afecta de manera directa a la vida de las familias y al desarrollo de las comunidades donde se presenta. En la comunidad de Bella Flor, esta enfermedad representa una carga importante, ya que interfiere en la educación de los niños, la productividad laboral de los adultos y la estabilidad económica de los hogares. La justificación social de este estudio radica en la necesidad de generar conocimiento que permita mejorar la calidad de vida de los habitantes y fortalecer la organización comunitaria frente a este problema.

En el ámbito educativo, la malaria afecta especialmente a los niños, quienes al enfermarse deben faltar a la escuela, retrasando su aprendizaje y dificultando su desarrollo integral. Las ausencias repetidas pueden generar desinterés, bajo rendimiento académico y, en casos extremos, abandono escolar. La investigación sobre la incidencia de la malaria en Bella Flor permitirá visibilizar este impacto y ofrecer información que apoye la implementación de estrategias educativas y de prevención, fomentando la continuidad de la formación académica de los estudiantes.

Desde el punto de vista económico, la malaria también tiene consecuencias negativas significativas. Las familias de Bella Flor, en su mayoría, dependen de actividades como la agricultura, la pesca y el comercio informal. Cuando los miembros de la familia enferman, pierden días de trabajo, lo que reduce los ingresos y afecta la capacidad de cubrir necesidades básicas como alimentación, transporte, salud y educación. Analizar cómo la malaria impacta en la economía familiar ayudará a concientizar sobre la importancia de prevenir la enfermedad y de implementar acciones que protejan los medios de vida de la comunidad.

La justificación social también se centra en la participación comunitaria. El estudio permitirá identificar las limitaciones que enfrenta la comunidad para organizarse en torno a la prevención y el control de la malaria. Al comprender mejor la situación, los habitantes podrán involucrarse activamente en campañas de limpieza, eliminación de criaderos de mosquitos, uso adecuado de mosquiteros y educación sobre hábitos de prevención. Esto fortalece el sentido de responsabilidad colectiva y fomenta la solidaridad entre los vecinos,

generando un ambiente más seguro y saludable.

Además, la investigación contribuye a la sensibilización social sobre la importancia de la salud pública. Muchas veces, los problemas de enfermedades transmisibles como la malaria son subestimados o considerados inevitables. Al documentar la incidencia de la malaria y sus efectos en Bella Flor, se puede proporcionar información concreta que motive a las autoridades locales, organizaciones sociales y a la propia población a tomar medidas más efectivas y sostenibles para proteger la salud comunitaria.

La justificación social de este estudio radica en que ofrece beneficios directos e indirectos: directos, al proporcionar datos útiles para la prevención y control de la malaria en la comunidad; e indirectos, al generar conciencia sobre la relación entre salud, educación, economía y desarrollo comunitario. De esta manera, la investigación no solo cumple un objetivo académico, sino que se convierte en una herramienta para mejorar la vida de las personas, fortalecer la cohesión social y promover un desarrollo más saludable y sostenible en Bella Flor.

3.3 Justificación Práctica

La justificación práctica de esta investigación radica en los beneficios directos y aplicables que su desarrollo puede aportar a la comunidad de Bella Flor, al personal de salud y a las autoridades locales encargadas de la prevención y control de la malaria. La malaria, al ser una enfermedad prevenible y tratable, requiere acciones concretas basadas en información precisa y actualizada. Conocer la incidencia real de la enfermedad en la comunidad permitirá tomar decisiones más efectivas, orientar recursos de manera eficiente y aplicar estrategias que realmente contribuyan a disminuir los casos.

Desde un enfoque práctico, esta investigación permitirá identificar los factores más críticos que favorecen la propagación del mosquito transmisor, tales como acumulación de agua, deficiencias en el saneamiento, desconocimiento de medidas preventivas o limitaciones en la atención médica. Al conocer estos factores, la comunidad y las autoridades podrán implementar acciones dirigidas y precisas, evitando esfuerzos dispersos y poco efectivos.

Otro beneficio práctico importante es la priorización de los grupos más vulnerables, como niños, mujeres embarazadas y adultos que realizan trabajos de riesgo. Al identificar quiénes son los más afectados, se podrán diseñar campañas de prevención específicas, programas de vacunación o control vectorial, distribución de mosquiteros tratados y educación sobre hábitos saludables adaptados a cada grupo. Esto garantiza que los recursos disponibles se utilicen de manera más eficiente y con resultados más visibles.

La investigación también tiene un impacto práctico en la educación y sensibilización comunitaria. Los hallazgos permitirán desarrollar materiales educativos, charlas y talleres que expliquen de manera clara cómo prevenir la malaria, cómo reconocer los síntomas y cuándo buscar atención médica. Esto contribuirá a que los habitantes adopten conductas más responsables y participen activamente en la prevención de la enfermedad, fortaleciendo la conciencia colectiva sobre la importancia de la salud.

Desde el punto de vista de los servicios de salud, la investigación aportará información valiosa para mejorar la planificación y gestión de los recursos sanitarios. Con datos precisos sobre la incidencia de la malaria, los centros de salud locales podrán organizar mejor la distribución de medicamentos, el personal necesario y las campañas de fumigación. Esto reducirá la improvisación y permitirá que las acciones de prevención y tratamiento sean más efectivas y sostenibles en el tiempo.

La justificación práctica de este estudio se refleja en su aportación a la toma de decisiones y la intervención comunitaria. Al proporcionar información detallada y actualizada sobre la malaria en Bella Flor, se facilita la elaboración de estrategias integrales de prevención y control, que involucren tanto a autoridades como a los propios habitantes. Esto no solo contribuye a reducir la incidencia de la enfermedad, sino también a mejorar la calidad de vida, la productividad, la asistencia escolar y la seguridad sanitaria de toda la comunidad...

4. MARCO TEÓRICO

4.1 Antecedentes

En investigaciones recientes sobre la incidencia de la malaria en comunidades rurales, se ha evidenciado que esta enfermedad sigue siendo un problema de salud pública importante, especialmente en zonas con climas cálidos y húmedos, presencia de ríos, lagunas y charcos de agua estancada, así como con limitaciones en infraestructura sanitaria y acceso a servicios de salud.

Estudios realizados en el departamento del Beni y otras regiones tropicales de Bolivia han mostrado que la malaria afecta de manera significativa a los niños menores de cinco años, a las mujeres embarazadas y a los adultos que desempeñan labores agrícolas o trabajos en contacto directo con el ambiente natural, quienes presentan mayor riesgo de complicaciones y de contagio. Estos estudios han evidenciado que la recurrencia de los casos está estrechamente ligada a factores sociales y económicos, como la falta de educación sobre prevención, recursos limitados para la atención médica, ausencia de mosquiteros y escasa organización comunitaria para eliminar criaderos de mosquitos.

De manera complementaria, investigaciones realizadas en comunidades rurales de países vecinos, como Perú, Brasil y algunas regiones de Centroamérica, han mostrado que la malaria no solo representa un problema de salud, sino que también afecta directamente la vida diaria de las familias, interrumpiendo la asistencia escolar de los niños, disminuyendo la productividad laboral de los adultos y generando gastos imprevistos que afectan la economía familiar. Estas investigaciones también destacan que los factores ambientales, como las lluvias constantes, la humedad y la vegetación densa, crean condiciones ideales para que el mosquito transmisor se reproduzca, lo que provoca un aumento en la incidencia de la enfermedad durante ciertas épocas del año.

Los antecedentes internacionales y nacionales coinciden en que la prevención de la malaria requiere acciones integrales y sostenibles, que incluyan educación comunitaria, distribución de mosquiteros, fumigación periódica, diagnóstico temprano y tratamiento oportuno. Sin embargo, los estudios también indican que estas medidas no siempre se

aplican de manera constante ni con la participación activa de la población, lo que limita su efectividad y permite que la enfermedad persista. Esto demuestra que, aunque existen programas de control, la malaria continúa siendo un desafío importante, especialmente en comunidades rurales con condiciones ambientales favorables para la reproducción del mosquito.

En este contexto, la comunidad de Bella Flor representa un caso relevante para estudiar la incidencia de la malaria, ya que comparte muchas de las características identificadas en los antecedentes, como vulnerabilidad social, limitaciones en el acceso a salud, grupos poblacionales especialmente afectados y condiciones ambientales propicias para el mosquito. El estudio de esta comunidad permitirá comprender de manera más detallada cómo se manifiesta la enfermedad, cuáles son los factores que la favorecen y qué consecuencias tiene para la vida cotidiana de los habitantes. Además, servirá como base para proponer estrategias de prevención y control adaptadas a la realidad local, contribuyendo a mejorar la salud y la calidad de vida de la comunidad de Bella Flor.

4.2 Bases Legales

Las bases legales de la investigación sobre la incidencia de la malaria en la comunidad de Bella Flor se fundamentan en la normativa nacional e internacional que establece el derecho a la salud, la obligación del Estado de garantizar la atención sanitaria y la implementación de medidas de prevención y control de enfermedades transmisibles. Estas normas proporcionan el marco jurídico que respalda la importancia de estudiar, prevenir y controlar la malaria en comunidades vulnerables.

4.2.1 Constitución Política del Estado Plurinacional de Bolivia

La Constitución boliviana reconoce la salud como un derecho fundamental de todas las personas. El artículo 18 establece que toda persona tiene derecho a la salud integral, incluyendo la prevención, promoción, atención y rehabilitación. Además, el Estado tiene la obligación de garantizar la disponibilidad de servicios de salud, especialmente para los grupos más vulnerables, como niños, mujeres embarazadas y poblaciones en áreas rurales. Esta disposición legal respalda la investigación, ya que se enfoca en identificar la incidencia de la malaria y proponer medidas que contribuyan a proteger la salud de la

comunidad de Bella Flor.

4.2.2 Ley N° 475 de 2013: Ley General de Salud

La Ley General de Salud establece que el Estado debe prevenir, controlar y erradicar enfermedades transmisibles mediante acciones integrales que incluyan educación sanitaria, control vectorial, diagnóstico oportuno y tratamiento adecuado. Esta ley también señala que las autoridades sanitarias deben implementar programas específicos para proteger a los grupos vulnerables y promover la participación de la comunidad en la prevención de enfermedades. La presente investigación se fundamenta en esta ley, ya que busca identificar los factores que favorecen la malaria en Bella Flor y generar información que permita mejorar la eficacia de las medidas de prevención y control.

4.2.3 Reglamento de Control de Enfermedades Transmisibles y Vectoriales

Bolivia cuenta con reglamentaciones que establecen las acciones obligatorias para el control de enfermedades transmitidas por vectores, como la malaria. Entre estas acciones se incluyen la fumigación de áreas con alta presencia de mosquitos, la educación comunitaria sobre prevención, la distribución de mosquiteros y la atención médica inmediata a los casos detectados.

4.2.4 Estrategia Nacional de Malaria y Programas de Control

El Ministerio de Salud de Bolivia ha desarrollado estrategias y programas específicos para la prevención y control de la malaria, en concordancia con los lineamientos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS). Estos programas incluyen vigilancia epidemiológica, control vectorial, promoción de la salud, capacitación del personal sanitario y suministro de medicamentos antimaláricos. La investigación se fundamenta en estos lineamientos, ya que busca proporcionar información actualizada sobre la incidencia de la enfermedad y la efectividad de las estrategias implementadas en la comunidad de Bella Flor.

4.2.5 Normativa Internacional

Los marcos legales internacionales, como la Declaración Universal de Derechos Humanos (artículo 25) y los lineamientos de la OMS sobre control de malaria, establecen

que toda persona tiene derecho a disfrutar del más alto nivel posible de salud y que los Estados deben implementar medidas para prevenir, tratar y controlar las enfermedades transmisibles. Estos principios internacionales refuerzan la relevancia de la investigación, ya que garantizan que estudiar y abordar la malaria es parte del cumplimiento de los derechos humanos y de la obligación del Estado de proteger la salud de sus ciudadanos.

Las bases legales proporcionan un marco sólido y obligatorio que respalda la investigación sobre la incidencia de la malaria en Bella Flor, asegurando que la prevención, el control y la atención de la enfermedad no solo son un tema de salud, sino también un derecho fundamental y una responsabilidad del Estado y de la comunidad. La investigación permitirá generar información útil que contribuya a cumplir estas normativas y mejorar la salud pública local.

4.3 Base Teórica

La malaria es una enfermedad infecciosa transmitida por la picadura de mosquitos infectados del género Anopheles, que introducen en el torrente sanguíneo del ser humano parásitos del género Plasmodium. En Bolivia, la malaria es un problema de salud pública, especialmente en las regiones tropicales del norte, como los departamentos de Beni y Pando, donde las condiciones ambientales favorecen la proliferación del mosquito vector.

4.3.1 Ciclo de Transmisión

El ciclo de transmisión de la malaria comienza cuando un mosquito hembra infectado pica a una persona, introduciendo los parásitos en su torrente sanguíneo. Estos parásitos se desarrollan en el hígado y luego invaden los glóbulos rojos, causando los síntomas característicos de la enfermedad. Cuando otro mosquito pica a una persona infectada, puede adquirir el parásito y continuar el ciclo de transmisión.

4.3.2 Factores que Favorecen la Malaria

Diversos factores contribuyen a la presencia y propagación de la malaria en comunidades rurales:

Condiciones Ambientales: Las zonas cálidas y húmedas, con presencia de agua

estancada, son ideales para la reproducción del mosquito Anopheles. En Bolivia, la región amazónica cumple con estas condiciones, lo que facilita la transmisión de la malaria.

Factores Sociales y Económicos: La pobreza, la falta de acceso a servicios de salud, la educación limitada sobre prevención y la escasa infraestructura sanitaria son factores que aumentan la vulnerabilidad de las comunidades rurales ante la malaria.

Factores Culturales: En algunas comunidades indígenas, el conocimiento tradicional sobre enfermedades y su tratamiento puede influir en la aceptación y efectividad de las estrategias de prevención y control implementadas por las autoridades sanitarias.

4.3.3 Incidencia de la Malaria

La incidencia de la malaria se refiere al número de casos nuevos registrados en un periodo determinado dentro de una población específica. En Bolivia, la incidencia ha fluctuado en los últimos años, con un aumento en 2019 debido a brotes en la región amazónica. Sin embargo, las estrategias implementadas, como la distribución de mosquiteros tratados con insecticida y la fumigación de áreas de riesgo, han contribuido a la reducción de casos en años posteriores.

4.3.4 Impacto de la Malaria

La malaria tiene un impacto significativo en la salud de las personas y en el desarrollo de las comunidades:

Salud: La enfermedad puede causar fiebre, escalofríos, sudoración excesiva, anemia y, en casos graves, la muerte. Los niños menores de cinco años y las mujeres embarazadas son especialmente vulnerables.

Educación: Los niños enfermos deben faltar a la escuela, lo que afecta su rendimiento académico y su desarrollo educativo.

Economía: La enfermedad reduce la capacidad laboral de los adultos, lo que afecta la productividad y genera gastos en atención médica.

Desarrollo Comunitario: Las altas tasas de malaria pueden limitar el desarrollo económico y social de las comunidades afectadas.

4.3.5 Prevención y Control

La prevención y control de la malaria requieren un enfoque integral que incluya:

Educación Comunitaria: Sensibilizar a la población sobre las medidas preventivas, como el uso de mosquiteros tratados con insecticida y la eliminación de criaderos de mosquitos.

Control Vectorial: Implementar estrategias como la fumigación de áreas de riesgo y la distribución de mosquiteros tratados.

Diagnóstico y Tratamiento Temprano: Mejorar el acceso a pruebas rápidas de diagnóstico y a medicamentos antipalúdicos eficaces.

Participación Comunitaria: Involucrar a la comunidad en las actividades de prevención y control, aprovechando sus conocimientos y prácticas tradicionales.

4.3.6 Fundamentación Teórica Aplicada

La comprensión de la incidencia de la malaria en la comunidad de Bella Flor requiere un análisis integral que considere diversos factores epidemiológicos, sociales y ambientales. Según el estudio de Cruz (2001), el diagnóstico precoz y el tratamiento oportuno son fundamentales para minimizar la gravedad y letalidad de la infección. Esta perspectiva resalta la importancia de contar con datos precisos y actualizados para implementar estrategias de control efectivas.

Además, la investigación realizada por Paye et al. (2023) destaca que la malaria persiste como una enfermedad endémica en áreas específicas de Bolivia, afectando especialmente a comunidades rurales con acceso limitado a servicios de salud. Este hallazgo subraya la necesidad de fortalecer las políticas de salud pública y mejorar la infraestructura sanitaria en regiones como Bella Flor.

La participación comunitaria también juega un papel crucial en la prevención y control de la malaria. Según Blair (1992), la sensibilización y educación de la población son esenciales para promover prácticas preventivas, como el uso de mosquiteros tratados con

insecticida y la eliminación de criaderos de mosquitos.

La información recopilada sobre la incidencia de la malaria en Bella Flor contribuirá a fortalecer las políticas de salud pública y a mejorar la calidad de vida de sus habitantes, mediante la implementación de acciones adaptadas a su realidad y necesidades específicas.

5. MARCO METODOLÓGICO

5.1 Tipo de investigación y enfoque de investigación

Para llevar a cabo esta investigación sobre la incidencia de la malaria en la comunidad de Bella Flor, se ha determinado utilizar un enfoque mixto, que combina elementos cualitativos y cuantitativos, permitiendo obtener una visión integral del problema.

5.1.1 Enfoque de Investigación

El enfoque cuantitativo se centrará en la recolección y análisis de datos numéricos relacionados con los casos de malaria en la comunidad. Esto permitirá determinar la incidencia exacta de la enfermedad, identificar los grupos poblacionales más afectados y analizar tendencias en un periodo de tiempo específico. La información cuantitativa se obtendrá a través de registros de salud, estadísticas oficiales y encuestas estructuradas aplicadas a la población.

Por otro lado, el enfoque cualitativo permitirá comprender aspectos sociales, culturales y ambientales que influyen en la propagación de la malaria. Esto incluye la percepción de la comunidad sobre la enfermedad, los hábitos de prevención que aplican los habitantes, los factores que dificultan el acceso a los servicios de salud y la participación comunitaria en las acciones de control. Para ello, se utilizarán entrevistas semiestructuradas y grupos focales con líderes comunitarios, personal de salud y pobladores.

5.1.2 Tipo de Investigación

El tipo de investigación será descriptivo y explicativo:

Descriptivo: porque se busca detallar y registrar la incidencia de la malaria en la comunidad de Bella Flor, describiendo características de la población afectada, distribución por edad y sexo, frecuencia de casos y factores ambientales y sociales relacionados.

Explicativo: porque se pretende analizar las causas y factores que contribuyen a la aparición y propagación de la malaria, estableciendo relaciones entre la incidencia de la enfermedad y aspectos socioambientales y culturales de la comunidad.

5.2 Diseño de la investigación

El presente estudio se realizará mediante la observación a través de la recopilación de datos, utilizando los instrumentos de la encuesta, entrevista, registros y bases de datos.

5.3 Población y Muestra

5.3.1 Población de Estudio

La población de estudio está constituida por 594 habitantes de la comunidad de Bella Flor, carpetizados, quienes pueden verse afectados por la malaria debido a las condiciones climáticas, ambientales y sociales de la zona.

5.3.2 Muestra de Estudio

La muestra está compuesta por 25 pacientes. Para ello, se aplicó un muestreo no probabilístico por conveniencia, que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión de la investigación.

5.4 Criterios de Inclusión y Exclusión

Criterios de inclusión: personas que residan en la comunidad de Bella Flor, que enfermaron de Malaria, dispuestas a participar en la investigación y que brinden su consentimiento informado.

Criterios de exclusión: personas que no cumplen con los criterios de inclusión, que se trasladaron a otro lugar de residencia o fallecieron en el transcurso del estudio.

5.5 Técnica e instrumento de recolección de datos

Para obtener información confiable sobre la incidencia de la malaria en la comunidad de Bella Flor, se emplearán técnicas e instrumentos de recolección de datos que combinen métodos cuantitativos y cualitativos, permitiendo analizar tanto los aspectos numéricos como los contextos sociales y ambientales relacionados con la enfermedad.

5.5.1 Técnicas de Recolección de Datos

5.5.1.1 Encuestas Estructuradas:

Esta técnica permitirá recolectar datos cuantitativos sobre la frecuencia de casos de malaria, edad y sexo de los afectados, síntomas presentados y acceso a atención médica. Las encuestas se aplicarán directamente a los miembros de la muestra seleccionada, utilizando preguntas cerradas para facilitar el análisis estadístico.

5.5.1.2 Revisión de Registros de Salud:

Se recopilarán datos secundarios de los registros del centro de salud local y del Ministerio de Salud, para conocer la incidencia histórica de la malaria en Bella Flor y establecer patrones o tendencias de aparición de la enfermedad a lo largo del tiempo.

5.5.1.3 Observación Directa:

La observación permitirá identificar condiciones ambientales que favorecen la reproducción del mosquito, como charcos, áreas con vegetación densa o viviendas con mala infraestructura. Esta técnica complementa la información obtenida mediante encuestas y entrevistas.

5.5.2 Instrumentos de Recolección de Datos

5.5.2.1 Cuestionario:

Instrumento estructurado, mixto, con preguntas cerradas y algunas abiertas, diseñado para recopilar información sobre los casos de malaria, síntomas, acceso a tratamiento y medidas preventivas adoptadas por la población.

5.5.2.2 Ficha de Registro:

Formato utilizado para sistematizar los datos obtenidos de los registros de salud locales, incluyendo fecha de diagnóstico, edad, sexo, tratamiento recibido y evolución del paciente.

5.5.2.3 Lista de Observación:

Instrumento diseñado para registrar las condiciones ambientales observadas en la comunidad que puedan favorecer la reproducción del mosquito vector y la aparición de nuevos casos de malaria.

La combinación de estas técnicas e instrumentos permite obtener información completa y confiable sobre la malaria en Bella Flor, abordando tanto la incidencia cuantitativa como los factores cualitativos que influyen en su propagación. Esto facilitará un análisis integral y permitirá proponer estrategias de prevención y control adaptadas a la realidad de la comunidad, considerando las necesidades específicas de los grupos más vulnerables.

5.6 Procesamiento de la Información y Análisis Estadístico

Una vez recolectados los datos mediante encuestas, entrevistas, revisión de registros y observación directa, se procederá al procesamiento y análisis de la información para garantizar resultados confiables, claros y útiles para la investigación.

5.6.1 Procesamiento de la Información

5.6.1.1 Revisión y Depuración de Datos:

Todos los datos recopilados serán revisados cuidadosamente para detectar errores, omisiones o inconsistencias. Se organizarán en tablas y se codificarán las respuestas abiertas para facilitar su análisis.

5.6.1.2 Registro en Base de Datos:

La información cuantitativa obtenida de encuestas y registros de salud será ingresada en un software estadístico (como Excel o SPSS) para su sistematización. Cada variable (edad, sexo, síntomas, número de casos, uso de medidas preventivas, etc.) será codificada y clasificada para su análisis.

5.6.1.3 Transcripción de Información Cualitativa:

Las entrevistas y observaciones serán transcritas en documentos de texto. Se organizarán en categorías temáticas relacionadas con factores sociales, culturales, económicos y ambientales que influyen en la incidencia de la malaria. Esto permitirá identificar patrones, opiniones recurrentes y aspectos relevantes que no pueden cuantificarse fácilmente.

5.6.2 Análisis Estadístico Población total

Tabla 1: Población de puesto de salud BELLA FLOR por grupo atareo

Edad	Masculino	Femenino	Total
0 a 4 años	14	15	29
5 a 9 años	39	33	72
10 a 14 años	42	48	90
15 a 19 años	46	33	79
20 a 24 años	40	34	74
25 a 29 años	23	15	38
30 a 34 años	16	14	30
35 a 39 años	16	16	32
40 a 44 años	12	16	28
45 a 49 años	10	12	22
50 a 54 años	17	8	25
55 a 59 años	4	7	11
60 a 64 años	3	7	10
65 a 69 años	7	4	11
70 a 74 años	10	2	12
75 a 79 años	11	5	16
80 a 84 años	4	4	8
85 a 89 años	2	4	6
90 a 94 años	1	0	1
95 y más años	0	0	0
TOTAL	319	275	594

Fuente: Primaria de la carpetización APS, puesto de salud BELLA FLOR.

5.6.3 Análisis Cualitativo:

Los datos obtenidos de entrevistas y observaciones serán analizados mediante la técnica de codificación temática. Esto permitirá identificar factores de riesgo, percepciones de la comunidad, hábitos de prevención y posibles áreas de mejora en las estrategias de control.

5.6.3.1 Interpretación de Resultados:

Finalmente, los datos cuantitativos y cualitativos se integrarán para ofrecer una visión completa de la incidencia de la malaria en Bella Flor.

El procesamiento de la información y el análisis estadístico permite que la investigación no solo describa la incidencia de la malaria, sino que también identifique los factores que la favorecen, los grupos más vulnerables y las necesidades específicas de la comunidad.

6. RESULTADO

6.1 Resultado de la Encuesta: Sociodemográficos, Nivel de Conocimiento y Preventivo- informativo.

Tabla 2

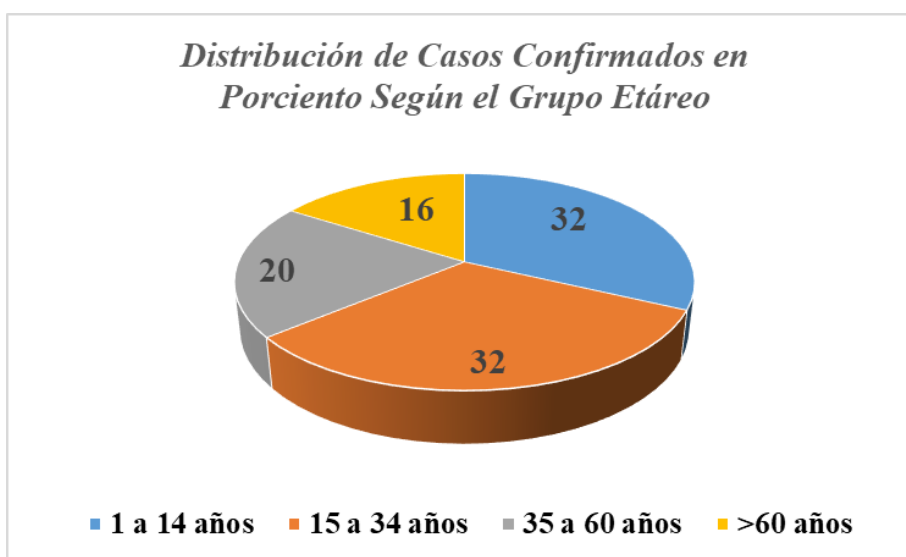
Distribución de Casos Confirmados por Grupo Etáreo

Grupo etáreo	Frecuencia	Por ciento
1 a 14 años	8	32
15 a 34 años	8	32
35 a 60 años	5	20
>60 años	4	16
Total	25	100

Fuente: Propia

Gráfico 1

Según el grupo etáreo



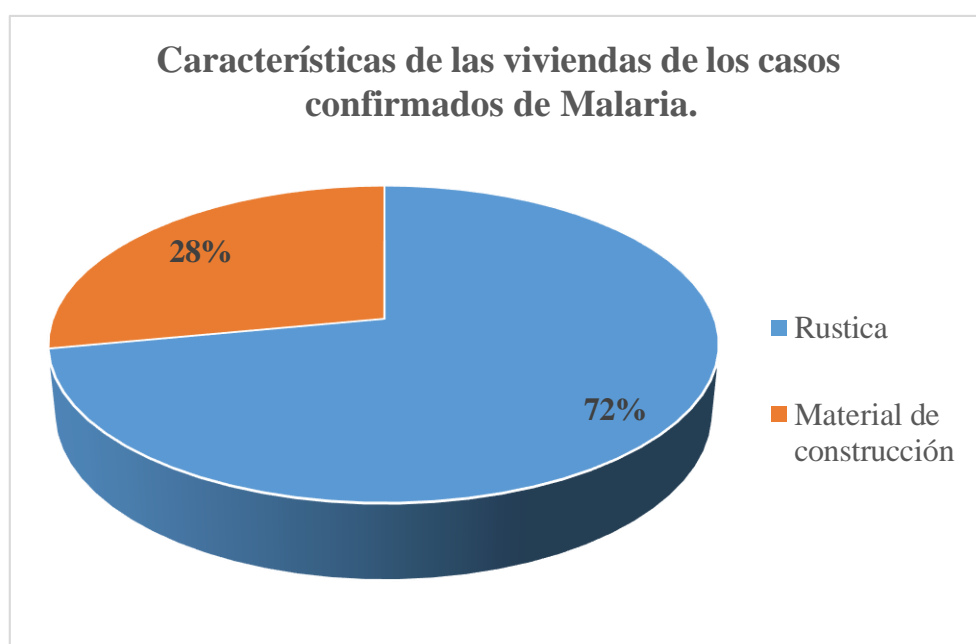
Fuente: Propia

Interpretación: En relación a la encuesta realizada, el 32 % de los casos confirmados pertenecen a los grupos etáreos de 1 a 14 años y de 15 a 34 años, respectivamente, solo un 16% de casos corresponden al mayor de 60 años.

Tabla 3**Característica de la vivienda**

Característica de la vivienda	Frecuencia	Porcentaje
Rustica	18	72
Material de construcción	7	28
Total	25	100

Fuente: Propia

Gráfico 2**Característica de la vivienda**

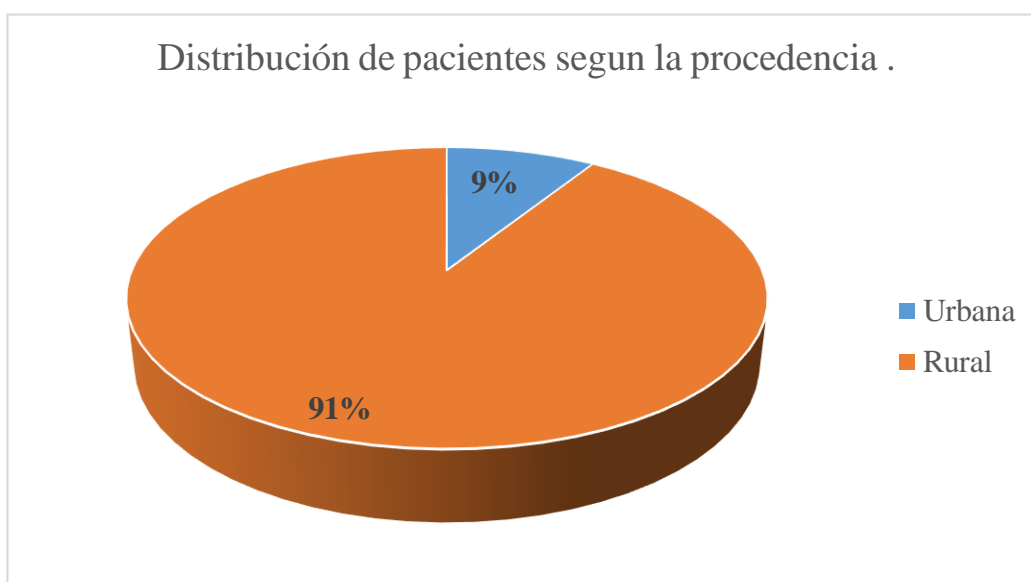
Fuente: Propia

Interpretación: En relación a al tipo de vivienda en el que viven los pacientes confirmados encuestados, el 72% vive en casa rustica en su mayoría son de barro, tablas y techo de calamina, en su mayoría carecen de servicios básicos.

Tabla 4 Procedencia

Procedencia	Frecuencia	Por ciento
Urbana	4	9
Rural	21	91
Total	25	100

Fuente: Propia

Gráfico 3 Procedencia

Fuente: Propia

Interpretación: En nuestro estudio el 91% de los pacientes encuestados proceden del área rural (Bella Flor).

Tabla 5

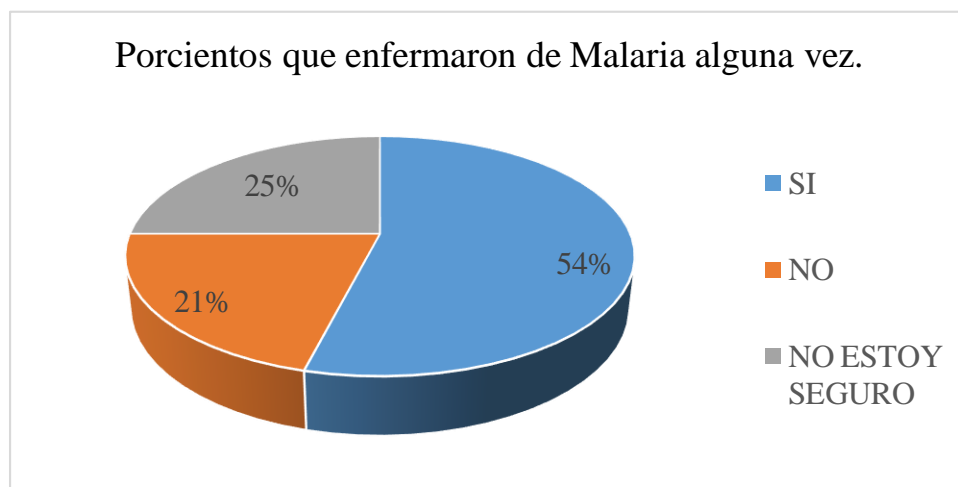
Enfermo usted de malaria alguna vez

Enfermo usted alguna vez de malaria	Frecuencia	Por ciento
Si	14	54
No	5	21
No Estoy Seguro	6	25
Total	25	100

Nota: Fuente propia

Gráfico 4

Enfermo usted de malaria alguna vez



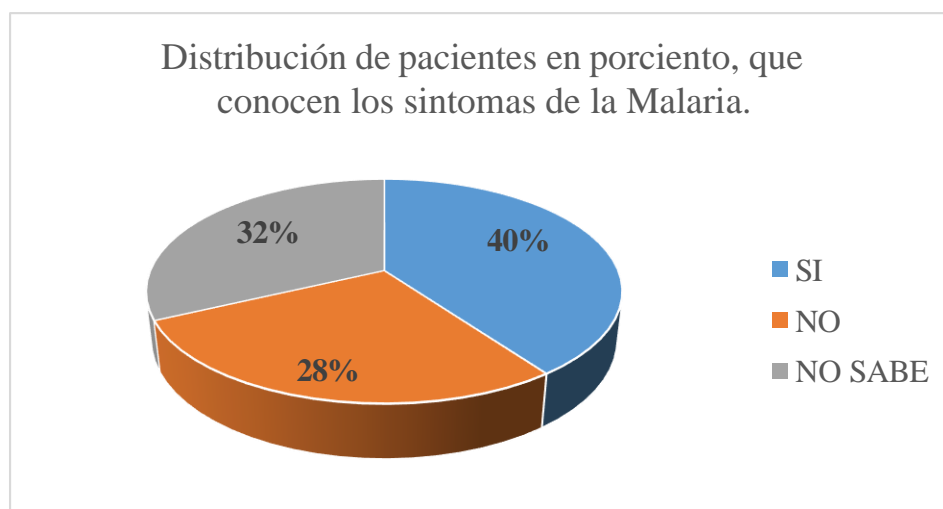
Nota: Fuente propia

Interpretación: En relación a la encuesta realizada sobre si los casos confirmados alguna vez habían enfermado, el 54% respondió de forma afirmativa y solo el 21% no está seguro, demuestra que esta entidad no crea inmunidad al ser una enfermedad cuyo agente causal es un parásito, demuestra que las acciones deben estar encaminadas a bajar la población del vector.

Tabla 6**Conoce los síntomas de la Malaria**

Conoce los síntomas de la Malaria	Frecuencia	Porcentaje
Si	10	40
No	8	28
No sabe	7	32
Total	22	100

Fuente: Propia

Gráfico 5**Conoce los Síntomas De La Malaria**

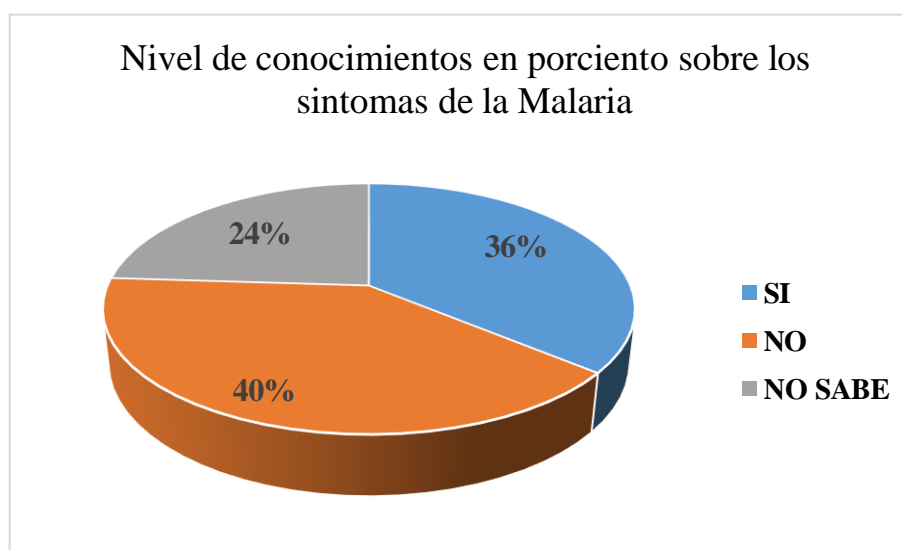
Fuente: Propia

Interpretación: Con respecto al conocimiento sobre los síntomas de la enfermedad, el 40 % de los encuestados responden de forma afirmativa, el 32% no conoce y el 28% no conoce sobre los síntomas de la malaria el 40% SI conoce sobre los síntomas de la malaria el 28% NO conoce los síntomas de la malaria y el 32% NO SABE sobre los síntomas de la malaria.

Tabla 7: Sabe cómo se trasmite la malaria

Sabe cómo se trasmite la Malaria	N° de Respuestas	Porcentaje
SI	9	36
NO	10	40
NO SABE	6	24
Total	25	100

Fuente: Propia

Gráfico 6: Sabe cómo se trasmite la malaria

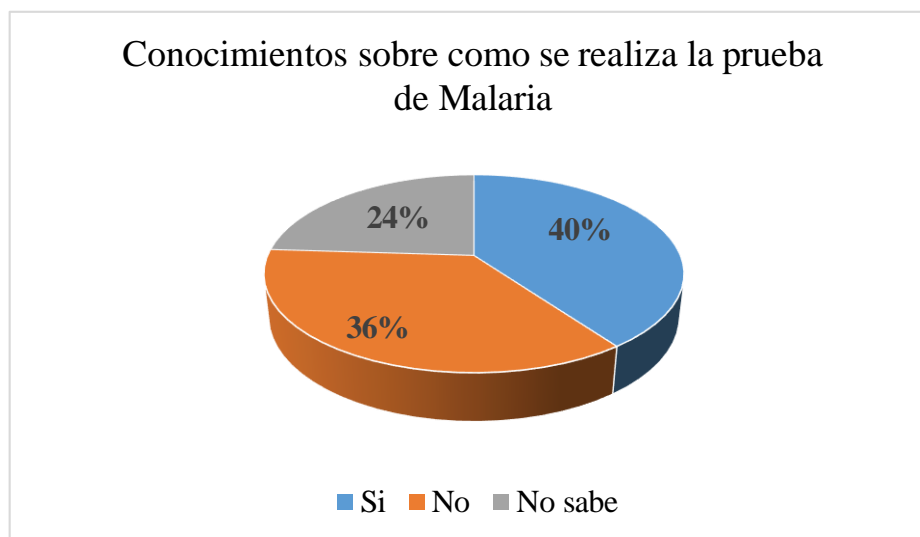
Nota: Fuente propia

Interpretación: En relación al grado de conocimiento el 40% de los encuestados manifestaron no saber cómo se trasmite la malaria y el 36% si conoce.

Tabla 8**Sabe usted como se realiza la prueba de la malaria**

Sabe usted como se realiza la prueba de la malaria	Frecuencia	Porcentaje
SI	10	40
NO	15	60
NO SABE	6	24
Total	25	100

Fuente: Propia

Gráfico 7**Sabe usted como se realiza la prueba de la malaria**

Fuente: Propia

Interpretación: En nuestro estudio el 40% de los encuestados respondieron de forma afirmativa sobre el conocimiento de la prueba de Malaria y el 36% no sabe nada.

Tabla 9

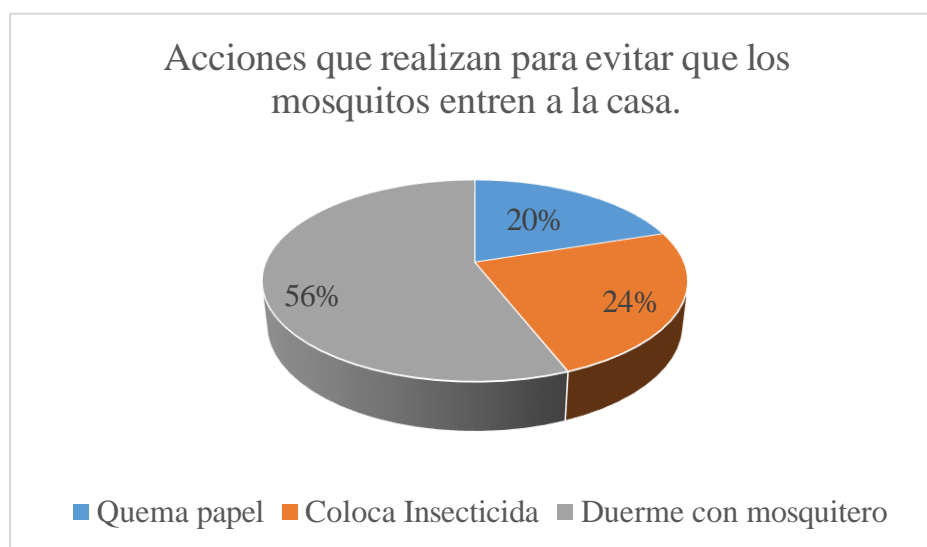
¿Qué hace usted para que los mosquitos no entren a su casa?

¿Qué hace usted para que los mosquitos no entren a su casa?	Frecuencia	Por ciento
Quema papel	5	20
Coloco insecticida	6	24
Duerme con mosquitero	14	56
Total	25	100

Fuente: Propia

Gráfico 8

¿Qué hace usted para que los mosquitos no entren a su casa?



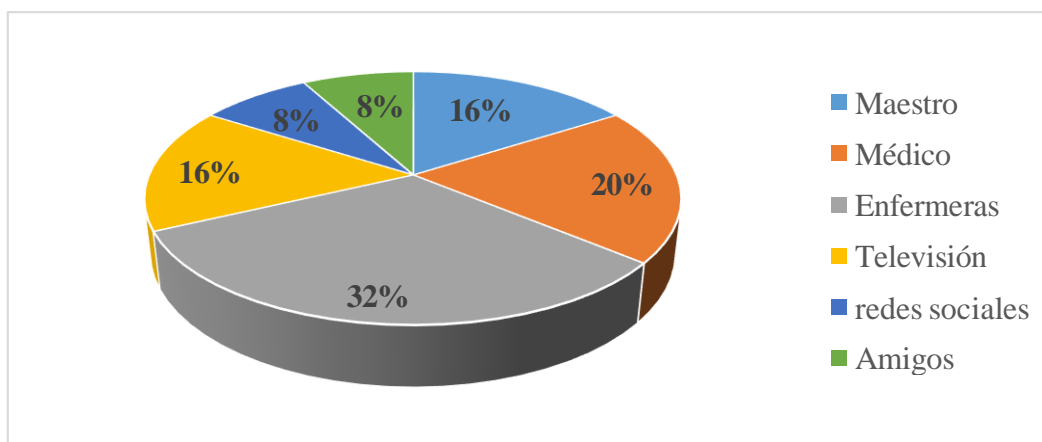
Fuente: Propia

Interpretación: En relación a las medidas de prevención para evitar que los mosquitos no entren a la casa, el 56% duerme con mosquitero, el 24% coloca insecticida y el 20% quema papel para evitar los mosquitos.

Tabla 10**De donde recibió información sobre la malaria**

De donde recibió información sobre la malaria	Frecuencia	Por ciento
Maestro	4	16
Médicos	5	20
Enfermeras	8	32
Televisión	4	16
Redes sociales	2	8
Amigos	2	8
Total	25	100

Fuente: Propia.

Gráfico 8**De donde recibió información sobre la malaria**

Nota: Fuente propia

Interpretación: En cuanto a la frecuencia de fuente de la información sigue siendo múltiple, el 32% obtiene información sobre el personal de enfermería, el 20% manifestó que obtuvo la información del médico, el 16% obtiene la información mediante la televisión mientras que el 8% fue a través de las redes sociales y las charlas con amigos.

Análisis General de los Resultados Obtenidos.

La presente investigación, basada en las encuestas aplicadas a la comunidad de Bella Flor, nos permite trazar un perfil claro y preocupante sobre la convivencia con la malaria. Los datos no son solo números; reflejan las realidades, conocimientos y desafíos que enfrentan las familias a diario.

6.1.1 Perfil de los Afectados y su Entorno

La malaria no distingue edad, pero se hace más presente en los más jóvenes y en los adultos en plena vida productiva. Los resultados muestran que la mayoría de los casos confirmados se concentran en niños, adolescentes y adultos jóvenes (1 a 35 años), sumando en conjunto un 64% de los casos. Esto indica que la enfermedad impacta directamente en la educación de los niños y en la capacidad de trabajo de los adultos, con las consiguientes repercusiones económicas para las familias.

Este panorama se desarrolla en un contexto de viviendas precarias, donde el 72% de los encuestados vive en casas rústicas de barro y tablas. Estas condiciones dificultan la protección contra los mosquitos y evidencian la vinculación entre la pobreza, la falta de servicios básicos y la vulnerabilidad ante enfermedades como la malaria. Además, el 91% de los pacientes atendidos son residentes de la propia comunidad de Bella Flor, lo que confirma que se trata de un problema de salud pública arraigado localmente, y no casos importados de otras áreas.

6.1.2 Experiencia y Conocimiento sobre la Malaria

La experiencia directa con la enfermedad es alta. Más de la mitad de los encuestados (54%) confirmó haber padecido malaria en el pasado, lo que subraya la exposición constante de la población. Sin embargo, un 25% no estaba seguro de haberla contraído, lo que sugiere posibles confusiones con otros síndromes febriles o una falta de diagnóstico claro, reflejando las limitaciones en el acceso a una atención médica oportuna y confirmatoria.

Respecto al conocimiento sobre la enfermedad, los resultados son mixtos y señalan un área crítica para la intervención. Si bien un 40% de las personas conoce los síntomas de la

malaria, un preocupante 60% (sumando el 28% que no los conoce y el 32% que no está seguro) tiene un conocimiento incompleto o nulo. Esta brecha de información se agrava al preguntar sobre la transmisión: el 40% desconoce cómo se transmite la malaria y otro 24% declaró no saberlo, lo que significa que casi dos tercios de la comunidad (64%) no maneja información clara sobre el mecanismo de contagio. Esta falta de conocimiento fundamental dificulta enormemente la adopción de comportamientos preventivos efectivos. En cuanto al diagnóstico, un 40% de los encuestados sabe cómo se realiza la prueba de la malaria, pero un 36% lo desconoce y un 24% no está seguro. Esto refleja una necesidad de incrementar las acciones de promoción de salud acerca de los procedimientos diagnósticos y su disponibilidad en el puesto de salud, para que la población acuda a tiempo a realizárselos.

6.1.3 Prácticas de Prevención y Fuentes de Información

Frente a la amenaza del mosquito, las medidas preventivas aplicadas por la comunidad son limitadas (poco efectivas). La acción más común reportada es dormir con mosquitero (56%), una medida eficaz y alentadora, aunque no evita que entren los mosquitos a la vivienda, solo un modo de protección individual. Otras prácticas menos frecuentes incluyen el uso de insecticidas (24%) y métodos tradicionales como quemar papel (20%). Si bien el uso de mosquiteros es positivo, la combinación de estas cifras revela que aún hay un segmento importante de la población que no está adoptando una protección completa y diversificada.

Finalmente, al explorar de dónde obtienen la información, se destaca el rol crucial del personal de salud. Las enfermeras (32%) y los médicos (20%) son las fuentes principales de información, lo que representa más de la mitad de las menciones. Otras fuentes como la televisión (16%), los maestros (16%), las redes sociales y los amigos (8% cada una) tienen un impacto menor. Esto subraya la centralidad del centro de salud y su equipo humano como pilar para la educación y la promoción de la salud en la comunidad.

7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

7.1 Conclusiones

La investigación sobre la incidencia de la malaria en la comunidad de Bella Flor permitió evidenciar que esta enfermedad sigue siendo un problema de salud pública importante en comunidades rurales, zonas con condiciones ambientales propicias para la proliferación del mosquito Anopheles, como aguas estancadas (humedales), alta humedad y vegetación densa. Los resultados obtenidos demuestran:

- ❑ La mayoría de los casos confirmados se concentran en niños, adolescentes y adultos jóvenes (1 a 35 años), sumando en conjunto un 64% de los casos, el 72% de los encuestados vive en casas rústicas de barro y tablas además el 91% de los pacientes atendidos son residentes de la propia comunidad de Bella Flor.
- ❑ Más de la mitad de los encuestados (54%) confirmó haber padecido Malaria, un 40% de las personas conoce los síntomas de la malaria, preocupante el 60% (sumando el 28% que no los conoce y el 32% que no está seguro) tiene un conocimiento incompleto o nulo. Cerca de los dos tercios de la comunidad (64%) no maneja información clara sobre el mecanismo de contagio y el 40% de los encuestados respondieron de forma afirmativa sobre el conocimiento sobre la prueba de Malaria.
- ❑ La acción más común reportada es dormir con mosquitero (56%), una medida eficaz y alentadora, aunque no evita que entren los mosquitos a la vivienda, solo un modo de protección individual. Se destaca el rol crucial del personal de salud. Las enfermeras (32%) y los médicos (20%) las fuentes principales de información, lo que representa más de la mitad de las mismas.

7.2 Recomendaciones

Con base en los resultados obtenidos sobre la incidencia de la malaria en la comunidad de Bella Flor, se plantean las siguientes recomendaciones, orientadas a fortalecer la prevención, el control de la enfermedad y mejorar la calidad de vida de los habitantes:

1. Fortalecimiento de la educación y sensibilización comunitaria

Desarrollar programas de educación sanitaria que expliquen de manera clara y sencilla la naturaleza de la malaria, sus formas de transmisión y medidas preventivas. Realizar talleres, charlas y campañas informativas dirigidas a toda la población, con especial énfasis en grupos vulnerables (niños, mujeres embarazadas y trabajadores agrícolas).

2. Implementación de medidas preventivas efectivas

Distribuir y promover el uso adecuado de mosquiteros tratados con insecticida, sobre todo en habitaciones donde duermen niños y mujeres embarazadas. Eliminar los criaderos de mosquitos mediante la limpieza de charcos, humedales, recipientes con agua estancada y el mantenimiento de áreas verdes, reduciendo así el riesgo de propagación de la enfermedad. La fumigación periódica en zonas de mayor riesgo también es una medida importante para controlar la población de mosquitos.

3. Mejorar el acceso a servicios de salud y diagnóstico oportuno

Se recomienda fortalecer la infraestructura sanitaria en Bella Flor, garantizando que todos los habitantes tengan acceso rápido a atención médica y diagnóstico temprano. Esto incluye el suministro de pruebas rápidas de malaria, medicamentos antipalúdicos y seguimiento adecuado de los casos. La atención temprana es crucial para reducir complicaciones y disminuir la mortalidad por esta enfermedad.

4. Fomentar la participación comunitaria y liderazgo local

Involucrar a líderes comunitarios, educadores y familias en la planificación e implementación de estrategias de prevención. Vincular de forma activa a la población garantizar acciones sostenibles y culturalmente adecuadas, aumentando su efectividad.

Programas comunitarios de vigilancia epidemiológica y de control de criaderos de mosquitos pueden fortalecer la responsabilidad compartida en la prevención de la malaria.

5. Promoción de políticas de salud pública adaptadas a la realidad local

A las autoridades de salud y los organismos gubernamentales diseñen políticas específicas para la comunidad rural “Bella Flor”, considerando sus características ambientales, sociales y culturales. Fomentar las bases para la planificación de estrategias integrales que reduzcan la incidencia de la malaria, mejoren la educación sanitaria y protejan la vida de los habitantes.

6. Monitoreo y evaluación continúa

Establecer un sistema de monitoreo sistemático que permita evaluar la efectividad de las medidas de prevención y control implementadas

8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Blair, S (1992), Epidemiología de la malaria en América Latina. Editorial Medica Panamericana.
- Constitución Política del Estado Plurinacional de Bolivia (2009). Gaceta Oficial del Estado Plurinacional de Bolivia. <https://www.lexibox.org/norms/BO-CP>
- Cruz, R. (2001). Malaria: Diagnóstico, tratamiento y control. Fondo Editorial de Salud Pública.
- Ley N° 475 de 2013. Ley General de Salud. Gaceta Oficial del Estado Plurinacional de Bolivia
- Ministerio de Salud y Deportes de Bolivia. (2024). Programa Nacional de Control de la Malaria: Informe técnico 2023 – 2024. <https://www.minsalud.gob.bo>
- Organización Mundial de la Salud. (2023). Estrategias globales de control y eliminación de la malaria.
- Organización Panamericana de la Salud (2023). Estrategias globales de control y eliminación de la malaria en la región de las Americas. <https://www.paho.org>
- Paye, J., Fernandez, M., & Ruiz, C. (2023). Malaria endémica en regiones rurales de Bolivia: Desafíos y estrategias de prevención. *Revistas Boliviana de Salud Pública*, 39(2), 45-56

ANEXO 2: ENCUESTA

Estaría usted de acuerdo en participar en la presente encuesta, cuyo objetivo es analizar la incidencia de la malaria en nuestra comunidad (Bella Flor) y de qué manera afecta la salud, la economía y la calidad de vida de sus habitantes durante el periodo de julio a septiembre de la gestión 2025, para su prevención y control. La misma es anónima, se procesaran los datos, se llevaran a tablas e interpretaran los cuales permitirán tomar acciones sectoriales gubernamentales y sociales para evitar el incremento del número de personas enfermas y se extienda en el tiempo.

De estar de acuerdo, por favor responda las preguntas y firme como muestra de su consentimiento en participar.

Muchas gracias por su colaboración

Firma

I. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS:

1) Cuál es su edad

- a) 1 a 15 años b) 15-35 años c) De 35 a 60 d) ≥ 60 años

2) Característica de la vivienda

- a) Rustica b) Material de construcción

3) Procedencia

- a) Urbana b) Rural

II. NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA ENFERMEDAD Y DE LA PREVENCIÓN

4) Enfermó usted alguna vez de malaria

1. SI
2. NO

3. No está seguro

5) Conoce los síntomas de la malaria

1. SI
2. NO
3. No Sabe

6. Sabe cómo se trasmite la malaria

1. SI
2. NO
3. No Sabe

7. ¿Qué hace usted para que los mosquitos no entren a su casa?

1. Quema Papel
2. Rosie Insecticida
3. Duerme Con Mosquitero

8. Sabe usted como se realiza la prueba de la malaria

1. SI
2. NO
3. No Sabe

9. De donde recibió información sobre la malaria

- | | |
|-------------------|---------------|
| a. Maestros | b. Médicos |
| c. Enfermera | d. televisión |
| e. redes sociales | f. Amigos |

ANEXO 3: MEMORIA FOTOGRÁFICA



Nota. Registro de datos de las visitas realizadas a los hogares en la comunidad. Rossel (2025).

Atención en el centro de salud y Prevención de la malaria



Nota. Atención que se realiza a las personas para combatir la malaria y también se observan las medidas de prevención que se toma contra la malaria. Rossel (2025).

Atención a niños y Control de síntomas



Nota. Atención a niños para combatir la malaria en la comunidad y se observa las medidas que se toman para poder prevenir la enfermedad. Rossel (2025).

Atención a las personas en el centro



Nota. Se observa la atención que se realiza a las personas para prevenir la malaria. Rossel (2025).