



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**TÍTULO DEL TEMA**

**MEDIDAS DE PREVENCIÓN FRENTE AL COVID-19 EN HABITANTES DE 15 A  
70 AÑOS DEL RECINTO GUALE, PROVINCIA DE MANABÍ 2021**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL  
TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**AUTORA**

**FLOREANO TUMBACO KERLY JULISSA**

**TUTORA**

**YUMI ESTELA FERNÁNDEZ VÉLEZ, MD. MSc.**

**PERÍODO ACADÉMICO**

**2021-1**

## TRIBUNAL DE GRADO



---

Lcdo. Marcos Milton Santos González, MSc.  
**DECANO DE LA FACULTAD DE  
CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD**



---

Lic. Alicia Cercado Mancero, PhD.  
**DIRECTORA DE LA CARRERA  
ENFERMERÍA**



---

Lic. Isoled Herrera Pineda, PhD  
**DOCENTE DE AREA**



---

Med. Yumy E. Fernández Veléz, MSc.  
**DOCENTE TUTORA**



---

Ab. Víctor Coronel Ortiz, MSc.

**SECRETARIO GENERAL**

**La Libertad, 31 de mayo del 2021**

### **APROBACIÓN DEL TUTOR**

En mi calidad de tutora del Proyecto de Investigación: “**Medidas de prevención frente al COVID-19 en habitantes de 15 a 70 años del recinto Guale, Provincia de Manabí 2021**”, elaborado por la Srta. **Floreano Tumbaco Kerly Julissa**, estudiante de la Carrera de Enfermería, Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, pertenecientes a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del Título de **LICENCIADO EN ENFERMERÍA**, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, lo apruebo en todas sus partes.

**Atentamente**



---

Yumy E. Fernández Veléz, MD. MSc.

**Tutora**

## **DEDICATORIA**

*En primer lugar, a Dios por haberme permitido vivir cada etapa de la vida, otorgándome principalmente salud, sabiduría y sobre todo la fortaleza, que en su momento no me dejó rendirme ante las diferentes adversidades que se dieron en el transcurso del tiempo.*

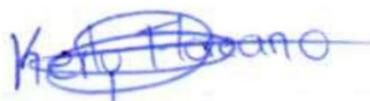
*A la Universidad Estatal Península de Santa Elena, que nos abrió las puertas de su institución, en especial a nuestra facultad que nos cedió las bases fundamentales para nuestro desarrollo profesional, la paciencia que tuvieron cada una de las personas que forman parte del personal de la institución, a la doctora Yumy Fernández que, como tutora de mi trabajo de titulación, me guió en todo momento.*

*A mis padres que por su puesto siempre me han brindado su apoyo incondicional en mi proceso de formación, que, con todo el cariño, amor, dedicación, forjándome buenos valores y deberes desde mis primeros pasos, siendo mi pilar fundamental y mi motivo de superación en el día a día.*

**KERLY JULISSA FLOREANO TUMBACO**

## DECLARACIÓN

El contenido del presente estudio de graduación es de mi responsabilidad, el Patrimonio intelectual del mismo pertenece únicamente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

A handwritten signature in blue ink, which appears to read "Kerly Floreano". The signature is written in a cursive style and is positioned above a horizontal line.

---

**Floreano Tumbaco Kerly Julissa**

CI: 0928165596

# ÍNDICE

ABSTRACT .....	IX
INTRODUCCIÓN .....	1
CAPÍTULO I.....	2
1. EL PROBLEMA .....	2
1.1. Planteamiento del problema .....	2
1.2. Formulación de problema.....	4
2. OBJETIVOS.....	5
2.1. Objetivo general .....	5
2.2. Objetivos específicos.....	5
3. JUSTIFICACIÓN.....	6
CAPÍTULO II.....	7
4. MARCO TEÓRICO .....	7
4.1. Fundamentación referencial .....	7
4.2. Fundamentación teórica.....	10
4.3. Fundamentación legal.....	25
5. Formulación de la hipótesis.....	29
CAPÍTULO III .....	31
6. Diseño metodológico.....	31
CAPÍTULO IV .....	33
7. Presentación de resultados .....	33
7.1. Análisis e interpretación de resultados .....	33
7.2. Conclusiones.....	41
7.3. Recomendaciones .....	42
8. Referencias bibliográficas .....	43

9. Anexos.....	51
----------------	----

## ÍNDICE DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1: Pasos para lavarse las manos con agua y jabón.....	19
Ilustración 2: Técnica de desinfección de las manos con gel antibacterial .....	20
Ilustración 3: Ilustración del uso correcto de la mascarilla .....	22

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N° 1: Edad .....	33
Gráfico N° 2: Género.....	34
Gráfico N° 3: Nivel de Educación.....	35
Gráfico N° 4: Definición COVID-19 .....	36
Gráfico N° 5: Causas del COVID-19 .....	37
Gráfico N° 6: Medios de contagio del COVID-19 .....	38
Gráfico N° 7: Personas con riesgo de contagio .....	39
Gráfico N° 8: Prevención del contagio.....	40
Gráfico N° 9: Tiempo de exposición del COVID- 19 .....	55
Gráfico N° 10: Medias respiratorias del COVID-19 .....	56
Gráfico N° 11: Evitar contagio de COVID-19 .....	57
Gráfico N° 12: Casos Sospechoso de COVID-19 .....	58
Gráfico N° 13: Productos para lavado de manos.....	59
Gráfico N° 14: Personas con mayor riesgo de contagio.....	60
Gráfico N° 15: Medidas a realizar en caso sospecho de COVID-19: .....	61
Gráfico N° 16: Acciones recomendadas para prevención del contagio de COVID-19.	62

## RESUMEN

El presente proyecto de titulación denominado “Medidas de prevención frente al COVID-19 en habitantes de 15 a 70 años del recinto Guale, Provincia de Manabí 2021” estableció que a pesar del esfuerzo de los gobiernos y las organizaciones de salud, que constantemente trabajan en la prevención COVID-19, las tasas de mortalidad e incidencia siguen incrementando, por tal motivo se obtuvo como objetivo determinar las medidas de prevención frente al COVID-19 en los habitantes, con lo cual se aplicó una investigación con enfoque cuantitativo ya que se evaluaron datos cuantificables que permitieron la tabulación de los resultados, el diseño es no experimental, se basa fundamentalmente en la observación de fenómenos tal y como se dan en su contexto natural para analizarlos con posterioridad, se considera de corte transversal ya que se efectuó en un período de tiempo, así mismo con la aplicación de las herramientas de investigación, se realizó la entrevista con lo que se determinó que el 7% tienen estudios universitarios, el 17% han cursado la secundaria, así mismo dice que el 25% de la población solo han cursado la escuela, es decir la primaria, pese a esto en su mayoría con un 51% no han tenido ningún tipo de estudio. Se evidenció, que la población aplica medidas de prevención según su criterio por lo que el 31% consideran que lavarse las manos con agua y jabón frecuentemente disminuye la propagación del virus, el 33% asume que tomar té caliente con limón beneficia a la salud y a la prevención del COVID-19.

**Palabras claves:** COVID-19, contagio, pandemia, prevención, virus

## **ABSTRACT**

The present degree project called "Prevention measures against COVID-19 in inhabitants aged 15 to 70 years of the Guale campus, Province of Manabí 2021" established that despite the efforts of governments and health organizations, which constantly work in COVID-19 prevention, mortality and incidence rates continue to increase, for this reason the objective was to determine the prevention measures against COVID-19 in the inhabitants, with which an investigation with a quantitative approach was applied since data was evaluated quantifiable that allowed the tabulation of the results, the design is non-experimental based fundamentally on the observation of phenomena as they occur in their natural context to analyze them later, it is considered cross-sectional since it was carried out in a period of time, Likewise, with the application of the research tools, the interview was carried out with which it was determined that 7% have studies. God, 17% have attended secondary school, it was also determined that 25% of the population have only attended school, that is, primary, despite this, most of them with 51% have not had any type of study. It was evidenced that the population applies prevention measures according to their criteria, so 31% consider that washing their hands with soap and water frequently reduces the spread of the virus, 33% assume that drinking hot tea with lemon benefits health and health. COVID-19 prevention.

**Keywords:** COVID-19, contagion, pandemic, prevention, virus

## INTRODUCCIÓN

El virus SARS-COV2 (síndrome respiratorio agudo severo-coronavirus tipo 2) forma parte de la extensa familia de los coronavirus, este virus es causante de la nueva enfermedad respiratoria denominada COVID-19 (enfermedad causada por el SARS-COV2). Según la Organización mundial de la salud (OMS) (2021), este virus era desconocido hasta su primer brote en Wuhan (China) en diciembre del 2019, donde causó infecciones respiratorias en las personas, en cuanto a su sintomatología va desde un resfriado hasta enfermedades como el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS) y el síndrome respiratorio agudo severo (SRAS).

Debido a su alto nivel de contagio, esta enfermedad ha presentado casos en varios países del mundo, declarándose pandemia el 11 de marzo del 2020. En la actualidad el COVID-19, está en constante investigación, no tiene una cura conocida, solo existen tratamientos para su sintomatología, razón por la cual ha generado en el Perú el fallecimiento de 35,177 personas por COVID-19, con 934,899 casos positivos hasta el 15 de noviembre del 2020. Frente a esta problemática nuestras autoridades, han decretado y promulgado medidas de prevención del COVID-19, con el fin de evitar el aumento de contagios y defunciones en el país, salvaguardando el bienestar común de todos los ciudadanos (OMS, 2021).

Lo antes indicado permitió desarrollar el presente proyecto de investigación titulado: “Medidas de prevención frente al COVID-19 en habitantes de 15 a 70 años del recinto Guale, Provincia de Manabí 2021”, misma que se estructura en cuatro capítulos, primero hace referencia al problema de investigación donde define, formulación del problema y se plantea la pregunta principal y las subpreguntas, así mismo se establecen los objetivos y la justificación.

El segundo capítulo detalla sobre el Marco Teórico donde se hace referencia a los antecedentes, las Bases Teóricas y la parte conceptual de las variables conjuntamente con las normativas y procedimiento que lo regulan.

En el tercer capítulo se plantean la hipótesis general, posterior se detalla la metodología, se indican los métodos, las técnicas y los recursos que se emplearon para el desarrollo del proyecto.

En el último y cuarto capítulo se realiza el análisis y tabulación de resultados obtenidos, así como las conclusiones, recomendaciones, respaldados por las bibliografías y anexos.

# CAPÍTULO I

## 1. EL PROBLEMA

### 1.1. Planteamiento del problema

El COVID-19 es una enfermedad, provocada por un virus que proviene de una extensa familia de coronavirus, se transmite de los animales hacia las personas y su sintomatología se origina desde un resfriado común, enfermedades graves como (SARS-CoV) síndrome respiratorio grave, (MERS-CoV) síndrome respiratorio de Oriente Medio, hasta provocar la muerte, según el Ministerio de Salud Pública (MSP) del Ecuador (2020) a finales del año 2019 se originó una nueva cepa por el coronavirus SARS-CoV-2, enfermedad llamada Corona Virus Disease 2019 = COVID19.

En la actualidad, desde el origen de esta enfermedad, a nivel mundial ha provocado grandes cambios en la sociedad, afectando de manera directa a las personas que viven en las zonas rurales, quienes se exponen a diario a contagiarse incumpliendo las medidas de prevención, laborando de manera normal en cada una de sus actividades con el fin de poder subsistir, sin embargo a pesar de sus esfuerzo, sus ingresos son insuficientes para el abastecimiento de sus necesidades en el hogar y aún más, en la adquisición de insumos de protección personal para su familia, por lo que observamos que las personas en los lugares públicos no usan mascarillas adecuadas u otros medios para prevenir el contagio (gel antibacterial, alcohol, mascarillas quirúrgicas, protector facial).

A pesar del esfuerzos, los gobiernos y las organizaciones de salud, que constantemente trabajan en la prevención de esta enfermedad, las tasas de mortalidad e incidencia siguen incrementando, según las estadísticas por Orús (2021), hasta el mes de marzo de este año hubo 2,8 millones de muertes a nivel mundial a causa de este virus, en Estados Unidos 562.500, Brasil 312 300 y así mismo en España con 3,26 millones de casos positivos desde los primeros casos confirmados por la OMS a principios del 2020.

Por otro lado en Ecuador, de acuerdo al Comité de Operaciones de Emergencias Nacional (COE-N) (2021) a fechas de marzo del 2020 se activaron los

protocolos de bioseguridad ante la emergencia sanitaria, dirigido por el mismo sistema nacional, en donde se desarrollaron acciones territoriales de prevención frente a los casos confirmados, en especial en los puntos de acceso a nuestro territorio ecuatoriano (terminales, aeropuertos, puertos), sin embargo hasta inicios del 2021 se evidencian 226.866 casos confirmados, 193.581 casos recuperados y 9.669 fallecidos.

De la misma manera el Sistema Nacional Interno (SIN) (2020), alude que en Guayas la tasa de contagio alcanzó 3.1174, 5 por cada millón lo que significa que hubo 12.051 casos, siendo el 46,5% de contagiados y la tasa de mortalidad de 317, por consiguiente, Santa Elena con 1.921,8 por cada millón de habitantes y 700,4 en su tasa de mortalidad.

Sierra et al. (2020) hace énfasis sobre la salud de las comunidades marginales, las cuales son una población de alto riesgo a causa de su situación social, carencia de los servicios de salud, prevalencia de enfermedades infectocontagiosas. En Ecuador según la Organización Panamericana de la Salud (PAHO) (2020) existe un plan llamado “Plan de promoción de la salud, comunicación de riesgos para responder a la pandemia COVID-19 en los pueblos y nacionalidades indígenas, afrodescendientes y montubias del Ecuador”, la cual se aplicó como acción frente a esta emergencia, por lo cual no hay constancias sobre programas específicos, para la vulnerabilidad de las comunidades marginales.

A nivel local en el recinto Guale ubicado en la parte rural del cantón Puerto López de la provincia de Manabí, es una localidad con acceso limitado a medios de comunicación, educación, transporte público y a la disponibilidad de insumos alimenticios, médicos, sobre todo la inaccesibilidad al sistema de salud en función a la promoción de la salud y prevención de enfermedades.

Además, se observó que la mayoría de los habitantes no cambian sus hábitos, como el saludo, siguen empleando el apretón de mano, el abrazo o beso en la mejilla, incluso los niños mantienen sus actividades de ocio con sus vecinos, sus mascotas o el suelo, manipulan sus alimentos o zonas del rostro sin realizarse alguna desinfección y corren el riesgo de padecer una enfermedad. Al consultarles sobre la situación, la mayoría de ellos mencionan que no se percatan de las acciones, mientras otros dicen

haberse lavado las manos al salir de sus casas y que sus manos están limpias, lo cual genera preocupación por la poca importancia que le tienen al lavado de manos.

De igual manera el uso de la mascarilla, es un tema de gran preocupación, en el momento de la visita al sector, se pudo evidenciar que la mayoría de los habitantes no realizan el uso de ella, al consultarles, muchos de ellos se justifican que les parece incómodo para poder hablar y respirar, sobre todo muchos de ellos no cuentan con el dinero suficiente para adquirirlas y que dentro de este recinto no tienen una farmacia o una tienda que los provea, de esta manera el material de estas suelen ser de telas o utilizan la misma mascarilla quirúrgica por varias veces.

## **1.2. Formulación de problema**

¿Cuáles son las medidas de prevención frente al COVID-19 en los habitantes de 15 a 70 años del recinto Guale, provincia de Manabí 2021?

## **2. OBJETIVOS**

### **2.1. Objetivo general**

Determinar las medidas de prevención frente al COVID-19 en los habitantes de 15 a 70 años del recinto Guale, provincia de Manabí 2021.

### **2.2. Objetivos específicos**

- Caracterizar sociodemográficamente a los habitantes entre 15 a 70 años del recinto Guale.
- Identificar las medidas de prevención aplicadas frente al COVID-19 en habitantes de 15 a 70 años del recinto Guale.
- Establecer un plan de acción para la implementación de las medidas de prevención frente al COVID-19 en habitantes de 15 a 70 años del recinto Guale.

### **3. JUSTIFICACIÓN**

El presente proyecto de investigación tiene como finalidad conocer las medidas de prevención del COVID-19, en cuanto a los hábitos de su aplicación para prevenir la enfermedad, minimizar la propagación en caso de ser un caso sospechoso con el propósito de conservar la salud de las personas.

La enfermera contribuye directamente en el proceso de educación de la población, poniendo en práctica todos sus roles, sobre todo el de investigadora, docente, así mismo los conocimientos que permitirá identificar la problemática, en este caso es determinar las medidas de prevención que tienen los habitantes del sector, con esta información se puede contribuir a identificar lo que piensa, creé, siente la población y estos datos fidedignos permitirán entender el comportamiento de esta enfermedad emergente en una comunidad marginal, ya que todos los investigadores orientan sus estudios al agente causal, pero pocos lo hacen al individuo, que están disperso en hábitos, cultura, parámetros, que permitirían enfocar mejor las estrategias de promoción y prevención.

En el recinto Guale, de manera empírica, he observado que sus pobladores no saben la importancia de aplicar las medidas de prevención, y de esta manera no tienen buenas prácticas de higiene, los factores de riesgo aumentan continuamente, al incremento de visitantes a este recinto (turistas o familiares), que posterior a estas acciones, desarrollan sus actividades cotidianas, inconscientemente a la vulnerabilidad a la que se exponen.

Considerando estos aspectos, está investigación es pertinente puesto que los resultados obtenidos serán de gran aporte a futuros investigadores u organizaciones de salud interesados en la temática, de la misma manera permitirán la promoción de programas de prevención que garanticen la salud de los habitantes del recinto Guale puesto que se considera a la educación como la mejor herramienta para el desarrollo de los pueblos, en el trabajo que se ejecutará, la información a entregarse, permitirá el empoderamiento sobre las medidas de prevención COVID-19 que tienen los habitantes.

Por consiguiente, las herramientas que se aplicarán por factibilidad y viabilidad, son las encuestas, enriquecida con un cuestionario de 16 preguntas orientadas al tema para obtención de los datos que argumenten nuestra investigación y se emplearan a cada habitante del recinto Guale entre 15 a 70 años del recinto Guale.

## CAPÍTULO II

### 4. MARCO TEÓRICO

#### 4.1. Fundamentación referencial

##### Macro

Desde inicios de la pandemia a nivel mundial han trascurrido grandes cambios como en esta investigación de la OIT (Organización Internacional de trabajo) (2020) entidad que describió un informe sobre los efectos de la pandemia en la vida cotidiana de los jóvenes entre 18 a 29 años, con el tema “Los jóvenes y la pandemia de la COVID-19: efectos en los empleos, la educación, los derechos y el bienestar mental”, en este estudio se aplicó una encuesta llevada a cabo por los socios de la Iniciativa Mundial sobre Empleos Decente para jóvenes entre abril y mayo del 2020 de la cual se recibió 12000 respuestas de 112 países, en donde gran parte de los jóvenes tenían acceso a internet y eran instruidos, dando como resultado que los jóvenes que estaban trabajando antes del inicio de la pandemia, tuvieron una reducción del 23% de las horas de trabajo, lo cual de 2 de cada 5 trabajadores (45%) tuvieron disminución de su sueldo.

Por otro lado en el mismo informe menciona que en el tema de la educación según encuestas, el 65% de los estudiantes indicaron que aprendieron menos, en tanto a la igualdad en educación los de mayor dificultad a poder adaptarse a las nuevas modalidades en línea fueron las personas de bajo recursos por la falta de recursos por ende solo el 18 % de las personas de bajo recursos se acoplaron a este cambio de clases online, a diferencia de las de ingresos medios con el 55% la clase alta 65% y en cuanto al bienestar mental, a nivel mundial indican que 1 de cada dos jóvenes siendo el 50% de los jóvenes de 18 a 29 años sufren ansiedad o depresión el 17 % se ven afectados por ella evaluado a través de la escala Warwick -Edimburgo (SWEMWBS).

En este informe de la OIT, se ve la realidad de como afectado la pandemia y aun mas en sus inicios, sea por que la humanidad no estaba preparada para los cambios que la aparición de una enfermedad iba a causar en todos sus ámbitos, como es en la educación en especial las personas de bajos recursos, quienes gozaban de una educación en instituciones públicas, muchos de ellos con unidades educativas accesibles a su localidad, que en presencia de la pandemia muchas instituciones cerraron sus puertas y poco a poco fueron empleando las clases online donde no todos

los estudiantes tenían acceso al internet, o poseer un aparato electrónico para poder escuchar las clases, incluso la sociedad en general tenía que acoplarse a esta modalidad estando en casa siendo interrumpidas por su entorno.

#### Meso

Dentro de las investigaciones desarrolladas en el tema de estudio, se alude a Escobar y García (2020) que en su trabajo científico “Conocimientos sobre la COVID-19 y el lavado de manos” tiene como objetivo determinar el conocimiento que tenían los familiares de los estudiantes del 5to semestre de la carrera de enfermería de la Universidad del Quindío Armenia de Colombia, en donde ellos realizaron una investigación descriptiva, usando los instrumentos pretest de 10 preguntas, una capacitación y un postest con las mismas 10 preguntas, lo que en los resultados a través de una infografía describe que los objetos de estudio tenían un conocimiento básico aceptable, posterior a la capacitación hubo un grado mayor de fortalecimiento en todas sus ideas.

En esta investigación de Escobar & García, se evidencia la importancia que hay entre la prevención y la educación, los cuales son dos pilares fundamentales para mejorar nuestro conocimiento, el fortalecimiento del autocuidado y como primordial la salubridad pública y privada.

En otra de las investigaciones, Becerra et al. (2020) en su estudio “Nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad frente al COVID-19 en estudiantes de estomatología en Cajamarca 2020” de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo situada en la República de Perú, establece de objetivo, determinar el nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad frente al COVID-19, aplicando la metodología de diseño transversal y descriptivo, en el cual obtuvo como resultado, que de los 127 sujetos de estudio, el 89.76% (114 estudiantes) tiene un nivel medio, el 6.30% (8 estudiantes) un nivel de conocimiento bajo y finalmente el nivel alto de conocimiento con un 3.94% (5 estudiantes).

De acuerdo a esta investigación planteada por Terán en referencia a determinar el nivel de conocimiento, podemos contextualizar que a pesar que son sujetos de estudios con formación académica y que cuentan con acceso a los medios de comunicación existe un alto grado de desconocimiento sobre el tema.

Por otro lado Curi (2017) realizó un estudio de investigación titulada, “ Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas para evitar enfermedades en usuarios que acuden a la piscina de San Cristóbal Huancavelica-2017” situada en Perú , que planteo como objetivo determinar el conocimiento sobre medidas preventivas con respecto a las enfermedades, usando la metodología no experimental, de tipo descriptivo, con un muestreo no probabilístico, la técnica usada para la recolección de datos fue la encuesta y el instrumento que se aplicó fue el cuestionario, los resultados fueron que de los 96 usuarios (100%) encuestado, el 44.79%(43) presentan un conocimiento bajo, el 36.46%(35) presentan un conocimiento medio y solo el 18.75% tiene un conocimiento alto sobre medidas preventivas para evitar enfermedades.

Y de esta manera en la investigación se interpreta y se hace hincapié que, si no existe el conocimiento, sobre un tema de salud, las personas no pueden identificar los riesgos a los que se exponen, para contraer una enfermedad, como es en el caso de este estudio, que solo el 18,75% tiene un conocimiento sobre las medidas de prevención de enfermedades.

Castañeda (2020) en su proyecto de investigación titulado, cómo el “Conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID-19 en comerciantes del Mercado de Villa María del Perpetuo Socorro. Lima-2020” de la capital de Perú, teniendo como objetivo, determinar el nivel de conocimiento sobre las medidas de prevención frente al COVID-19, en el cual aplicó la metodología de investigación descriptiva, transversal y cualitativa con lo que concluyó con sus resultados, que el 50% de los trabajadores tenían un conocimiento bajo y el 30.3% conocimiento alto.

En la investigación se puede analizar que, en efecto del 2020 por tratarse de una enfermedad nueva y poco estudiada, existía el alto grado de carencia del conocimiento, en especial que en este año no contábamos con suficientes fuentes oficiales de información.

## Micro

En la investigación de Guerra (2020), él realizó una investigación dirigida para estudiantes de odontología, con el tema “Conocimiento sobre COVID-19 en odontología entre los alumnos de odontología” el cual se aplicó a los estudiantes de la Universidad Católica de Guayaquil de la República de Ecuador , teniendo de

objetivo determinar el nivel de conocimiento acerca del tema, en donde aplicó la metodología de investigación tipo transversal y descriptivo, utilizando encuestas en 6 secciones, que dieron como resultados que de los 182 estudiantes evaluados, 27 estudiantes que conforman el (14,8%) obtuvieron una calificación igual o mayor de 7/10 y el nivel de conocimiento fue independiente del semestre que cursaban.

Se pudo concretar en la investigación de Guerra, que a pesar de que los sujetos de estudios, son futuros profesionales en la salud, con mayor riesgo de exposición y que en algún momento formarían parte del equipo de primera línea, la mayoría de estos estudiantes no se encuentran preparados en conocimiento sobre el tema.

## **4.2. Fundamentación teórica**

### **4.2.1. Prevención**

Según Gonzáles de Audikana (2017) el origen de la palabra, proviene del latín *praeventious*, que significa un evento, acontecimiento o suceso y *prae* antes (pág.29). Es decir, aquella acción que se realiza antes de que se acontezca una connotación negativa para el individuo. Por otro lado, Gómez (2017) plantea a la prevención como “conjunto de actividades o medidas adoptadas o previstas en todas las fases de actividad, con el fin de evitar o disminuir los riesgos derivados del trabajo” (pág.7).

Mientras Arrizabalaga (2019) establece que la prevención dentro de la enfermedad son las acciones que se aplican con el fin de disminuir, suprimir el efecto de la enfermedad y discapacidad. En otro sentido por Alvarenga (2021) no solo son las medidas dirigidas para la prevención de la enfermedad, es decir que no solo se trata de erradicar los factores de riesgos, sino también una vez que ha influido en la salud, interrumpir su avance y evitar complicaciones (pág.3).

#### **4.2.1.1. Tipos de prevención**

Un equipo de expertos de la Universidad Estatal de Valencia en el año 2017, clasifica los tipos de prevención, en el contexto de niveles:

- Prevención primaria

Son las acciones que se realizan antes de que la enfermedad afecte en la salud. Es decir, está encaminada a evitar la aparición inicial de una enfermedad o problema

en la salud, en donde se trabaja directamente con los factores causales y sus estrategias van desde disminuir o privar la exposición al individuo del factor nocivo (Universidad Estatal de Valencia , 2017).

- **Prevención secundaria**

Esta se aplica cuando la enfermedad ha influido en la salud de la persona, pero está en su primera fase y las actividades a realizar se dan con el fin de limitar el avance. En este nivel se trabaja en el diagnóstico precoz con el fin de poder conseguir una captación oportuna y brindar un tratamiento que van ayudar en el control del avance de la enfermedad (Universidad Estatal de Valencia , 2017).

- **Prevención terciaria**

En esta sección las medidas están destinadas posteriormente si el tratamiento precoz no tuvo éxito, entonces intercede la rehabilitación para disminuir las complicaciones en la salud por que la enfermedad ha provocado daños irreversibles y hay que disminuir el impacto a una mínima expresión. En donde el individuo debe de adaptarse a las nuevas condiciones para mejorar su calidad de vida (Universidad Estatal de Valencia , 2017).

#### ***4.2.2. Cadena epidemiológica***

El MSP del Ecuador (2018) plantea que, para llegar al padecimiento de una enfermedad, debe transcurrir un proceso que la atribuya, en la cual menciona la llamada triada o cadena epidemiológica. Esta se define como el seguimiento que se le da a un agente causal, desde su hábitat natural (reservorio), hasta el hospedero susceptible. En la cual se da una interacción entre los tres componentes: agente causal, la vía de transmisión y el huésped.

##### ***4.2.2.1. Componentes de la cadena epidemiológica***

Según Elsevier (2020) la cadena epidemiológica se compone de:

- **Agente:** Es un patógeno es decir puede ser bacteria, virus, parásito y hongos.
- **Reservorio:** Es el lugar o guarida natural donde el agente crece, desarrolla y se multiplica.

- Puerta de salida: Es el medio por el cual el patógeno sale del reservorio, como son las vías respiratorias, urinaria, reproductiva, lesiones en la piel y la sangre.
- Método de transmisión: Es el medio por el cual el patógeno es transmitido desde la puerta de salida del reservorio hacia la puerta de entrada del huésped, que se da de manera directa (beso, contacto sexual) o indirecta (aire, instrumento quirúrgico, agua)
- Puerta de entrada: Medio por donde el agente entra al huésped como son las vías respiratoria, gastrointestinal, urinaria, reproductiva, entre otras
- Huésped susceptible: Es el individuo en el cual el agente crece y se multiplica.

#### 4.2.3. COVID-19

Para Días & Toro (2020) el agente etiológico causante del COVID-19 es el SARS-CoV-2 que viene del origen de la familia Coronaviridae la cual comprende cuatro géneros: Alphacoronavirus, Betacoronavirus, Gammacoronavirus y Deltacoronavirus de acuerdo a su estructura genética. Normalmente los alfacoronavirus y betacoronavirus infectan solo a mamíferos provocando infecciones respiratorias en humanos y gastroenteritis en los animales (págs.3-4).

##### 4.2.3.1. Origen

En el estudio de Basile (2020) explica que los primeros indicios de la nueva variante COVID-19 se dieron en la República Popular de China en Wuhan, provincia de Hubei. Los primeros casos que se identificaron en los hospitales locales fueron en diciembre del 2019, con ingresos por neumonía de etiología desconocida, los cuales eran casos vinculados de personas que habían visitado el mercado mayorista de mariscos de Wuhan. A raíz de esto se iniciaron las investigaciones, usando un mecanismo de vigilancia ya planteado en el 2003 ante el brote del síndrome respiratorio agudo severo (SARS) con el fin de identificar el nuevo patógeno, sin descartar desde el inicio la presunción de casos de origen zoonótico o ambiental.

Puesto que, a fines de diciembre del 2019, la OMS notifica la aparición del brote, lo que da origen en enero a cerrar el mercado de Huanan y por la validación de las pruebas, se pronunció que el indico se dio en aquel lugar. Para el 7 de enero se determina que el coronavirus tenía homología con el murciélago >95% y similitud con el SARSCoV >70% (págs.10-11), de la misma manera, Zhou et al. (2020) hacen

una aportación sobre el SARSCoV-2 que posee una identidad de nucleótidos en un 96% con un coronavirus de murciélago.

Por otro lado en varios informes como Valencia (2020) anuncian que este virus tiene una rápida propagación, quien plantea que se da en 7,5 días, poniendo en alerta, según el reporte de la OMS (2021) el 11 de marzo del 2020 se declaró a esta enfermedad como una pandemia, el 31 de julio como una Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII), de esta manera se estimó que desde la confirmación de los primeros casos de COVID-19 hasta fecha de enero 15 del 2021, existen 91,492.398 casos positivos incluyendo los 1.979.507 defunciones en todo el mundo , lo que suma como un total de 23.326.521 de casos confirmados.

En base al origen del cual se desencadenó esta enfermedad, la mayoría de los estudios científicos, mencionan al origen zoonótico. Posterior a las suposiciones existe la necesidad de esclarecer estas ideas sobre la transmisión del virus al ser humano con el fin de a futuro poder fortalecer los sistemas sanitarios, desarrollar nuevos medios de prevención y sobre todo gestionar estar preparados para eventos pandémicos.

Para Estévez (2020) con respecto a la necesidad humana de saber el origen, considera varias teorías como:

- Selección natural en un hospedador animal previa a la transferencia zoonótica
- Selección natural en personas tras haber cruzado la barrera especie.
- Selección vírica a partir de pasajes en el laboratorio (teoría descartada por la OMS)

#### *4.2.3.2.Epidemiología*

Según reporte de Basile (2020) indica que se trata de una transmisión zoonótica (animal a persona), de acuerdo a estudios realizados se identificaron los hallazgos epidemiológicos y genéticos, la transmisión empezó desde la ingesta de un murciélago chino (*Rhinolophus sinicus*) y posteriormente se dio de humano a humano mediante la expulsión de gotas al hablar o toser (pág.12).

#### *4.2.3.3.Periodo de incubación*

Para Pulido (2021) el periodo de incubación entre la infección por el virus y la aparición de los síntomas, transcurre entre 5,1 días y a los 11,7 se da el origen de los síntomas, en el caso de las personas que son sintomáticos. Esta misma investigación plantea que el periodo de incubación se da a partir del primer y segundo día antes de la aparición de los síntomas.

#### *4.2.3.4. Periodo de transmisión*

El periodo de transmisión inicia a partir del 5° a 6° día de contacto con un caso positivo y según señala Infosalud (2020) que, al cabo de 6 días posteriores, empieza la fase de mayor contagio, expandiéndose hasta los 10 a 14 días desde el primer día de la exposición. La persona puede ser asintomático o sintomático, sin embargo, puede transmitir el virus.

#### *4.2.3.5. Sintomatología*

De acuerdo a la American Cancer Asociaty (2021) los síntomas más leves del COVID-19, que pueden aparecer en común de 2 a 14 días posterior al contagiado, son los siguientes:

- Fiebre
- Tos
- Disnea
- Escalofríos
- Dolores y molestias musculares
- Dolor de garganta
- Pérdida reciente del olfato y del gusto
- Cansancio muy intenso
- Dolor de cabeza
- Diarrea
- Náuseas o vómitos
- Secreción nasal

Y que los signos y síntomas graves que van a requerir de atención médica son:

- Dolor o presión constante en el pecho
- Estado reciente de confusión o dificultad para despertar

- Tono azulado en los labios o el rostro
- Dificultad para respirar

#### 4.2.3.6. Clasificación clínica de COVID-19

La Sociedad Nacional de Minería, Petróleo y Energía (SARCC) (2020) considera la clasificación del COVID-19 según su gravedad:

##### Caso leve

- Tos
- Malestar general
- Dolor de garganta
- Fiebre
- Congestión nasal

##### Caso moderado

- Disnea
- Frecuencia respiratoria >22 respiraciones por minuto
- Saturación de oxígeno menos al 95%
- Alteración de nivel de conciencia (desorientado y/o confusión)
- Hipotensión arterial o shock
- Signos clínicos y/o radiológicos de neumonía

##### Caso grave

- Frecuencia respiratoria >22 respiraciones por minuto
- Alteración de nivel de conducta
- Presión arterial sistólica >100 mmHg
- Signos de fatiga muscular, aleteo nasal, uso de músculos accesorios, desbalance toraco-abdominal

#### 4.2.3.7. Grupos de riesgo

En la actualidad se considera que todos somos vulnerables a contagiarnos del COVID-19, sin embargo, varios estudios como el de Mayo Clinic (2021) respalda que entre los más vulnerables son los adultos de edad media y adultos mayores, quienes

desarrollan cuadros severos o hasta la muerte y aún más si padecen de afecciones como:

- Enfermedades cardiovasculares
- Diabetes
- Enfermedad pulmonar crónica
- Enfermedades cardíacas
- Cáncer
- Obesidad
- Enfermedad renal
- Sistema inmunitario débil
- Síndrome de Down

#### *4.2.3.8. Medios de propagación*

El Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) (2020) define la clasificación de los medios de propagación en:

- La propagación principal es de persona a persona

Entre personas que están cerca dentro de los 6 pies de distancia o que tienen contacto directo con un caso positivo sintomático o asintomático (hablen, canten, tosan o estornuden), produciendo gotas que lleguen a las vías respiratorias o membranas mucosas.

- La propagación con superficies contaminadas.

Por expulsión de gotas de una persona infectada, estas pueden depositarse en las superficies u objetos, contaminándolos, posterior a esto el individuo tiene contacto y sin desinfectarse se toca los ojos, boca o nariz.

#### *4.2.4. Medidas de prevención del COVID-19 en la comunidad*

Hasta la actualidad se han determinado varias medidas de prevención. En las cuales se menciona:

#### *4.2.4.1. Distanciamiento social*

A cerca de este tema Lyness (2020) contextualiza que la propagación del coronavirus se da de una manera fácil y limitar el contacto con otras personas es una de las mejores estrategias para reducir el contagio, por lo cual actualmente esta medida se aplica de manera obligatoria para todos los ciudadanos.

Y según Vargas et al. (2020) la propagación se da por las gotas y micro gotas, en el caso de las gotas por su mayor tamaño, caen de manera rápida, a pesar de ello pueden llegar a la puerta de entrada si la persona se encuentra cerca, posterior a la temperatura, se vaporizan, transformándose en aerosoles, de esta manera su estancia es más larga y por los flujos de aire llegan entre 1 a 2 metros, en cuanto a las micro gotas, por impulso al toser o estornudar, dependiendo de los factores su estancia es más corta, pero alcanzan a recorrer largas distancias.

Por el cual el CDC (2020) establece al distanciamiento social o conocido también como distanciamiento físico, una de las varias medidas de prevención, que consiste en la distancia que se debe mantener entre una persona y los demás, estando fuera de su hogar. Por consiguiente, para Sánchez & De la Fuente (2020) esta definición consiste en alejarse de los lugares que más frecuenta y limitar la relación entre las personas, manteniendo el distanciamiento o evitando el contacto directo entre ellas. Esta disposición se ejecuta con mayor restricción en comunidades que existen mayor número de contagios, al no ser identificadas ni aisladas y que por su gravedad pueden seguir transmitiendo el virus. A término de esto el distanciamiento social compromete al cierre de lugares donde existe mayor vulnerabilidad como escuelas, centros comerciales, sitios para eventos sociales, oficinas.

En donde el hospital Saint Jude Children's Research (2020) establece las siguientes indicaciones para mantener el distanciamiento social o físico:

- Permanecer 6 pies de distancia de otras personas a su alrededor, usando la mascarilla, incluso si no está enfermo.
- No asistir a lugares públicos como centros comerciales, cines, gimnasios y patios de comida.
- No realizar reuniones en escuelas, hogares, iglesias o el trabajo.
- Limitar el uso de transporte público.

- Limitar el contacto con personas que no pertenecen a su hogar.
- Lavarse o desinfectarse frecuentemente las manos, especialmente cuando no está en casa.

#### 4.2.4.2. Lavado y desinfección de manos

TEVA (2020) considera que las manos son una de las partes del cuerpo humano que actúa como el principal vehículo de transmisión de agentes patógenos. Y el lavado de manos es una de las medidas de prevención que sirve para contrarrestar las enfermedades, sin embargo, es un hábito que la mayoría de personas no le da la importancia que se debería aplicar, siendo así las estadísticas mencionan que 97% de las personas lo aplica de una manera incorrecta.

Por lo cual Lanas & French (2017) nos menciona que, para adquirir una enfermedad, se la puede prevenir con tan solo realizarse un simple lavado de manos, método accesible, fácil y rápido, que a más de ser un hábito del ser humano es una necesidad. Aunque Kids Health (2020) plantea que se debe de aplicar aún más en momentos de mayor exposición a gérmenes como después de tocar a su mascota, antes de alimentarse y tras ir al servicio sanitario y en el caso de no disponer de agua y jabón en ese momento, se puede realizar una desinfección con un gel antibacterial con una composición de al menos 60% de alcohol.

En la actualidad la prevención del COVID-19, está en la práctica de las medidas para evitar su propagación, a continuación, se describe los procedimientos.

El procedimiento del lavado de manos según la OMS (2009) se compone por los siguientes pasos (Gráfico 1):

- Mojar las manos con agua a chorro.
- Cubrirse las manos con abundante jabón para cubrir todas las zonas de las manos.
- Frótense las manos entre sí.
- Frótense la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.
- Frótense la palma de las manos entre sí, con los dedos entrelazados.
- Frótense el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta, manteniendo unidos los dedos.
- Frótense la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa.
- Enjuáguese las manos.

- Séqueselas con una toalla desechable.
- Utilice la toalla para cerrar el grifo.

*Ilustración 1: Pasos para lavarse las manos con agua y jabón*

## ¿Cómo lavarse las manos?

¡LÁVESE LAS MANOS SI ESTÁN VISIBILMENTE SUCIAS!

DE LO CONTRARIO, USE UN PRODUCTO DESINFECTANTE DE LAS MANOS

 Duración del lavado: entre 40 y 60 segundos



Fuente: Organización Mundial de Salud (2009)

Para realizar el procedimiento de desinfección de manos correcto (Gráfico 2), según OMS (2010) se deben de realizar los siguientes pasos:

- Deposite suficiente producto en la palma de la mano para cubrir todas las superficies.
- Frótese entre sí las palmas de las manos.

- Frótese la palma de la mano derecha con el dorso de la mano izquierda y viceversa.
- Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados.
- Frótese el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.
- Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa.
- Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda haciendo un movimiento de rotación y viceversa.

*Ilustración 2: Técnica de desinfección de las manos con gel antibacterial*

## ¿Cómo desinfectarse las manos?

¡Desinfectese las manos por higiene! Lávese las manos solo cuando estén visiblemente sucias

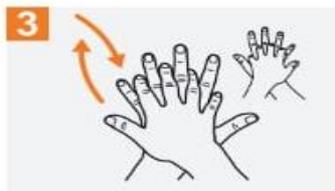
**⌚ Duración de todo el procedimiento: 20-30 segundos**



**1a** Deposite en la palma de la mano una dosis de producto suficiente para cubrir todas las superficies;



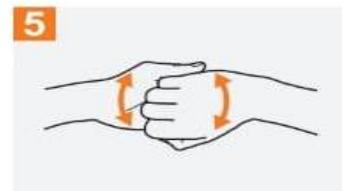
**2** Frótese las palmas de las manos entre sí;



**3** Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa;



**4** Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados;



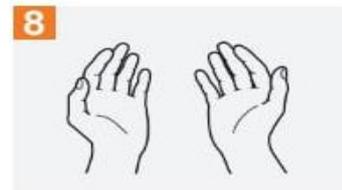
**5** Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos;



**6** Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa;



**7** Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa;



**8** Una vez secas, sus manos son seguras.



Organización  
Mundial de la Salud

Seguridad del Paciente  
UNA ALIANZA MUNDIAL PARA UNA ATENCIÓN MÁS SEGURA

SAVE LIVES  
Clean Your Hands

Fuente: Organización Mundial de la Salud (2010)

#### 4.2.4.3. *Uso de mascarilla*

Para Unicef (2020) el uso de la mascarilla ayuda a disminuir la transmisión del virus que causa el COVID-19, medida que evita el ingreso de las gotas y microgotas que se encuentran en el aire, expulsadas por la persona contagiada al hablar, estornudas o toser. Sin embargo, la OMS (2020) menciona que, a pesar de la utilidad, no se proporciona un alto grado de protección, por lo tanto, para su mayor seguridad se deben de aplicar con las demás medidas de prevención, como el lavado de manos antes de colocarse una mascarilla o posterior a retirársela.

La mascarilla es de uso obligatorio y según el estudio de Ramírez (2021) se debe utilizar a partir de los 6 años, sin embargo, es recomendable entre niños de 3 a 5 años, a excepción de personas que padezcan de problemas respiratorios o que tengan contraindicado su uso. Para su correcta utilización se deben tomar en cuenta las siguientes recomendaciones:

Pasos para colocarse la mascarilla:

- Lavarse las manos con agua y jabón o desinfectarse con gel antibacterial.
- Verificar que la mascarilla esté en condiciones de uso.
- Asegurarse que la mascarilla quede hacia fuera.
- Colocarse la mascarilla en el rostro.
- Sujetar las bandas elásticas de la mascarilla alrededor de las orejas o por la parte posterior de la cabeza.
- Verificar que cubra completamente nariz y boca.
- Realizar presión sobre la tira metálica (si tiene), ajustando a la nariz.
- En el caso que se humedezca o se ensucie, remplazarla.
- Pasos para quitarse la mascarilla:
- Lávate las manos antes de quitarte la mascarilla.
- Para quitarte la mascarilla, retírala de atrás hacia delante sujetando las bandas elásticas.
- Lávate las manos después de quitarte la mascarilla.
- Las mascarillas de tela deberían lavarse después de cada uso y guardarse en una bolsa limpia.
- Las mascarillas médicas son de un solo uso y deben desecharse en una funda de basura cerrada.

Ilustración 3: Ilustración del uso correcto de la mascarilla

# CÓMO UTILIZAR UNA MASCARILLA MÉDICA DE FORMA SEGURA

who.int/epi-win

## QUÉ DEBEMOS HACER →



Lávese las manos antes de tocar la mascarilla



Compruebe que no esté rasgada ni con agujeros



Localice la parte superior, donde está la pieza metálica o borde rígido



Asegúrese que el lado de color quede hacia fuera



Coloque la pieza metálica o borde rígido sobre la nariz



Cúbrase la boca, la nariz y la barbilla o mentón



Ajústela para que no queden aberturas por los lados



Evite tocarla



Quítesela manipulándola desde detrás de las orejas o la cabeza



Mientras se la quita, manténgala alejada de usted y de cualquier superficie



Deséchela inmediatamente después de usarla, preferiblemente en un recipiente con tapa



Lávese las manos después de desecharla

## QUÉ NO DEBEMOS HACER →



No utilice mascarillas rasgadas o húmedas



No se cubra solo la boca, cúbrase también la nariz



No use la mascarilla poco ajustada



No toque la parte frontal de la mascarilla



No se la quite para hablar ni para realizar otra acción que requiera tocarla



No deje su mascarilla usada al alcance de otras personas



No reutilice la mascarilla

Recuerde que las mascarillas por sí solas no lo protegen de la COVID-19. Aunque lleve puesta una mascarilla, mantenga al menos 1 metro de distancia de otras personas y lávese bien las manos frecuentemente.




Fuente: Organización Panamericana de la Salud & Organización Mundial de la Salud (2020)

#### 4.2.4.4.Higiene respiratoria

Para Wei-Hass (2021), toser, estornudar son los síntomas respiratorios comunes del COVID-19, que generan nubes de gas calientes, húmedas que contienen gotas de gran tamaño que al ser expulsadas podrían expandirse de 7 a 8 metros, y una vez que se encuentran en el medio ambiente, por factores ambientales como la temperatura, la humedad, su vaporización puede ser más lenta o rápida.

Por esta razón es recomendable según Castañeda et. (2018) seguir las siguientes pautas:

- Cubrirse la boca y nariz al estornudar o toser.
- Utilizar pañuelos desechables, o de tela para contener las secreciones respiratorias.
- Utilizar mascarillas.
- Desechar los residuos en los respectivos contenedores.
- Realizar la higiene de manos frecuentemente.

#### 4.2.4.5.Limpieza y desinfección en el hogar

Jiménez (2019) define la limpieza como la técnica de eliminación y remoción de suciedad de la piel u objetos inanimados, inhibición de malos olores, utilizando agua, jabón o detergente. A diferencia de la desinfección que es un proceso físico o químico que se encarga de la eliminación completa e inactivación de agentes patógenos como bacterias, virus y protozoos, que pueden provocar una enfermedad en el ser humano (págs.7-8).

Desde inicios de la evolución humana, los seres humanos han aplicado el aseo en el hogar como un hábito, hoy en día con la aparición de enfermedades catastróficas y en la actualidad con la presente pandemia por el COVID-19 se han considerado varias recomendaciones para poder prevenir su propagación, como menciona el CDC (2021):

Cómo y cuándo limpiar el hogar:

- Limpiar todos los días las superficies que tengan mayor contacto y aún más si recibe visitas (tocadores de baño, manijas de las puertas, mostradores, etc.).
- Limpie las superficies con una solución específica para la desinfección, siguiendo las recomendaciones de la etiqueta.

Limpieza y desinfección en caso positivo en el hogar o caso sospechoso:

- Aislamiento del familiar con COVID-19 o con los síntomas.
- Usar guantes antes de realizar la desinfección.
- Limpie primero las superficies visiblemente sucias con un desinfectante de calidad que encuentre en la lista EPA en el caso de no tener uno a disposición, usar cloro.
- Ventilar las áreas al usar un desinfectante.
- Lavarse las manos frecuentemente las manos o usar una solución con alcohol al 60%.
- Usar un recolector de basura exclusivo para la persona enferma o con síntomas.
- Utilizar utensilios desechables.
- Si va a lavar ropa sucia de una persona infectada o con los síntomas, usar mascarillas y guantes (posterior lavarse las manos).
- Colocar una funda o protector a los controles, celulares, tablet para realizar una desinfección segura.

#### 4.2.5. *Fundamentación de enfermería*

El personal de enfermería desempeña un rol importante dentro del equipo de salud, puesto a que una de las principales actividades que desarrolla es la docencia, su trabajo se enfoca principalmente en la promoción y prevención de las enfermedades, contribuyendo directamente con el paciente, familia y comunidad, con el fin de reducir la aparición de las enfermedades.

En cuanto a su formación profesional, se desenvuelve en el rol de investigadora, constantemente actualiza sus conocimientos para poder brindar una atención de calidad, basándose en la fundamentación científica de modelos y teorías. En el presente trabajo investigativo se escogió la teoría del autocuidado de Dorothea Orem y el modelo de promoción de la salud de Nola Pender.

##### 4.2.5.1. *Teoría del autocuidado de Dorothea Orem*

En 1969 la teórica Dorothea Orem introduce el concepto del autocuidado, según la investigación por Naranjo et al. (2017), se trata de las acciones que realiza el ser humano en su beneficio para mantener su salud, calidad de vida y bienestar. En la

cual establece tres requisitos necesarios para el autocuidado, que debe realizar para su propia independencia en el cuidado de su salud:

- Requisito de autocuidado universal.
- Requisito de autocuidado del desarrollo.
- Requisito de autocuidado de desviación de la salud.

De la misma manera Orem define 3 conceptos pertenecientes al meta paradigma:

- Persona: Define al ser humano como un organismo biológico, racional con la capacidad de discernir ideas y reflexionar sobre un hecho colateral.
- Salud: Es el estado de ausencia de defecto del deterioro de la persona en cuanto a su integridad funcional, física y estructural.
- Enfermería: Se considera al servicio prestado, cuando la persona o grupo esta incapacitada para ejercer su autocuidado, por el cual se considera como una asistencia directa.

Esta teoría, se seleccionó en la investigación por la correlación que existe con el tema, por lo que se refiere al cuidado que las personas deben de tener con su propia salud, en base al COVID-19, son las acciones dirigidas hacia sí mismo, en el entorno y hacia los demás, con el fin de evitar efectos nocivos que deterioren su salud, en las cuales podemos mencionar el cumplimiento de las medidas de prevención, como el lavado de manos, la desinfección de manos, desinfección del hogar, el uso de mascarilla entre otras medidas que hacen parte de su autocuidado.

#### *4.2.5.2. Modelo de promoción de la salud de Nola Pender*

Aristizábal et al. (2011), menciona en su estudio a la teórica Nola Pender por su modelo de promoción de la salud, el cual se trata sobre la comprensión de los comportamientos del ser humano en relación a su salud, en cuestión a la enfermedad del COVID-19, este modelo esta direccionado al paciente en como el percibe su salud, el desarrollo de las conductas saludables para alcanzar cada uno de sus objetivos.

### **4.3. Fundamentación legal**

#### **4.3.1. Constitución de la República del Ecuador**

Dentro de la Constitución de la República del Ecuador en la Asamblea Constituyente de Montecristi (2008), se menciona a los siguientes artículos que respaldan los derechos de los ciudadanos con respecto a la salud:

Art.32.- La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula el ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir. El estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional (pág.5).

Art.35.- Las personas adultas mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, personas privadas de libertad y quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de altas complejidad, recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado. La misma atención prioritaria recibirán las personas en situación de riesgo, las víctimas de violencia doméstica y sexual, maltrato infantil, desastres naturales o antropogénicos. El estado prestará especial protección a las personas en condición de doble vulnerabilidad (pág.5).

Art.359.-El sistema nacional de salud comprenderá las instituciones, programas, políticas, recursos, acciones y actores en salud; abarcará todas las dimensiones del derecho a la salud; garantizará la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en todos los niveles; y propiciará la participación ciudadana y el control social (pág.47).

Art.361.- El Estado ejercerá la rectoría del sistema a través de la autoridad sanitaria nacional, será responsable de formular la política nacional de salud, y norma, regulará y controlará todas las actividades relacionadas con la salud, así como el funcionamiento de las entidades del sector (pág.48).

#### **4.3.2. Plan Nacional para el Buen Vivir 2017-2021**

Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo (2017) mediante su última resolución, se sujetan varios objetivos, ejecución del presupuesto del estado programas y políticas, entre ellas se encuentran los siguientes objetivos que dicen:

Objetivo 1.- Garantizar una vida digna con iguales oportunidades para todas las personas. En donde menciona las siguientes políticas:

1.2.- Generar capacidades y promover oportunidades en condiciones de equidad, para todas las personas a lo largo del ciclo de vida.

1.7.-Garantizar el acceso a una vivienda adecuada y a un entorno seguro que incluya la provisión y calidad de los bienes y servicios públicos vinculados al hábitat: suelo, energía, movilidad, transporte, agua y saneamiento, calidad ambiental y recreación (págs.53).

Objetivo 7.- Incentivar una sociedad activa y participativa, con un Estado cercano con servicios de calidad y calidez.

7.7.- Democratizar la prestación de servicios públicos territorializados, sostenibles y efectivos, de manera equitativa e incluyente, con énfasis en los grupos de atención prioritarios y poblaciones en situación de vulnerabilidad, en corresponsabilidad entre el Estado y la sociedad.

7.8.- Fortalecer las capacidades de los gobiernos autónomos descentralizados para el cumplimiento de los objetivos nacionales, la gestión de sus competencias, la sostenibilidad financiera y la prestación de servicios públicos a su cargo con énfasis en agua y saneamiento (pág.100).

#### 4.3.3. *Ley Orgánica de Salud*

Dentro de los artículos de la Ley Orgánica de Salud mediante el Congreso Nacional (2006) los siguientes artículos mencionan:

Art.1.- La presente Ley tiene como finalidad regular las acciones que permitan efectivizar el derecho universal a la salud consagrada en la Constitución Política de la República y la ley. Se rige por los principios de equidad, integralidad, solidaridad, universalidad, irrenunciabilidad, indivisibilidad, participación, pluralidad, calidad y eficiencia; con enfoque de derechos, intercultural de género, generacional y bioético (pág.1).

Art.6.-Es responsabilidad del Ministerio de Salud Pública:

5.-Regular y vigilar la aplicación de las normas técnicas para la detección, prevención, atención integral y rehabilitación, de enfermedades transmisibles, no transmisibles, crónico-degenerativas, discapacidades y problemas de salud pública declarados prioritarios, y determinar las enfermedades transmisibles de notificación obligatoria, garantizando la confidencialidad de la información.

29.-Desarrollar y promover estrategias, planes y programas de información, educación y comunicación social en salud, en coordinación con instituciones y organizaciones competentes (págs. 2-3).

Art.7.- Toda persona, sin discriminación por motivo alguno, tiene en relación a la salud, los siguientes derechos:

5.-Acceso universal, equitativo, permanente, oportuno, y de calidad a todas las acciones y servicios de salud (pág. 7).

Art.8.- Son deberes individuales y colectivos en relación con la salud:

Cumplir con las medidas de prevención y control establecidas por las autoridades de salud (pág. 5).

Art.9.- Corresponde al Estado garantizar el derecho a la salud de las personas, pero lo cual tiene, entre otras, las siguientes responsabilidades:

b) Establecer programas y acciones de salud pública sin costo para la población.

d) Adoptar las medidas necesarias para garantizar en caso de emergencia sanitaria, el acceso y disponibilidad de insumos y medicamentos necesarios para afrontarla, haciendo uso de los mecanismos previstos en los convenios y tratados internacionales y la legislación vigente (pág.5).

Art.10.- Quienes forman parte del Sistema Nacional de Salud aplicarán las políticas, programas y normas de atención integral y de calidad, que incluyen acciones de promoción, prevención, recuperación, rehabilitación y cuidados paliativos de la salud individual y colectiva, con sujeción a los principios y enfoques establecidos en el artículo 1 de esta Ley (pág.10).

Art.12.- La comunicación social en salud estará orientada a desarrollar en la población hábitos y estilos de vida saludables, desestimular conductas nocivas, fomentar la igualdad entre los géneros, desarrollar conciencia sobre la importancia del autocuidado y la participación del autocuidado y la participación ciudadana en salud (pág.10).

#### **4.3.4. Decreto N° 1017**

Art.16.- Disponer al Ministerio de Salud Pública y el Servicio Nacional de Gestión de Riesgos y Emergencias informen a la Presidencia de la República, de modo permanente, la atención y evolución de la emergencia en el Ecuador, en el contexto del estado de excepción declarado mediante el presente Decreto Ejecutivo (Moreno , 2020).

## **5. Formulación de la hipótesis**

Las medidas de prevención frente al COVID-19 disminuyen el riesgo de contagio en los habitantes de 15 a 70 años del recinto Guale, provincia de Manabí 2021.

### **5.1. Identificación y clasificación de variables**

- **Variable dependiente**  
Medidas de Prevención
- **Variable independiente**  
COVID-19

## 5.2.Operacionalización de variables

HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	TÉCNICA
Las medidas de prevención frente al COVID-19 disminuye el riesgo de contagio en los habitantes de 15 a 70 años del recinto Guale, provincia de Manabí 2021	Medidas de prevención COVID 19	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Etimología</li> <li>• Medios de transmisión</li> <li>• Cuadro Clínico</li> <li>• Medidas de Prevención</li> </ul>	Definición del COVID-19 Tiempo de exposición al COVID-19 Medios de contagio. Medios donde sobrevive el virus del COVID-19. Personas con riesgo de enfermarse por el COVID-19. Personas con mayor riesgo Síntomas del COVID-19. Síntoma que agrava el COVID-19. Órgano más afectado por el COVID-19 Medidas para prevenir el contagio. Acciones recomendadas por la OMS para prevenir el COVID-19. Medidas de higiene respiratoria para evitar el COVID-19. Acciones a realizar para evitar el contagio del COVID-19. Acciones a realizar para evitar el contagio por COVID-19. Se considera caso sospechoso de COVID-19 en la persona. Producto para realizar el lavado de manos para evitar el COVID-19.	Cuestionario de preguntas

**Fuente:** Habitantes del recinto Guale, Cantón Puerto López

**Elaborado:** Floreano Tumbaco Kerly Julissa

## CAPÍTULO III

### 6. Diseño metodológico

#### 6.1. Tipo de investigación

Es una investigación con enfoque cuantitativo, ya que se evaluarán datos cuantificables que permitirán la tabulación de los resultados, el diseño es no experimental, porque es una investigación que se realiza sin manipular deliberadamente variables, es decir se basa fundamentalmente en la observación de fenómenos tal y como se dan en su contexto natural para analizarlos con posterioridad, se considera de corte transversal ya que se realizará en un periodo de tiempo ya establecido, según el análisis y el alcance de los resultados será de tipo descriptivo en lo cual se describirá de qué manera se cumplen las normas de prevención de COVID-19, en los habitantes del recinto Guale.

#### 6.2. Métodos de investigación

El método de investigación es de tipo deductivo, porque comienza con la teoría y de ella se derivan expresiones lógicas denominadas hipótesis que el investigador somete a prueba.

Así mismo, se utilizará el método estadístico, el cual ayudará a la obtención de datos estadísticos para un mejor análisis de la información recolectada.

#### 6.3. Población y muestra

La población del recinto Guale está compuesta por 140 habitantes, entre adolescentes, adultos y adultos mayores, de lo cual se aplicó la siguiente fórmula para identificar la muestra:

$$n = \frac{Z^2 (P * Q)(N)}{(e^2)(N) + (Z^2)(P * Q)}$$

$n$  = Tamaño de la muestra (?)  
NIVEL DE CONF = 95%  
 $P * Q = 0,25$   
ERROR ADMIS = 5%  
 $Z^2$  = Margen de confiabilidad. (1,96)  
 $e$  = Error admisible (0,05)

$$n = \frac{(1,96)^2 (0,25) (140)}{(0,05)^2 (140) + (1,96)^2 (0,25)}$$

Con lo cual se obtuvo que, de la población de 140, la muestra corresponde a 102 personas, que se les aplicaran las encuestas correspondientes.

**6.4.Técnicas recolección de datos**

- **Encuesta:** Mediante la técnica de la encuesta se obtendrá información relevante que servirá para la obtención de datos que determinen el conocimiento de normas de prevención contra el COVID-19.

**6.5.Instrumentos de recolección de datos**

Como instrumento en la recolección de datos se utilizará un cuestionario de preguntas destinadas a la población de Guale a personas.

**6.6.Aspectos éticos**

Es un estudio importante con beneficio para el paciente del recinto Guale y con alto impacto en el profesional para disminuir el riesgo de contagio contra el COVID-19. Se solicitarán las autorizaciones respectivas del recinto para realizar el estudio. Por tanto, se respetará a la persona, se velará su dignidad, se mantendrá la confidencialidad presentado en el consentimiento informado, dichos actos responderán a la aplicación de los principios éticos de la investigación.

## CAPÍTULO IV

### 7. Presentación de resultados

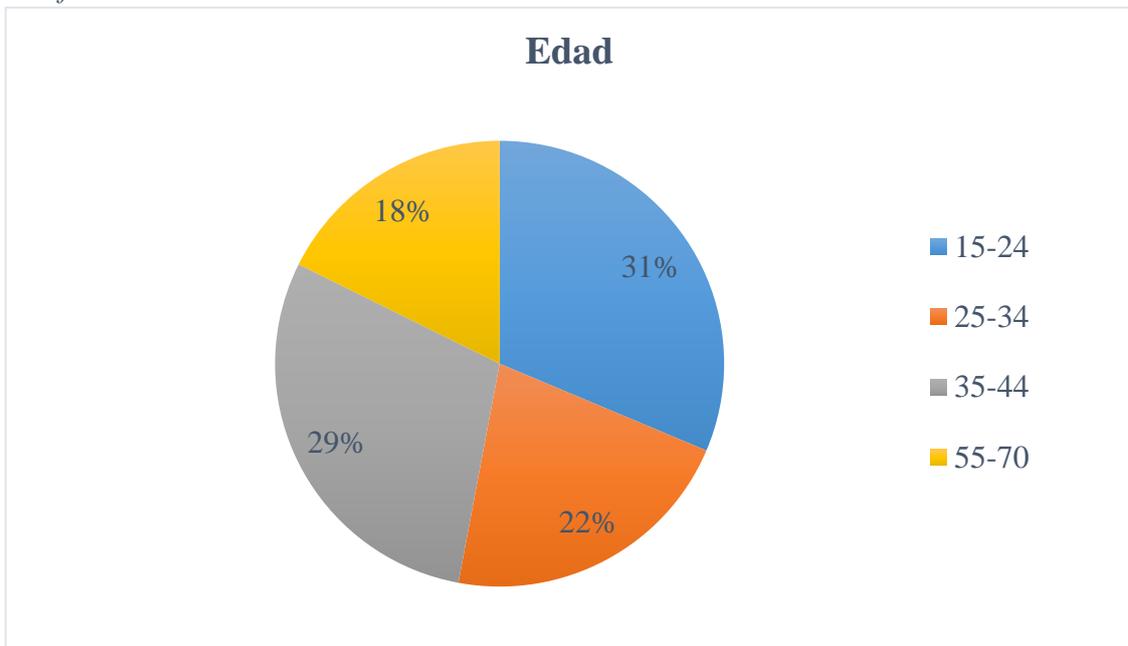
#### 7.1. Análisis e interpretación de resultados

Con el fin de corroborar los objetivos planteados en el primer capítulo se desarrolló el análisis teórico de los conceptos principales sobre COVID-19 referente al nivel de conocimiento, así también se efectuó la recolección de datos a través de una encuesta utilizando un cuestionario preestablecido, finalmente se utilizó el programa Excel para procesar y tabular los resultados con su respectivo análisis e interpretación.

#### DATOS GENERALES

##### 7.1.1. Edad

Gráfico N° 1: Edad



**Fuente:** Habitantes del recinto Guale del cantón Puerto López

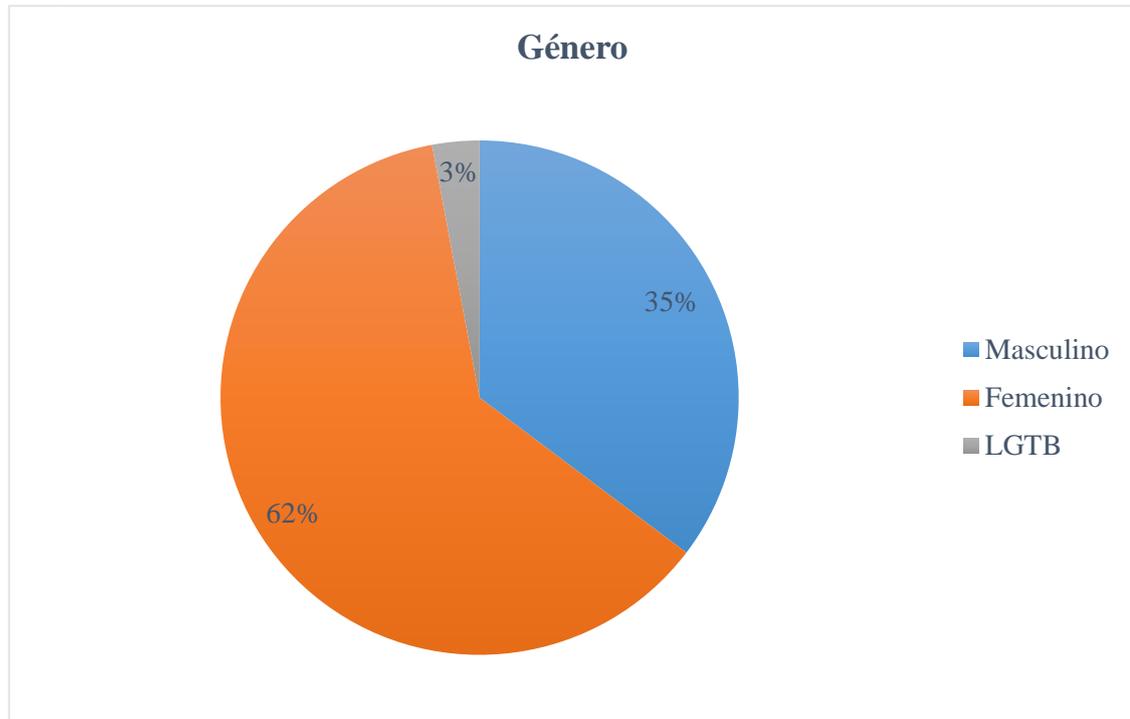
**Elaborado:** Floreano Tumbaco Kerly Julissa

De los encuestados se identificó que el 18% de los habitantes tienen una edad de 55 a 70 años, el 22% tiene una edad de 25 a 43 años, el 29% tiene una edad de 35 a 44 años, y el 31% que es en su mayoría se sitúa en una edad de 15 a 24 años.

Por lo contrario en la investigación realizada por Castañeda (2020) referente a las medidas de prevención frente al COVID-19, en donde establece que la mayor parte de la población se encuentra de 50 a 65 años con un 27,5% .

### 7.1.2. Género

Gráfico N° 2: Género



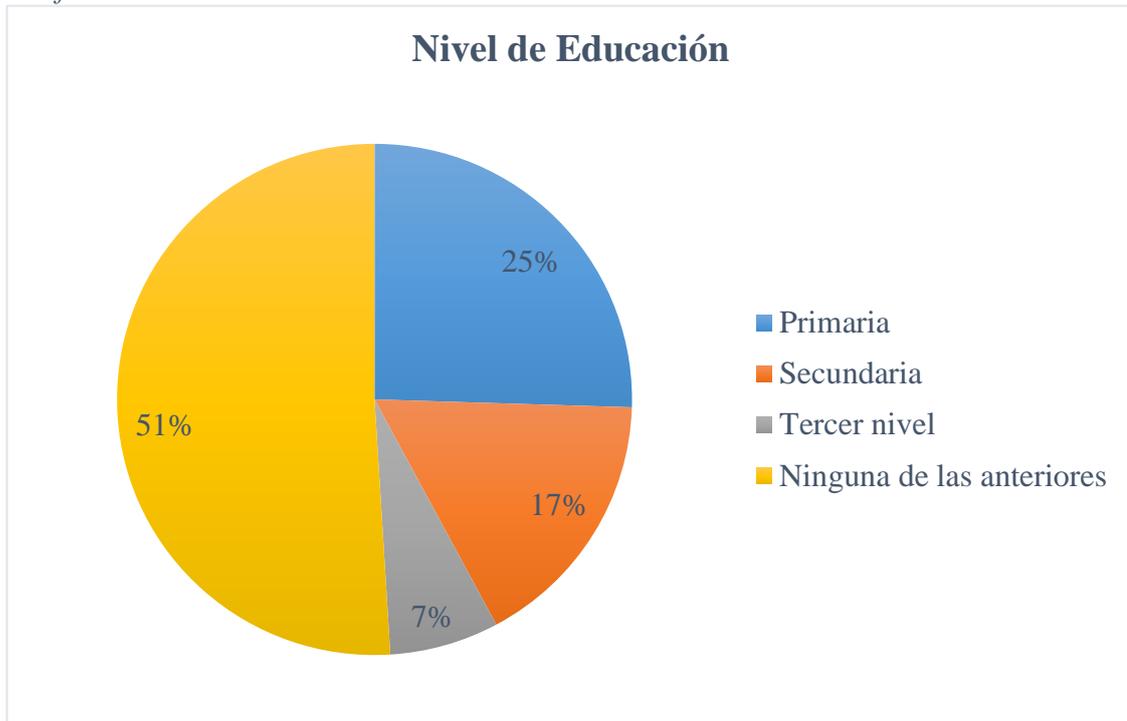
**Fuente:** Habitantes del recinto Guale del cantón Puerto López

**Elaborado:** Floreano Tumbaco Kerly Julissa

El 3% de la población es LGTB, el 35% es de género masculino y en su mayor cantidad con un 62% son de género femenino. Esto se sustenta con la información del (INEC, 2020) en el cual manifiesta que 29,2% de la población del Ecuador se encuentra dentro de LGTB.

### 7.1.3. Nivel de educación

Gráfico N° 3: Nivel de Educación



**Fuente:** Habitantes del recinto Guale del cantón Puerto López

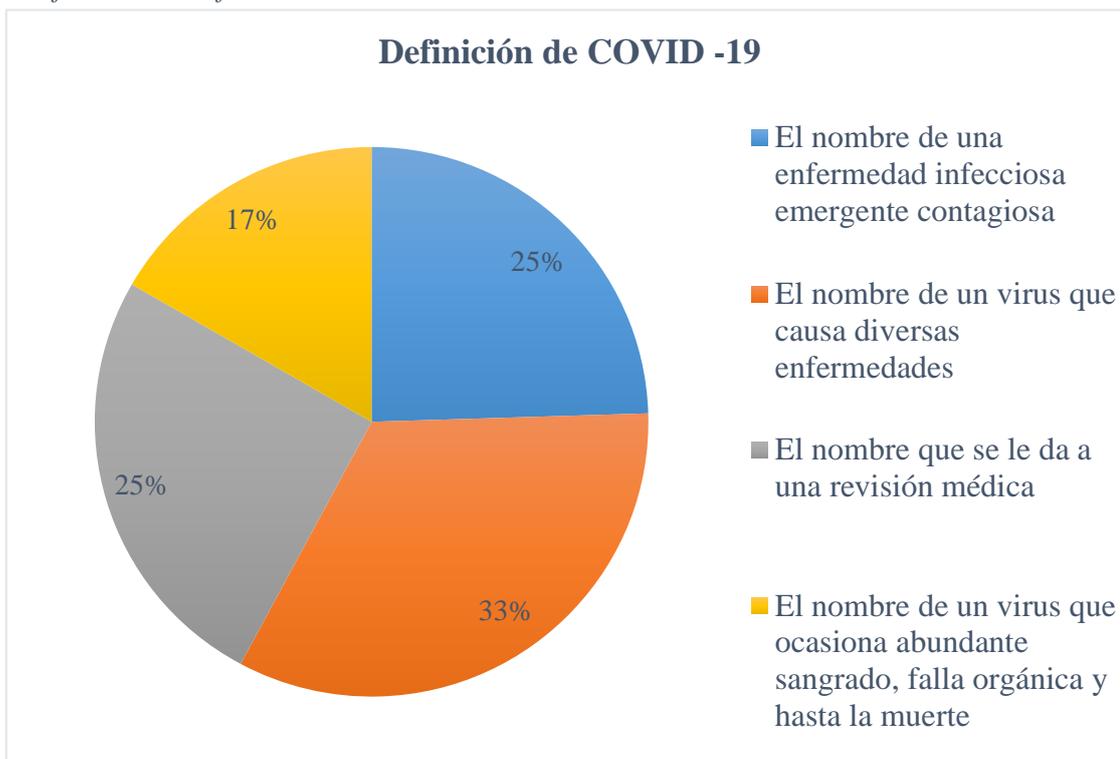
**Elaborado:** Floreano Tumbaco Kerly Julissa

Se identificó que el 7% tienen estudios universitarios, el 17% han cursado la secundaria, así mismo se determinó que en 25% de la población solo han cursado la escuela, es decir la primaria, pese a esto en su mayoría con un 51% no han tenido ningún tipo de estudio. Según (Ministerio de Educación, 2020) el 43% de la población del Ecuador no tienen ningún tipo de educación, lo cual afecta al conocimiento y prevención de enfermedades.

### CONOCIMIENTO DE LA ETIMOLOGÍA DEL COVID-19

7.1.4. La definición del COVID-19 es:

Gráfico N° 4: Definición COVID-19



**Fuente:** Habitantes del recinto Guale del cantón Santa Elena

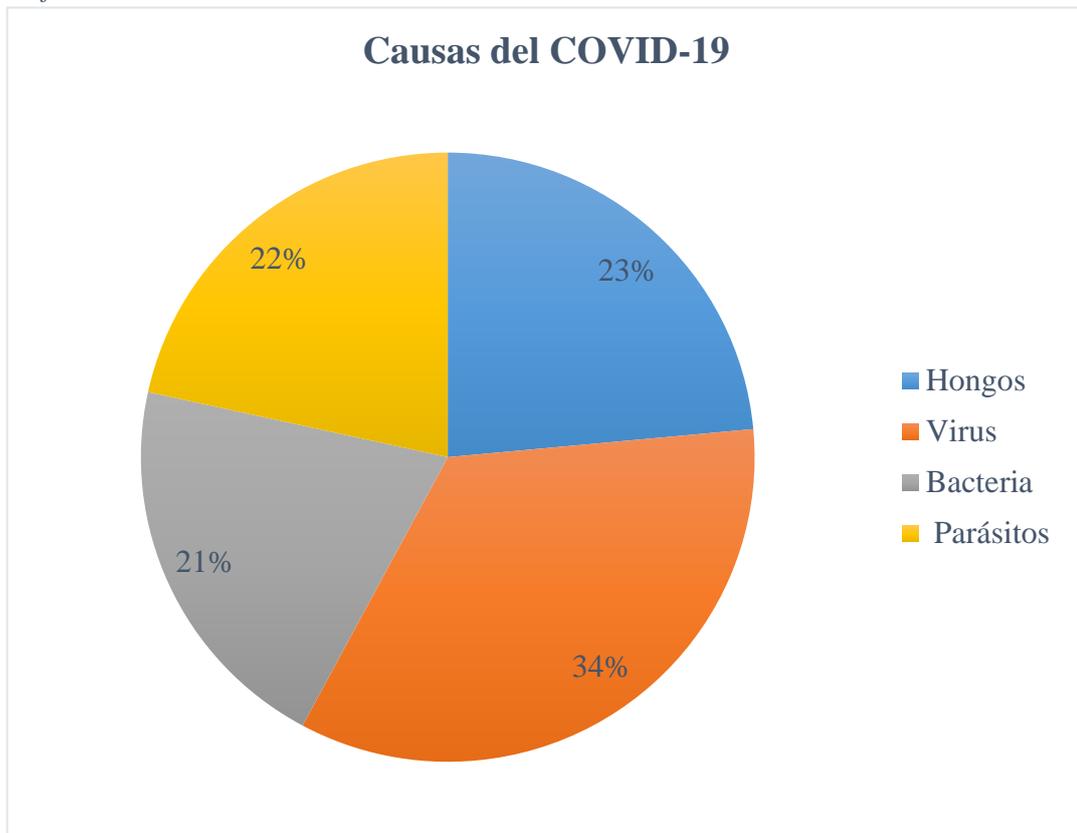
**Elaborado:** Floreano Tumbaco Kerly Julissa

En la encuesta realizada a los habitantes del recinto Guale, se identificó que el 17% manifiestan que es el nombre de un virus que ocasiona abundante sangrado, falla orgánica y hasta la muerte, 25% consideran que el COVID-19 es una enfermedad infecciosa emergente contagiosa, de igual manera el 25% expone que es el nombre que se le da a una revisión médica y en su mayoría con un 33% explican que es un virus que causa diversas enfermedades.

Castañeda (2020), manifiesta en su estudio, que el 50% de los encuestados no poseen información referente al COVID-19, identificando un bajo conocimiento de las medidas de prevención.

#### 7.1.5. Causas del COVID-19

Gráfico N° 5: Causas del COVID-19



**Fuente:** Habitantes del recinto Guale del cantón Puerto López

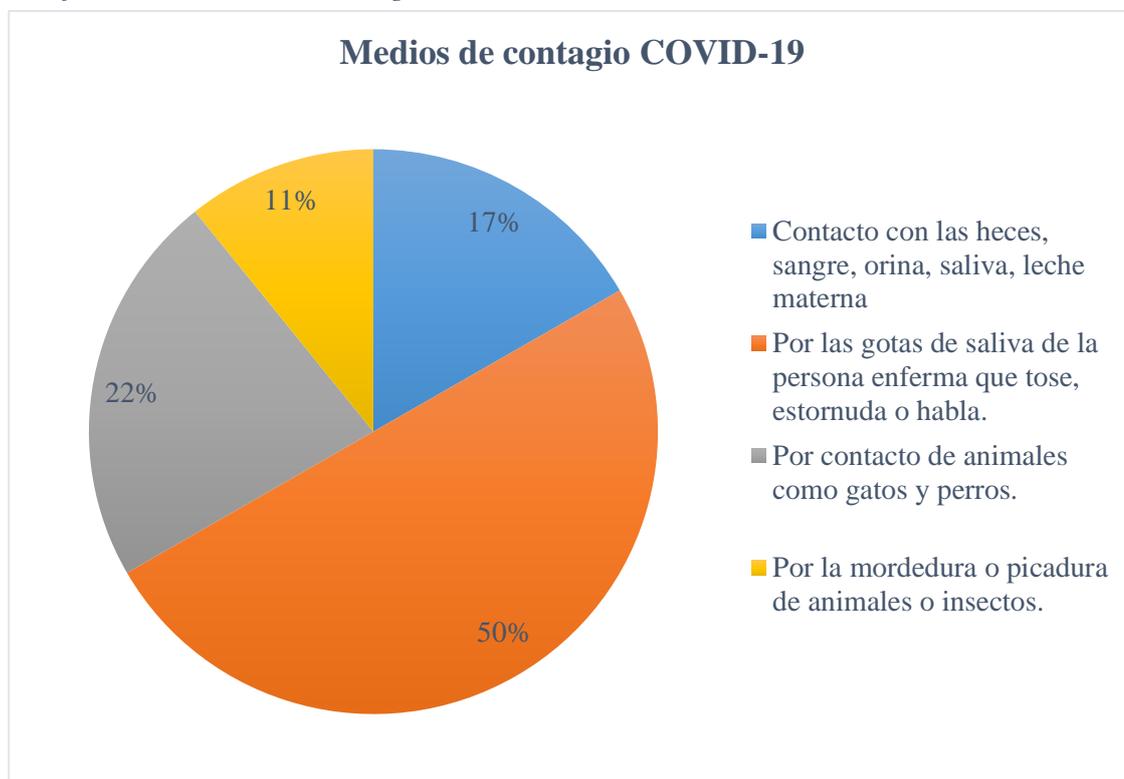
**Elaborado:** Floreano Tumbaco Kerly Julissa

Las causas del COVID-19 según la población de Guale, el 21% considera que es a causa de una bacteria, el 22% que es por parásitos, el 23% de hongos, y en su mayoría el 34% corresponde a un virus. OPS & OMS (2020) consideran al COVID-19 como una enfermedad causada por el nuevo coronavirus conocido como SARS-CoV-2, derivada de un virus.

## CONOCIMIENTOS SOBRE LOS MEDIOS DE TRANSMISIÓN Y GRUPO DE RIESGO ANTE LA (COVID-19)

7.1.6. *El virus del COVID-19, se contagia por medio de:*

Gráfico N° 6: Medios de contagio del COVID-19



**Fuente:** Habitantes del recinto Guale del cantón Puerto López

**Elaborado:** Floreano Tumbaco Kerly Julissa

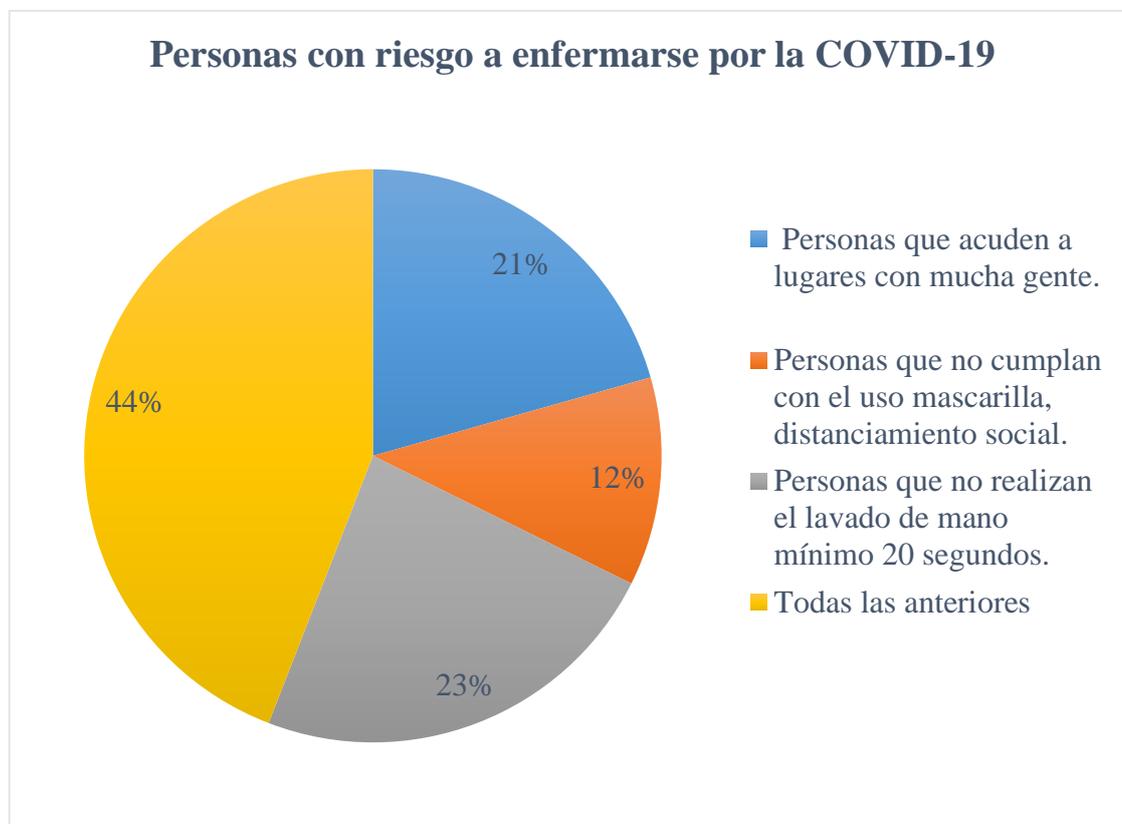
El 11% manifiesta que se pueden contagiar de COVID-19 por la mordedura o picadura de animales o insectos, el 17% de los encuestados establecen que se pueden contagiar con las heces, sangre, orina, saliva, leche materna, el 22% por contacto de animales como gatos y perros, y en mayor cantidad explican que según sus conocimientos por las gotas de saliva de la persona enferma que tose, estornuda o habla.

Este hallazgo coincide con Huaman (2018) en su investigación denominado “Conocimientos Sobre Medidas de Protección y Vacunación para la Influenza en Pobladores del Caserío San Rafael”, quien concluye que la población encuestada alcanza un nivel de conocimiento bajo con un 40.6 %, el 38.6% un nivel de conocimiento medio y solo un 20.8 % tienen nivel de conocimiento alto, a lo que hace referencia que hace falta mayor conocimiento en esta población, ya

que estas cifras indican un riesgo en la población en casos de este tipo de pandemia.

### 7.1.7. ¿Las personas con riesgo de enfermarse por COVID-19 son?

Gráfico N° 7: Personas con riesgo de contagio



**Fuente:** Habitantes del recinto Guale del cantón Puerto López

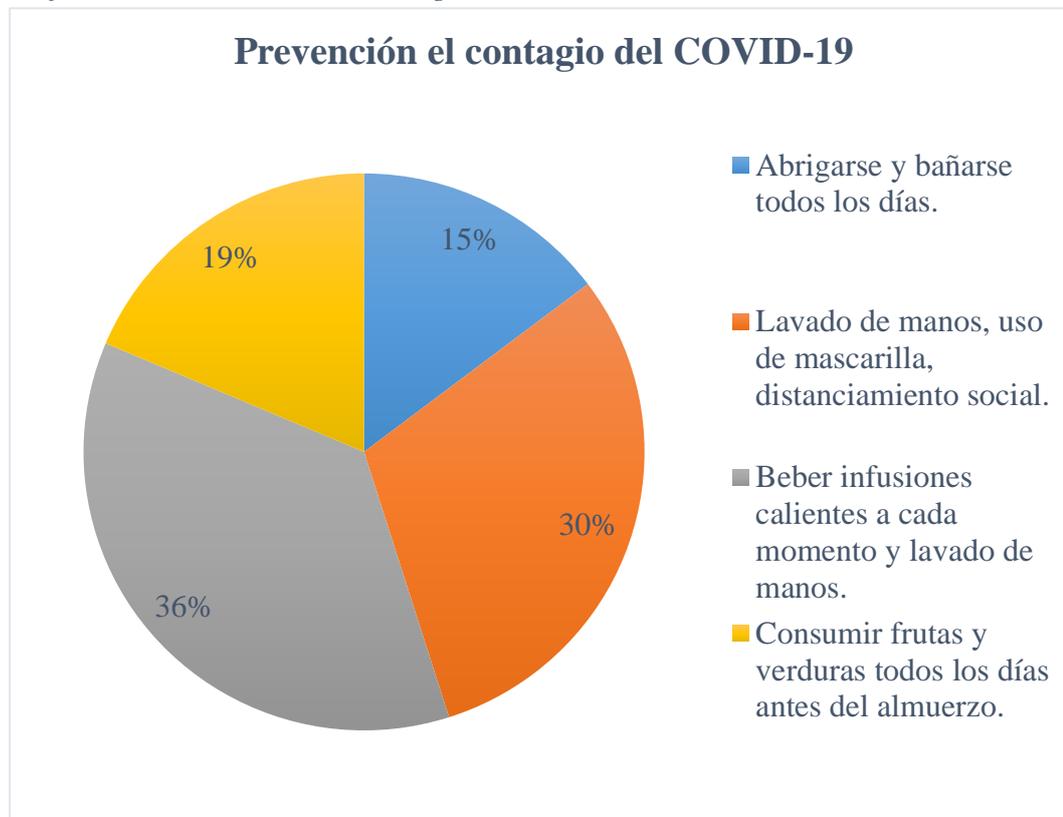
**Elaborado:** Floreano Tumbaco Kerly Julissa

Según la población encuestada en un 12% las personas con más riesgos de enfermarse del COVID-19, son las personas que no cumplen con el uso de mascarillas ni distanciamiento social, el 21% son las personas que no se lavan las manos mínimos 20 segundos, el 23% personas que acuden a lugares con mucha gente, y en su mayoría con el 44% se refieren a que son todas las anteriores. La OPS (2020) establece que todos somos vulnerables en distinto nivel, lo que hace que las personas de la tercera edad tengan un índice mal alto de afección en su contagio.

## CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN ANTE EL COVID-19.

### 7.1.8. ¿Qué se puede hacer para prevenir el contagio del COVID-19?

Gráfico N° 8: Prevención del contagio



**Fuente:** Habitantes del recinto Guale del cantón Puerto López

**Elaborado:** Floreano Tumbaco Kerly Julissa

El 15% de los encuestados consideran que abrigarse y bañarse todos los días es una medida de prevenir el contagio, así mismo el 19% creen que consumir frutas y verduras todos los días antes del almuerzo ayudan a la disminución del virus, el 30% identifica que el lavado de manos, uso de mascarilla, distanciamiento social es una medida de prevención, y con un 36% manifiesta que beber infusiones calientes a cada momento y lavado de manos ayudan a la prevención, MSP del Ecuador (2020) establece que las medidas de prevención se engloba a la aplicación de gel antibacterial, uso de mascarilla y el distanciamiento social; lo cual son factores claves para disminuir el contagio.

## **7.2.Conclusiones**

- Mediante la recolección de información por medio de las encuestas se identificó un bajo nivel de conocimiento y de educación de los habitantes de Guales, lo que expresa que la falta de conocimiento se debe al nivel de estudio que la población posee ya que solo cuentan con una escuela básica que no sustenta las necesidades de la misma.
- Se evidenció que existe un bajo conocimiento de las normas de prevención de COVID-19, incrementando el riesgo a contagiarse.
- El recinto, no cuenta con programas de estrategias que beneficien a la aplicación de las medidas de prevención frente al COVID-19 por parte de las unidades responsables, esto se debe a que la población se encuentra ubicada en un área aislada de la a la ciudad a gran distancia y no es conocida comúnmente.

### **7.3.Recomendaciones**

- Realizar convenios con instituciones como Ministerio de Salud Pública, Ministerio de Educación, entre otros, para la difusión de información en la comunidad con el propósito del desarrollar el conocimiento de la población.
- Educar a la comunidad en los espacios hábiles que permitan la comunicación de las medidas de prevención para la comunidad como en áreas en el cual haya mayor asistencia de personas.
- Realizar un plan de acción con estrategias de aplicación de las medidas de prevención frente al COVID-19.

## 8. Referencias bibliográficas

- Sociedad Nacional de Minería, Petróleo y Energía. (15 de Julio de 2020). *Criterios de clasificación en pacientes con Covid-19*. Obtenido de SARCC: <https://issuu.com/sociedadmineroenergetica/docs/snmpe-sarcc-afiche-criterios-de-clasificacion-en-p>
- Alvarenga, E. (2021). *PROMOCION DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD*. Obtenido de Unidad de Promoción de la Salud, Prevención y Vigilancia de las ENT Dirección Nacional de Enfermedades No Transmisibles: [https://www.salud.gob.sv/archivos/pdf/telesalud\\_2018\\_presentaciones/presentacion28062018/PROMOCION-DE-LA-SALUD-Y-PREVENCION-DE-LA-ENFERMEDAD.pdf](https://www.salud.gob.sv/archivos/pdf/telesalud_2018_presentaciones/presentacion28062018/PROMOCION-DE-LA-SALUD-Y-PREVENCION-DE-LA-ENFERMEDAD.pdf)
- Amanezcua , M., Pérez, N., & Solano, C. (2019). Conocimiento tácito: características en la práctica enfermera. *Gad Sanit*, 191-196.
- American Cancer Asociaty. (10 de Marzo de 2021). *Preguntas comunes acerca del brote de COVID-19*. Obtenido de American Cancer Asociaty: <https://www.cancer.org/es/noticias-recientes/preguntas-comunes-acerca-del-brote-del-nuevo-coronavirus.html>
- Aristizábal, P., Blanco, D., Sánchez, A., & Ostiguín, R. (Octubre- Diciembre de 2011). *Enfermería universitaria*. Obtenido de El Modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632011000400003](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003)
- Arrizabalaga, A. (5 de Febrero de 2019). *Prevención: conoce sus tipos*. Obtenido de EFE: <https://www.efesalud.com/prevencion-conoce-sus-tipos/>
- Asamblea Constituyente de Montecristi. (2008). *Constitución de la República del Ecuador*. Obtenido de Constitución de la República del Ecuador: <http://biblioteca.defensoria.gob.ec/handle/37000/823>

- Basile, G. (2020). *Coronavirus en América Latina Y Caribe: Entre la terapia de shock de la enfermería pública y la respuesta de la salud colectiva/salud internacional Sur Sur*. República Dominicana : CLACSO.
- Becerra Terán, G., & Pizán Acuña, M. (5 de Noviembre de 2020). *UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO*. Obtenido de Nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad frente al COVID-19 de estudiantes de estomatología, Cajamarca. 2020: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1389>
- Cañarte Alcívar, J., Marín Tello, C., Rivera Chavez, L., Fernandez Sanchez, P., & Huerta Vicuña, R. (2019). El conocimiento en el sistema de salud. *Ciencia Digital* , 7-10.
- Castañeda , S. (2020). *Conocimiento referente a las medidas de prevención frente al Covid-19 en el mercado de Socorro, año 2020*. Obtenido de [http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3831/T061\\_47252042\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=A1%20evidenciarse%20toda%20esta%20problem%C3%A1tica,metro%20entre%20persona%20y%20persona%202C](http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3831/T061_47252042_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=A1%20evidenciarse%20toda%20esta%20problem%C3%A1tica,metro%20entre%20persona%20y%20persona%202C)
- Castañeda Narváez, J., Hernández Orozco, H., Arias, E., & Ortega, E. (Mayo-Junio de 2018). *Higiene respiratoria. Etiqueta de tos*. Obtenido de Scielo: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0186-23912018000300278#:~:text=La%20persona%20con%20s%C3%ADntomas%20respiratorios,de%20no%20contaminar%20sus%20manos](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-23912018000300278#:~:text=La%20persona%20con%20s%C3%ADntomas%20respiratorios,de%20no%20contaminar%20sus%20manos).
- CDC . (17 de Noviembre de 2020). *Distanciamiento social*. Obtenido de Centros para el Control y la Prevención de las Enfermedades : <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/social-distancing.html>
- CDC. (5 de Abril de 2021). *Cómo limpiar y desinfectar su casa*. Obtenido de Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/disinfecting-your-home.html>
- Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades . (28 de Octubre de 2020). *Cómo se propaga el COVID-19* . Obtenido de CDC:

[https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/how-covid-spreads.html#:~:text=C%C3%B3mo%20se%20propaga%20el%20COVID%2D19&text=Se%20cree%20que%20el%20COVID,a%20menos%20de%206%20pises\).](https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/how-covid-spreads.html#:~:text=C%C3%B3mo%20se%20propaga%20el%20COVID%2D19&text=Se%20cree%20que%20el%20COVID,a%20menos%20de%206%20pises).)

Comité de Operaciones de Emergencia Nacional. (15 de enero de 2021). *COE-N*. Obtenido de Informe-de-Situacion-No068-Casos-Coronavirus-Ecuador-15012021.pdf: <https://www.gestionderiesgos.gob.ec/wp-content/uploads/2021/01/Informe-de-Situacion-No068-Casos-Coronavirus-Ecuador-15012021.pdf>

Congreso Nacional . (22 de Diciembre de 2006). *Ley Orgánica de Salud*. Obtenido de Salud.gob.ec: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEY-ORG%C3%81NICA-DE-SALUD4.pdf>

Curi Quispe , R., & Crisostomo Mayhua, M. (2017). *UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA*. Obtenido de nivel de conocimiento sobre medidas preventivas para evitar enfermedades en usuarios que acuden a la piscina de San Cristóbal Huancavelica-2017.: <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1378/TP%20-%20UNH.%20ENF.%200101.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Díaz Castrillón, F., & Toro, A. (2020). *SARS-CoV-2/COVID-19: el virus, la enfermedad y la pandemia*. Obtenido de covid-19.pdf: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/05/1096519/covid-19.pdf>

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

Escobar Escobar, M., & García García , N. (30 de Junio de 2020). *Revista Salud Pública* . Obtenido de Conocimientos sobre la COVID-19 y el lavado de manos : <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v22n3/0124-0064-rsap-22-03-e203.pdf>

Estévez , R. (2020). TEORÍAS DEL ORIGEN DEL SARS-COV-2,CLAVES E INCÓGNITAS DE UNA ENFERMEDAD EMERGENTE. *Rev Esp Salud Pública*, 4-7.

- Francisco Vargas , M., Ruiz de Adanab, M., Marín Rodríguez, I., & Stella Moreno Grau, S. (23 de Julio de 2020). *Transmisión del SARS-CoV-2 por gotas respiratorias, objetos contaminados y aerosoles (vía aérea)*. Obtenido de Sociedad Española Sanidad Ambiental: <https://www.sanidadambiental.com/wp-content/uploads/2020/09/Transmisi%C3%B3n-del-SARS-CoV-2-por-gotas-respiratorias-objetos-contaminados-y-aerosoles.pdf>
- García Mendoza , Y. (Julio de 2017). *Conceptos y definición del conocimiento*. Obtenido de Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo: <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/prepa3/n8/index.html>
- Gómez, B. (2017). *Manual de prevención de riesgos laborales*. Barcelona: Marge Books.
- Gonzáles de Audikana, M. (2017). *Repensando la prevención*. Bilbao: Publicaciones de la Universidad de Deusto.
- González Mendoza, L. H. (2019). *geoogle books*. Obtenido de Tres Ensayos de Sociología: 1) Cultura; 2) Globalización; y 3) Vida Cotidiana: <https://books.google.com.ec/books?id=FarMDwAAQBAJ&pg=PT129&dq=defini%C3%B3n+del+conocimiento+seg%C3%BAn+autores&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwi355uAnsvAhUux1kKHdk7ARMQ6AEwAHoECAUQAg#v=onepage&q=defini%C3%B3n%20del%20conocimiento%20seg%C3%BAn%20autores&f=>
- Guerra Riofrio, M. (2020). *Universisdad Católica de Guayaquil* . Obtenido de Conocimiento sobre la COVID-19 en odontología entre los alumnos de la carrera de odontología UCSG-2020.: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/15149>
- Huaman, R. (2018). *Conocimientos sobre medidas de protección y vacunación*. Obtenido de [http://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/uap/8454/1/T059\\_70142224\\_T.pdf](http://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/uap/8454/1/T059_70142224_T.pdf)
- INEC. (2020). *Instituto Nacional de Estadística y censo*. Obtenido de <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/wp-content/descargas/Presentaciones/Presentacion-LGBTI.pdf>
- Infosalud. (26 de Marzo de 2020). *La transmisión del Covid-19 se produce 1 o 2 días antes del inicio de síntomas y podría seguir en verano*. Obtenido de Infosalud: <https://www.infosalus.com/actualidad/noticia-transmision-covid-19-produce-dias-antes-inicio-sintomas-podria-seguir-verano-20200326112514.html>

- Jiménez, T. (2019). *Limpieza Doméstica MF1330*. San Millán: Tutor Formación .
- Kids Health. (Abril de 2020). *Combatir gérmenes*. Obtenido de Kids Health: <https://kidshealth.org/es/parents/fighting-germs-esp.html>
- Lanas, E., & French, D. (15 de Octubre de 2017). *Los pasos para una técnica correcta de lavado de manos según la OMS*. Obtenido de Elsevier: <https://www.elsevier.com/es-es/connect/actualidad-sanitaria/los-pasos-para-una-tecnica-correcta-de-lavado-de-manos-segun-la-oms>
- Lyness, D. (Agosto de 2020). *Coronavirus (COVID-19): Cómo puedes marcar la diferencia*. Obtenido de Kids Health: <https://kidshealth.org/es/teens/coronavirus-calm-esp.html>
- Mayo Clinic. (6 de Abril de 2021). *COVID-19: ¿quién está a un mayor riesgo para los síntomas de gravedad?* Obtenido de Mayo Clinic: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/coronavirus/in-depth/coronavirus-who-is-at-risk/art-20483301>
- Ministerio de Educación. (2020). *Ministerio de Educación*. Obtenido de <https://educarecuador.gob.ec/category/estadisticas/>
- Ministerio de Salud de Perú. (Diciembre de 2017). *Manos limpias familias sanas* . Obtenido de Ministerio de Salud de Perú: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4243.pdf>
- Ministerio de Salud Pública. (2020). *MSP*. Obtenido de Coronavirus COVID-19: <https://www.salud.gob.ec/coronavirus-covid-19/>
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador . (1 de Marzo de 2018). *PROCEDIMIENTO DE NOTIFICACIÓN Y VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA MEDIANTE EL SIVE*. Obtenido de Ministerio de Salud Pública del Ecuador : <https://www.hgdc.gob.ec/images/Gestiondecalidad/Procedimientos/2017/HGDC-PROC-NVES%20NOTIFICACION%20Y%20VIGILANCIA%20EPIDEMIOLOGICA%20MEDIANTE%20EL%20SIVE%20ALERTA.pdf>
- Moreno , L. (16 de Marzo de 2020). *Decreto presidencial\_No\_1017\_17-Marzo-2020.pdf*. Obtenido de defensa.gob.ec: <https://www.defensa.gob.ec/wp->

content/uploads/downloads/2020/03/Decreto\_presidencial\_No\_1017\_17-Marzo-2020.pdf

Naranjo Hernández, Y., Concepción Pacheco, J., & Miriam, R. (Septiembre-Diciembre de 2017). *La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem*. Obtenido de Scielo: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1608-89212017000300009#:~:text=La%20teor%C3%ADa%20descrita%20por%20Dorothea,decisiones%20sobre%20su%20salud%2C%20y](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009#:~:text=La%20teor%C3%ADa%20descrita%20por%20Dorothea,decisiones%20sobre%20su%20salud%2C%20y)

OMS. (6 de Abril de 2020). *Recomendaciones sobre el uso de mascarillas en el*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331789/WHO-2019-nCoV-IPC\\_Masks-2020.3-spa.pdf](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331789/WHO-2019-nCoV-IPC_Masks-2020.3-spa.pdf)

OMS. (15 de Enero de 2021). *Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de Actualización Epidemiológica Enfermedad por coronavirus COVID-19: <file:///C:/Users/USER/Downloads/2021-ene-15-phe-actualizaci%C3%B3n-epi-COVID-19.pdf>

OPS; OMS. (29 de Mayo de 2020). *Organización Panamericana de Salud; Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de Infografía sobre uso de mascarilla: Infografía sobre uso de mascarilla

Organización Mundial de la Salud. (Octubre de 2010). *Cómo desinfectarse las manos*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: [https://www.who.int/gpsc/information\\_centre/gpsc\\_desinfectmanos\\_poster\\_es.pdf](https://www.who.int/gpsc/information_centre/gpsc_desinfectmanos_poster_es.pdf)

Organización Mundial de Salud. (Mayo de 2009). *Como lavarse las manos*. Obtenido de Organización Mundial de Salud: [https://www.who.int/csr/resources/publications/swineflu/gpsc\\_5may\\_How\\_To\\_HandWash\\_Poster\\_es.pdf](https://www.who.int/csr/resources/publications/swineflu/gpsc_5may_How_To_HandWash_Poster_es.pdf)

Organización Panamericana de la Salud. (8 de Mayo de 2020). *PAHO*. Obtenido de OPS/OMS trabaja con el MSP y organizaciones indígenas para promover prácticas culturalmente adecuadas frente al COVID-19: <https://reliefweb.int/report/ecuador/opsoms-trabaja-con-el-msp-y-organizaciones-indigenas-para-promover-prcticas>

- Orús, A. (29 de Marzo de 2021). *Statista*. Obtenido de Número de personas fallecidas a causa del coronavirus en el mundo a fecha de 29 de marzo de 2021, por país: <https://es.statista.com/estadisticas/1095779/numero-de-muertes-causadas-por-el-coronavirus-de-wuhan-por-pais/>
- Pulido, S. (5 de Febrero de 2021). *Los días clave del SARS-CoV-2: incubación, transmisibilidad y detección*. Obtenido de Gaceta Médica: <https://gacetamedica.com/investigacion/los-dias-clave-del-sars-cov-2-incubacion-transmisibilidad-y-deteccion/#:~:text=Seg%C3%BAAn%20los%20%C3%BAltimos%20datos%20recompilados,han%20desarrollado%20ya%20sus%20s%C3%ADntomas.>
- Ramírez, A. (2021). *Manual para actuar frente a la Covid-19*. Barcelona: Marge Books.
- Rosa, C. M. (2020). *Repositorio de la Universidad de Norbert Wiener*. Obtenido de Repositorio de la Universidad de Norbert Wiener: [http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3831/T061\\_47252042\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3831/T061_47252042_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Sánchez , A., & De la Fuente, V. (2020). COVID-19: cuarentena, aislamiento, distanciamiento social y confinamiento, ¿son lo mismo? *Asociación Española de Pediatría*, 73-74.
- Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo. (2017 de Septiembre de 2017). *Plan Nacional de Desarrollo 2017-2021*. Obtenido de PNBV-26-OCT-FINAL\_0K.compressed1.pdf: [https://www.planificacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/10/PNBV-26-OCT-FINAL\\_0K.compressed1.pdf](https://www.planificacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/10/PNBV-26-OCT-FINAL_0K.compressed1.pdf)
- Sierra Praeli, I., Latam , M., & Cazar Baquero , D. (18 de Marzo de 2020). *La barra espaciadora* . Obtenido de Pueblos indígenas latinoamericanos son más vulnerables al Covid-19: <https://www.labarraespaciadora.com/medio-ambiente/pueblos-indigenas-vulnerables-covid-19/>
- Sistema Nacional Interno . (Marzo- Mayo de 2020). *SNI*. Obtenido de Evaluación socioeconómica PDNA COVID-19: [https://sni.gob.ec/documents/10180/4534845/Informe+Evaluaci%C3%B3n+Socio+Economica\\_PDNA.pdf/bf1ff6a4-4a67-4f5f-abab-5512f821d270](https://sni.gob.ec/documents/10180/4534845/Informe+Evaluaci%C3%B3n+Socio+Economica_PDNA.pdf/bf1ff6a4-4a67-4f5f-abab-5512f821d270)

- St.Jude Children's Research Hospital . (20 de Marzo de 2020). *Distanciamiento social (distanciamiento físico) para prevenir la propagación del coronavirus*. Obtenido de St.Jude Children's Research Hospital : <https://together.stjude.org/es-us/atenci%C3%B3n-apoyo/what-is-social-distancing-physical-distancing.html>
- TEVA. (20 de Octubre de 2020). *TEVA*. Obtenido de Cómo lavarse las manos para prevenir enfermedades: <https://tevafarmacia.es/herramientas/consejos-de-salud/como-lavarse-las-manos-para-prevenir-enfermedades>
- Torres Soler, L., & Garzón Torres, N. (2018). *Bases del conocimiento* . Colombia : Universidad Autónoma de Colombia .
- Unicef. (26 de Agosto de 2020). *La COVID-19 y las mascarillas: consejos para las familias*. Obtenido de Unicef: <https://www.unicef.org/es/coronavirus/covid19-y-mascarillas-consejos-para-familias>
- Universidad Abierta . (9 de Marzo de 2016). *Universidad Abierta* . Obtenido de Qué es el conocimiento : <https://revista.universidadabierta.edu.mx/2016/03/09/que-es-el-conocimiento/>
- Universidad Estatal de Valencia . (4 de Marzo de 2017). *Los niveles de prevención de enfermedades. Características fundamentales*. Obtenido de Universidad Estatal de Valencia : <https://www.universidadviu.com/co/actualidad/nuestros-expertos/los-niveles-de-prevencion-de-enfermedades-caracteristicas>
- Valencia, D. (2020). Breve reseña sobre COVID-19: la pandemia de 2020 causada por el SARS-CoV-2. *Careus*, 7386.
- Wei-Hass, M. (6 de Enero de 2021). *¿Qué distancia recorren las gotas de tos y estornudos?* Obtenido de National Geographic: <https://www.nationalgeographic.com/ciencia/2021/01/por-que-han-surgido-nuevas-variantes-del-coronavirus-mutaciones>
- Zhou, P., & Xing-Lou, L. (2020). Un brote de neumonía asociado a un nuevo coronavirus de probable origen en murciélagos. *Nature* 579, 270-273.

## **9. Anexos**

# **Anexos**

# ANEXO 1. Cuestionario referencial para elaboración de encuestas



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**  
**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR EN EL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**  
**PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADO/A EN ENFERMERÍA**  
**Tema: MEDIDAS DE PREVENCIÓN FRENTE AL COVID-19 EN HABITANTES DE 15 A 70 AÑOS DEL**  
**RECINTO GUALE, PROVINCIA DE MANABÍ 2021**

Instrucciones:

- Marcar una sola opción.
- Marcar con una X su respuesta en el casillero de cada pregunta.

Datos Generales

**-Caracterización sociodemográfica**

<b>1.-Edad</b>					
15-24 años		25-34 años		35-44 años	
<b>2.- Género</b>					
Masculino		Femenino		LGTB	
<b>3.- Nivel de educación</b>					
Primaria		Secundaria		Tercer nivel	
				Ninguna de las anteriores	

**- Conocimiento de la etimología COVID-19**

<b>4.-La definición del COVID-19 es:</b>					
El nombre de una enfermedad infecciosa emergente contagiosa.		El nombre de un virus que causa diversas enfermedades.		El nombre que se le da a una revisión médica.	
				El nombre de un virus que causa abundante sangrado, falla orgánica y hasta la muerte.	
<b>5.- Causas del COVID-19</b>					
Hongos		Virus		Bacteria	
				Parásitos	
<b>6.- ¿Cuánto tiempo cree usted que transcurre entre la exposición COVID-19 y la manifestación de síntomas?</b>					
24 y 72 horas		1 y 14 días		Entre 30 y 45 días	
				Todas las anteriores	

**- Conocimientos sobre los medios de transmisión y grupo de riesgo (COVID-19)**

<b>7.- El virus del COVID-19, se contagia por medio de:</b>					
Contacto con las heces, sangre, orina, saliva, leche materna		Por las gotas de saliva de la persona enferma que tose, estornuda o habla.		Por contacto de animales como gatos y perros.	
				Por la mordedura o picadura de animales o insectos.	
<b>8.- ¿Las personas con riesgo de enfermarse por COVID-19 son?</b>					
Personas que acuden a lugares con mucha gente.		Personas que no cumplan con el uso de mascarilla, distanciamiento social.		Personas que no realizan el lavado de manos mínimo 20 segundos.	
				Todas las anteriores	

<b>9.- ¿Cuál considera usted que es el grupo de personas con mayor riesgo de enfermarse por la COVID-19?</b>					
Los niños que se encuentran en casa.		Personas que no viajan.		Mayores de 60 años, con enfermedades crónicas y embarazadas.	Todas las anteriores.

**. - Conocimiento sobre medidas de prevención y protección ante el COVID-19.**

<b>10.- ¿Qué se puede hacer para prevenir el contagio del COVID-19?</b>					
Abrigarse y bañarse todos los días.		Lavado de manos, uso de mascarilla, distanciamiento social.		Beber infusiones calientes a cada momento y lavado de manos.	Consumir frutas y verduras todos los días antes del almuerzo.
<b>11.- ¿Cuál de estas acciones es recomendada para prevenir el coronavirus?</b>					
Lavarse las manos con agua y jabón con frecuencia durante un mismo minuto.		Usar gel antibacterial cada vez que pueda.		Tomar té caliente con limón todas las mañanas.	
<b>12.- ¿Qué medidas de higiene respiratoria debe realizar para evitar la propagación del virus del COVID-19?</b>					
Al toser o estornudar, cubrirse la boca y la nariz con el antebrazo.		Al toser o estornudar cubrirse con las manos para evitar el contagio.		Al toser o estornudar cubrirse con un pañuelo y luego botarlo al suelo.	Al toser y estornudar, cubrirse con las manos y luego aplicar alcohol gel.
<b>13.- ¿Qué debo realizar para evitar el contagio del COVID-19?</b>					
Limpiarme los ojos, la nariz y boca mientras camino por las calles.		Evitar tocarme los ojos, la nariz y la boca con las manos.		Secarme el sudor de la mascarilla mientras este en la calle.	Tener siempre un pañuelo para secarme la cara mientras transpiro.
<b>14.- Se considera un caso sospechoso del COVID-19 cuando la persona:</b>					
Tiene una enfermedad respiratoria aguda o grave.		En los 14 días antes de los síntomas estuvo en un país con alta presencia de coronavirus.		Estuvo en contacto con un caso de COVID-19 confirmado o probable.	Todas las anteriores
<b>15.- ¿Con qué producto debo realizar el lavado de manos para evitar el virus del COVID-19?</b>					
Agua y jabón o desinfectante a base de alcohol.		Vinagre con agua y desinfectante a base de alcohol.		Hipoclorito de sodio y legía.	Detergentes líquidos o de polvo.
<b>16.- ¿Qué debo realizar si sospecho que tengo la enfermedad del COVID-19?</b>					
Lavarse las manos con agua y jabón durante un minuto.		Atender las medidas de cuarentena.		Todas las anteriores	

## **ANEXO 2: Consentimiento informado**

**TÍTULO DEL PROYECTO:** “Medidas de prevención frente al COVID-19 en los habitantes de 15 a 70 años del recinto Guale, provincia de Manabí 2021”.

### **Propósito y procedimiento**

Esta investigación está a cargo de Kerly Julissa Floreano Tumbaco. El propósito de este proyecto es determinar las medidas de prevención frente al COVID-19 en los habitantes de 15 a 70 años del recinto Guale, provincia de Manabí 2021.

Los habitantes de esta localidad participarán brindando información en un cuestionario.

### **Beneficios**

Este trabajo de investigación permite generar reflexión sobre el cuidado ante la pandemia causada por el virus del COVID-19, también, sistematizar información actualizada sobre esta variable de estudio.

### **Derechos del participante y confidencialidad**

La participación de los habitantes de 15 a 70 años del recinto Guale, en este estudio es completamente voluntaria. Tiene el derecho a aceptar o negarse a participar en el estudio, así mismo, puede terminar su participación en cualquier momento, sin que esto afecte su relación con el investigador. Los datos reportados por el participante serán manejados únicamente por el investigador y para efectos del estudio.

### **DECLARACIÓN DE INFORME DE CONSENTIMIENTO**

Yo \_\_\_\_\_

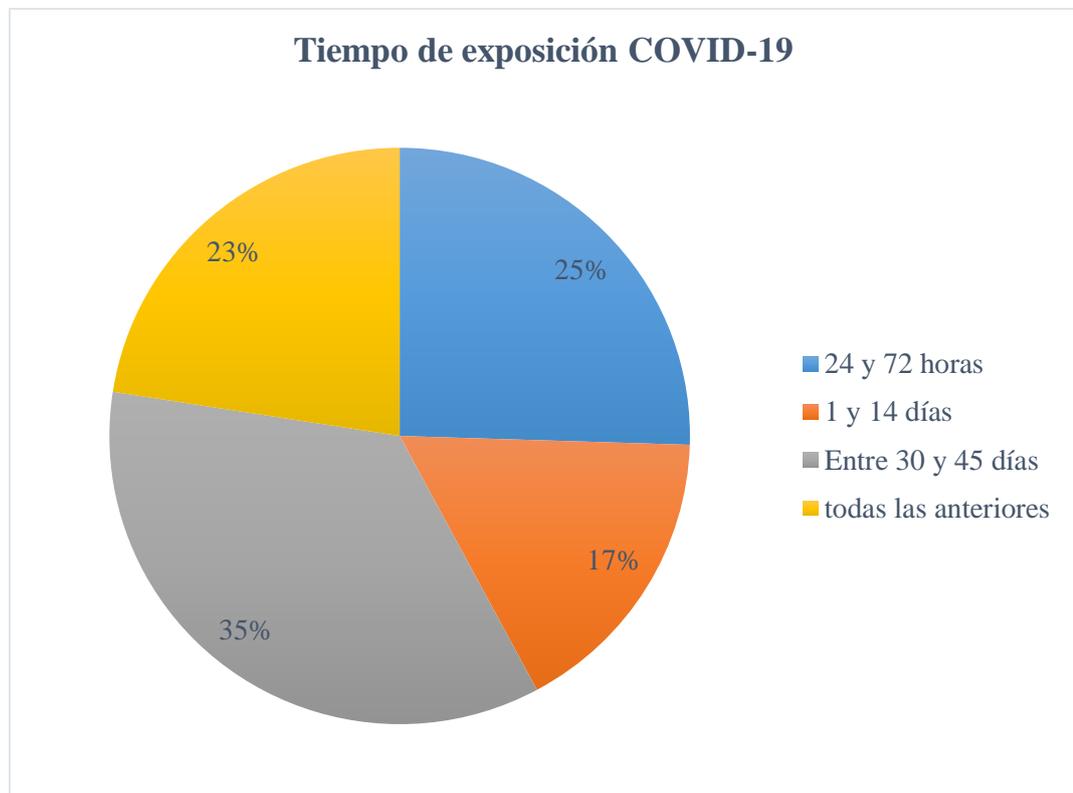
He leído el contenido de este documento de CONSENTIMIENTO INFORMADO dado por el investigador, y quiero colaborar con este estudio. Por esta razón firmo el documento.

\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

### ANEXO 3: Tabulación de encuestas

¿Cuánto tiempo cree usted que transcurre entre la exposición COVID-19 y la manifestación de síntomas?

Gráfico N° 9: Tiempo de exposición del COVID- 19



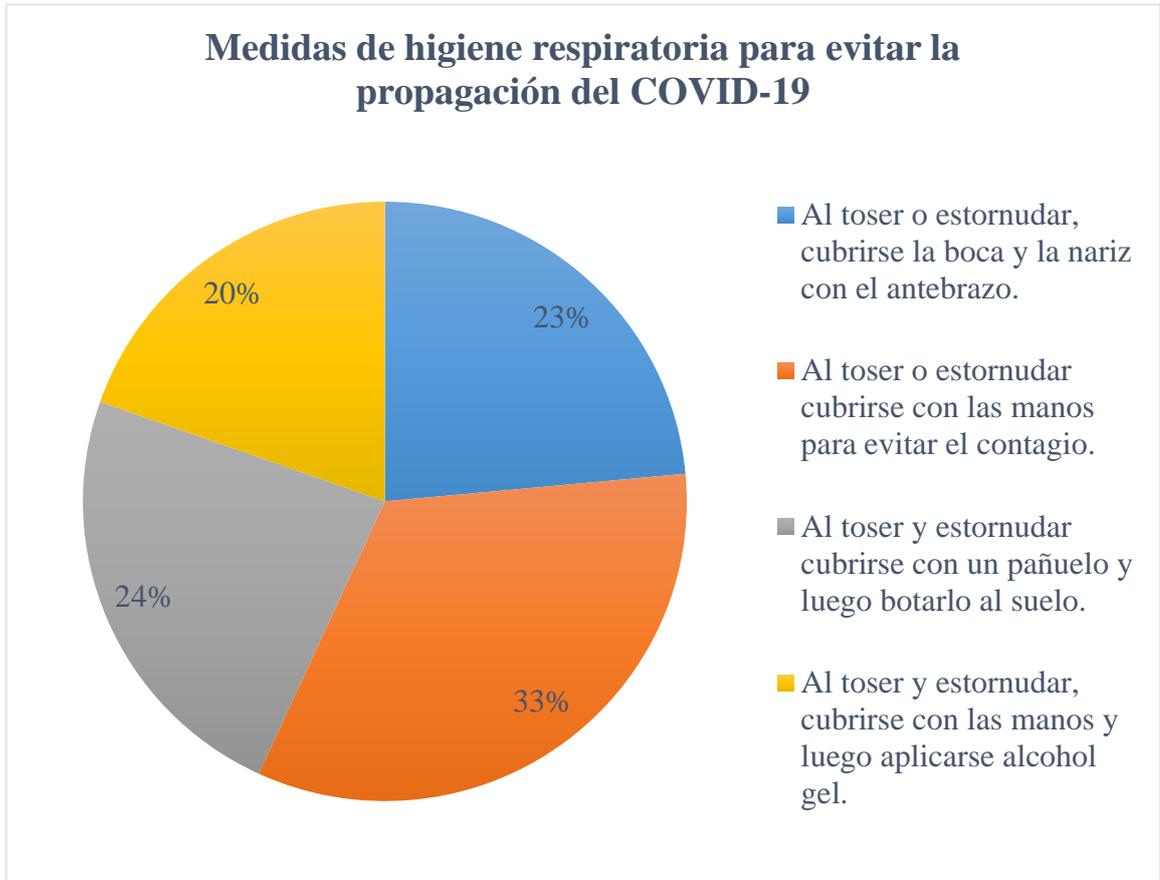
**Fuente:** Habitantes del recinto Guale del cantón Puerto López

**Elaborado:** Floreano Tumbaco Kerly Julissa

Los encuestados en un 17% consideran que el tiempo que transcurre de exposición del COVID-19 es de 1 a 14 días, el 23% manifiesta que corresponde a todas las alternativas establecidas, el 25% de 24 a 72 horas y en su mayoría con un 35% establece de 30 a 45 días.

¿Qué medidas de higiene respiratoria debe realizar para evitar la propagación del virus del COVID-19?

Gráfico N° 10: Medias respiratorias del COVID-19



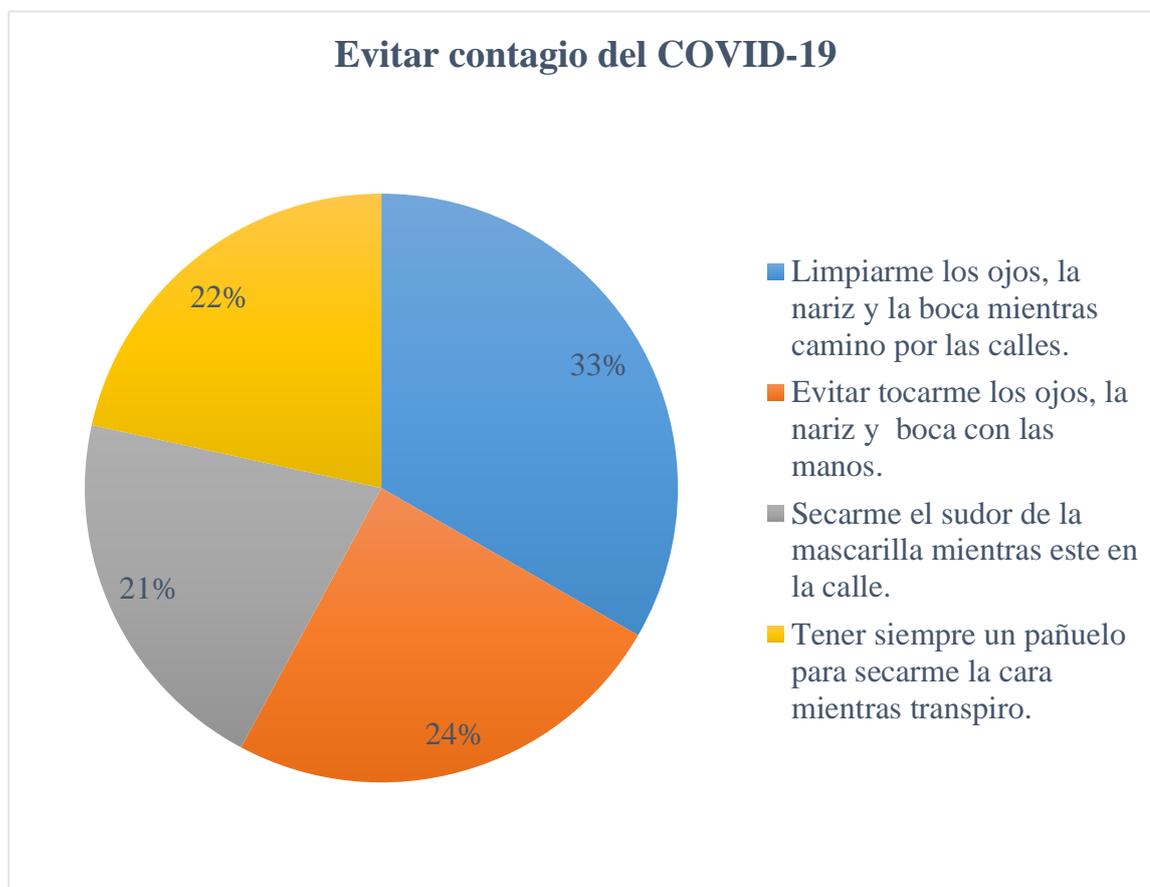
**Fuente:** Habitantes del recinto Guale del cantón Puerto López

**Elaborado:** Floreano Tumbaco Kerly Julissa

El 20% de los encuestados establece que el virus se contagia al toser y estornudar, cubrirse con las manos y luego aplicarse alcohol gel, el 23% establece que es al toser o estornudar, cubrirse la boca y la nariz con el antebrazo, el 24% al toser y estornudar cubrirse con un pañuelo y luego botarlo al suelo y el 33% que en su mayoría expresa que ocurre al toser o estornudar cubrirse con las manos para evitar el contagio.

## ¿Qué debo realizar para evitar el contagio del COVID-19?

Gráfico N° 11: Evitar contagio de COVID-19



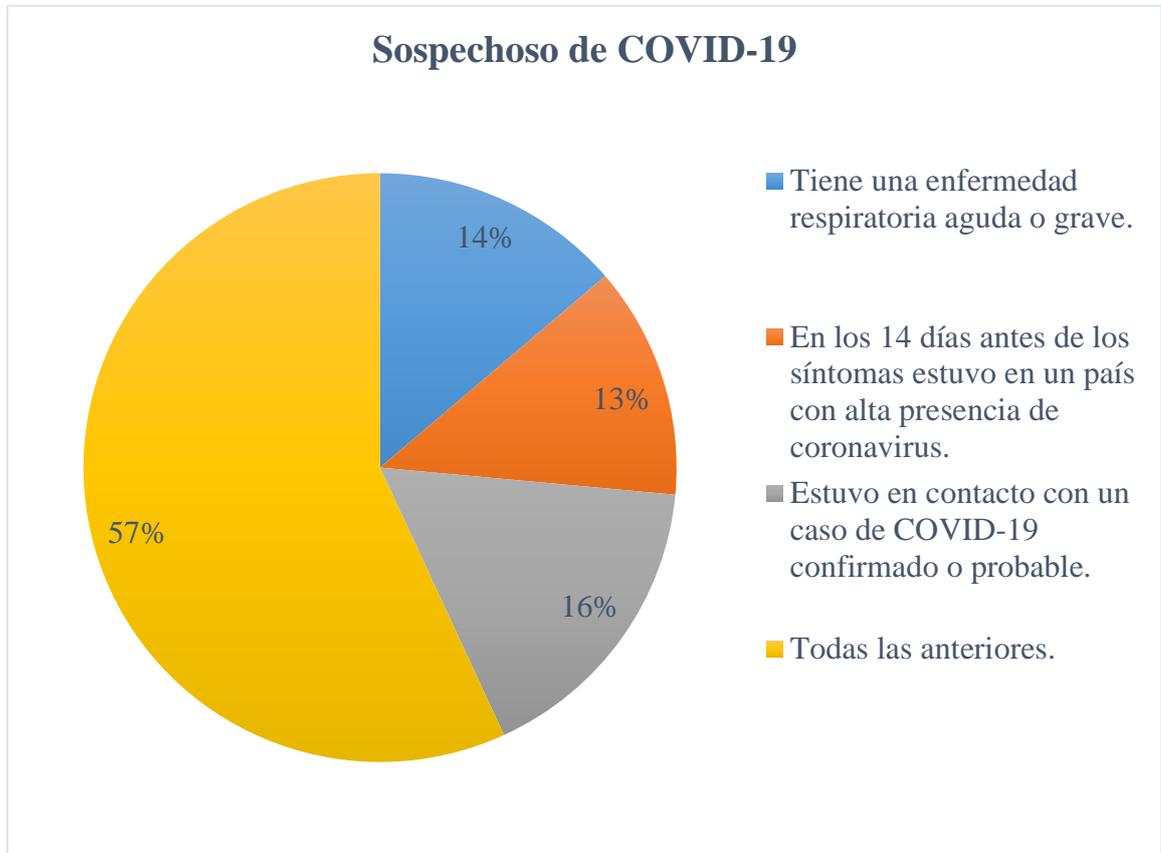
**Fuente:** Habitantes del recinto Guale del cantón Puerto López

**Elaborado:** Floreano Tumbaco Kerly Julissa

El 21% de los encuestados manifiestan que secarse el sudor de la mascarilla mientras este en la calle previene el contagio, el 22% piensas que tener siempre un pañuelo para secarse la cara mientras transpira es una de las medidas para prevenir la propagación de esta enfermedad, 24% dice que se debe evitar tocarse los ojos, la nariz, y la boca con las manos y en su 33% consideran que está bien limpiarse los ojos, la nariz y la boca mientras camina por las calles de COVID-19.

Se considera un caso sospechoso del COVID-19 cuando la persona:

Gráfico N° 12: Casos Sospechoso de COVID-19



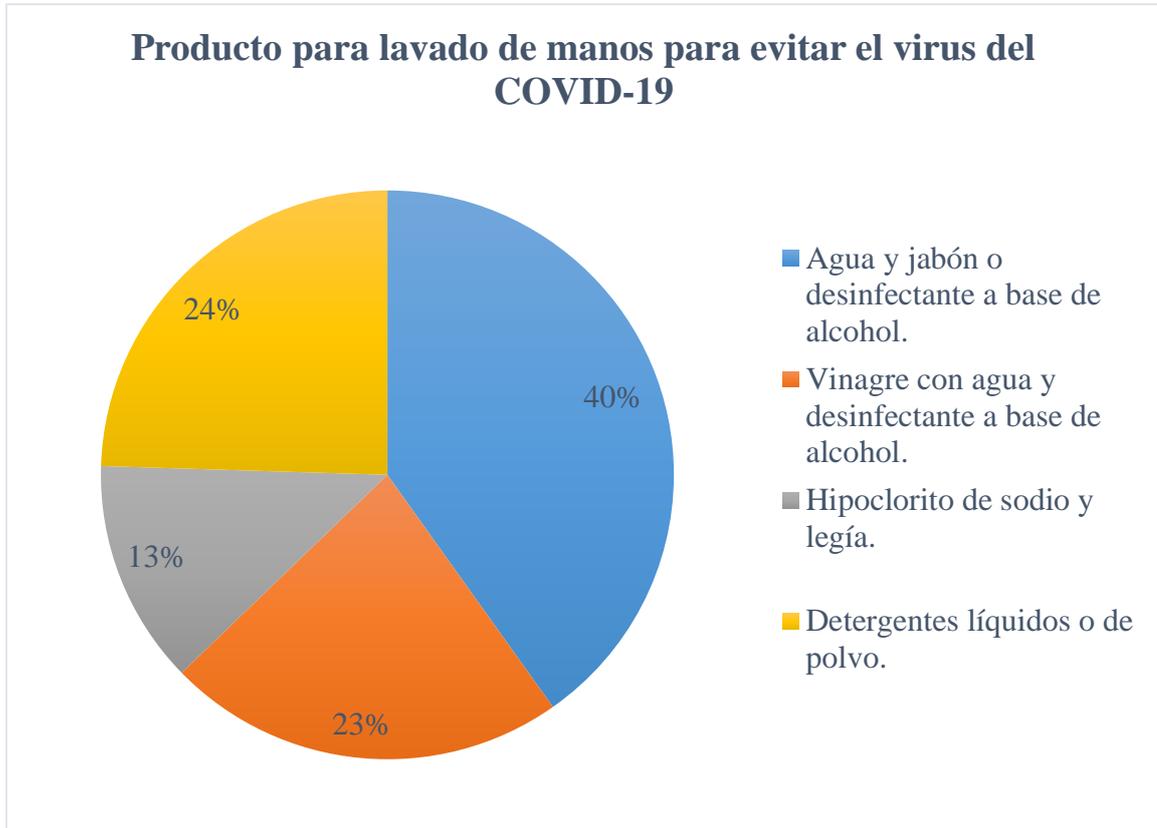
**Fuente:** Habitantes del recinto Guale del cantón Puerto López

**Elaborado:** Floreano Tumbaco Kerly Julissa

El 14% de los encuestados asumen que una enfermedad respiratoria aguda o grave puede ser un caso sospechoso de COVID-19, el 13% expone que si se estuvo 14 días antes en un país con alta presencia del virus se considera una sospecha de contagio, el 16% de los encuestados indican que estuvieron en contacto con un caso confirmado o probable de COVID-19, el 57 % de los encuestados manifiestan que todas las anteriores se consideran como casos sospechosos de COVID-19.

¿Con qué producto debo realizar el lavado de manos para evitar el virus del COVID-19?

Gráfico N° 13: Productos para lavado de manos



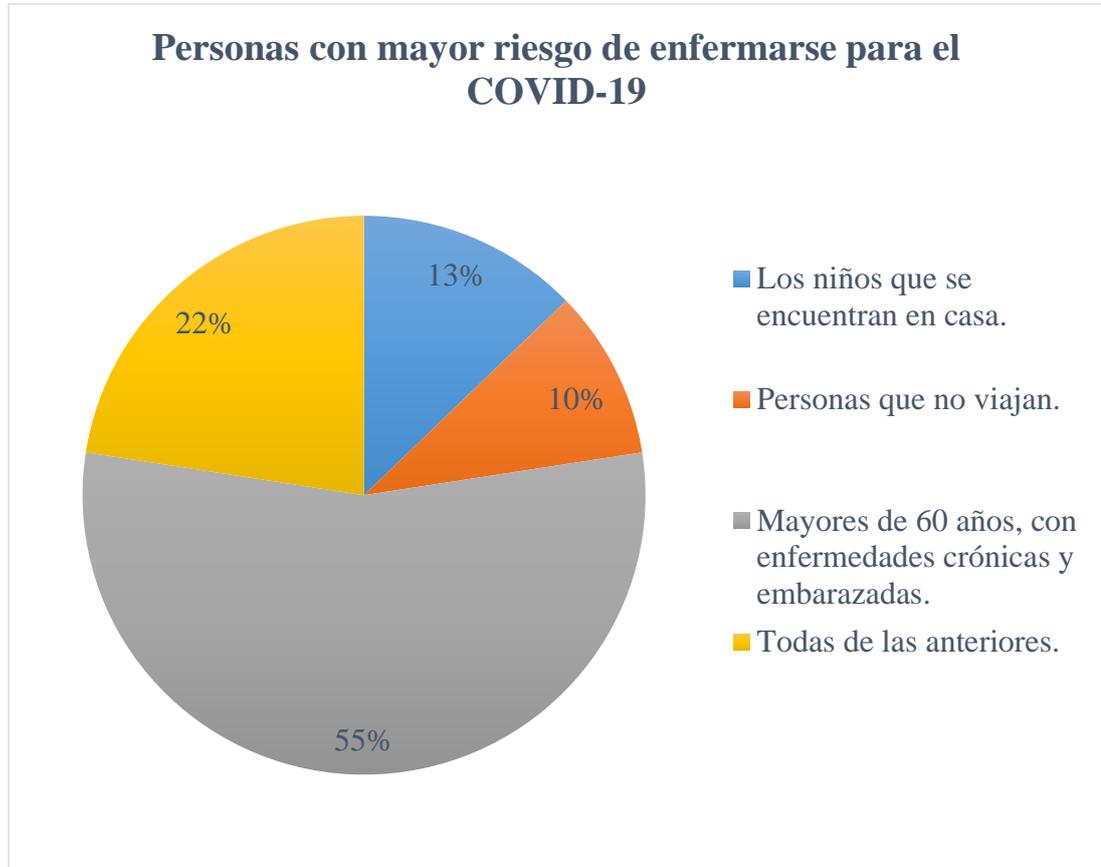
**Fuente:** Habitantes del recinto Guale del cantón Puerto López

**Elaborado:** Floreano Tumbaco Kerly Julissa

El 13 % de las personas encuestadas asumen que el hipoclorito de sodio y legía previene el contagio del virus, el 23 % expone que el vinagre con agua y desinfectante a base de alcohol disminuye el riesgo de contagio de COVID 19, el 24 % de las personas indican que los detergentes líquidos o de polvo ayudan a la prevención de contraer COVID 19, el 40% de los encuestados consideran que el agua y jabón o desinfectante a base de alcohol evita el contagio por COVID-19.

¿Cuál considera usted que es el grupo de personas con mayor riesgo de enfermarse por la COVID-19?

Gráfico N° 14: Personas con mayor riesgo de contagio



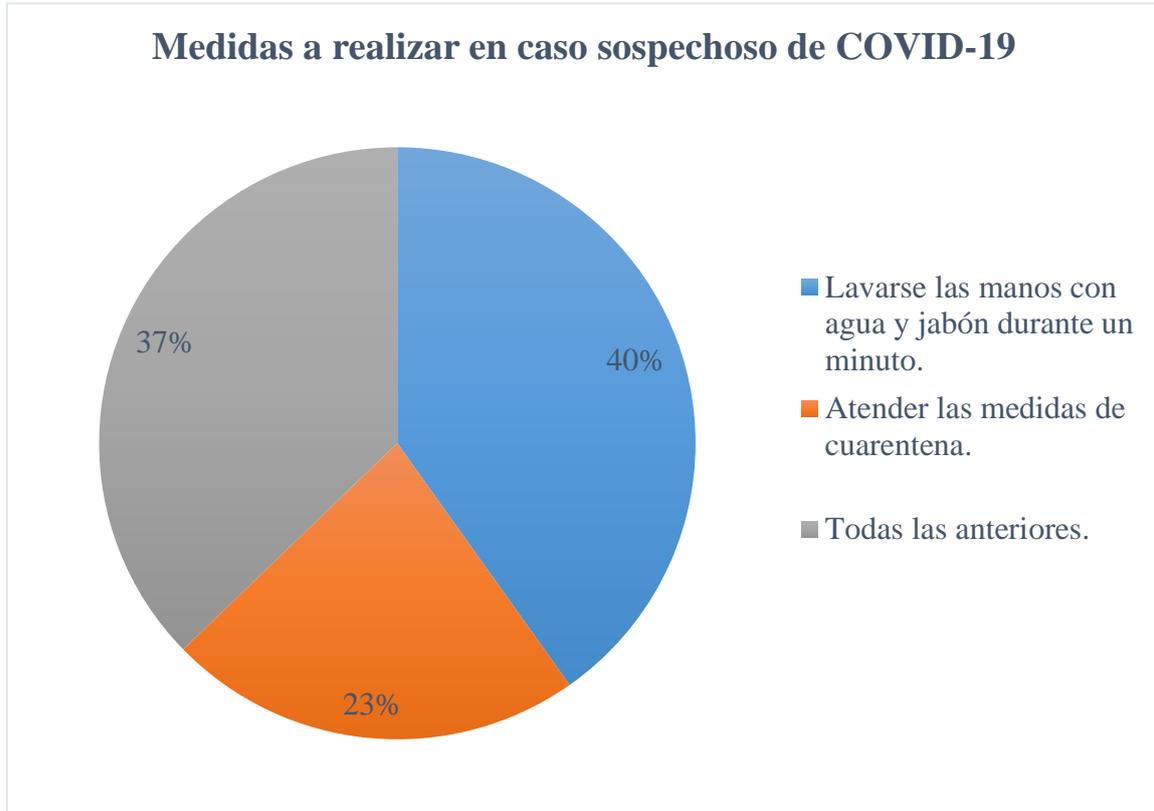
**Fuente:** Habitantes del recinto Guale del cantón Puerto López

**Elaborado:** Floreano Tumbaco Kerly Julissa

De las personas encuestadas el 10% manifiesta que las personas que no viajan son con mayor riesgo de enfermarse de COVID-19, el 13% consideran que son los niños que se encuentran en casa, el 22% expone que son todas las anteriores alternativas, y el 55% expresan que son los mayores de 60 años, con enfermedades crónicas y embarazadas.

*¿Qué debo de realizar si sospecho que tengo la enfermedad del COVID-19?*

Gráfico N° 15: Medidas a realizar en caso sospecho de COVID-19:



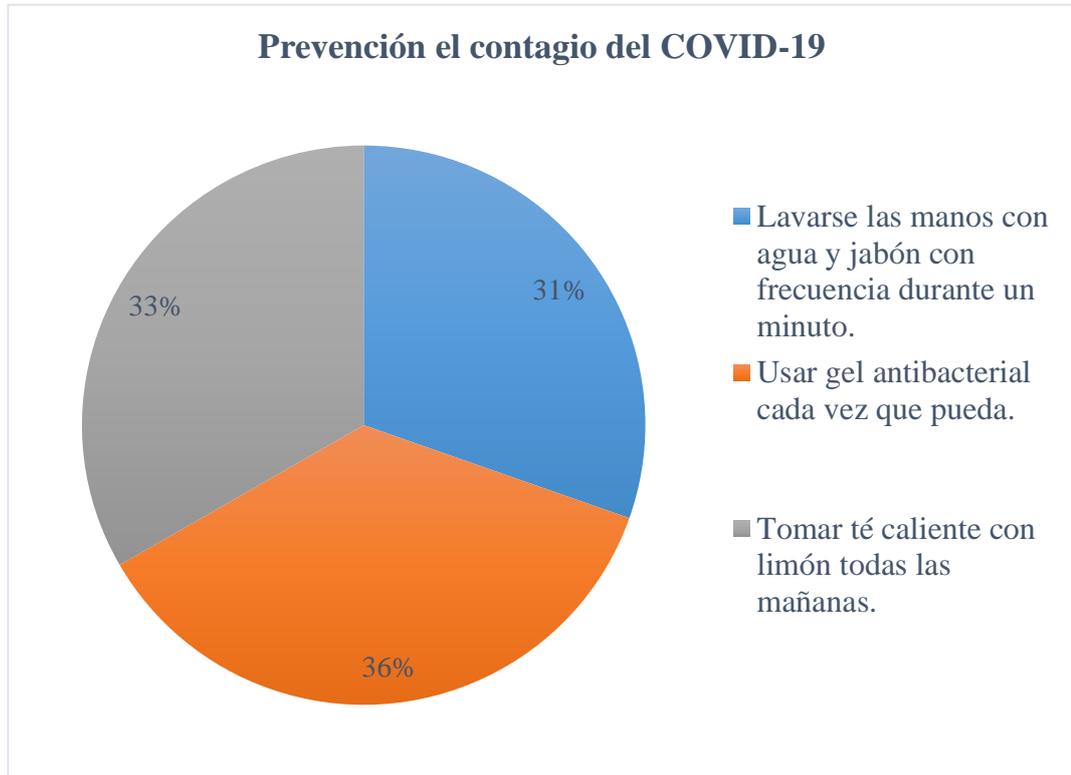
**Fuente:** Habitantes del recinto Guale del cantón Puerto López

**Elaborado:** Floreano Tumbaco Kerly Julissa

El 23 % de los encuestados consideran que, deben atender las medidas de cuarentena, el 37% de las personas que fueron encuestadas asumen que todas las opciones anteriores se deben realizar en caso de haber sospecha de contagio y el 40% expone que al tener sospecha de contagio por COVID-19 se deben lavar las manos con agua y jabón durante 1 minuto.

¿Cuál de estas acciones es recomendada para prevenir el coronavirus?

Gráfico N° 16: Acciones recomendadas para prevención del contagio de COVID-19



**Fuente:** Habitantes del recinto Guale del cantón Puerto López

**Elaborado:** Floreano Tumbaco Kerly Julissa

Existen diferentes acciones para prevenir el virus, el 31% consideran que lavarse las manos con agua y jabón frecuentemente disminuye la propagación del virus, el 33% asume que tomar té caliente con limón beneficia a la salud y a la prevención del COVID-19, así mismo la mayoría de los encuestados del recinto Guale, manifiestan en su 36% que usar antibacterial cada instante es indispensable para la prevención.

### ANEXO 3: Recolección de la información mediante encuestas





#### **ANEXO 4: Plan de acción para la implementación de medidas de prevención frente al COVID-19**

<b>OBJETIVO</b>	<b>ACTIVIDADES</b>	<b>RESPONSABLES</b>
<b>DIFUNDIR INFORMACIÓN REFERENTE A LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN FRENTE AL COVID 19</b>	Capacitaciones semanales de las medidas de prevención del COVID-19.	Personal de Ministerio de Salud Gobierno Municipal y Provincial
	Entrega de folletos a la comunidad.	Personal de Ministerio de Salud Gobierno Municipal y Provincial
	Campañas de información mediante casas abiertas, con un foro máximo de 8 personas cada 1 hora.	Personal de Ministerio de Salud Gobierno Municipal y Provincial
	Entrega de información relevante a los líderes de la comunidad para su difusión.	Personal de Ministerio de Salud Gobierno Municipal y Provincial
	Colocar materiales de información de prevención en sitios donde se encuentra mayor influencia de personas	Personal de Ministerio de Salud Gobierno Municipal y Provincial

**Fuente:** Habitantes del recinto Guale del cantón Puerto López

**Elaborado:** Floreano Tumbaco Kerly Julissa



12	Entrega del trabajo de investigación completo.													
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## ANEXO 6: Certificado antiplagio



Universidad Estatal  
Península de Santa Elena



Biblioteca General

La Libertad, 28 de mayo de 2021

### CERTIFICADO ANTIPLAGIO

En calidad de tutor del trabajo de titulación denominado "MEDIDAS DE PREVENCIÓN FRENTE AL COVID-19 EN HABITANTES DE 15 A 70 AÑOS DEL RECINTO GUALE, PROVINCIA DE MANABÍ 2021", elaborado por Kerly Julissa Floreano Tumbaco estudiante de la Carrera de Enfermería. Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud perteneciente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del título de Licenciado en Enfermería, me permito declarar que una vez analizado en el sistema antiplagio URKUND, luego de haber cumplido los requerimientos exigidos de valoración, el presente trabajo de titulación, se encuentra con el 6 % de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe.

Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,

Yumy Estela Fernández Vélez, MD.MSc.  
**Tutor de trabajo de titulación**

Biblioteca General

Vía La Libertad - Santa Elena  
Correo: [biblioteca@upse.edu.ec](mailto:biblioteca@upse.edu.ec)  
Teléfono: 042781738 ext. 136



## Reporte Urkund.

### Curiginal

#### Document Information

Analyzed document	Medidas de prevención frente al COVID-19 en los habitantes de 15 a 70 años del recinto Guale, provincia de Manabí 2021.docx1.docx (D106972389)
Submitted	5/29/2021 6:42:00 AM
Submitted by	FERNÁNDEZ VÉLEZ YUMY ESTELA
Submitter email	yfernandez@upse.edu.ec
Similarity	6%
Analysis address	yfernandez.upse@analysis.orkund.com

## Fuentes de similitud

#### Sources included in the report

SA	<b>TESIS NIVEL DE CONOCIMIENTO DE COVID-19.docx</b> Document TESIS NIVEL DE CONOCIMIENTO DE COVID-19.docx (D86163832)	1
SA	<b>Avance 3er objetivo ORELLANA-ALVEREZ .pdf</b> Document Avance 3er objetivo ORELLANA-ALVEREZ .pdf (D77885188)	2
SA	<b>PROYECTO-PATIÑO-OJEDA-convertido.pdf</b> Document PROYECTO-PATIÑO-OJEDA-convertido.pdf (D78443716)	1
SA	<b>Proyecto en proceso cambio de tem AVANCES-convertido (2).pdf</b> Document Proyecto en proceso cambio de tem AVANCES-convertido (2).pdf (D77434757)	1
SA	<b>DÍAZ SORIANO ULISES 27-04-21 Dra. BELMAR -Tesis II.docx</b> Document DÍAZ SORIANO ULISES 27-04-21 Dra. BELMAR -Tesis II.docx (D103165744)	1