



Facultad de Trabajo Social

**Trabajo de Titulación en Modalidad de Proyecto de Investigación Previo a la
Obtención del Título de Licenciado en Trabajo Social**

Tema:

Percepción familiar sobre un paciente COVID-19 en la parroquia Tarqui de la
ciudad de Manta.

Autor:

Gómez Zambrano Jandry Manuel

Tutor de Proyecto de Investigación:

Psic. Armando Juárez Méndez, Mg.

Período académico

2020-2021(2)

Manta – Manabí – Ecuador

Percepción familiar sobre un paciente COVID-19 en la parroquia Tarqui de la ciudad de Manta.

Aprobación del Tribunal de Grado

“Percepción familiar sobre un paciente COVID-19 en la parroquia Tarqui de la ciudad de Manta”

Sometida a consideración de la autoridad de la Unidad Académica de la Facultad de Trabajo Social y de la Universidad Laica “Eloy Alfaro” de Manabí como requisito para la obtención del título de Licenciado en Trabajo Social.

APROBADO

	FIRMA
Lcda. Patricia López Mero, Mg. DECANA DE LA FACULTAD	
Psic. Armando Juárez Méndez, Mg. TUTOR(A) DE INVESTIGACIÓN	

	CALIFICACIÓN	FIRMA
Lcda. Patricia López Mero, Mg. Miembro del Tribunal- presidente/a		
Lcda. Alexandra Benítez Chávez, Mg. Miembro del Tribunal -Experto/a		
Lcd. Marjorie Gómez Zambrano, Mg. Miembro del Tribunal- Experto/a		

Certificación de Revisión de Tutor

En calidad de docente tutor de la Facultad de Trabajo Social de la Universidad Laica “Eloy Alfaro” de Manabí, certifico:

Haber dirigido y revisado el trabajo de titulación **“Percepción familiar sobre un paciente COVID-19 en la parroquia Tarqui de la ciudad de Manta.”**, cumpliendo el total de 400 horas, bajo la opción de titulación proyecto de investigación, el mismo que ha sido desarrollado de acuerdo a los lineamientos internos de la modalidad de la mención y en apego al cumplimiento de los requisitos académicos exigidos por el Reglamento de Régimen Académico, por tal motivo CERTIFICO, que el mencionado proyecto reúne los méritos académicos, científicos y formales, suficientes para ser sometida a la evaluación del tribunal de titulación que designe la autoridad competente.

La autoría del tema desarrollado corresponde al Señor Jandry Manuel Gómez Zambrano, estudiante de la carrera de Trabajo Social, período académico 2020–2021(2), quien se encuentra apto para sustentación de su trabajo de titulación.

Particular que certifico para los fines consiguientes, salvo disposición de Ley en contrario.

Manta, 8 de junio de 2021.

Lo certifico,



Psc. Juárez Méndez Armando José, Mg
Docente Tutor

Certificado de Revisión del Sistema URKUND

Manta, 8 de junio del 2021

Lcda. Asunción Barreto Pico, Mg.

Presidenta de comisión Académica de la facultad de Trabajo Social.

Presente. -

Se informa a usted sobre el resultado del análisis de similitud y coincidencias URKUND, al que fue sometido el Trabajo de Titulación del estudiante JANDRY MANUEL GÓMEZ ZAMBRANO, cuyo título es **“Percepción familiar sobre un paciente COVID-19 en la parroquia Tarqui de la ciudad de Manta.”** su análisis presenta un 2% de similitud y coincidencia con otros documentos, para su constancia adjunto resultado del análisis debidamente sustentado.

Por consiguiente, como tutor de la investigación doy constancia de este resultado titulación

Curiginal

Document Information

Analyzed document	PROYECTO DE INVESTIGACION Jandry Gomez (2).docx (D107594231)
Submitted	6/2/2021 11:47:00 PM
Submitted by	Armando
Submitter email	armando.juarez@uleam.edu.ec
Similarity	2%
Analysis address	armando.juarez.uleam@analysis.urkund.com

Atentamente

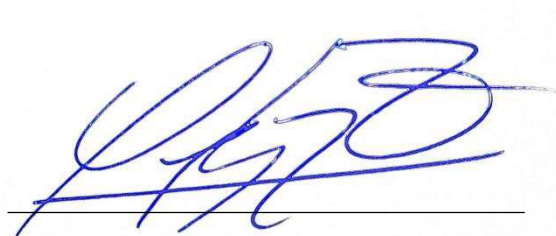


Psc. Juárez Méndez Armando José, Mg
Tutor de Investigación

Declaración de Autoría

Dejo constancia que el presente trabajo de titulación cuyo tema es: “Percepción familiar sobre un paciente COVID-19 en la parroquia Tarqui de la ciudad de Manta.”, es de mi exclusiva responsabilidad y autoría, particular que pongo a conocimiento para los fines pertinentes.

Manta, 03 de junio del 2021



Jandry Manuel Gómez Zambrano

C.I. 131666697-1

Agradecimiento

En primer lugar, le agradezco a Dios por darme la fuerza y las ganas de tener un futuro mejor, por darme la fortaleza suficiente como para poder cursar casi cinco años de formación académica, a pesar de las complicaciones de estos últimos años, mis compañeros y yo hemos llegado a este tramo final. A mi familia tengo mucho que agradecerle ya que gracias a ellos he podido superar cada escalón, mis hermanos y hermanas me han ayudado mucho al inspirarme por medio de su ejemplo de superación, ya muy pronto me uniré a ellos como un profesional en trabajo social, mis padres son la razón por la cual cada día me inspiro a ser mejor, no solo mejor estudiantes sino también mejor ser humano, a lo largo de mi vida ellos siempre me han apoyado y me han alentado a que cumpla lo que me proponga, además su esfuerzo por sacarnos adelante a mí y a mis hermanos es inspirador y digno admirar, sacar adelante a cinco hijos no debió ser fácil debido a lo joven que estaban, aun así eso no fue impedimento para seguir adelante y tener el deseo de darnos lo mejor, Madre mía, eres el mejor regalo que Dios y la vida me pudo haber otorgado, sé que suena algo trillado el decir esto, pero gracias a ti soy quien soy, con defectos y virtudes sé que las cosas positivas que tengo te las debo a ti, eres más que mi madre ya que con tu compañía y consejos me llegan a considerarte como mi amiga, mi fortaleza, mi inspiración.

Sé que la vida me ha puesto pruebas en estos últimos años, sin duda alguna las pérdidas familiares que he tenido son las más dolorosas, en muy poco tiempo he tenido que despedirme de cinco familiares, aunque no estén en cuerpo presente conmigo, sé que me están cuidando y guiando. Tía Alba, no imaginas cuanto te extraño y cuanto daría por poder verte nuevamente frente a mí cuando lograba algo, estuviste en los momentos más especiales de mi vida, aquellos concursos de canto, aquella competencia de libro leído y sin olvidar en cada culminación de mis estudios, estuviste presente en mis graduaciones tanto como en la

primaria y en la secundaria, sé que no podrás estar en cuerpo cuando me gradué de la universidad pero estoy muy seguro de que estarás ahí conmigo, sentada frente a mí aplaudiéndome y animándome.

Abuelita mima, tu pérdida aun no la supero, aun no me hago de la idea de que a no te veré diariamente, de que ya no te escuchare por teléfono cada vez que mi mamá me llamaba cuando estaba de viaje, al igual que mi tía has estado en todos los momentos más importantes de mi vida, estuviste en cada uno de mis cumpleaños y en cada momento que te necesite, tus consejos nunca por nunca los olvidare siempre los tendré en mi corazón y cada lindo recuerdo que tengo de ti siempre me darán las fuerzas para salir adelante. Por último y no menos importante, le agradezco a mis amigos y compañeros ya que gracias a ellos todo el trayecto universitario es una de las experiencias que perduraran en mi mente por siempre.

Dedicatoria

Este proyecto de investigación y culminación de mis trabajos universitarios, solo quiero dedicar a mi familia, de una manera muy especial a mis padres ya que, gracias a su apoyo emocional y económico, he llegado hasta esta instancia del camino, teniendo claro que mi formación aun seguirá. Pero gracias a ello he tenido la fortaleza de seguir. Cada una de mis metas en la vida se la dedicare a ellos, gracias a ellos soy quien soy, y además por su ejemplo sé a quién imitar y seguir.

Tabla de Contenido

Aprobación del Tribunal de Grado	4
Certificación de Revisión de Tutor	5
Certificado de Revisión del Sistema URKUND	6
Declaración de Autoría	7
Agradecimiento	8
Dedicatoria	10
Tabla de Contenido	11
Introducción	16
Resumen	18
Abstract	19
Capítulo I: Acerca del Problema	20
Dimensiones del Área Problema	20
Propósito de la investigación	23
Capítulo II: Aspectos Teóricos-Referenciales	24
Aspectos Teóricos – Conceptuales	24
<i>Vulnerabilidad de los seres humanos en caso de epidemias y pandemias</i>	24
Antecedentes de la investigación conceptuales	26
<i>Pacientes COVID-19, realidad emocional</i>	26
<i>Percepciones de los familiares con COVID-19</i>	29
<i>Impacto del COVID-19 desde el punto de vista psicológico</i>	30
<i>Emociones provocadas por la emergencia sanitaria</i>	31
<i>Situación socio-económica a causa de la pandemia</i>	32
<i>La Ley Orgánica de Salud señala que:</i>	33
<i>Objetivos de la intervención en crisis</i>	35
<i>Aplicación del modelo de intervención en crisis</i>	36
Capitulo III: Diseño Metodológico	37
Fundamentos Epistemológicos	37
Técnicas de recolección de información	37
Técnica de registro y transcripción de la información	38
Método para la Interpretación de la Información	38
Descripción del Proceso de Categorización	38
Descripción del Proceso de Triangulación	42

Descripción del Proceso de Graficación	42
Características de los investigadores	43
Consideraciones éticas	44
Capítulo IV: Análisis de Contenido	45
Análisis Descriptivo	45
Limitaciones	50
Recomendaciones	51
Referencias	53
Anexos	54

Índice de tablas

Tabla 1. Descripción del proceso de categorización	40
--	----

Índice de anexos

Anexo A. Entrevista a pacientes COVID-19	54
Anexo B. Entrevista a pacientes COVID-19	56
Anexo C. Entrevista a pacientes COVID-19	58
Anexo D. Entrevista a pacientes COVID-19	60
Anexo E. Entrevista a pacientes COVID-19.....	62
Anexo F. Entrevista a Familiares de pacientes con COVID-19	64
Anexo G. Entrevista a Familiares de pacientes con COVID-19.....	65
Anexo H. Entrevista a Familiares de pacientes con COVID-19.....	67
Anexo I. Entrevista a Familiares de pacientes con COVID-19	69
Anexo J. Entrevista a Familiares de pacientes con COVID-19.....	71
Anexo K. Entrevista al Trabajador Social	73
Anexo L. Entrevista a la Psicóloga Clínica	75
Anexo M. Historia de vida a familiares de pacientes con COVID-19.....	78
Anexo N. Historia de vida a familiares de pacientes con COVID-19.	79
Anexo O. Historia de vida a familiares de pacientes con COVID-19.	80
Anexo P. Historia de vida	82
Anexo Q. Historia de vida	84
Anexo R. Ejecución de entrevista vía internet.....	85
Anexo S. Ejecutando entrevistas vía internet	86
Anexo T. Ejecutando entrevistas vía internet	87
Anexo U. Entrevista realizada a pacientes COVID-19 y a sus familiares.....	88
Anexo V. Entrevista realizada a pacientes COVID-19 y a sus familiares.....	89
Anexo W. Entrevista Realizada a Psicóloga Clínica	90

Anexo X. Entrevista realizada a trabajador social.....	91
Anexo Y. Historia de Vida.....	92
Anexo Z. historia de vida.....	93

Introducción

La presente investigación se planteó como “Percepción familiar sobre un paciente COVID-19 en la parroquia Tarqui de la ciudad de Manta” investigación que se realizará en la parroquia Tarqui de la ciudad de manta, durante los años 2020-2021. Debido a que la gran parte de las investigaciones que se realizó referente al COVID-19, se basan a la persona que vivió en carne propia esta pandemia, pero que ocurre con aquellas personas que no lo viven como protagonista, pero sin embargo también están involucrados en este acontecimiento.

Una de las características principales de esta situación, es la falta de empatía que se suele tener como personas que tienen que ver como un familiar la está pasando mal, sin poder hacer mucho por ello, donde en algunos casos solo pueden esperar y desear que todo salga bien y que la recuperación sea exitosa.

Para poder entender mejor cual es el problema, se profundizó más a la realizada de las cosas, es por ello que por medio de esta investigación veremos no solo lo relacionado con el COVID- 19 y sus antecedentes, sino también que afectaciones tiene ante la sociedad, ya que estas podrían acarrear problemas como la depresión, la ansiedad, aislamiento social, Trastornos psicósomáticos menores o insomnio, entre otros.

La investigación de esta problemática social se realizó por querer conocer cuáles son las afectaciones que tiene para la sociedad actual, pero no solo al afectado sino también a su círculo social y familiar quien los acompaña en este duro trayecto.

Por ello se analizó las dificultades y consecuencias que tienen aquellas personas que lo ven desde una perspectiva distinta, interviniendo por medio de entrevistas y analizando la situación de una manera más amplia, y así llegar a una mejor interpretación de los casos en los que se encuentran quienes viven este caso en segundo plano.

Este proyecto de investigación cualitativa se fundamenta en la hermenéutica, debido a que la investigación se basó a la observación de la situación en la que se encuentran, mediante la técnica de entrevista realizada por el Trabajador Social.

El presente proyecto de investigación está desarrollado en cuatro capítulos:

Capítulo I: Se refiere acerca de las dimensiones del problema donde se desarrollan puntos fundamentales en esta investigación que son la dimensión del problema y los propósitos de investigación.

Capítulo II: Trata sobre los aspectos teóricos- referenciales donde se detalla el marco teórico sobre la definición de COVID-19 y sus afectaciones tanto como al afectado como a quienes lo rodean, además conoceremos los aspectos conceptuales y los antecedentes de la investigación como también aquellos respaldos legales que poseemos.

Capítulo III: Se ejecutarán los aspectos metodológicos donde se expondrán los fundamentos epistemológicos, elección de informantes claves, técnicas de recolección de la información, técnica de registro y transcripción de la información, además método para la interpretación de la información.

Capítulo IV: Se desarrollará el análisis del contenido, donde se presentarán los puntos de análisis descriptivo, análisis concluyente, limitaciones, recomendaciones, fuentes bibliográficas y los anexos.

Resumen

La presente investigación se planteó como “Percepción familiar sobre un paciente COVID-19 en la parroquia Tarqui de la ciudad de Manta” investigación que se realizó en la parroquia Tarqui de la ciudad de manta, durante los años 2020-2021. Una de las características principales de esta situación, es la falta de empatía que se suele tener con aquellas personas que tienen que ver como un familiar que la está pasando mal, sin poder hacer mucho por ello es decir verlo desde perspectivas distintas, donde en algunos casos solo pueden esperar y desear que todo salga bien y que la recuperación sea exitosa. Por medio de esta investigación se observa no solo lo relacionado con el COVID- 19 y sus antecedentes, sino también que afectaciones tiene ante la sociedad, ya que estas podrían acarrear problemas como la depresión, la ansiedad, aislamiento social, Trastornos psicossomáticos menores o insomnio, entre otros. Este proyecto de investigación cualitativa se fundamenta en la hermenéutica, debido a que la investigación se basó a la observación de la situación en la que se encuentran, mediante la técnica de entrevista realizada por el Trabajador Social; la problemática social se enfatiza por querer conocer cuáles son las afectaciones que tiene para la sociedad actual, pero no solo al afectado sino también a su círculo social y familiar quien los acompaña en este duro trayecto. analizar las dificultades y consecuencias que tienen aquellas personas que lo ven desde una perspectiva distinta, interviniendo por medio de entrevistas y analizando la situación de una manera más amplia. En conclusión, las afectaciones de la pandemia COVID-19 en la familia fueron; la depresión, la violencia, ansiedad, estrés y frustración; que repercutieron podrían llegar a variar dependiendo del estado emocional en el que se encuentra el sujeto, la persona que se encuentre emocionalmente estable no se verá totalmente afectado como aquella persona que, si se encuentra emocionalmente inestable, esto debido a los problemas psicológicos con los que ya lidiaba.

Palabras claves: Percepción, COVID-19, familia, paciente.

Abstract

The present research was proposed as "Family perception of a COVID-19 patient in the Tarqui parish of the city of Manta" research that was conducted in the Tarqui of the city of Manta, during 2020-2021. One of the main characteristics of this situation is the lack of empathy that people tend to have with those who have to see a family member who is having a bad time, without being able to do much about it, that is, to see it from different perspectives, where in some cases they can only hope and wish that everything goes well and that the recovery is successful. Through this research we observe not only what is related to COVID-19 and its antecedents, but also what effects it has on society, since these could lead to problems such as depression, anxiety, social isolation, minor psychosomatic disorders, or insomnia, among others. This qualitative research project is based on hermeneutics because the research was based on the observation of the situation in which they find themselves, through the interview technique conducted by the Social Worker; the social problem is emphasized by wanting to know what the effects are it has for the current society, but not only to the affected but also to their social and family circle who accompanies them in this hard journey. The difficulties and consequences for those who see it from a different perspective, intervening through interviews and analyzing the situation in a broader way. In conclusion, the effects of the COVID-19 pandemic on the family were depression, violence, anxiety, stress, and frustration, which could vary depending on the emotional state in which the subject is, the person who is emotionally stable will not be totally affected as that person who is emotionally unstable, this due to the psychological problems with which he/she was already dealing.

Keywords: Perception, COVID-19, family, patient.

Capítulo I: Acerca del Problema

Dimensiones del Área Problema

La familia como grupo un social, ha evolucionado en cuanto a su formas y modelos, al ser el centro del desarrollo es muy susceptible a experiencias y acontecimientos que marcan un antes y un después, el ser humano a lo largo de la historia ha venido enfrentando catástrofes de origen natural, físicas e incluso emocionales, llegamos a notar en reiteradas ocasiones que el dolor emocional es de gran afectación para el ser humano.

Al hablar de percepción nos referimos a la primera impresión que tenemos a algún suceso o momento de gran relevancia, en este punto podemos involucrar las pérdidas de algún ser querido, o la pérdida de algún objeto de importancia. Esto causa una afectación emocional en las personas, afectaciones que suelen ser de sumo dolor. Por otro lado, percepción es el conocimiento o la comprensión de una idea, en este punto podríamos involucrar la aceptación o estancamiento que causa algún suceso de relevancia

La percepción comenzó a ser estudiada en el siglo XIX y, es el primer proceso cognoscitivo, en el cual el individuo o animal capta la información proveniente del exterior y, llega a los sistemas sensoriales y, es el cerebro quien se encarga de formar conexiones de neuronas que permite representar la imagen o idea completa de lo que fue descubierto.

La COVID-19 es la enfermedad infecciosa causada por el coronavirus que se ha descubierto más recientemente. Tanto este nuevo virus como la enfermedad que provoca eran desconocidos antes de que estallara el brote en Wuhan (China) en diciembre de 2019. Actualmente la COVID-19 es una pandemia que afecta a muchos países de todo el mundo. Los coronavirus son una amplia familia de virus, algunos tienen la capacidad de transmitirse de los animales a las personas. En la actualidad este suceso ha dejado afectaciones grandes a

nivel emocional, debido a las percepciones que tenemos al ver que algún familiar pasa por alguna dolencia y aún más si hablamos de una pérdida familiar.

“Informan que las primeras respuestas emocionales de las personas incluyen miedo e incertidumbre extremos. Por otra parte, y dado el miedo y percepciones distorsionadas de riesgo y consecuencias dañinas se informa de comportamientos sociales negativos.” (Urzúa, Vera-Villarroel, Caqueo-Urizar, & Polanco-Carrasco, 2020)

Al tratar un tema como la perfección sobre un suceso significativo, debemos entender que las reacciones que podemos tener son debido a las percepciones que tenemos. Es muchos casos estos sucesos causan un cambio controversial y significativos en nosotros, son de nuestro comportamiento suele ser modificado y esto no suele ser lo mejor, debido a que lo que somos y como nos sentimos es como nos mostramos con los demás. Según (Urzúa et al., 2020):

Estos estados y conductas pueden dar pie a problemas en salud mental pública incluidas reacciones de angustia (insomnio, ira, miedo extremo a la enfermedad incluso en personas no expuestas), y de comportamientos riesgosos para la salud como mayor uso de alcohol y tabaco y aislamiento social), trastornos específicos como trastorno de estrés postraumático, trastornos de ansiedad, depresión, y somatizaciones.

Sucesos significativos tienen repercusiones no solo emocionales si no también problemas de salud, la depresión es uno de los síntomas más duros para y repetitivos con los acontecimientos negativos de la vida, podemos desarrollar problemas graves de salud he incluso trastornos específicos. Estas suelen ser las afectaciones que un familiar puede llegar a tener, al presenciar y conllevar sucesos como la pérdida familiar y acontecimiento traumáticos y dolorosos.

En varias investigaciones se hace referencia a que los factores biológicos son fundamentales para definir el nivel de afectación, existen otras que hacen referencia a los factores psicológicos mentales como indica (Urzúa et al., 2020):

El COVID-19 nos ha mostrado que, aunque el factor biológico es esencial (virus, mecanismos biológicos involucrados y tratamiento farmacológico u otros disponibles), los factores psicológicos y sociales lo han transformado en un desastre mundial. El rápido avance y el impacto de la enfermedad en diversos ámbitos de la vida de las personas, las familias, las comunidades y la sociedad en general ha generado la urgente necesidad de que la ciencia psicológica y todas las otras disciplinas científicas consideren toda la evidencia disponible para afrontar una crisis sanitaria a nivel mundial, dado que todos los grandes desastres de la naturaleza y salud implican variables y/o consecuencias psicológicas importantes que deben ser consideradas.

Como se describió el gran problema de esta enfermedad ha estado vinculado al comportamiento de los sujetos, la necesidad de cambios en nuestro estilo de vida habitual. Este comportamiento que está estrechamente ligado a nuestras cogniciones, emociones y factores sociales y culturales deben ser incorporados en los análisis que se hagan a futuro, en las campañas de prevención y en la promoción de la Salud ya que, a pesar del poco tiempo transcurrido, ya contamos con información sobre los procesos psicológicos involucrados en el COVID-19 y con evidencia disponible que explica todos estos fenómenos, la cual debe ser puesta en relieve por los mismos actores de la psicología a disposición de otras disciplinas y sobre todo para los tomadores de decisión.

Propósito de la investigación

El presente propósito general de la investigación es determinar la percepción familiar de los pacientes COVID-19 durante el proceso de recuperación y los principales factores de riesgos.

- Identificar el impacto del COVID-19 en las relaciones familiares en la parroquia Tarqui de la ciudad de Manta.
- Conocer el estado emocional de los pacientes con COVID-19 y su repercusión en el núcleo familiar.
- Analizar la intervención profesional del Trabajador Social y Psicólogo en casos de COVID-19, en usuarios en proceso de recuperación.

Capítulo II: Aspectos Teóricos-Referenciales

Aspectos Teóricos – Conceptuales

Vulnerabilidad de los seres humanos en caso de epidemias y pandemias.

Al principio de su investigación (Esparza, 2016) menciona:

Hace unos veinte años, cuando trabajaba en la Organización Mundial de la Salud en Ginebra, le oí mencionar al Premio Nobel de Medicina Joshua Lederberg que “la guerra entre los seres humanos y los microbios continúa día a día y no está claro quién será el ganador”. Cuando en 1962 yo estudiaba primer año de medicina en la Universidad del Zulia, tuve mi primera experiencia con una virosis emergente, cuando el virus de la encefalitis equina venezolana (EEV) causó una epidemia en la Guajira.

La organización mundial de la salud, junto a Jeshua Lederberg (ganador del premio nobel de medicina), se realizó una investigación la cual era direccionada a la suposición de una guerra entre las personas y virus, basándose en los distintos antecedentes que se han suscitado a través de la historia, si bien la humanidad ha sobrevivido a las guerras que se dan por su propia mano, guerras que como humanidad la hemos iniciado, existe la posibilidad que la humanidad se enfrente a una guerra de la cual probablemente no salga victorioso, la guerra entre los seres humanos y los microbios es un enfrentamiento que se da día tras día sin tener claro quién será el ganador.

Sin embargo, las investigaciones que se han dado a través de la historia nos muestran lo vulnerables que somos los seres humanos a este tipo de enfrenamientos, no hemos salido victoriosos, dichos virus y microbios son piadosos al disminuir su intensidad y en algunos casos ausentarse por cierto tiempo, dándole tiempo a la humanidad de recuperarse. Existe un patrón en todos estos sucesos y es que el ser humano cada vez que se enfrenta a este tipo de guerra, no resulta ser el ganador y no logra terminar la guerra.

En la actualidad nos estamos acostumbrando a recibir la noticia de que una nueva epidemia ha surgido. A la vez surgen métodos de protección y se activan medidas de emergencia contra esa epidemia, al principio los métodos de emergencia son tomados al pie de la letra sin embargo luego de pasar un tiempo se logra olvidar lo ocurrido y dejamos atrás todas aquellas indicaciones que se brindaron. No obstante, las epidemias y pandemias virales continúan en aumento debido a diferentes factores tales como la sobrepoblación, urbanización, cambios climáticos y aumento de los viajes internacionales, a lo cual (Urbina-Medina, Noguera Brizuela, Levy Mizhary, Carrizo, & Betancourt, 2016) expresan:

Desde tiempos ancestrales, las epidemias han causado pánico masivo porque son impredecibles, porque no existe una cura inmediata o vacuna, y porque no pueden ser controladas por las instituciones de salud, el resultado ha sido la muerte de millones de seres humanos y cambios socio económicos de gran impacto. La incertidumbre, la confusión social y el sentido de urgencia de la población acompañan al crecimiento de una epidemia, que si no es atacada oportunamente puede llegar a remover la estructura política del país y la región afectada.

La vulnerabilidad en los seres humanos en casos de epidemias y pandemias son notables, ya que a pesar de todos los estudios e investigaciones que se realicen para poder conseguir una cura los resultados no son los esperados, en la mayor parte de los casos estas curas no se dan primera instancia suelen tardar meses e incluso años para que dicha cura pueda ser encontrada, verificada y producida. La incertidumbre y la confusión social se convierte en el enemigo principal del ser humano en estas situaciones, ya que no se siguen los protocolos de seguridad y esto beneficia al crecimiento de estos virus.

Según (Urzúa et al., 2020):

El COVID-19 es probablemente la infección respiratoria que ha causado más impacto y daño internacional en las últimas décadas, sin embargo, han existido enfermedades similares previas recientes como el Síndrome Respiratorio del Medio Oriente (MERS por sus siglas en inglés) y el Síndrome respiratorio agudo severo (SARS por sus siglas en inglés), de las que podemos extraer evidencia importante para entender mejor el COVID-19 y mejor aún, intentar sacar conclusiones que permitan predecir las demandas para la salud en general y la psicología en particular.

El COVID-19 destaca a través de la historia debido a su gran afectación a el sistema respiratorio ya que ha causado un gran impacto a niveles internacionales, desestabilizando económicamente a gobiernos enteros y poner en alarma al mundo. El ser humano ya ha enfrentado pandemias y epidemias a lo largo de su historia, esto ha sido de ayuda para poder entender mejor estos sucesos y para tomarlo como referencia para las nuevas normas de bioseguridad que se deben brindar.

Un hecho altamente llamativo en esta enfermedad es la paradoja que a pesar de no ser una enfermedad fulminante si ha sido rápidamente propagada a nivel mundial y particularmente en algunos países como Italia su propagación así de una velocidad alarmante. Diversas son las causas que han podido incidir en que parte de la población no adopten las conductas preventivas, entre estas una baja percepción de riesgo dada por un optimismo ilusorio.

Antecedentes de la investigación conceptuales

Pacientes COVID-19, realidad emocional.

El COVID-19 nos ha mostrado que, aunque el factor biológico es esencial (virus, mecanismos biológicos involucrados y tratamiento farmacológico u otros disponibles), los factores psicológicos y sociales lo han transformado en un desastre mundial. El rápido avance

y el impacto de la enfermedad en diversos ámbitos de la vida de las personas, las familias, las comunidades y la sociedad en general ha generado la urgente necesidad de que la ciencia psicológica y todas las otras disciplinas científicas consideren toda la evidencia disponible para afrontar una crisis sanitaria a nivel mundial, dado que todos los grandes desastres de la naturaleza y salud implican variables y/o consecuencias psicológicas importantes que deben ser consideradas, según (Carod Artal, 2020):

El período medio de incubación es de 5 días, durante la fase de replicación viral, que dura varios días, los sucesos pueden presentar síntomas leves consecuencia del efecto del virus y de la respuesta inmune innata. La afectación de las vías respiratorias bajas sucede cuando el sistema inmune no consigue frenar la propagación y replicación del virus y los síntomas respiratorios surgen a consecuencia del efecto citopático sobre las células del pulmón.

Una vez que se contrae el virus, la incubación se extiende unos días dentro del ser humano, los síntomas para percatarnos de padecer de este virus pueden ser muy variados y no del todo rígido, ya que los síntomas no se presentan de la misma forma con todas las personas, ya que unos pueden padecer de síntomas graves, como también otros pacientes podrán padecer de síntomas leves.

Las principales manifestaciones clínicas de la COVID-19 son fiebre, tos seca, disnea y estrés respiratorio agudo. Sin embargo, muchos sujetos infectados pueden ser asintomáticos o presentar síntomas leves como cefalea, tos no productiva, fatiga, mialgias y anosmia.

El sistema inmune adquirido actúa en un segundo momento y la carga viral se reduce, pero en algunos pacientes se ha observado una reacción sistémica hiperinflamatoria grave, que se ha denominado tormenta de citocinas, y que recuerda al síndrome de linfocitosis hemofagocítica desencadenado por otras infecciones virales.

Pacientes ancianos o con enfermedades graves son el grupo de población más vulnerable. la hipertensión arterial, la diabetes mellitus, la cardiopatía isquémica, la patología cerebrovascular y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica son las comorbilidades más frecuentes en las formas graves de COVID-19.

Si bien en algunas investigaciones se habla sobre los pacientes infectados, su estado de salud, su estabilidad emocional entre otras, ¿qué pasa con las personas que los rodean?, se conoce bien que la estabilidad mental en los pacientes con estancias terminales es necesaria y que deben ser los familiares o las personas que los rodean quienes les transmitan seguridad, ánimo y fortaleza en momentos cruciales, para que de este modo el paciente se sienta emocionalmente estable.

Sin embargo, la realidad emocional de aquellos familiares y amigos es distinta a la que aparentan ante el infectado o paciente, son muchas las sensaciones y emociones que se pueden llegar a sentir, ya que al ver el sufrimiento ante las personas que nos importan, nos hacemos partícipes de aquel sufrimiento y dolencia. Por la mente se nos cruzan recuerdos felices, para luego convertirse en recuerdos de dolor, es en ese momento donde aquellos familiares y amigos experimentan emociones como la tristeza, la ansiedad y el miedo.

Dado que cualquier enfermo, no solo el que padece cáncer, no vive en aislamiento, parecería en principio lógico y obvio que los centros hospitalarios deberían interesarse por la familia que es lo más inmediato al paciente, la que le conoce mejor, la que pasa más tiempo con él, con la que mantiene vínculos emocionales más intensos, y de la que se puede obtener mayores y mejores recursos de sostén para el enfermo.

Percepciones de los familiares con COVID-19

Según encuestas realizadas en parientes de enfermos terminales, pueden presentar los siguientes cuadros necesitados de atención especializada, esto es, que no remiten espontáneamente al poco tiempo por sí mismos (Molina, 2017):

- Trastornos psicossomáticos menores o insomnio, diarrea, gastritis, cefaleas, hipertensión, alopecias, algias varias, etc.: 63% Página 12 de 22
- Depresión: 35%
- Sentimientos de culpa intensas: 28%
- Aumento de consumo de alcohol o drogas: 25%
- Ansiedad general: 24%
- Retracción y aislamiento social: 20% • Irritabilidad, agresividad: 16%
- Hipocondría y otras ideas obsesivas: 13%
- Somatizaciones mayores y conversiones: 11%
- Crisis de angustia y ataques de pánico: 11%
- Ideación paranoide: 7%
- Ideación suicida: 6%

Son muchas las reacciones emocionales que pueden ser muy intensas, tales como depresión o ataques de pánico, ideación de suicidio para evitar el desolador panorama del futuro, bloqueo emocional que puede llegar hasta la despersonalización o de realización catatónica, bloqueo cognitivo disminuyendo la capacidad para comprender los datos objetivos y así tomar decisiones eficaces, negación de la enfermedad explosiones de ira

buscando culpables de la enfermedad es por ello que se merece una especial atención el núcleo familiar y sus componentes ante la cercana o efectiva muerte de un enfermo terminal.

Impacto del COVID-19 desde el punto de vista psicológico

En el impacto psicológico de del COVID-19 las primeras respuestas emocionales de las personas incluyen miedo e incertidumbre extremos. Por otra parte, y dado el miedo y percepciones distorsionadas de riesgo y consecuencias dañinas se informa de comportamientos sociales negativos. Estos estados y conductas pueden dar pie a problemas en salud mental publica incluidas reacciones de angustia (insomnio, ira, miedo extremo a la enfermedad incluso en personas no expuestas), y de comportamientos riesgosos para la salud como mayor uso de alcohol y tabaco y aislamiento social), trastornos específicos como trastorno de estrés postraumático, trastornos de ansiedad, depresión, y somatizaciones. Según (Cedeño, Cuenca, Mojica, & Portillo, 2020)

La pandemia de COVID-19 puede resultar estresante para las personas. El temor y la ansiedad con respecto a una nueva enfermedad y lo que podría suceder ante ésta, pueden resultar abrumadores y generar emociones fuertes, tanto en adultos, como en niños. Las medidas de salud pública, como el distanciamiento social, han causado que las personas se sientan aisladas y en soledad y es posible que aumente el estrés, la ansiedad y su miedo ante los brotes de enfermedades. Este miedo, trae consigo otros efectos como la discriminación.

Ante esta situación de emergencia sanitaria, las personas se pueden enfrentar a problemas emocionales considerables, no debemos tomar a la ligera el cómo nos sentimos emocionalmente, ya que las emociones nos pueden hacer una mala jugada en las vidas, llegando incluso hasta ser afectados con algún tipo de trastorno emocionales.

Emociones provocadas por la emergencia sanitaria.

En las circunstancias actuales, serán muy frecuentes, en la mayoría de las personas, emociones como la ansiedad, el miedo, la tristeza, el enfado o la impaciencia.

El miedo y la ansiedad ayudan a enfocarnos hacia las posibles fuentes de amenaza o daño. La incertidumbre, sobre cómo evolucionarán las cosas, sobre la información, cuánto durarán las medidas, impulsa a tratar de recuperar la percepción de control, motivando la búsqueda de certezas, imaginando escenarios posibles y evaluando los recursos con los que se cuenta.

La preocupación, es un proceso cognitivo y emocional que aparece ligado a todo lo anterior. Tiene una función adaptativa y propicia actos mentales como prestar atención a las potenciales consecuencias negativas o anticiparnos y prepararnos para hacer frente a esas posibles situaciones. Según (Parrado-González & León-Jariego, 2020) indica que “la edad funciona como un factor de protección, de modo que a mayor edad la crisis socio sanitaria provocada por la pandemia parece tener menor impacto psicológico en las personas” (pág. 12).

La tristeza, es una respuesta normal ante la valoración de pérdidas. Adquiere la función de asimilar lo que está ocurriendo y permite reflexionar sobre cómo afrontar la situación. La culpa, ayuda a tomar conciencia sobre actos y comportamientos que hubieran generado daño o riesgo de daño, tanto para uno mismo como para las demás personas. Nos impulsa a reparar los errores y rectificar, en definitiva, a responsabilizarnos y actuar en consecuencia.

El enfado, tienen la función de poner límites, defendernos de amenazas de daño y defender nuestros derechos. Estas sensaciones de ha visto que se han convertido en una realidad, no solo en los núcleos familiares, sino que ha sido ligado a las profesiones del área

de la salud, donde durante el brote de COVID-19, los trabajadores de salud médica han tenido problemas psicosociales y factores de riesgo para desarrollarlos en mayor frecuencia e intensidad que el personal de salud no médico.

Situación socio-económica a causa de la pandemia.

La pandemia de COVID-19 está afectando la economía de todos los países, generando situaciones críticas en empresas de todo el mundo, desempleo y dificultades económicas a la mayoría de las familias y personas. Aquellas con alto rasgo de ansiedad, es decir, que tienden a responder con ansiedad ante situaciones de incertidumbre, podrían verse desbordadas por la situación económica que ha creado esta pandemia. Durante cualquier brote de una enfermedad infecciosa, en la población las reacciones psicológicas juegan un papel crítico en la formación de la propagación de la enfermedad y la aparición de angustia emocional y social trastorno durante y después del brote. A pesar de este hecho, por lo general, no se proporcionan recursos para gestionar o atenuar los efectos de las pandemias en la salud mental y el bienestar. Si bien esto podría ser comprensible en la fase aguda de un brote, cuando la salud los sistemas priorizan las pruebas, reducen la transmisión y la atención crítica del paciente, las necesidades psicológicas y psiquiátricas no deben pasarse por alto durante ninguna fase del manejo de la pandemia. Según (Urzúa et al., 2020):

El COVID-19 nos ha mostrado que, aunque el factor biológico es esencial (virus, mecanismos biológicos involucrados y tratamiento farmacológico u otros disponibles), los factores psicológicos y sociales lo han transformado en un desastre mundial. El rápido avance y el impacto de la enfermedad en diversos ámbitos de la vida de las personas, las familias, las comunidades y la sociedad en general ha generado la urgente necesidad de que la ciencia psicológica y todas las otras disciplinas científicas consideren toda la evidencia disponible para afrontar una crisis sanitaria a nivel mundial, dado que todos los grandes desastres de la naturaleza y

salud implican variables y/o consecuencias psicológicas importantes que deben ser consideradas.

La responsabilidad ante estos sucesos es indispensable, son muchas las afectaciones que puede llegar a tener una persona antes estos sucesos, y lastimosamente muchas veces se concentran solo en no contagiarnos. La estabilidad emocional es necesaria para poder sobrellevar y superar etapas difíciles, por lo tanto, se procura más sentirnos bien y no solo por vernos bien.

Fundamentos Legales

Que debido a que la Ministra de Salud a través de Acuerdo Ministerial No. 126-2020 de 11 de marzo del 2020, declaró el Estado de Emergencia Sanitaria en todo el país con el fin de impedir la propagación del COVID-19 y prevenir un posible contagio masivo de la población, disponiendo además que a partir del martes 17 de marzo de 2020 queda restringida la circulación de personas en el territorio nacional.

Que mediante Decreto Ejecutivo No. 1017 de 16 de marzo de 2020, el Presidente de la República declaró el estado de excepción por calamidad pública en todo el territorio nacional, por los casos de coronavirus confirmados y la declaratoria de pandemia de COVID-19 por parte de la Organización Mundial de la Salud, a fin de controlar la situación de emergencia sanitaria para garantizar los derechos de las personas en Ecuador, como efecto del cual se dispuso toque de queda, se restringió el tránsito, el derecho de asociación y reunión y la movilidad en el territorio nacional, a la vez que suspendió la jornada laboral presencial para todos los trabajadores y empleados de los sectores público y privado.

La Ley Orgánica de Salud señala que:

Título 1

Capítulo 1

Disposiciones comunes

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.

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 ciudadana en salud.

Los medios de comunicación social, en cumplimiento de lo previsto en la ley, asignarán espacios permanentes, sin costo para el Estado, para la difusión de programas y mensajes educativos e informativos en salud dirigidos a la población, de acuerdo a las producciones que obligatoriamente, para este efecto, elaborará y entregará trimestralmente la autoridad sanitaria nacional.

La autoridad sanitaria nacional regulará y controlará la difusión de programas o mensajes, para evitar que sus contenidos resulten nocivos para la salud física y psicológica de las personas, en especial de niños, niñas y adolescentes. (Disposiciones comunes, 2015, pág. 6)

LIBRO IV

De los servicios y profesiones de salud

TITULO UNICO

CAPITULO I

De los servicios de salud

Art. 181.- La autoridad sanitaria nacional regulará y vigilará que los servicios de salud públicos y privados, con y sin fines de lucro, autónomos y las empresas privadas de salud y medicina preparada, garanticen atención oportuna, eficiente y de calidad según los enfoques y principios definidos en esta Ley.

“Art. 188.- La autoridad sanitaria nacional, regulará y vigilará que los servicios de salud públicos y privados apliquen las normas de prevención y control de infecciones nosocomiales.”

Fundamentos Teóricos Del Trabajo Social

Modelo de intervención en crisis.

Es el proceso de ayuda dirigido a auxiliar a una persona, familia o comunidad a soportar un suceso traumático de modo que la probabilidad de daños emocionales o físicos sea menor y la probabilidad de crecimiento (nuevas habilidades y perspectiva opciones de vida) Se incrementa. Diseñada para ayudar de manera inmediata, a las personas a restaurar su equilibrio y adaptación psicosocial.

Objetivos de la intervención en crisis.

- Detener el proceso agudo de descompensación psicológica aliviando las manifestaciones sintomáticas y de sufrimiento
- Estabilizar al individuo y protegerlo de estrés adicional reduciendo los sentimientos de anormalidad o enfermedad
- Evitar complicaciones adicionales
- Restaurar las funciones psíquicas y redactar a la persona a las nuevas condiciones tan rápido como sea posible
- Prevenir o mitigar el impacto del estrés postraumático

- Facilitar u orientar la asistencia profesional a mediano o a largo plazo si fuera necesario

La intervención en crisis permite ayudar a las personas o familias a que se recuperen para así poder enfrentarse a las situaciones difíciles que se suscitan.

Aplicación del modelo de intervención en crisis.

El modelo de intervención en crisis permite abordar el tema brindando ayuda aquellas personas que se encuentran en situaciones difíciles, como es en el caso de depresión, angustia, frustración y dolor que solemos tener antes la enfermedad y la pérdida de un familiar.

La intervención en crisis desde el Trabajo Social supone una intervención activa y directiva en la vida de la persona, una especie de primera ayuda social, cuyo objetivo es apoyar a la persona a conseguir un estado tolerable de confort emocional y desarrolle capacidades para afrontar la situación de forma efectiva.

Además, el trabajador social está dotado de mayor poder y autoridad en este modelo de intervención, ya que posee una mayor capacidad de dirección que la que le atribuyen otros modelos. Este mayor poder lo otorga la propia situación de crisis, que pone al individuo en una situación de confusión y de desequilibrio que a menudo le incapacita para tomar decisiones correctas. La autoridad del trabajador social debe ser utilizada en los momentos en los que el cliente se encuentre más confuso y desestabilizado.

Uno de los postulados principales de este modelo radica en la creencia de que cada persona tiene un potencial y unas capacidades propias para crecer y para resolver problemas. La misión de los trabajadores sociales ante aquellos que se encuentran en un estado de crisis y angustiados es facilitar el descubrimiento de dichas capacidades y el desarrollo de habilidades que les permitan hacer frente a los desafíos y problemas que les plantea la vida.

Capítulo III: Diseño Metodológico

Fundamentos Epistemológicos

Hermenéutico: Este proyecto de investigación cualitativa se fundamenta en la hermenéutica, debido a que la investigación se basará en la observación de la situación en la que se encuentran, para así poder comprender o darle un significado a lo que está sucediendo, es necesario poder captar la realidad emocional, por lo tanto, no solo se puede basar en estudios o interpretaciones pre establecidas, debido a lo complejo y cambiante que es la mente humana.

Elección de informantes claves

En esta investigación se trabajó con los familiares de aquellas personas que han sido infectadas de COVID-19 de la parroquia Tarquí de la ciudad de Manta, por medio de entrevistas para así poder conocer cuáles son sus percepciones respecto a la situación que están viviendo.

Técnicas de recolección de información

La entrevista es la técnica más idónea para esta investigación debido a que brinda la oportunidad de poder conocer por cuenta propia cuáles son los sucesos y las opiniones de aquellas personas que quiero investigar, además permite recolectar todos los datos que se necesita, que me serán de gran utilidad para dar paso a la subjetividad del sujeto.

Historias de vida porque consisten en sintetizar los sucesos más relevantes de la realidad de las personas. Mediante esta técnica los contagiados y los familiares de pacientes con COVID-19 pudieron relatar por todo lo que han pasado.

Técnica de registro y transcripción de la información

El cuestionario es un recurso de investigación del cual brinda un sistema de preguntas racionales, ordenadas en forma coherentes, tanto el punto de vista lógico como psicológico, la cual la ejecutó por medio de un dialogo que se mantendrá entre el entrevistado y el entrevistador.

Método para la Interpretación de la Información

La presente investigación empleó el método analítico, según (López Estrada & Deslauriers, 2011) “este proceso cognoscitivo consiste en descomponer un objeto de estudio, separando cada una de las partes del todo para estudiarlas en forma individual”. (p. 60). Este método apoyó en la interpretación de información para analizar la percepción de las personas que habían sido portadoras del COVID-9 y como esta afecta en el desarrollo de la rutina familiar.

Se utilizó de igual manera el método descriptivo como objetivo de demostrar los resultados obtenidos en los instrumentos ejecutados para obtener información y resultados, como lo fue la aplicación de la entrevista dirigida a las personas que fueron portadoras en su momento del virus y aquellas que estuvieron a su cuidado, historia de vida; la cual, fue analizada basándose en una triangulación de la información realizando una interpretación de la teoría, practica y datos.

Descripción del Proceso de Categorización

En el trascurso de esta investigación se ha categorizado el tema dentro de lo cual se conoce a categorizar al acto de clasificar u ordenar información en clases o grupos que mantengan las mismas características o cualidades para un mejor establecimiento de la información requerida; es de importancia aclarar que estas darán sostenibilidad a las conceptualizaciones realizadas en la investigación. A continuación se presentara la tabla del

proceso de categorización llevado a cabo del tema: Percepción familiar sobre un paciente COVID-19 en la parroquia Tarqui de la ciudad de Manta.

Tabla 1. Descripción del proceso de categorización

Categorías	Conceptualización	Autores	Subcategorías	Técnicas	Instrumentos
Percepción	“La percepción puede ser definida como un proceso simple. Gibson explica que en el estímulo se encuentra la información y no necesita de ningún procesamiento mental interno posterior a este.”	Silva et al (2015)	<ul style="list-style-type: none"> • Frustración • Depresión • Ansiedad • Trastorno psicológicos 	<ul style="list-style-type: none"> • Visitas domiciliaria • Entrevista • Hoja de vida 	<ul style="list-style-type: none"> • Diario de campo • Cuestionario • Entrevista
COVID-19	“La última amenaza para la salud mundial es el brote en curso de la enfermedad respiratoria que recientemente recibió el nombre de Enfermedad de Coronavirus 2019 (COVID-19). COVID-19 fue reconocido en diciembre de 2019. 1 Se demostró rápidamente que era	Fauci et al (2020)	<ul style="list-style-type: none"> • Inicios del COVID-19 • ¿Qué es el COVID-19? • ¿Cuáles son sus repercusiones? 	<ul style="list-style-type: none"> • Observación • Visitas domiciliaria • Entrevista • Hoja de vida 	<ul style="list-style-type: none"> • Ficha de observación • Diario de campo • Cuestionario • Entrevista

causado por un
nuevo coronavirus
que está relacionado
estructuralmente con
el virus que causa el
síndrome
respiratorio agudo
severo (SARS)”

Descripción del Proceso de Triangulación

Según (Forni & Grande, 2020) indica que “La triangulación de datos (ya sea en el tiempo o en el espacio) implica implantar diferentes estrategias de recolección de datos, con el fin de contrastar un determinado conjunto de observaciones con otros, abordando el mismo fenómeno”.

La triangulación es una técnica que suele ser utilizada para el desarrollo de los datos de una investigación cualitativa, para poder obtener los datos más importantes de los diversos aportes de los informantes claves, que en este punto de la investigación fueron los familiares de los pacientes con COVID-19, quienes a través de la información que brindaron se consiguió confirmar las teorías presentadas en la exploración de la investigación.

El trabajador social y la Psicóloga Clínica fueron quienes proporcionaron en este proceso información en base a su experiencia con respecto al tema para así poder obtener conocimiento acerca de cómo repercute y afecta a los familiares que se encargan de los cuidados de quienes están contagiados por el COVID-19.

Descripción del Proceso de Graficación

En el desarrollo de la investigación no se ejecutaron planes de graficación para la información. Sin embargo la graficación “permitió reconocer con mayor precisión los principios comunes, las interferencias y las diferencias que comparten los diagramas cualitativos con las gráficas” (Grüniger, 2011).

La graficación tiene como finalidad encadenar los factores que predominan en el contexto, es una estrategia de apoyo que se utiliza para establecer las conexiones más complicadas del entorno por medio de la observación de la realidad de la problemática.

Por otro lado, se empleó una sucesión de fundamentos teóricos obtenidos mediante libros, revistas científicas, artículos, documentos web que tienen coherencia con el tema investigado.

Características de los investigadores

El nombre del autor de este trabajo de investigación es Jandry Manuel Gómez Zambrano de 23 años, originario del cantón Manta-Manabí-Ecuador. Estudiante de la carrera de Trabajo Social de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí. Quien durante el proceso de aprendizaje y formación como trabajador social ha realizados sus prácticas profesionales en varias instituciones como: Fundación para la tercera edad San Pablo de Manta (FUNTEMAN) donde realizo sus prácticas de intervención específica en el área geriátrica, donde trabajo con adultos mayores en elaboración de Manualidades, talleres motivacionales y charlas sobre la importancia de los valores. En la unidad educativa fiscal “UMIÑA” donde realizo sus prácticas Pre-profesional dentro de la institución realizando talleres referentes a los valores, y sobre el buen uso de las redes sociales, además realizando visitas domiciliarias aquellas familias de los estudiantes con rendimientos bajos. En la unidad Educativa particular “María Auxiliadora” Realizo sus prácticas pre-profesionales donde colaboro en el departamento de bienestar estudiantil en colaboración de la Trabajadora social y psicóloga de la institución cumpliendo con las actividades planificadas como talleres de prevención sexual, valores, respeto y el buen uso de las instalaciones de la unidad educativa. En el centro de rehabilitación social de varones de Jipijapa, realizo sus prácticas de observación y valoración de las situaciones con demandas, donde recorrió las instalaciones y conoció a lo encargado del centro de rehabilitación para varones. Además, realizó sus prácticas pre-profesionales finales bajo método virtual debido a la suspensión de actividades presenciales por la situación de la pandemia COVID-19, donde realizo informes de casos, genograma, entrevistas, fichas sociales entre otras.

El instigador dispone interés en el tema debido a la situación actual en la que está pasando la humanidad, queriendo mostrar el otro lado de la moneda que no se conoce, como lo es el saber cuáles son las percepciones de aquellas personas quienes acompañan durante el proceso de recuperación a quienes están contagiados por COVID-19.

La finalidad que tiene el investigador es llegar a conocer cuáles son las emociones o sensaciones que tienen los familiares de un paciente COVID-19 al estar acompañando al sujeto y verlos pasar por un momento duro en su vida, debido a que este lado de la pandemia es poco mencionado y por ende es poco atendido.

Consideraciones éticas

Entorno a las consideraciones éticas se da énfasis a la buena comunicación y el debido respeto hacia quienes fueron parte de esta investigación como la muestra proyectada; recalcar que se mantuvieron los horarios en los cuales los entes tenían la facilidad de estar presentes en el desarrollo de la práctica y transparencia de los datos a través de los distintos medios digitales, asegurando absoluta confidencialidad de sus aportaciones y la privacidad de sus datos adquiridos.

Capítulo IV: Análisis de Contenido

Análisis Descriptivo

Como consecuencia de los resultados obtenidos mediante las entrevistas realizadas con estructuración de preguntas abiertas a familiares de pacientes con COVID- 19 en la parroquia Tarqui de la ciudad de Manta, quienes son responsables de los cuidados y atenciones de quienes se encuentran contagiados con este virus, con la finalidad de poder conocer por lo que han pasado y su situación actual.

A continuación, se detallan los resultados obtenidos mediante las entrevistas realizadas:

Entrevista aplicada a pacientes con COVID-19

Categoría 1: C1 Estado actual.

Todas las personas entrevistadas manifestaron que actualmente se encuentran en buen estado de salud, que, si bien fueron afectados por los síntomas de la infección, estos fueron superados gracias a los cuidados prestados por sus familiares y amigos, además de los medicamentos recomendados por los médicos.

Categoría 2: C2 Medidas de precaución tomadas.

Las personas que fueron infectadas por el virus, luego de haber pasado por el proceso de recuperación y del aislamiento, han empezado a ser más cuidadosos, para así no ser infectados por segunda vez.

Se han limitado las salidas innecesarias del hogar, evitar el contacto excesivo con las demás personas, y teniendo una buena alimentación para así poder fortalecer sus defensas para así poder reducir los riesgos a los que están expuestos.

Categoría 3: C3 Estado emocional actual.

Las personas que fueron infectados por este virus relatan que, si fueron afectados emocionalmente, debido a el aislamiento que se han visto obligados a tener, al poco o nulo contacto con sus seres queridos y a los temores y dudas de la recuperación por la infección. En el caso de E1 y E4 nos menciona que actualmente se encuentra emocionante inestable y temerosa a lo que pueda pasar con ella y sus familiares ante un nuevo caso de contagio, mientras que E2 y E5 se sienten preocupados de que dicha infección afecte mayormente a sus familiares de la tercera edad, debido a que ya conocen lo duro que es pasar por esta infección y lo difícil que es la recuperación.

Categoría 4: C4 Cuidados ante la enfermedad.

Los infectados relataron en su mayoría de haber recibido los cuidados adecuados por parte de sus familiares por lo cual se encuentran muy agradecidos con ello, sin embargo, sus opiniones en relación con el cuidado de los médicos si varia en base a sus vivencias. En el caso de E1 y E5 no se sintieron conformes con el cuidado de los médicos, debido a que no se les daba una supervisión y revisión constante, relatan haber sido dejados en una cama donde rara vez eran visitados por los médicos y que cuando lo hacían era solo para recetar algún medicamento.

Categoría 5: C5 Complicaciones del contagio.

Los entrevistados manifestaron haber tenido varias complicaciones leves y graves ante el contagio. Debido a que unos fueron asintomáticos, tal es el caso de E2, E3, E4 quienes manifiestan haberse realizado las pruebas debido a que mantuvieron contacto con personas contagiadas, sin embargo no presentaron complicaciones con su salud de manera directa, no obstante si se vieron afectados emocionalmente debido a el aislamiento y al temor de haber contagiado a algunos de sus familiares presentando estrés y frustración ante este hecho , por

otro lado E1 y E5 si fueron afectados directamente con los síntomas de esta enfermedad, la tos, la fiebre, la dificultad para respirar fueron constantes y preocupantes por ello fueron atendidos por médicos, dejando en ellos síntomas emocionales como la depresión y temor a lo que vaya a ocurrir con su recuperación.

Entrevista aplicada a familiares de pacientes con COVID-19.

Categoría 1: C1 Experiencia ante la pandemia.

Los entrevistados relatan haber tomado esta situación con calma debido a que su estado emocional podría afectar a quien está en recuperación, E2 y E4 relatan haberse asustado ante la noticia de que un familiar de ellos había sido contagiado, las preocupaciones ante lo que podría pasar estaban latentes en ellos, sin embargo, trataban de mantenerse serenos para así no afectar aún más a quien había sido afectado por la pandemia, por otro lado E1 y E5 cuentan haberla pasado mal ante la pandemia debido a que los temores de ser contagiados cada vez aumentaban con el número de contagiados que anunciaban los medios, por ello cuando uno de sus familiares dio positivo la tranquilidad se acabó.

Categoría 2: C2 Inconveniente ante suceso

Los entrevistados manifestaron haber pasado por varias complicaciones en relación con los cuidados de los infectados, además se vieron afectados en sus trabajos y actividades cotidianas que realizaban debido a las normas de bioseguridad, E1 y E5 trabajan en fábricas de producción de enlatados donde debido a la situación fueron suspendidas hasta nuevo aviso, mientras E2 antes el contagio de un familiar se vio obligada a pedir sus vacaciones para poder dedicarle tiempo a su familiar, ya que se presentaron algunas complicaciones. Por otro lado, ante los cuidados a los familiares se presentaron problemas debido a la difícil labor de cuidar y a la vez mantener distancia de quienes están infectados.

Categoría 3: C3Afectación Emocional.

Los familiares encargados del cuidado de los infectados manifiestan haberse sentido emocionalmente afectados debido al poco contacto directo con quien se encuentra delicado de salud, las normas de bioseguridad recomiendan mantener aislada a quien se encuentra infectada y tratar de no mantener contacto directo con ellos. E1 y E5 relatan haberse sentido deprimidos y frustrados al no poder hacer mucho por ellos, ya que debido al distanciamiento no pueden acercarse. Mientras que E2, E3 y E4 manifiestan estar preocupados por ellos, pero comprende que dichas limitaciones son para el bien de todos.

Categoría 4: C4Medidas de Precaución

Manifiestan que las medidas de precaución que se han tomado son aquellas que reportan los medios de comunicación, mantener distancia, el uso permanente de la mascarilla, el uso constante del alcohol y evitar en lo posible los lugares de encuentro masivo. E1, E2 y E5 mencionan que además del cuidado de bioseguridad personal, también se han enfocado en desinfectar constantemente las habitaciones y los medios de transporte que usan, sumando también la desinfección total de sus vestimentas antes de entrar a casa.

Entrevista aplicada a Trabajador Social.

Desde el punto de vista del profesional de trabajo social menciona que el conocer cuáles son las afectaciones más comunes dentro del núcleo familiar varían según la alteración o la afectación que cada familia pueda experimentar dependerá de factores personales y factores de protección que permitan sostenerlos durante y después del suceso. En caso de un familiar afectado debe ser evaluado mediante la exploración mental, siendo el proceso terapéutico un soporte que mediante técnicas y herramientas pueden mejorar la sintomatología.

Entrevista aplicada a Psicóloga clínica.

Desde la perspectiva psicológica las principales afectaciones que se podrían dar son las ya antes mencionadas: depresión, impotencia y trastornos psicológicos. Una de los métodos que podrían ayudar, es el acompañamiento ante el suceso, la sensación de estar acompañado y apoyado, fortalece las actitudes positivas del sujeto, ayudando de este modo a que las afectaciones que tenga no sean radicalmente perjudiciales para ellos.

4.1. Análisis Concluyente

Por medio del análisis de la información adquirida de la observación, entrevista e historias de vida se concluyó de la siguiente manera:

- Las afectaciones que más tienen los sujetos de estudio tales como son: la depresión, la impotencia y los trastornos psicológicos. Estas afectaciones son realmente perjudiciales no solo para quien se encuentra enfermo, sino también aquellas personas que lo rodean y acompañan ante esos momentos como los familiares y amigos.
- Dentro del mismo contexto, las afectaciones que podrían llegar a tener no son generales, si no que estas varían dependiendo del estado emocional en el que se encuentra el sujeto, la persona que se encuentre emocionalmente estable no se verá totalmente afectado como aquella persona que, si se encuentra emocionalmente inestable, esto debido a los problemas psicológicos con los que ya lidiaba.
- Las repercusiones que dejarían este suceso, el daño emocional podría dejar secuelas, podrían verse afectadas la seguridad y tranquilidad del sujeto debido al suceso por el que acaban de pasar. Dejando como resultado el temor ante un suceso similar en el futuro, y ansiedad debido al suceso por el que han pasado.

- Por parte de la entrevista realizada al trabajador social, se llega a la conclusión que la afectación de este suceso no solo se da con el contagiado, sino también con las personas que lo rodean y le tienen afecto, al constatar este tipo de situaciones en personas que se les tiene estima, se empieza a suscitar algunos problemas tanto emocionales como interrupciones del ritmo de vida común, ya que en algunos casos se debe dejar a un lado algunas actividades que se solían realizar, todo esto para poder acompañar y apoyar a la persona afectada, dejando a un lado actividades recreativas, actividades en familia e incluso las actividades laborales. Estas son acciones que se toman para poder acompañar y brindarle la ayuda a quien en ese momento lo necesita, cabe recalcar que algunas situaciones este tipo de acontecimientos suelen traer de la mano otro problema, como abandono de hogar parcial, y dificultades dentro de sus actividades laborales y lucrativas.
- En las entrevistas realizadas se constató que las repercusiones que tiene este tipo de acontecimientos pueden ser muy variadas, esto debido al alcance que puede tener dicho suceso y dependiendo de las condiciones emocionales en la que se encuentra la persona. Aun así, los porcentajes apuntan a que este tipo de suceso suelen ser más afectantes, a los familiares más cercanos aquellas personas que comparten el día a día con ellos.

Limitaciones

Las limitaciones que se presentaron al momento de efectuar la entrevista fueron:

- La mayor limitación fue la ejecución de las entrevistas debido a la situación actual en la que nos encontramos, la pandemia ha dejado un temor racional en las personas, es por ello que existía la inseguridad por parte del entrevistador y la persona entrevistada, teniendo en cuenta que la forma más factible sería ejecutar la entrevista

de modo presencial ya que de este modo por medio de la observación podríamos llegar a una mejor conclusión, que sería lo más profesional. Aun así, existía la posibilidad de poder realizar las entrevistas de manera virtual.

- Por otro lado, al ser un acontecimiento reciente nuestro tema, se nos ha presentado dificultades para poder encontrar los profesionales correctos y con experticia en el tema, es claro que existen muchos trabajadores sociales y psicólogos, pero que pasa cuando estos profesionales no tienen mucha experiencia en el tema, esto debido a que se especializan o tienen más experticias en otros temas.
- Al realizar las entrevistas de manera virtual, se presentaron algunos problemas para el buen manejo de la entrevista, debido a problemas comunes como la conexión a internet e incluso la falta de tiempo. En algunas de las entrevistas se presentaban problemas con la conectividad, las llamadas se entrecortaban y en una que otra ocasión se perdía la conexión por completo. Además, en algunas ocasiones no se lograba escuchar bien la participación de los entrevistados, debido a problemas con el audio.

Recomendaciones

- Realizar más investigaciones referentes al COVID-19 y sus principales mecanismos de prevención para mantener una información actualizada y darle la importancia necesaria a la salud mental, y también de las personas del círculo familiar, ya que en muchas ocasiones los contagios de estas enfermedades no solo se dan por culpa del sujeto sino que también por la irresponsabilidad de segundos, se debe ser más cuidadosos con las actividades que realizamos y cumplir con las medidas y cuidados que se pide, en algunas ocasiones se da caso omiso a lo que se dice sobre los cuidados que se deben de tener.

- Que las autoridades de salud realicen el seguimiento a las personas que padecieron de COVID-19 aproximadamente hasta los 4 meses, dado que existen secuelas que afectan la salud emocional, asistir psicológicamente a quienes estén pasando por momentos difíciles, no solo con quien es el afectado directamente, sino también a quienes lo rodean, ya que se suele brindar ayuda solo a quien está siendo afectado directamente, y se deja a un lado a quien vive ese suceso desde un punto distinto, el observar a alguien que se quiere y se estima, pasar por momentos duros, suelen causar depresión y ansiedad a quien lo observa y lo acompaña en el proceso, por ello también deben ser tratados y apoyados para poder afrontar este suceso.
- Que los moradores acudan al psicólogo para reducir el impacto del COVID-19 en la salud mental de las personas que se recuperaron, con la finalidad de mejorar su estado emocional y su calidad de vida. Dentro del contexto situacional se recomienda apoyar a las familias durante y después del proceso de recuperación, este suceso en particular suele dejar secuelas, no solo a quien la vive en carne propia sino también a quien acompaña y ve sufrir a ese ser querido, por ello deberían tener un seguimiento de cómo va la recuperación del sujeto y su familia. La estabilidad emocional es indispensable para poder tener una vida plena y segura.

Referencias

- Carod Artal, F. J. (2020). Complicaciones neurológicas por coronavirus y COVID-19. *Revista de Neurología*, 70(09), 311. <https://doi.org/10.33588/rn.7009.2020179>
- Cedeño, N. J. V., Cuenca, M. F. V., Mojica, Á. A. D., & Portillo, M. T. (2020). Afrontamiento del COVID-19: estrés, miedo, ansiedad y depresión. *Enfermería Investiga*, 5(3), 63–70.
- Esparza, J. (2016). Epidemias y pandemias virales emergentes: ¿Cual sera la proxima? *Investigación Clínica*, 57, 231+.
- Forni, P., & Grande, P. De. (2020). Triangulación y métodos mixtos en las ciencias sociales contemporáneas. *Revista Mexicana de Sociología*, 82(1), 159–189.
- Grüninger, P. L. (2011). Diseño y evaluación de diagramas cualitativos y su aplicación al análisis de visualizaciones de la clasificación biológica. Universidad de Granada.
- López Estrada, R. E., & Deslauriers, J.-P. (2011). La entrevista cualitativa como técnica para la investigación en Trabajo Social.
- Molina, M. F. (2017). *Atención psicológica a la familia del enfermo oncológico*. Valencia, España.
- Parrado-González, A., & León-Jariego, J. C. (2020). COVID-19: Factores asociados al malestar emocional y morbilidad psíquica en población española. *Rev Esp Salud Pública*, 94(8), 1–16.
- Urbina-Medina, H., Noguera Brizuela, D., Levy Mizhary, J., Carrizo, J. I. I. I., & Betancourt, A. (2016). COMUNICACIÓN EFECTIVA Y ÉTICA EN CASOS DE EPIDEMIAS Y PANDEMIAS. *Archivos Venezolanos de Puericultura y Pediatría*, 79(4), 113–117. Retrieved from <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=367949933002>
- Urzúa, A., Vera-Villaruel, P., Caqueo-Urizar, A., & Polanco-Carrasco, R. (2020). La Psicología en la prevención y manejo del COVID-19. Aportes desde la evidencia inicial. *Terapia Psicológica*, 38(1), 103–118. <https://doi.org/10.4067/S0718-48082020000100103>



Anexos.

Anexo A. Entrevista a pacientes COVID-19

Fecha:

Nombre y Apellidos del Entrevistado: Mero Chávez Jesús Nathaniel.

Edad: 19.

1. ¿Cómo se encuentra de salud actualmente?

Actualmente mi estado de salud es estable, no he presentado algún tipo de inconveniente durante mi recuperación, de hecho, este suceso ha funcionado como un factor de motivación y considero que eso ha beneficiado a mi recuperación.

2. ¿Qué medidas de precaución está tomando ante este suceso?

Durante el tiempo que estuve enfermo, me aísle de mis familiares y seres queridos, teniendo que llamar por teléfono a quienes viven conmigo en caso de que necesitara algo para llevar a cabo mis actividades diarias, y siempre de que alguien se acercase a mí, llevase a cabo el debido proceso de desinfección.

3. ¿Emocionalmente cómo se encuentra?

Debo decir que durante el tiempo que estuve enfermo me deprimí mucho, tuve ansiedad de no saber cuánto tiempo duraría esto, fue una etapa difícil para mí, sin embargo, el apoyo de mi familia y el excelente trabajo del personal del hospital, así como mi recuperación sin ningún inconveniente, hicieron que mi salud mental se estabilizara y pudiera volver a mi vida normal.

4. ¿Sus familiares y seres queridos fueron contagiados al igual que usted?

Sí, de hecho, varios fueron contagiados. Algunos fueron irresponsables y no se cuidaron, mientras que otros debido a enfermedades que ya presentaban, y las bajas defensas que tenían debido a las enfermedades, provocaría que en caso de que contrajesen COVID-19, difícilmente sobrevivieran, por suerte todo está bien y nadie falleció.

5. ¿Recibe o recibió los cuidados adecuados ante la enfermedad?

Sí, de hecho, estoy totalmente agradecido con mis familiares que me cuidaron, así como con el personal del hospital que me atendió, considero que son héroes y que debemos valorar el trabajo que realizan, que, debido a la pandemia, ha estallado abruptamente y ahora trabajan mil veces más. Hagamos conciencia y respetemos las normas.

6. ¿Sus familiares se encuentran emocionalmente estables ante el suceso?

Cuando la cuarentena comenzó, mis familiares tenían ansiedad por lo que podría suceder, y cuando estuve enfermo fue demasiado duro para ellos, un panorama agobiante era el que tenían que vivir cada día al verme en ese estado, sin embargo, ahora todos nos estamos recuperando emocionalmente, aunque, es muy triste ver que haya demasiadas personas que hagan caso omiso y no se cuiden, y eso nos afecta, queremos que la situación mejore, pero las demás personas no colaboran.

7. ¿Cuáles considera usted que hayan sido las mayores complicaciones luego del contagio?

Debido a que mi recuperación no presento inconvenientes, no tuve mayor complicación alguna, considero que lo más complicado fue el estar enfermo y postrado en una camilla sin tener una certeza de mi supervivencia. Luego del contagio ha sido una nueva esperanza de vida para mí.

Anexo B. Entrevista a pacientes COVID-19

Fecha: 12/02/2021

Nombre y Apellidos del Entrevistado: Jaime Valencia Vásquez

Edad: 19

1. ¿Cómo se encuentra de salud actualmente?

Actualmente me encuentro estable.

2. ¿Qué medidas de precaución está tomando ante este suceso?

Las medidas de bioseguridad, siendo estas el uso de mascarillas, alcohol en gel y respetando el espacio personal siendo mínimo el contacto a con otras personas.

3. ¿Emocionalmente cómo se encuentra?

Emocionalmente me encuentro afligido por haber pasado por una experiencia de tal magnitud lo cual a parte de perjudicar mi salud me ha perjudicado emocionalmente.

4. ¿Sus familiares y seres queridos fueron contagiados al igual que usted?

Desde luego, algunos familiares han estado en igual de condiciones que mi persona.

5. ¿Recibe o recibió los cuidados adecuados ante la enfermedad?

Claro, por un tiempo recibí los cuidados adecuados, fue complicado el proceso de recuperación, pero gracias a ello me he mejorado.

6. ¿Sus familiares se encuentran emocionalmente estables ante el suceso?

Se encuentran un poco ansiosos y temerosos por los sucesos dados debido a que un contagio de esta magnitud no es fácil de asimilar y mucho menos tratar.

7. ¿Cuáles considera usted que hayan sido las mayores complicaciones luego del contagio?

Principalmente lo que respecta a los síntomas debido a que son muy poco tolerables y generan mucha ansiedad por no saber lo que pueda ocurrir luego de ello.

Anexo C. Entrevista a pacientes COVID-19

Fecha: 19-02-2021

Nombre y Apellidos del Entrevistado: Lady Mero Parrales

Edad: 18

1. ¿Cómo se encuentra de salud actualmente?

Me encuentro un poco delicada de salud por lo que tuve ciertas complicaciones al estar contagiada de COVID, se me ha dificultado sobrellevar mi estilo de vida, pero diariamente espero mejoras para poder continuar normalmente con mi diario vivir.

2. ¿Qué medidas de precaución está tomando ante este suceso?

Respeto las medidas de prevención más que por civismo es por un acto del cuidado propio, evito acercarme mucho a las aglomeraciones y cada que salgo trato de protegerme lo más que puedo.

3. ¿Emocionalmente cómo se encuentra?

Me encuentro muy temerosa por los acontecimientos recientes porque tengo miedo a lo que pueda pasar tanto con mi familia a como conmigo y personas cercanas a mi entonces me hace estar particularmente alarmada por cualquier suceso.

4. ¿Sus familiares y seres queridos fueron contagiados al igual que usted?

Todos mis familiares han pasado por el virus, unos han podido sobrellevarlo de una manera normal y a otros les ha costado más pero gracias a Dios todos seguimos juntos.

5. ¿Recibe o recibió los cuidados adecuados ante la enfermedad?

Estando al cuidado de mis padres en casa he podido estar mejor de salud con los cuidados que ellos me han brindado y con instrucciones médicas.

6. ¿Sus familiares se encuentran emocionalmente estables ante el suceso?

Al igual que yo nos encontramos temerosos por lo que nos pueda pasar, pero tratamos de mantener la calma ante cualquier percance que se nos presente.

7. ¿Cuáles considera usted que hayan sido las mayores complicaciones luego del contagio?

El poder estar tranquila se me dificulta tanto emocional como físicamente debido a que los síntomas son muy poco tolerables y al serlos hacen que me ponga mal emocionalmente.

Anexo D. Entrevista a pacientes COVID-19

Fecha:

Nombre y Apellidos del Entrevistado: Emily Nicole Rodríguez Moreno

Edad: 22

1. ¿Cómo se encuentra de salud actualmente?

Actualmente me encuentro muy bien, la pérdida de olfato y sentido del gusto volvió unas semanas después del contagio. Las únicas secuelas que quedaron fueron los dolores a los huesos, es repentino.

2. ¿Qué medidas de precaución está tomando ante este suceso?

El uso de la mascarilla donde quiera que vaya, uso personal de alcohol y evitar en la mayor medida posible las aglomeraciones.

3. ¿Emocionalmente cómo se encuentra?

Relativamente bien, pues la ansiedad y el estrés ha aumentado.

4. ¿Sus familiares y seres queridos fueron contagiados al igual que usted?

En mi familia sí, mi mamá y tías se contagiaron también.

5. ¿Recibe o recibió los cuidados adecuados ante la enfermedad?

En mi caso, yo no necesité hospitalización. Sin embargo, en mi casa al momento de hacer la cuarentena si tuvimos mucha ayuda de nuestros familiares y obtuvimos la adecuada medicación.

6. ¿Sus familiares se encuentran emocionalmente estables ante el suceso?

Gracias a Dios sí.

7. ¿Cuáles considera usted que hayan sido las mayores complicaciones luego del contagio?

Bueno una vez que empezaron los síntomas, me sentía con mucha tristeza y sin ánimos de nada. A pesar de que la cuarentena la hice con mi mamá y mi hija, el estrés de no salir ni siquiera a ver la luz del sol, si nos afectaba. Estaba agradecida de que las cosas no hayan pasado a más, como lo es estar internada, pero la mezcla de emociones llegaba a mí. Los primeros días se hacían eternos, de verdad. Considero que eso fue lo más duro por pasar, ya después veía como todo iba pasando y conforme a eso, volvía la calma.

Anexo E. Entrevista a pacientes COVID-19

Fecha: 22 de febrero del 2021

Nombre y Apellidos del Entrevistado: Kary Mariuxi Moreno Zambrano

Edad: 47 años

1. ¿Cómo se encuentra de salud actualmente?

Me encuentro bien, en ocasiones el cansancio es más agotador comparado a lo que sentía antes del contagio. Y en las mañanas al despertar, todos los días siento una sensación como si tuviera gripe. Posterior a eso, nada relevante.

2. ¿Qué medidas de precaución está tomando ante este suceso?

Utilizo mascarilla, utilizo mi alcohol donde quiera que vaya, el lavado de manos frecuente y evito estar donde haya mucha gente. También salgo solo lo necesario.

3. ¿Emocionalmente cómo se encuentra?

Muy estresada, lo que nos dejó a mí y a mi familia el contagio, fueron gastos que no habían sido previstos en el presupuesto familiar. A pesar de no haber tenido que requerir hospitalización, los gastos fueron muy altos. Y el pensar en eso, me tiene muy estresada, por momentos el estrés me consume tanto que siento no poder continuar con tranquilidad, pues al estar en ese estado de ánimo, los corajes y la impotencia aumentan y eso lo reflejo al estar con mi familia, de alguna manera sin intención me desquito con ellos.

4. ¿Sus familiares y seres queridos fueron contagiados al igual que usted?

Sí, mi hija y mis primas se contagiaron también al igual que yo.

5. ¿Recibe o recibió los cuidados adecuados ante la enfermedad?

No requerí estar internada, los síntomas fueron leves y por eso hice la cuarentena en mi casa. Gracias a Dios sí, tuve todos los cuidados de familiares, y pues yo también cumplí con todo el protocolo que se debe hacer ante esta enfermedad.

6. ¿Sus familiares se encuentran emocionalmente estables ante el suceso?

Sí, todos se encuentran bien, mi hija es la única que noto también siente mucha presión al realizar sus actividades cotidianas, de un momento a otro se estresa y explota. Imagino que es por no poder tener la vida como antes. Al igual que mi papá, pues el era una persona activa que 3 días a la semana iba a compartir con sus amigos, a ver deporte, y ahora el encierro lo tiene un poco deprimido.

7. ¿Cuáles considera usted que hayan sido las mayores complicaciones luego del contagio?

Al estar encerradas, cumpliendo con nuestra cuarentena mi mente se llenaba de pensamientos, sentía incertidumbre de pensar qué pasaría si con el paso de los días los síntomas iban aumentar o no, si mi papá estaba contagiado o no. Sufrí muchísimo al ver que mi nieta de tan sólo 2 años y medio no entendía que no podía salir a jugar, no se acostumbraba a eso de estar solo en el cuarto. Créame que esos fueron los peores momentos.

Anexo F. Entrevista a Familiares de pacientes con COVID-19

Fecha: 15/02/2021

Nombre y Apellidos del Entrevistado: Estrella Vásquez Bravos

Edad: 50

1. ¿Qué conoce del COVID-19?

Conozco que es peligroso, un virus muy contagioso

2. ¿Cómo ha tomado este suceso de Pandemia?

Lo he tomado con calma, tratando de mantener la cordura para proteger a mi familia.

3. ¿Tiene algún familiar que haya sido contagiado?

Si, varios de mis familiares han sido contagiados

4. ¿Qué tipo de inconvenientes ha tenido ante este suceso?

No poder estar cerca de mi familia, mi padre y mis hermanos, pero gracias a Dios pude estar cerca de mis hijos para cuidarlos

5. ¿Se ha visto afectado emocionalmente al ver a un familiar en esa condición?

El miedo de que alguno de mis hijos pueda tener una recaída fuerte y pase lo peor

6. ¿Emocionalmente cómo se encuentra actualmente?

Me encuentro tranquila por ver a mis hijos saludables

7. ¿Qué medidas de precaución está tomando para no ser contagiado?

Evitando las aglomeraciones y tomando todas las medidas de seguridad

Anexo G. Entrevista a Familiares de pacientes con COVID-19

Fecha: 17/02/2021

Nombre y Apellidos del Entrevistado: JCPM

Edad: 22

1. ¿Qué conoce del COVID-19?

El COVID-19 es una enfermedad infecciosa que es ocasionada por un virus que se ha descubierto en el último año. Actualmente el COVID-19 es una pandemia que ha afectado drásticamente a todo el mundo, uno puede reconocer algunos síntomas como fiebre, tos seca, el cansancio y la congestión nasal, y que una persona infectada no demuestra síntomas al a los pocos días sino de manera gradual o incluso suelen ser leves en todo momento.

2. ¿Cómo ha tomado este suceso de Pandemia?

Por no ser del grupo de vulnerabilidad, lo he tomado con mucha calma. A pesar de ello siempre trato de mantener las medidas de bioseguridad y ser muy precavido porque vivo con personas que si están en el grupo vulnerable.

3. ¿Tiene algún familiar que haya sido contagiado?

Si

4. ¿Qué tipo de inconvenientes ha tenido ante este suceso?

La falta de recursos como medicamentos, alimentos, la inestabilidad mental del familiar infectado. Poca ayuda de vecinos y familiares.

5. ¿Se ha visto afectado emocionalmente al ver a un familiar en esa condición?

Si, no es bueno verlo en una condición deplorable no tanto por la enfermedad sino por como tomó la noticia, eso afecta también a uno, quién le cuida y atiende a las

necesidades, incluso he llegado a sentir depresión por no saber que hacer en ciertos momentos.

6. ¿Emocionalmente cómo se encuentra actualmente?

Estos días han sido buenos, emocionalmente me siento estable porque se está recuperando y no necesita de tantos cuidados como al principio.

7. ¿Qué medidas de precaución está tomando para no ser contagiado?

Uso la mascarilla cada vez que salgo por el vecindario, las veces que me toca salir al mercado o lugares como Tarqui, Mall, Shopping frecuento llevar alcohol, gel antibacterial, procuro no tocar cada cosa que veo y al regreso frecuento ducharme antes de tocar las cosas del hogar.

Anexo H. Entrevista a Familiares de pacientes con COVID-19

Fecha: 17 de febrero de 2021

Nombre y Apellidos del Entrevistado: Cadena Cedeño Ronny Alejandro

Edad: 24

1. ¿Qué conoce del COVID-19?

El COVID es una enfermedad del tipo respiratorio, que afecta a los pulmones, provocando el deterioro de los mismos.

2. ¿Cómo ha tomado este suceso de Pandemia?

En mi familia hemos tratado de sobrellevar el asunto del encierro de la mejor manera, tomando las precauciones necesarias.

3. ¿Tiene algún familiar que haya sido contagiado?

Si, algunos de ellos fallecieron

4. ¿Qué tipo de inconvenientes ha tenido ante este suceso?

Primeramente la perdida de los seres queridos, y segundo el tema del gasto económico que genera el sobrellevar la enfermedad

5. ¿Se ha visto afectado emocionalmente al ver a un familiar en esa condición?

Si, personas muy allegadas, tuvieron la mala dicha de perder la vida ante la enfermedad y aún tengo familiares que se, que están enfermos y es muy difícil entre más edad más complicado

6. ¿Emocionalmente cómo se encuentra actualmente?

Tratando de ser positivos, ante la situación, y evitando caer en cuadros de depresión, o pena, que en nada ayudan.

7. ¿Qué medidas de precaución está tomando para no ser contagiado?

Usando las mascarillas y teniendo siempre alcohol en la mano para desinfectar, así como evitando comer fuera de casa.

Anexo I Entrevista a Familiares de pacientes con COVID-19

Fecha: 22/02/2021

Nombre y Apellidos del Entrevistado: Paquito Pancracio Monrroy Cheverria

Edad: 23

1. ¿Qué conoce del COVID-19?

Es un virus que ha causado un gran impacto en la vida de los seres humanos, debido a los efectos que tienen en el cuerpo lo que lo convierte en un virus mortal para personas con el sistema inmunológico debilitado, adultos mayores e incluso personas con enfermedades catastróficas, el COVID-19 ha tenido un gran impacto en la salud de las personas, así como también a la economía de las mismas.

2. ¿Cómo ha tomado este suceso de Pandemia?

Al inicio fue un poco inquietante porque es la primera vez que puedo presenciar una pandemia que obligue a estar en cuarentena a todo el mundo, sin embargo a pesar de lo inquietante e impotente que puede sentirse pude manejar bien la situación con calma ya que considero que desesperarse no es sano para nosotros ni para nuestra familia.

3. ¿Tiene algún familiar que haya sido contagiado?

Si, al inicio de la pandemia se infectó mi mama y yo con ella sin embargo logramos recuperarnos tomando las medidas de seguridad necesarias y con antibióticos.

4. ¿Qué tipo de inconvenientes ha tenido ante este suceso?

Al inicio quizás la movilización, ya que había ocasiones que tenía que hacer ciertos trámites en el Hospital y por motivos del pico y placa se volvía complicado realizar este tipo de tareas.

5. ¿Se ha visto afectado emocionalmente al ver a un familiar en esa condición?

Hasta ahora no, solo ha causado cierto tipo de desesperación al no saber que hacer frente una situación como esta.

6. ¿Emocionalmente cómo se encuentra actualmente?

Actualmente bien, en ocasiones surgen sentimientos depresivos, ira e incluso desesperación al querer que esto acabe pronto y volver a recuperar la vida que antes se tenía es decir, sin preocupación a que un virus acabe con nuestras vidas, al poder viajar o caminar por la calle sin ningún riesgo de salud, poder compartir con familiares y amigos de una forma más abierta.

7. ¿Qué medidas de precaución está tomando para no ser contagiado?

Las medidas de bioseguridad necesarias como lo es el alcohol, mascarilla y distanciamiento, tomar medicamentos que aporten al sistema inmunológico

Anexo J. Entrevista a Familiares de pacientes con COVID-19

Fecha: 22-02-2021

Nombre y Apellidos del Entrevistado: José Alexis Vélez Anchundia

Edad: 22

1. ¿Qué conoce del COVID-19?

Es una enfermedad que afecta al área respiratoria causando la muerte en el peor de los casos, además tiene un gran impacto en adultos mayores, por ello y por otras razones es de gran preocupación para la humanidad.

2. ¿Cómo ha tomado este suceso de Pandemia?

Tomando las debidas precauciones utilizando la respectiva mascarilla y desinfectando las áreas utilizadas, y por otro lado lo eh tomado con calma, debido a que si me altero podría ser de afectación para quienes merodean.

3. ¿Tiene algún familiar que haya sido contagiado?

Si

4. ¿Qué tipo de inconvenientes ha tenido ante este suceso?

No poder hacer mis actividades diarias de la manera correcta y educación virtual.

5. ¿Se ha visto afectado emocionalmente al ver a un familiar en esa condición?

Si, Al ver un ser querido está pasando por momentos duros hace que me sienta muy mal, eh tenido días en los que no eh podido hacer mis actividades cotidianas de manera

normal, debido a las emociones que siento, la depresión ha sido pan de cada día, además el no poder hacer mucho por aquella persona, hace que me sienta impotente y trastornado.

6. ¿Emocionalmente cómo se encuentra actualmente?

Bien, gracias A dios la recuperación de mi familiar ha sido buena, ya lo que nos ha quedado es un mal recuerdo, y un deseo de no volver a pasar por ello, siento algo de temor, pero por suerte tengo la ayuda de mi familia para poder estar estabilizarme.

7. ¿Qué medidas de precaución está tomando para no ser contagiado?

No salir de casa, en caso de que sea necesario y si es de salir pues tener todas las medidas de precaución necesarias.

Anexo K. Entrevista al Trabajador Social

Fecha:

Nombre y Apellidos del Entrevistado: Licenciado, Carlos Pachay

- 1. ¿Cuáles son las principales afectaciones que se dan ante un diagnóstico de enfermedad?**

Las principales afectaciones que se dan son los siguientes: ansiedad, angustia, miedo y preocupación.

- 2. Por lo general. ¿cuáles son las afectaciones más comunes dentro del núcleo familiar, cuando uno de ellos se encuentra enfermo.**

El miedo embarga y sobre pasa los límites y la inestabilidad económica, son los más comunes en las familias.

- 3. ¿Ante la situación actual con la Pandemia, considera que la sociedad y las familias están preparada para afrontarse a un suceso como este?**

En realidad, no están preparados para asumir una enfermedad como lo es COVID19, pero cada día se va aprendiendo a lidiar con una pandemia.

- 4. ¿Cree usted que las personas reciben la ayuda y los tratamientos adecuados por parte del estado?**

Solo reciben pequeñas dosis de medicamentos en ciertos casos, en otros ni atención médica tienen por lo cual están muriendo muchas personas por la falta de atención médica.

- 5. ¿Cómo Trabajador Social cual sería la intervención en este caso, donde un miembro de la familia es contagiado por COVID- 19 y la familia se ve afectada emocionalmente por el suceso?**

Realizar un levantamiento de la ficha socio económico para verificar quienes viven y los roles que cumplen y trabajar con un grupo multidisciplinario para dar un soporte sobre el conocimiento del COVID19 y así poder ayudar a que tengan un conocimiento claro de las personas con COVID19.

Anexo L. Entrevista a la Psicóloga Clínica

Fecha:

Nombre y Apellidos del Entrevistado: Gema Lisseth Collaguazo Zambrano

1. ¿Cuáles son las afectaciones más comunes que suelen darse ante un suceso impactante en las familias?

La alteración o la afectación que cada familia pueda experimentar dependerá de factores personales y factores de protección que permitan sostenerlos durante y después del suceso. Pueden existir diferentes afectaciones, pero a nivel psicológico, podríamos mencionar que las alteraciones más comunes son presentar estados de ansiedad, miedo, angustia, llanto, cambios de ánimos, alejarse de actividades que comúnmente realizaban, desde entrar en estado de shock emocional, estrés postraumático y depresión.

2. ¿Cuáles son las principales causas más comunes ante estados depresivos?

Los trastornos depresivos se caracterizan por presentar una tristeza profunda, por tiempo indefinido, que interfiere en las actividades que comúnmente la persona realizaba, cumpliendo con los criterios de diagnóstico. Las causas más comunes podría ser la pérdida de un ser querido, pérdidas laborales, problemas personales, violencia, presencia de enfermedades etc.

3. Ante un familiar con COVID-19. ¿Cuáles cree que podrían ser las afectaciones directas o indirectas a los familiares y amigos cercanos?

La humanidad está atravesando por una de las peores crisis sanitarias, la información que las personas reciben a diario desde los diferentes medios puede tener repercusiones positivas y negativas en los seres humanos, saber que han fallecido miles de personas

y que el sistema de salud en nuestro país está colapsado, es motivo para que una familia que tenga COVID-19 sienta; miedo, incertidumbre, tristeza, ansiedad, desesperación y se empiece a generar un desequilibrio emocional. Por ello si la persona empieza a presentar estos síntomas psicológicos es necesario que acuda a un profesional en salud mental.

4. ¿Ante la situación actual con la Pandemia, considera que la sociedad y las familias están preparada para afrontarse a un suceso como este?

El COVID-19 es una enfermedad que no tiene antecedentes por lo tanto toda la información que receiptemos es nueva, durante la cuarentena experimentamos muchas pérdidas de diferentes tipos, pérdida de un ser querido, de rutina, perdida laboral, nadie está preparado para una pérdida de un ser querido, desde mi punto de vista actualmente nos estamos adaptando a la nueva normalidad, a cuidarnos con medidas de bioseguridad, por lo tanto, estamos aprendiendo a formar parte de este cambio.

5. ¿Cómo Psicóloga Clínica como llevaría a cabo el proceso evaluación, diagnóstico, prevención e intervención terapéutica en casos de familiares de un paciente con COVID-19, con problemas como la depresión, ansiedad, angustia y trastornos psicológicos menores y mayores?

Como mencione anteriormente siendo el COVID-19 una enfermedad nueva, como profesionales de salud mental, debemos de tener todos los conocimientos sobre el tema, para hacer alguna intervención psicológica, actualmente ya se están haciendo valoraciones presenciales con las debidas normas de bioseguridad, anteriormente como sabemos se habilitaron líneas virtuales para atención psicológica. Un paciente con

COVID-19 que presente alguna alteración psicológica, debe ser evaluado mediante la exploración mental, siendo el proceso terapéutico un soporte que mediante técnicas y herramientas pueden mejorar la sintomatología. La intervención psicoeducativa es clave para dar a conocer a los familiares sobre el COVID- 19 y la importancia de la salud mental.

Historias de vida

Anexo M. Historia de vida a familiares de pacientes con COVID-19.

Familiares de pacientes con COVID-19.

E.N.R.M. de 21 años de edad nació el 3 de enero del 2000, en el Barrio la paz de la ciudad de Manta, Actualmente se encuentra viviendo con su madre de 42 años de edad y su abuelo de 84 años, su madre es quien aporta Económicamente a la familia. En septiembre del 2020 asisten a una celebración de cumpleaños de una de las amigas, claramente asistieron con todas las medidas de prevención por la situación de COVID-19 sin embargo la madre de E, fue contagiada por COVID-19 al principio claramente no sabían por lo que estaban a punto de vivir debido a que las complicaciones se darían luego de unos días del contagio, 2 días luego de la celebración se enteraran que una de las mujeres que había asistido a la celebración se encontraba en estado crítico en el hospital y el diagnostico dado por los médicos fue COVID-19, Al enterarse de aquello empezó la preocupación y la ansiedad. Al pasar los días la madre de E, se realizó las pruebas de COVID-19 las cuales dieron positivo al contagio, al día siguiente empezaron los malestares del cuerpo, fiebre, mareos, entre otros, fue aislada en su habitación por 15 días. E, se encontraba muy triste y frustrada por los acontecimientos, debido a que no podía asimilar que la madre se encontraba delicada de salud, y que ella no podría hacer mucho más de lo que le habían dicho que hiciera para poder calmar a la madre de los malestares por los que estaba pasándola madre, entro en estado depresivo por varios días, sus actividades cotidianas no las podía realizar ya que todo había cambiado debido a lo sucedido, posteriormente a la oportuna recuperación de la madre E, nos relata que fue llevada a psicólogos debido al estado en el que se encontraba.

Anexo N. Historia de vida a familiares de pacientes con COVID-19.**Familiares de pacientes con COVID-19.**

J.J.C.Z. de 20 años de edad nació el 30 de julio del 2000 en la ciudad de Manta, actualmente vive en Manta en el barrio Jocay de la parroquia Tarqui.

Su Tía E.L.C.M. de 40 años (Ama de casa)

E.L.C.M. fue contagiada de COVID-19 a principios del mes de Noviembre, se desconoce el lugar o el momento exacto del contagio, al principio le comenzaron a dar malestares corporales por lo cual no había mucha preocupación ya que son dolores por los que ya había pasado antes sin embargo las cosas se fueron complicando al aparecer síntomas un poco más graves como Fiebre, dolores de cabeza, dolores de garanta, mareos y otros más, por ello se vio en la necesidad de realizarse una prueba rápida para saber si había sido contagiada por COVID-19 la cual dio positivo, su temor por los antecedentes de fallecido en el hospital por esta pandemia la llevo a tomar la decisión de no ir al hospital y seguir las recomendaciones que le daban para poder ser tratada en casa, Al principio se encontraba estable pero al pasar los días se fueron complicando las cosas donde, E.L.C.M. ha tenido que ser llevada de emergencias al hospital, J.J.C.Z. su sobrino se ha visto claramente afectado por lo sucedido, ya que él es quien comparte el día a día con ella ya que su tía ha tomado el papel de madre, desde que su hermana lo dejó a su cuidado, empezó a tener problemas depresivos, y problemas alimenticios ya que no quería comer ni quería que nadie se le acerque, familiares de J, han tratado de ayudarle y hacerlo distraer un poco, pero se niega a cualquier tipo de ayuda, lo sucedido con la Tía lo ha dejado afectado. Luego de la recuperación de la tía, J.J.C.Z aún se encuentra temeroso a lo que pueda pasar.

Anexo O. Historia de vida a familiares de pacientes con COVID-19.**Familiares de pacientes con COVID-19.**

J.O.V.V de 19 años de edad nació el 8 de febrero del 2002, en la ciudad de Portoviejo, Actualmente se encuentra viviendo en la ciudad de Manta con sus padres y familiares.

En el mes de junio del año 2020 por un intento de sobrellevar la cuarentena de la mejor forma los padres de J. deciden volver a sus trabajos por lo que el ingreso financiero 4 meses después de haber iniciado la cuarentena ya no eran suficientes, corriendo el riesgo y tomando las precauciones optaron por volver a sus labores, unas semanas después el padre de J. es contagiado de COVID-19. Los primeros días del contagio los síntomas eran leves, casi imperceptibles por lo que la familia no tenía idea por lo que estaban pasando, los síntomas del padre de J. fueron con el paso del tiempo más notorios por lo que se le aisló al contacto con los familiares, estuvo varios días en cuidados y por el miedo a que la enfermedad fuera propagada a sus hijos la madre de J. decidió tomar todas las precauciones con los mismo tratando de evitar que pasaran por los mismo malestares que en ese entonces estaba pasado el padre de J. naciendo así en la familia un impulso excesivo a tomar cualquier tipo de cuidado por más mínimo que sea y tomando más en serio aquellas medidas con el pasar de los días el padre de J. pudo recuperarse y no hubo algún otro contagiado en ese entonces luego de Febrero del año 2021, por un intento de convivencia la familia de J. decide reunirse para celebrar una fecha en específico con la familia sin saber que uno de los miembros de la misma estaba contagiado por COVID-19. Al estar en contacto con los demás miembros cada uno fue contagiado, de alguna manera para toda la familia los síntomas que presentaban eran fácilmente

soportables excepto para la abuela de J. la cual con sus 83 años de edad la enfermedad le agarró fuerte, actualmente ella está bajo el cuidado médico y de la familia, existe una desesperación por todos los miembros incluyendo sus hijos por lo que le pueda pasar a la abuela de J. lo que ocasiona en el hogar un ambiente tenso y de temor por como esto pueda afectar a la familia.

Anexo P. Historia de vida**Historia de vida a familiares de pacientes con COVID-19.****Familiares de pacientes con COVID-19.**

M.V.G.Z. de 40 años de edad nació el 30 de agosto del 1980 en la ciudad de Manta, actualmente vive en el barrio Jocay de la parroquia Tarqui.

Su Hija A.L.C.M. de 19 años (Estudiante), asistió a una celebración de cumpleaños en la ciudadela la Aurora, fui invitada a celebrar el cumpleaños de su mejor amiga, en la reunión se encontraban amigos y familiares de la cumpleañera presuntamente todo salió bien, al pasar unos días A.L. empieza a presentar algunos malestares entre ellos dolor corporal y dolores de cabeza, al paso de los días los malestares se fueron empeorando hasta llegar al punto de tener complicaciones para poder respirar, por ello su padre la lleva de urgencias al hospital “Rodríguez Zambrano” para que pueda ser atendida, al cabo de unas horas y de espera por resultados de los exámenes fue diagnosticada con COVID-19 situación dura para la familia debido a que ella solo vive con su papa debido a la reciente perdida de su madre por cáncer, debido a la gravedad de los síntomas deciden internarla por las dificultades en las vías respiratorias, su padre por otro lado fue quien se hizo cargo de los cuidados de la hija, pidiendo vacaciones en su trabajo para poder dedicarse a ella, su padre empezó a pasar por una etapa depresiva debido a los sucesos por los que estaba pasando con la hija y la reciente muerte de su esposa, fueron momentos duros para él, ya que al saber que su hija se encontraba en un estado delicado de salud a pesar de ser tan joven, los problemas de asma que habría sufrido de niña fue lo que le complicó su estado, luego de unas horas A.L.C. fue dada de alta y enviada a su casa a que siga con los cuidados desde ella, las complicaciones para el padre seguían estando latentes dentro de él, pues al cabo de unos días debió asistir a el

psicólogo para poder superar la pérdida de su esposa y asimilar lo que había pasado con la hija quien afortunadamente se encuentra recuperación.

Anexo Q. Historia de vida

Historia de vida a familiares de pacientes con COVID-19.

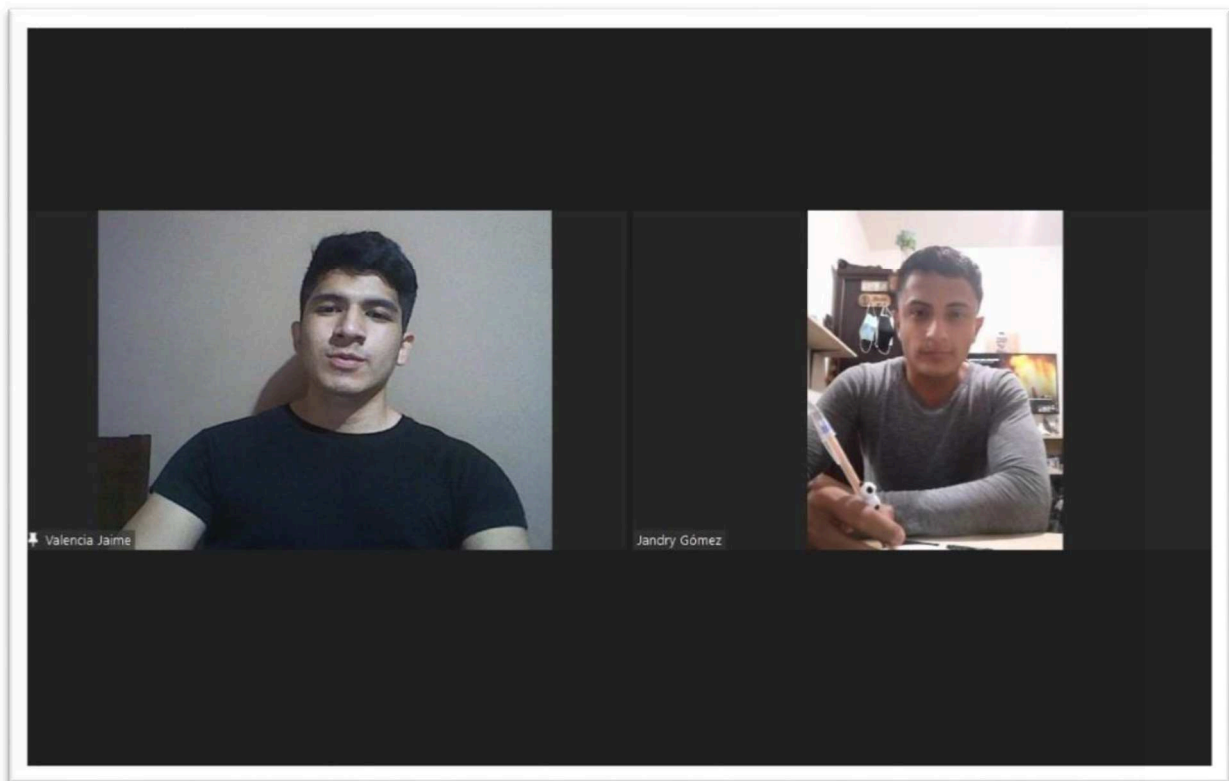
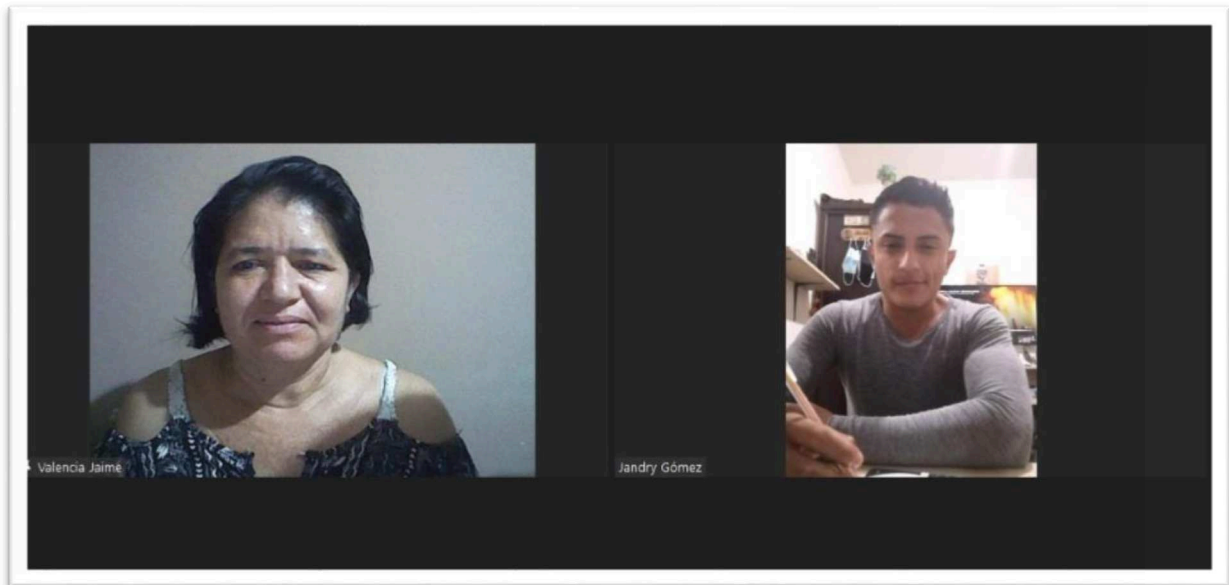
Familiares de pacientes con COVID-19.

N.J.M.Z. de 23 años de edad nació el 30 de agosto del 1980 en la ciudad de Manta, actualmente vive en el barrio Jocay de la parroquia Tarqui.

Su hermana L.A.M.Z. de 21 años, quien fue contagiada de COVID-19 al ir a visitar a sus familiares en Guayaquil, en los primeros días desde que regreso de Guayaquil no presentaba ningún síntoma ni malestar, luego de cuatro días empezó a tener un toz muy fuerte de la cual no podía soportar al darse cuenta de que no se trataba de una toz simple, decide realizarse una prueba de Rápida de COVID-19 la cual dio positiva, no obstante del resultado decide hacerse un examen de sangre para poder confirmar los resultados. Fue aislada en su casa, al pasar los días los síntomas fueron empeorando de a poco, su hermano N.J.M y su madre fueron quienes estaban al pendiente de los cuidados que debía tener, su hermano se vio fuertemente afectado, ya que asegura no haber visto en esa situación a su hermana menor por ello comenzó a tener problemas depresivos y de ansiedad, esperar mejora de su hermana lo estaban afectando y aún más la impotencia que sentía al no poder hacer nada más de lo establecido.

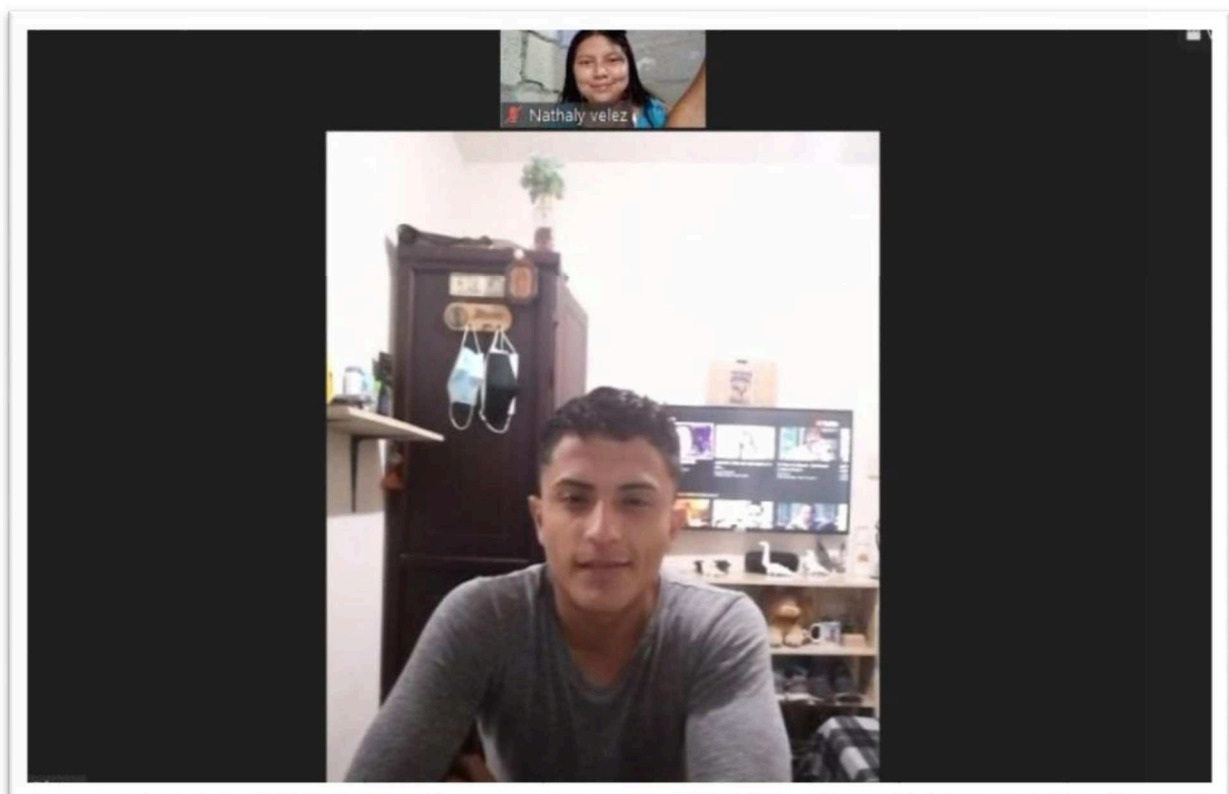
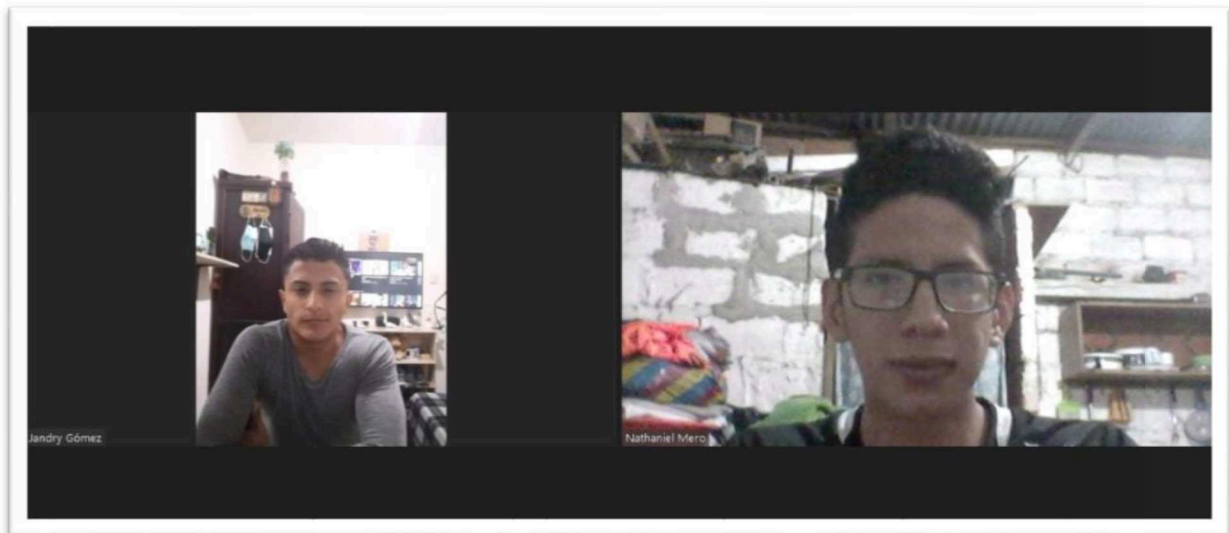
Anexo R. Ejecución de entrevista vía internet.

Entrevista a la realizada a J.O.V.B. hijo de la señora E.F.B, quien fue contagiado de COVID-19 y estuvo bajo el cuidado de su madre ante el periodo de recuperación.



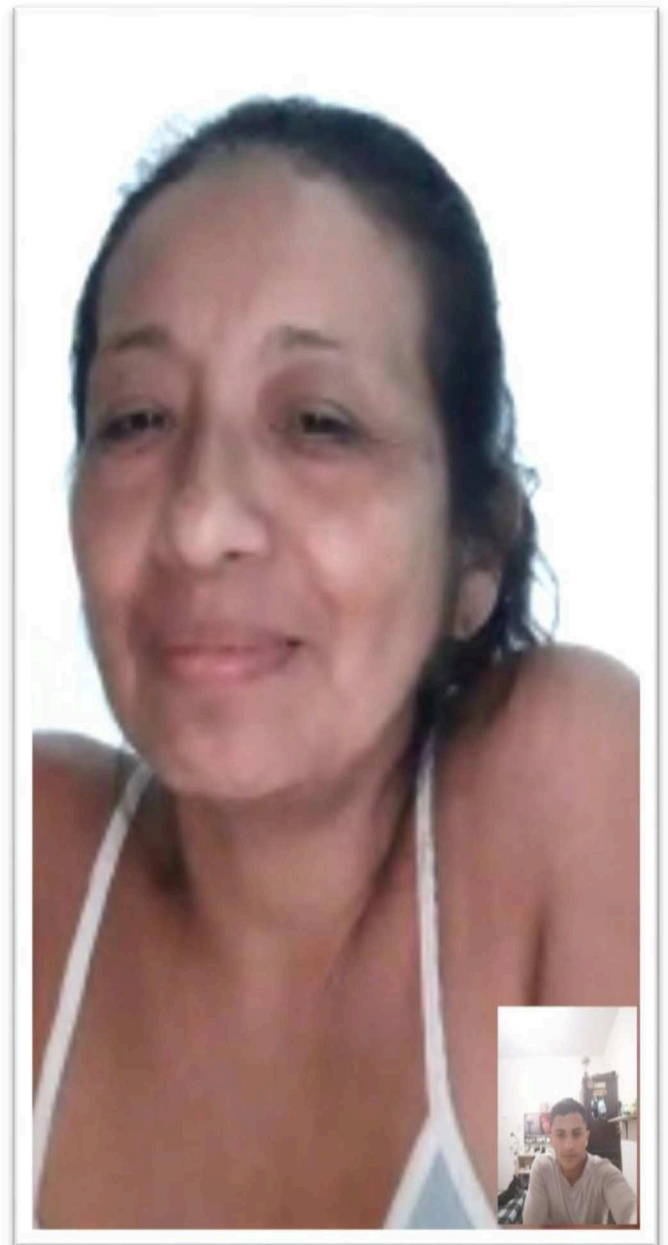
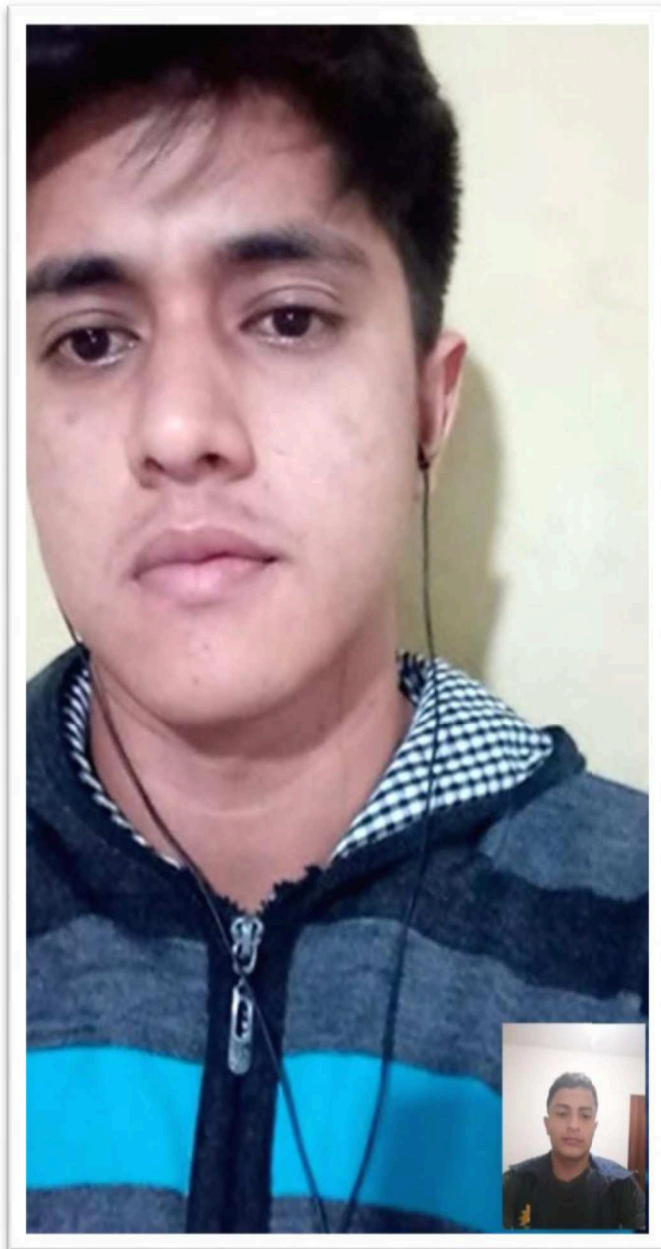
Anexo S. Ejecutando entrevistas vía internet

Entrevista a la realizada a L.M.P. Hermano de N.L.P, quien fue contagiado de COVID-19 y estuvo bajo el cuidado de su hermana ante el periodo de recuperación.



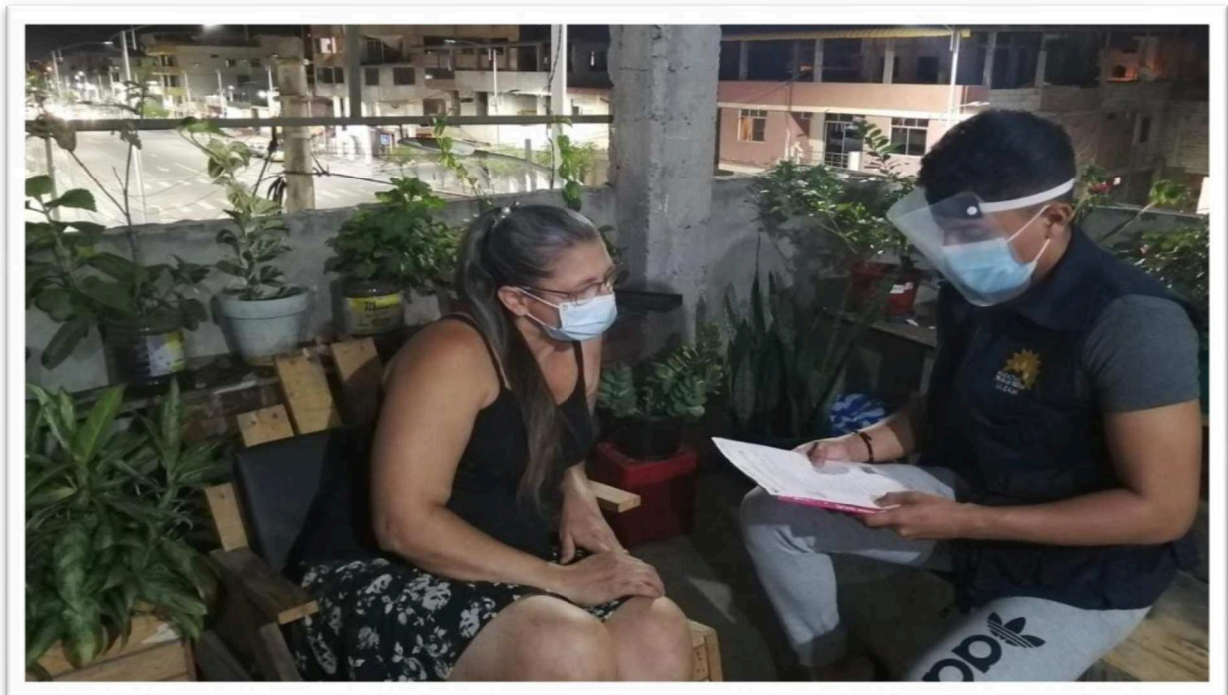
Anexo T. Ejecutando entrevistas vía internet

Entrevista realizada a P.Z.C. Hijo de A.M.C, quien fue contagiado de COVID-19 y estuvo bajo el cuidado de su madre ante el periodo de recuperación.



Anexo U. Entrevista realizada a pacientes COVID-19 y a sus familiares.

Entrevista realizada a M.M.Z. Madre de E.N.R.M, quien fue contagiada de COVID-19 y estuvo bajo el cuidado de su hija ante el periodo de recuperación.



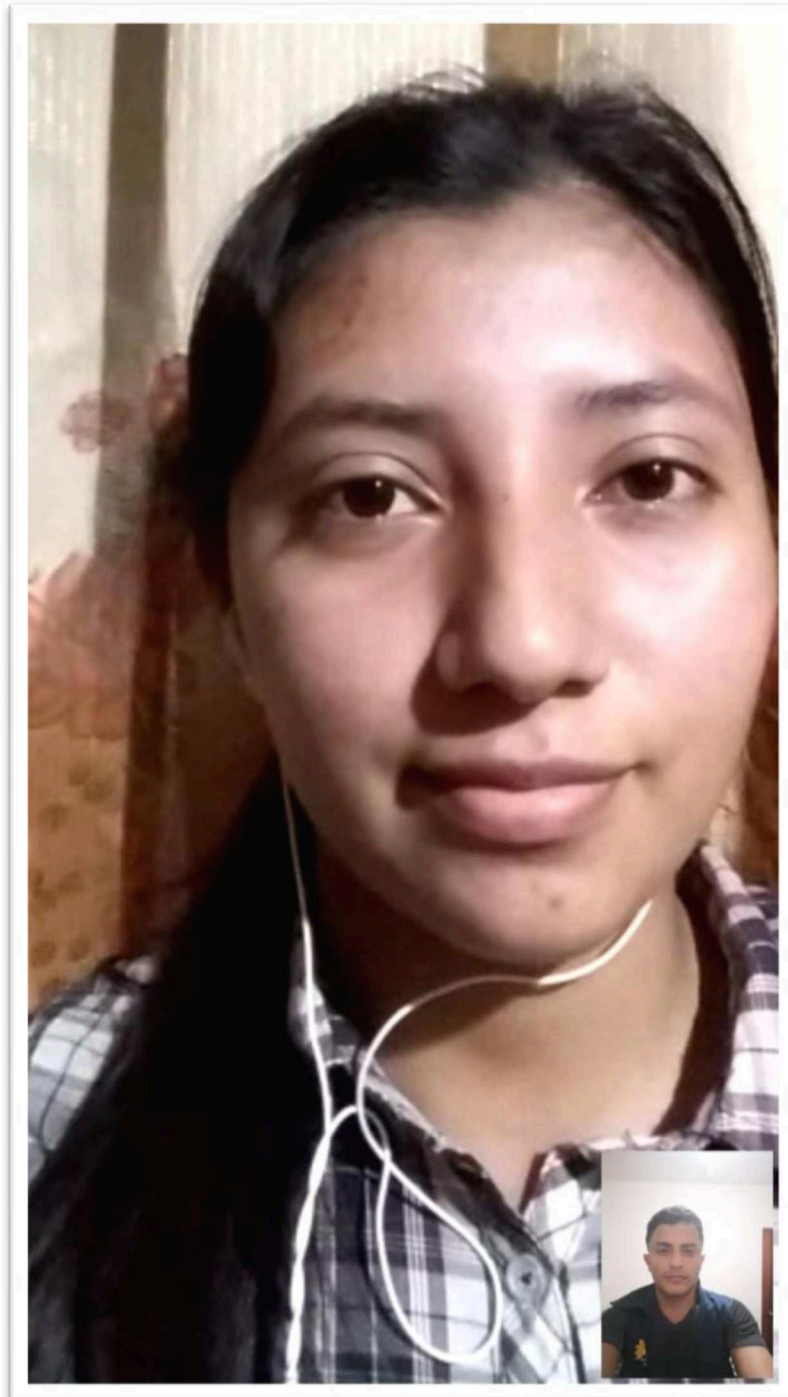
Anexo V. Entrevista realizada a pacientes COVID-19 y a sus familiares

Entrevista realizada a K.J.Z.G. hija de V.M.G, quien fue contagiado de COVID-19 y estuvo bajo el cuidado de su hija ante el periodo de recuperación.



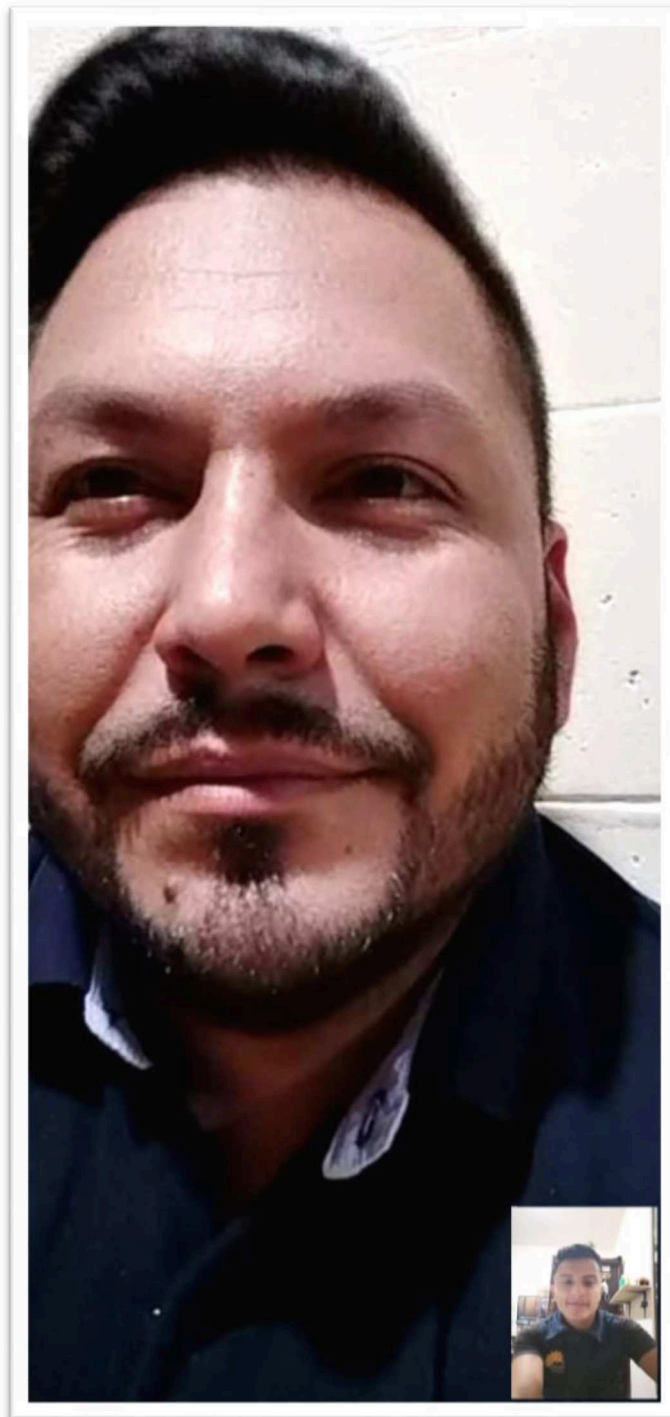
Anexo W. Entrevista Realizada a Psicóloga Clínica

Ejecución de la entrevista vía internet a la Psicóloga Clínica Gema Collaguazo Zambrano.



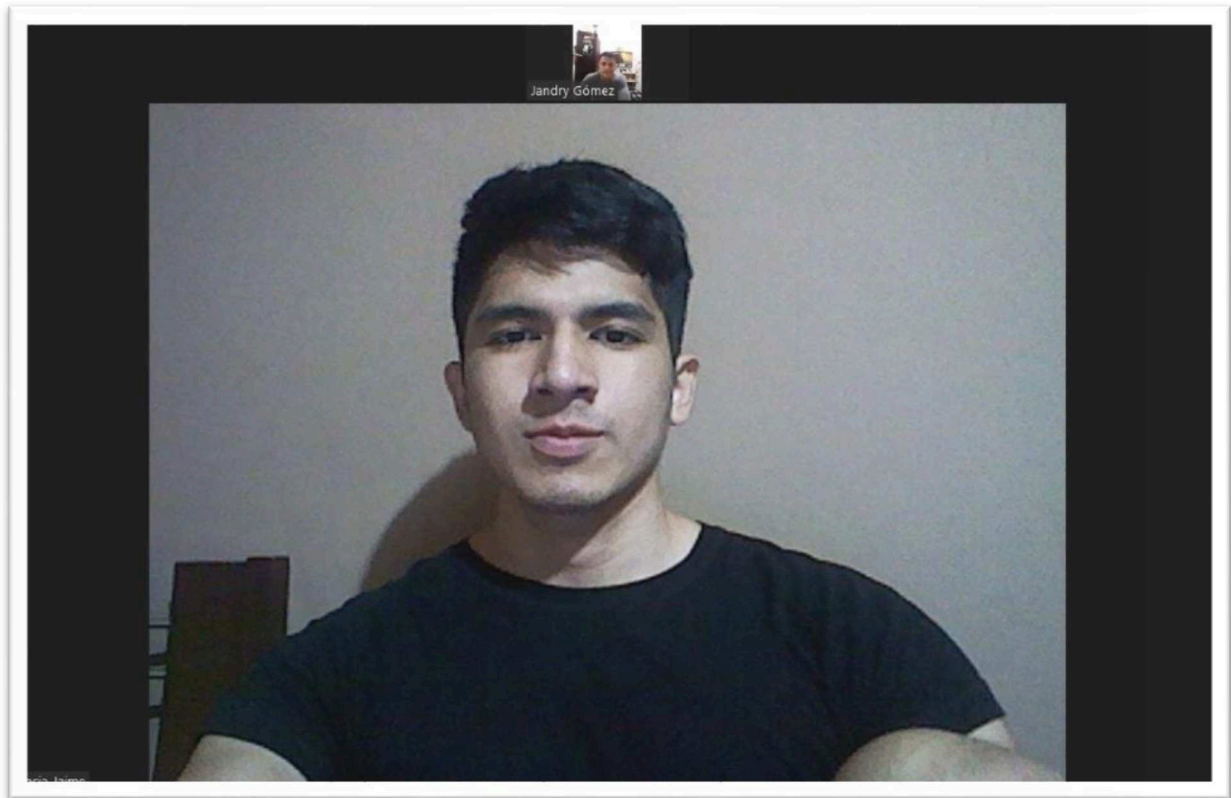
Anexo X. Entrevista realizada a trabajador social.

Ejecución de la entrevista vía internet a el Trabajador Social Carlos Pachay.



Anexo Y. Historia de Vida.

Historia de vida realiza vía internet, a Jaime Valencia quien nos relata de parte de su madre su experiencia ante el periodo de recuperación y cómo se sentía emocionalmente ante este suceso.



Anexo Z. historia de vida.

Historia de vida realizada a L.M.P quien acompaño durante su periodo de recuperación a su hermano N.M.P.

