



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA:

“PREVENCIÓN Y CONTROL DE CONTAGIO DEL COVID 19 EN PACIENTES QUE INGRESAN AL ÁREA DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DEL SUR ESMERALDAS”.

Trabajo de Grado previo a la obtención del título de Licenciada
En Enfermería

AUTORA: Fernanda Lizbeth Ibarra Zambrano

DIRECTOR: Dr. Douglas Humberto Barros Bravo

IBARRA - ECUADOR

2021

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL DIRECTOR DE TESIS

En calidad de Director de la tesis de grado titulada **“PREVENCIÓN Y CONTROL DE CONTAGIO DEL COVID 19 EN PACIENTES QUE INGRESAN AL ÁREA DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DEL SUR ESMERALDAS.”** de autoría de Fernanda Lizbeth Ibarra Zambrano., para obtener el Título de Licenciada en Enfermería, doy fe que dicho reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometidos a presentación y evaluación por parte del jurado examinador que se designe

En la ciudad de Ibarra, a los 29 días del mes de Octubre del 2021.

Lo certifico:

(Firma).....


Dr. Douglas Humberto Barros Bravo

C.C: 1706447925

DIRECTOR DE TESIS



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
BIBLIOTECA UNIVERSITARIA
AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA
UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

1. IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA

En cumplimiento del Art. 144 de la Ley de Educación Superior, hago la entrega del presente trabajo a la Universidad Técnica del Norte para que sea publicado en el Repositorio Digital Institucional, para lo cual pongo a disposición la siguiente información:

DATOS DE CONTACTO			
CÉDULA DE IDENTIDAD:	1004459432		
APELLIDOS Y NOMBRES:	Ibarra Zambrano Fernanda Lizbeth		
DIRECCIÓN:	Los Galeanos Conjunto San Jorge		
EMAIL:	lizbethfernanda0@gmail.com		
TELÉFONO FIJO:	632802	TELÉFONO MÓVIL:	0997028434
DATOS DE LA OBRA			
TÍTULO:	“PREVENCIÓN Y CONTROL DE CONTAGIO DEL COVID 19 EN PACIENTES QUE INGRESAN AL ÁREA DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DEL SUR ESMERALDAS.”		
AUTOR (ES):	Fernanda Lizbeth Ibarra Zambrano		
FECHA:	2021-10-07		
SOLO PARA TRABAJOS DE GRADO			
PROGRAMA:	<input checked="" type="checkbox"/> PREGRADO <input type="checkbox"/> POSGRADO		
TITULO POR EL QUE OPTA:	Licenciatura en Enfermería		
ASESOR /DIRECTOR:	Dr. Douglas Humberto Barros Bravo		

2. CONSTANCIAS

La autora manifiesta que la obra objeto de la presente autorización es original y se la desarrolló, sin violar derechos de autor de terceros, por lo tanto, la obra es original y que es la titular de los derechos patrimoniales, por lo que asume la responsabilidad sobre el contenido de la misma y saldrá en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

En la ciudad de Ibarra, a los 29 días del mes de Octubre del 2021.

LA AUTORA

(Firma).....

Fernanda Lizbeth Ibarra Zambrano

C.C.: 1004459432

REGISTRO BIBLIOGRÁFICO

Guía: FCCS-UTN

Fecha: Ibarra, 07 de octubre de 2021.

Fernanda Lizbeth Ibarra Zambrano, "PREVENCIÓN Y CONTROL DE CONTAGIO DEL COVID 19 EN PACIENTES QUE INGRESAN AL ÁREA DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DEL SUR ESMERALDAS." TRABAJO DE GRADO. Licenciada en Enfermería. Universidad Técnica del Norte.

DIRECTOR: Dr. Douglas Humberto Barros Bravo

El principal objetivo de la presente investigación fue: Determinar medidas de prevención y control de contagio del Covid 19 en pacientes que ingresan al área de Emergencia del Hospital del Sur Esmeraldas. Entre los objetivos específicos se encuentran: Caracterizar socio demográficamente a los pacientes que ingresan al área de emergencia. Evaluar el nivel de conocimiento sobre la prevención y control del Covid 19. Socializar mediante estrategias educativas, medidas de prevención aplicables acerca del Covid 19 en pacientes que ingresan a la Emergencia.

Fecha: Ibarra, 07 de octubre de 2021.



Dr. Douglas Humberto Barros Bravo
Director



Fernanda Lizbeth Ibarra Zambrano
Autora

AGRADECIMIENTO

A mi madre Patty, mi padre José y mi hermano Bladdy quienes son mi motor para seguir día a día enseñándome a luchar por mis sueños y mis anhelos más profundos. Gracias por siempre confiar en mí, sepan que ustedes son la razón de mi vida y por quienes me esfuerzo por cada día ser mejor.

A mi enamorado Daniel porque estuvo conmigo desde inicios, cuando nada parecía tener sentido y todo se tornó difícil. Sin embargo, su apoyo y motivación se ve reflejado en cada decisión positiva que he tomado en mi vida y que me han llevado a tener éxito en esta meta tan importante en mi entorno profesional.

A mi tutor de tesis Dr. Douglas Barros quien, con paciencia y entrega, fue mi mano amiga brindándome su tiempo y experiencia para realizar y finalizar con éxito mi trabajo de titulación.

Fernanda Lizbeth

DEDICATORIA

Mi trabajo de titulación está dedicado al ser omnipotente, a mi Dios por no olvidarse de despertarme y regalarme la luz del día todas las mañanas, por ser quien me nutre, me alienta, me llena de fuerza y valentía, me impulsa mejorar como ser humano, mi Dios quien me quita los miedos y los transforma en nuevas oportunidades para crecer y aprender, por ser quien me brindó el impulso necesario para enfrentar obstáculos, quien guió y cuidó cada uno de mis pasos desde inicios hasta la culminación de esta meta propuesta. Quiero brindarte mi eterna gratitud amado padre celestial.

Fernanda Lizbeth

ÍNDICE GENERAL

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL DIRECTOR DE TESIS.....	ii
AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE	iii
REGISTRO BIBLIOGRÁFICO	v
AGRADECIMIENTO.....	vi
DEDICATORIA	vii
ÍNDICE GENERAL.....	viii
ÍNDICE DE TABLAS	xi
ÍNDICE DE GRÁFICOS	xii
ÍNDICE DE ILUSTRACIONES.....	xiii
RESUMEN.....	xiv
ABSTRACT.....	xv
TEMA:	xvi
CAPÍTULO I.....	1
1. El problema de investigación	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema.....	3
1.3. Justificación	4
1.4. Objetivos.....	5
1.4.1. Objetivo general.....	5
1.4.2. Objetivos específicos	5
1.5. Preguntas de investigación	6
CAPÍTULO II	7
2. Marco Teórico	7
2.1. Marco Referencial	7
2.1.1. Coronavirus (COVID-19): medidas de prevención y control de la infección por Mike Kemp. 2020.	7
2.1.2. COVID-19. Un reto para los profesionales de la salud por Humberto Guanche Garcell. 2020.....	7

2.1.3. Preparación y control de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) en América Latina por Alfonso J Rodríguez-Morales. 2020.....	8
2.1.4. COVID-19 y su relación con poblaciones vulnerables por Christian Renzo Aquino-Canchari. 2020.....	9
2.1.5. Medidas preventivas ante el contagio del COVID-19 Rocío Ezpeleta Badenas. 2020.	9
2.2. Marco Contextual	10
2.2.1. Caracterización del Hospital General Esmeraldas del Sur.....	10
2.2.2. Servicio de Emergencia.....	12
2.3. Marco Conceptual.....	12
2.3.1. Covid 19	12
2.3.2. Etiología	13
2.3.3. Signos y síntomas.....	14
2.3.4. Medio de contagio.....	15
2.3.5. Periodo de incubación	16
2.3.6. Cadena epidemiológica	16
2.3.7. Interpretación de cadena de transmisión	17
2.3.8. Gravedad de la Enfermedad	21
2.3.9. Factores de riesgo Covid 19.....	21
2.3.10. Complicaciones	22
2.3.11. Sistemas de diagnostico	22
2.3.12. Prevención.....	23
2.3.13. Equipo de protección personal para pacientes	26
2.3.14. Lavado de manos.....	27
2.3.15. Modelo de atención de Enfermería	29
2.4. Marco Legal y Ético	30
2.4.1. Marco Legal	30
2.4.2. Marco Ético.....	31
CAPÍTULO III.....	34
3. Metodología de la Investigación	34
3.1. Diseño de la investigación	34
3.2. Tipo de investigación.....	34

3.3. Localización y ubicación del estudio.....	35
3.4. Población	35
3.4.1. Muestra.....	35
3.4.2. Criterios de inclusión	35
3.4.3 Criterios de exclusión.....	36
3.5. Operacionalización de variables	37
3.6. Métodos de recolección de información	41
3.7. Métodos de investigación	41
3.8. Análisis de datos	41
CAPÍTULO IV	42
4. Resultados de la Investigación	42
CAPÍTULO V	70
5. Conclusiones y Recomendaciones	70
5.1. Conclusiones.....	70
5.2. Recomendaciones	71
Bibliografía	72
ANEXOS.....	77
Anexo 1. Consentimiento informado	77
Anexo 2. Instrumento de recolección de información.....	87
Anexo 3. Galería Fotográfica	91
Anexo 4. Infografía	95
Anexo 5. Tríptico.....	98
Anexo 6. Abstract.....	100
Anexo 7. Urkum	101

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de la población según edad	42
Tabla 2. Distribución de la población según la etnia	44
Tabla 3. Distribución de la población según el grado académico.....	46
Tabla 4. Distribución de la población según el nivel económico	48
Tabla 5. Distribución de la población según el nivel de conocimiento	50
Tabla 6. Distribución de la población según conocimiento de las formas de contagio	52
Tabla 7. Distribución de la población según la preferencia del tipo de mascarilla a utilizar	54
Tabla 8. Distribución de la población según conocimiento de la importancia del distanciamiento en Covid 19.....	56
Tabla 9. Distribución de la población según el conocimiento sobre medidas de prevención en la institución	58
Tabla 10. Distribución de la población según la percepción educativa del personal de enfermería	60
Tabla 11. Distribución de la población según el conocimiento de la importancia de la higiene de manos.....	62
Tabla 12. Distribución de la población según el tiempo de lavado de manos	64
Tabla 13. Distribución de la población según el conocimiento del producto para lavarse las manos.....	66
Tabla 14. Distribución de la población según el uso correcto de la mascarilla	68

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Distribución de la población según la edad	42
Gráfico 2. Distribución de la población según la etnia	44
Gráfico 3. Distribución de la población según el grado académico.....	46
Gráfico 4. Distribución de la población según el nivel económico	48
Gráfico 5. Distribución de la población según el nivel de conocimiento	50
Gráfico 6. Distribución de la población según conocimiento de las formas de contagio	52
Gráfico 7. Distribución de la población según la preferencia del tipo de mascarilla a utilizar	54
Gráfico 8. Distribución de la población según conocimiento de la importancia del distanciamiento en Covid 19	56
Gráfico 9. Distribución de la población según el conocimiento sobre medidas de prevención en la institución	58
Gráfico 10. Distribución de la población según la percepción educativa del personal de enfermería.....	60
Gráfico 11. Distribución de la población según el conocimiento de la importancia de la higiene de manos.....	62
Gráfico 12. Distribución de la población según el tiempo de lavado de manos	64
Gráfico 13. Distribución de la población según el conocimiento del producto para lavarse las manos.....	66
Gráfico 14. Distribución de la población según el uso correcto de la mascarilla	68

ÍNDICE DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1. Hospital Esmeraldas Sur	11
Ilustración 2. Cadena de transmisión de Covid 19.....	17
Ilustración 3. Paso a paso de lavado de manos	28
Ilustración 4. Dirección exacta del hospital	35

RESUMEN

PREVENCIÓN Y CONTROL DE CONTAGIO DEL COVID 19 EN PACIENTES QUE INGRESAN AL ÁREA DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DEL SUR ESMERALDAS.

Autora: Fernanda Lizbeth Ibarra Zambrano

Correo: lizbethfernanda0@gmail.com

La pandemia del Covid 19 en la actualidad, sigue siendo un problema latente a pesar de la innumerable información que existe para prevenir este virus, puesto que la población no logra concientizar la magnitud del problema, convirtiéndose en una población vulnerable debido al desconocimiento. Es por ello que la prevención y el control del virus juegan un papel importante, logrando un cambio y seguridad ante el contagio. La presente investigación tiene como objetivo determinar medidas de prevención y control de contagio del Covid 19 en pacientes que ingresan al área de Emergencia del Hospital del Sur Esmeraldas, este estudio cuenta con un diseño cuantitativo no experimental, de tipo descriptivo y transversal, con una población de 60 encuestados. Utilizando como instrumento una encuesta, misma que fue validada por expertos del Hospital del Sur Esmeraldas y que se encuentra estructurada por 20 preguntas; 6 de datos sociodemográficos y 14 sobre el nivel de conocimiento frente al Covid 19. En cuanto a los resultados; la población que predomina son los mestizos con el 56.67% seguido de los mulatos con el 20%, con edades de 20-49 años correspondiente al 70%, el grado académico que prepondera es el de secundaria y tercer nivel con un 70%. Con respecto al nivel de conocimiento, los resultados fueron favorables debido a que el 88.33% considera que tiene un nivel de conocimiento alto y medio, siendo las demás preguntas las que corroboran con este resultado puesto que la gran mayoría de respuestas fueron acertadas. Sin embargo, el accionar de la población no es precisamente el más apropiado debido a que hay dificultad en la adherencia adecuada, aunque la mayoría de las personas tienen conocimiento, hacen caso omiso y ponen en riesgo su vida y la de su familia.

Palabras Claves: Prevención, Conocimiento, Covid 19, Contagio

ABSTRACT

PREVENTION AND CONTROL OF COVID-19 SPREAD IN PATIENTS ENTERING THE EMERGENCY AREA OF HOSPITAL DEL SUR ESMERALDAS.

Despite the abundance of information available to prevent the virus from spreading, the Covid 19 pandemic continues to be a latent problem, as people fail to raise awareness of the severity of the illness, leaving the population vulnerable due to a lack of knowledge. As a result, virus prevention and control are critical for achieving change and preventing contagion.

The purpose of this research is to learn how to prevent and treat Covid 19 infection in patients at the "Hospital del Sur Esmeraldas" Health Center's Emergency Department. With a population of 60 people, this descriptive and cross-sectional study uses a non-experimental quantitative design. In this study, we used a survey that was validated by experts from the "Hospital del Sur Esmeraldas" Health Center and is made up of 20 questions: 6 sociodemographic questions and 14 questions about Covid 19.

According to the findings, the majority of the population is mestizos (56.67%), followed by mulattos (20%), with age ranges of 20-49 years accounting for 70% of the population, and secondary and third-level education accounting for 70% of the population. The results were positive in terms of knowledge level, with 88.33 percent believing they have a high or medium level of knowledge; the other questions corroborate this result, as the vast majority of responses were correct. However, the population's actions are not the most appropriate because proper adherence is difficult; despite their knowledge, most people ignore it, putting their and their families' lives in danger.

Key Words: Prevention, Knowledge, Covid 19, Contagion

TEMA:

“PREVENCIÓN Y CONTROL DE CONTAGIO DEL COVID 19 EN PACIENTES QUE INGRESAN AL ÁREA DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DEL SUR ESMERALDAS”.

CAPÍTULO I

1. El problema de investigación

1.1. Planteamiento del problema

Según la OMS el Covid 19 es la enfermedad infecciosa causada por el coronavirus que se ha descubierto recientemente. Este nuevo virus como la enfermedad que provoca eran desconocidos antes de que estallara el brote en Wuhan (China) en diciembre de 2019. (1)

El mundo desde hace algunos meses atraviesa por la peor crisis económica y social, a esto se suma la elevada tasa de mortalidad, que, debido al virus, hoy en día mantiene en suspenso y miedo a todos los habitantes; el desinterés la pérdida de miedo al contagio y la falta de conocimiento sobre la prevención y control de la nueva enfermedad pandémica, arrebató millones de vidas. En la actualidad un reto para la población es acostumbrarse a las nuevas medidas de bioseguridad que requiere la enfermedad; a pesar de las normas y protocolos que han sido instalados en todos los lugares e incluso en los hospitales, no son suficientes para prevenir y controlar el virus.

En América Latina factores como la pobreza, la corrupción, la inestabilidad política y la precariedad de los sistemas sanitarios, hacen que la vida de los pueblos en esta parte del mundo se convierta en una auténtica lucha diaria por la supervivencia. La situación del coronavirus continúa agravándose y la curva de contagios de muchos países subdesarrollados todavía no ha alcanzado su punto de inflexión (2).

Latinoamérica tuvo tiempo para prepararse y enfrentar bien la pandemia. Pero sus condiciones estructurales en economía, vivienda y salubridad terminaron haciendo que el continente se transformara en un lugar propicio para la propagación del covid-19. Entre los factores pre-pandémicos que identificaron están la alta informalidad laboral,

hacinamiento y densidad poblacional, baja infraestructura hospitalaria e incapacidad de los sistemas sanitarios para desplegar mecanismos de testeo y trazabilidad tempranamente. (3)

En nuestro país Ecuador la situación de la pandemia es difícil de aceptar y entender, pues vivimos en un país con pobladores que viven el día a día, obligados a salir a trabajar con o sin pandemia y exponiéndose de manera incontrolable con el único fin, llevar un pan a la mesa de su hogar, al tener este tipo de comportamientos, los hospitales son escenarios que atraviesan gran dificultad, sobre todo el área de Emergencia ya que innumerables pacientes llegan todos los días para ser atendidos. A pesar de que las instituciones hayan optado por ampliar el servicio de Emergencia y dividir en dos áreas; problemas respiratorios y sin problemas respiratorios, no se descarta un posible contagio de estas personas al acudir a los hospitales.

En la provincia de Esmeraldas, el comportamiento negativo de la población ante la pandemia por Covid 19 ha generado consecuencias para las instituciones de salud específicamente en el Hospital del Sur Esmeraldas en el servicio de Emergencia, puesto que al no usar la mascarilla y no tener el conocimiento adecuado, genera incremento del número de contagios, sin olvidar carencia de insumos e infraestructura para atender a las personas contagiadas. La falta de investigaciones enfocadas a la prevención y control de contagio en etnia hacen más difícil que el índice de personas con Covid 19 disminuya.

Según estudios realizados, las personas de raza negra tienen el doble de probabilidades de infectarse por el SARS-CoV-2 en comparación con las de raza blanca, incluso es más peligroso cuando se ajustan los factores como la edad, el sexo y las comorbilidades como hipertensión, el cáncer, la obesidad, la diabetes, las enfermedades cardiovasculares o respiratorias (4).

1.2. Formulación del problema

¿Cuáles son las medidas de prevención y de control para evitar el contagio del Covid 19 en pacientes que ingresan al área de Emergencia del hospital del sur Esmeraldas?

1.3. Justificación

La presente investigación tiene como finalidad el determinar medidas de prevención y control de contagio del Covid 19 en pacientes que ingresan al área de Emergencia del Hospital del Sur Esmeraldas ya que son escasas las acciones que tiene cada paciente para evitar contraer la enfermedad, dejando vulnerable su familia y su entorno.

Prevenir el Covid 19 mediante estrategias educativas en pacientes que acuden en la Emergencia del hospital del Sur de Esmeraldas disminuirá el riesgo de contagio y evitaremos que las casas de salud colapsen por falta de infraestructura, equipos, insumos y sobre todo por falta del personal para atender pacientes con Covid 19.

Debemos mencionar que este virus es altamente mortal, pero a la vez es muy fácil de prevenir siempre y cuando conozcamos sobre el tema. Es por ello que con la prevención y promoción adecuada y oportuna educaremos de manera práctica y concisa acerca de la prevención y control del contagio Covid 19 adquiriendo por parte de los pacientes, mejores actitudes y acciones positivas frente a la pandemia que hoy atravesamos.

La investigación cuenta con 60 beneficiarios que buscan atención de calidad sin ver afectada aún más su salud, la finalidad de esta investigación es incentivar a los usuarios y pacientes a cuidar su vida y con ello a su familia, este trabajo constituye una base firme para el control del contagio mediante medidas de prevención, logrando así que los pacientes mejoren su accionar y disminuya así, las cifras de contagio de nuestro país.

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo general

Determinar medidas de prevención y control de contagio del Covid 19 en pacientes que ingresan al área de Emergencia del Hospital del Sur Esmeraldas.

1.4.2. Objetivos específicos

- Caracterizar socio demográficamente a los pacientes que ingresan al área de emergencia.
- Evaluar el nivel de conocimiento sobre la prevención y control del Covid 19.
- Socializar mediante estrategias educativas, medidas de prevención aplicables acerca del Covid 19 en pacientes que ingresan a la Emergencia.

1.5. Preguntas de investigación

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los pacientes que ingresan al área de emergencia?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las medidas de prevención y control relacionados con el Covid 19 en pacientes que ingresan al área de emergencia?
- ¿Cuál es la importancia de socializar mediante estrategias educativas, medidas de prevención acerca del Covid 19 en pacientes que ingresan a la Emergencia?

CAPÍTULO II

2. Marco Teórico

2.1. Marco Referencial

2.1.1. Coronavirus (COVID-19): medidas de prevención y control de la infección por Mike Kemp. 2020.

Es un hecho conocido que la prevención de las infecciones y las estrategias de control son importantes para la prevención y el control de la transmisión. (5)

Las diferentes medidas, actividades y prácticas positivas generan un ambiente seguro en las instituciones de salud, a diferencia de aquellas personas que no cumplen con el distanciamiento, no utilizan la mascarilla de manera adecuada y lo peor, no realizan un correcto lavado de manos, pues lo único que se tiene como resultado es más contagio y afecciones. Si tan solo la población entendiera que el virus si existe y que no es selectivo, que no ve condiciones ni clases sociales y lo más importante, que puede provocar hasta muerte.

Las normas que tiene cada institución de salud, deben ser reforzadas de acuerdo a las necesidades de su población. Logrando así que estas precauciones estándar sirvan para evitar el contagio de Covid 19 no solo entre pacientes sino también entre paciente – profesional de salud y viceversa.

2.1.2. COVID-19. Un reto para los profesionales de la salud por Humberto Guancho Garcell. 2020.

El enfrentamiento al COVID-19 impone importantes retos a los profesionales de la salud relacionados, fundamentalmente, con los cuidados de la salud de la población y

con la prevención y control de infecciones en la comunidad y en las instituciones de salud (6).

Para los programas de control de infecciones en instituciones de salud, la infección por COVID-19 constituye un reto de mayor importancia, pues se requieren sólidos conocimientos y habilidades sobre prevención de la transmisión de infecciones en estos centros y la disponibilidad de medios de protección individual, siempre limitados por nuestras posibilidades financieras (6).

Si bien es cierto es difícil abarcar los diferentes temas que se necesitan para lograr empaparse de conocimiento sobre la prevención del contagio de Covid 19 pero el trabajo arduo y diario es lo que conlleva a mejorar la práctica de higiene y comportamientos en instituciones de salud. Logrando así menor contagio y riesgo.

2.1.3. Preparación y control de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) en América Latina por Alfonso J Rodríguez-Morales. 2020.

No en todos los países se dispone de pruebas estandarizadas de rRT-PCR (reacción en cadena de polimerasa de transcriptasa reversa en tiempo real) para hacer diagnósticos moleculares, y como si fuera poco, no se dispone aún en el mundo de una vacuna, ni de un tratamiento antiviral específico para el tratamiento de COVID-19. Por esta razón, la mejor estrategia de manejo, según los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC), Atlanta, EUA, es evitar la exposición al virus y prevenir la infección (7).

Para lograr una adecuada prevención es importante promover el uso racional de equipos de protección personal por parte de los pacientes y más al momento de ingresar a un establecimiento de salud ya que al ingresar desprotegidos, se encuentran con una serie de peligros y afecciones que pueden poner en riesgo su vida, pero la más importantes es el contagio por COVID 19.

2.1.4. COVID-19 y su relación con poblaciones vulnerables por Christian Renzo Aquino-Canchari. 2020.

Antes de la llegada de la COVID-19, millones de personas en el mundo experimentaban condiciones de vulnerabilidad. A medida que esta pandemia se propaga por todo el mundo, ha permitido evidenciar las falencias de los sistemas de salud de diversos países, las poblaciones vulnerables tales como los adultos mayores, personas con afecciones crónicas, personas con discapacidades se verán más afectados en comparación al resto, por lo que es necesario la inclusión de políticas equitativas e igualitarias en este tipo de colectivos (8).

La vulnerabilidad hace de las personas, blancos perfectos para contagiarse de Covid 19 ya que en muchas de las ocasiones las condiciones económicas no son favorecedoras, tanto que deben utilizar una mascarilla desechable durante algunos días generando bajos niveles de protección y cuidado. Cuando hablamos de las condiciones de salud, también es un tema preocupante puesto que las enfermedades de riesgo y el posible contagio por Covid 19 resulta ser una situación compleja y poco alentadora.

2.1.5. Medidas preventivas ante el contagio del COVID-19 Rocío Ezpeleta Badenas. 2020.

Como el COVID-19 es un virus emergente y la población no ha desarrollado inmunidad frente a él ni tampoco se dispone de una vacuna por el momento, la única opción es hacer hincapié en las medidas preventivas, siendo la distancia física de más de dos metros la que se ha demostrado más eficaz para disminuir la reproducción del virus (9).

A pesar de que el distanciamiento es una medida de prevención importante, no debemos olvidar también el uso correcto de mascarilla ya que sin ella estaríamos expuestos de plano al Covid 19. El uso de alcohol y lavado de manos resultan ser actividades fáciles de realizar, pero difíciles de acatar por parte de la población. El desinterés e incluso la falta de conocimiento e información sobre del Covid 19

generando ambientes de riesgo para todas las personas que hacen caso omiso normas de prevención.

2.2. Marco Contextual

2.2.1. Caracterización del Hospital General Esmeraldas del Sur

Historia

El Hospital Delfina Torres de Concha abre sus puertas por primera vez en 1936 y lastimosamente en 1970 fue afectado por un incendio. Desde ese momento la atención fue trasladada al Hospital Franklin Tello que actualmente ya no existe. Cuando la infraestructura afectada fue evaluada en el 2011 se encontraba en pésimas condiciones declarándolo en emergencia decidiendo repotenciarla de manera integral al moderno edificio que actualmente labora al Sur de la provincia.

Se inaugura el 27 de marzo del 2017 con el nombre Hospital del Sur Esmeraldas mismo que se encuentra ubicado en la parroquia Simón Plata Torres, Av. Del Pacífico, entre las calles Av. El Ejército y S/N, barrio la Inmaculada Concepción, sector San Rafael. Garantizando una atención integral en salud para los Esmeraldeños contando con 231 camas y servicios completos con el fin de mejorar la atención en salud.



Ilustración 1. Hospital Esmeraldas Sur

El Hospital General Esmeraldas del Sur se encuentra al servicio de la población Esmeraldeña al norte del país, cuenta con una infraestructura moderna y servicios en todas las especialidades.

Misión

El Hospital Delfina Torres de Concha de la Ciudad de Esmeraldas, es una institución de servicios de salud de segundo nivel, sin fines de lucro, que promueve condiciones de vida saludable a la población, con cuatro especialidades básicas y sub-especialidades de acuerdo a perfil epidemiológico, que brinda atención de promoción, curación y rehabilitación. Cuenta con una organización por servicios y procesos enfocada al usuario, que coordina con la red, cumpliendo y lineamientos del Sistema Nacional de Salud, con recurso humano preparado para atender con eficiencia, oportunidad y calidad.

Visión

Hospital Delfina Torres de Concha de Esmeraldas, en los próximos 4 años aspira ser una entidad de salud moderna con personal altamente capacitado y motivado, con alto grado de empoderamiento de sus funcionarios, con infraestructura física adecuada, equipamiento de tecnología de punta que garantiza las veinte y cuatro horas de atención médica integral de conformidad con el perfil epidemiológico del entorno. Atención oportuna con eficiencia, eficacia, calidez y calidad, con financiamiento del estado, trabajando en equipo bajo principios de solidaridad, que impulse la investigación científica, con gestión gerencial que responde a las necesidades de los usuarios externos e internos con la red de referencia oportuna y contra referencia

2.2.2. Servicio de Emergencia

El servicio de Emergencia es un área completa que contempla una infraestructura adecuada y se compone de:

Área de shock box con 2 camas disponibles, 1 sitio de aislado, 2 vulnerables, 5 camas para polivalentes, 5 para varones y 5 para mujeres, así como también un área con 2 sillas para procedimientos menos complejos. Cuenta con el área de ginecología valoración con 2 camillas y 1 camilla ginecológica y 5 camas para observación. El área de pediatría cuenta con 5 polivalentes y 5 camas disponibles. Finalmente, el área de triaje la cual consta de 2 camillas para procedimientos cortos.

2.3. Marco Conceptual

2.3.1. Covid 19

COVID-19 es una enfermedad respiratoria inédita que se reportó como una neumonía atípica en diciembre de 2019. SARS-CoV-2, agente etiológico de esta patología, probablemente originado a partir de un virus de murciélago. La inesperada capacidad de transmisión y patogenicidad que adquirió este coronavirus transformó a COVID-19 en una pandemia de sintomatología variada y compleja (10)

La enfermedad del COVID 19 se caracteriza por ser infecciosa y es causada por un coronavirus descubierto recientemente, es importante mencionar que la mayoría de las personas infectadas por este virus presentan cuadros respiratorios de leves a moderados y se recuperan sin tratamiento especial, a diferencia de las personas que sufren de enfermedades crónicas puesto que ellos tienen mayor probabilidad de presentar un cuadro grave y complicaciones en el transcurso de la recuperación de su salud (11).

2.3.2. Etiología

El virus que causa COVID 19 se transmite fácilmente de persona a persona y a medida que pasa el tiempo, las cifras aumentan cuando se habla de contagio. Según los datos, el virus se transmite principalmente en contacto cercano entre personas, en una distancia de 2 metros aproximadamente. Cuando una persona infectada con el virus tose, estornuda, respira, canta o habla, los individuos cercanos pueden inhalar estas gotículas casi imperceptibles y caer en su boca, ojos o nariz transmitiendo algunos tipos de enfermedades y contrayendo el virus (12).

En algunos casos, cuando las personas están expuestas a pequeñas gotas o aerosoles que permanecen en el aire durante varios minutos u horas, el virus se puede propagar, lo que se denomina transmisión aérea. También se puede transmitir cuando las personas tocan la superficie u objeto donde se encuentra el virus y posteriormente se tocan la boca, la nariz o los ojos, aunque esto no se considera una de las principales formas de propagación del virus (12)

2.3.3. Signos y síntomas

COVID-19 afecta a diferentes personas de diferentes maneras. La mayoría de las personas infectadas desarrollarán una enfermedad leve a moderada y se recuperarán sin hospitalización (13).

Síntomas más comunes:

- Fiebre
- Tos seca
- Cansancio

Síntomas menos comunes:

- Malestar general
- Odinofagia
- Diarrea.
- Conjuntivitis.
- Cefalea
- Pérdida del gusto u olfato
- Erupción cutánea - (Perniosis)

Síntomas graves:

- Disnea
- Dolor o presión en el pecho (Angina)
- Pérdida del habla o del movimiento.
- **Perniosis**

Perniosis o también llamado dedos de Covid, es una inflamación alrededor de los vasos sanguíneos, conduciendo a una lesión, misma que puede picar o arder,

sin embargo, es poco probable que exista algún coagulo que cause una herida. Criado de la Sociedad Brasileña de Dermatología indica que según datos estadísticos este signo aparece en personas con buena inmunidad cuando de antígenos virales se trata. Incluso un dato curioso es que en algunos pacientes que manifiestan este signo, dan como resultado negativo, eso debido a la rapidez con la que el sistema inmunológico elimina el virus (14).

2.3.4. Medio de contagio

Según la OMS debido al riesgo de exposición de las membranas mucosas (boca y nariz) o conjuntiva (ojos) al tracto respiratorio, la infección por gotitas ocurre a través del contacto cercano (dentro de un metro) de personas con síntomas respiratorios (como tos o estornudos). Gotitas que pueden ser contagiosas y que se pueden propagar a través de fómites en el entorno cercano a la persona infectada. Por lo tanto, el virus COVID-19 se puede transmitir a través del contacto directo con una persona infectada o indirectamente a través del contacto directo con el medio ambiente o superficies cercanas a usted (15).

- **Fómites.** Son considerados vectores pasivos ya que es cualquier objeto que carece de vida, sin embargo, a pesar de ser inanimado puedes ser una fuente de infección. La transmisión vía las manos es el tipo más común de extensión de la enfermedad ya que a través del estornudo o al toser, los fómites son infectados a través del contacto directo, convirtiéndose así en un agente infeccioso (16).

Los fómites pueden incluir:

- ✓ Encimeras
- ✓ Barandillas
- ✓ Tiradores
- ✓ Interruptores de la luz
- ✓ Teléfonos móviles
- ✓ Ropa

2.3.5. Periodo de incubación

El periodo de incubación es importante ya que es el tiempo entre el momento que contraes el virus y el comienzo de los síntomas, mismo que ha generado múltiples accionares negativos en toda la población puesto que al no conocer si era positivo o no para Covid 19, se realizaba la vida cotidiana sin ningún adecuado control y cuidado, contagiándose así miles de personas en todo el mundo (17).

Este periodo va de 2 a 14 días, con un promedio de 4 a 5 días, la mayoría de las personas infectadas (probablemente el 80%) no presentaran síntomas, es decir serán pacientes asintomáticos, sin embargo, son positivos y pueden contagiar el entorno. También se habla de personas que teniendo el virus sufrieron de síntomas leves como fiebre, tos seca y cansancio (18).

Ahora si bien es cierto el riesgo de enfermedad grave y muerte en casos de Covid 19 aumentan con la edad y múltiples enfermedades crónicas como Diabetes, hipertensión y obesidad, también tenemos enfermedad cardiaca, pulmonar, renal o hepática, convirtiéndose en una población vulnerable y caracterizándose por presentar síntomas como disnea, hipoxia y compromiso pulmonar, derivando así a un fallo multiorgánico, una insuficiencia respiratoria que va a requerir ventilación mecánica o en ocasiones puede producir la muerte (18).

2.3.6. Cadena epidemiológica

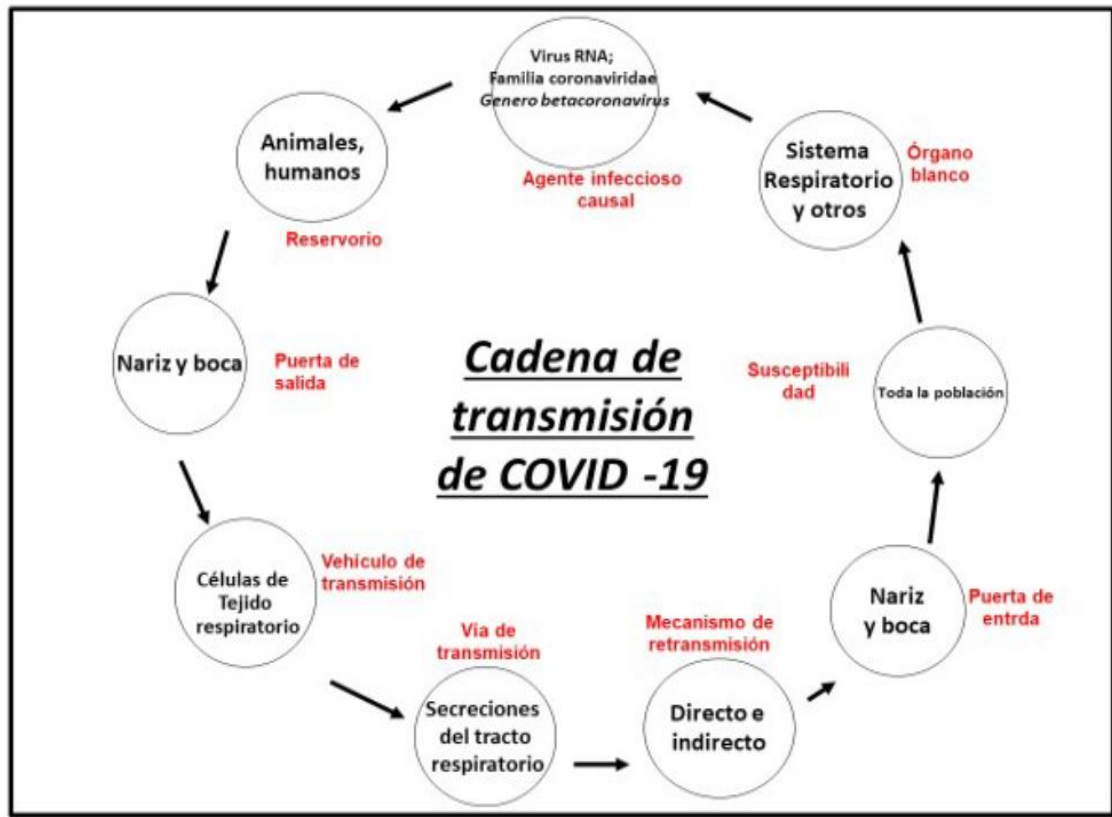


Ilustración 2. Cadena de transmisión de Covid 19

Fuente 1 (22)

2.3.7. Interpretación de cadena de transmisión

- **Agente causal específico:** Es producida por SARS-COV-2 virus tipo ARN que mide de 60 a 140 nm (nanómetro) presenta en su superficie espigas que mide de 9 a 12 nm, dando a los viriones la apariencia de una corona (19).

El agente causal se asocia a los virus que ocasionaron el Síndrome respiratorio agudo severo en el 2002 y el Síndrome respiratorio agudo severo de Oriente Medio en 2012 y 2013 tratándose de una mutación muy precisa que lo hizo más virulento e infeccioso provocando así mayor capacidad de contagio entre los seres humanos (20).

Pérez refiere que este coronavirus se lo conoce hace muchos años atrás, formando parte de los procesos infecciosos virales de vías respiratorias altas

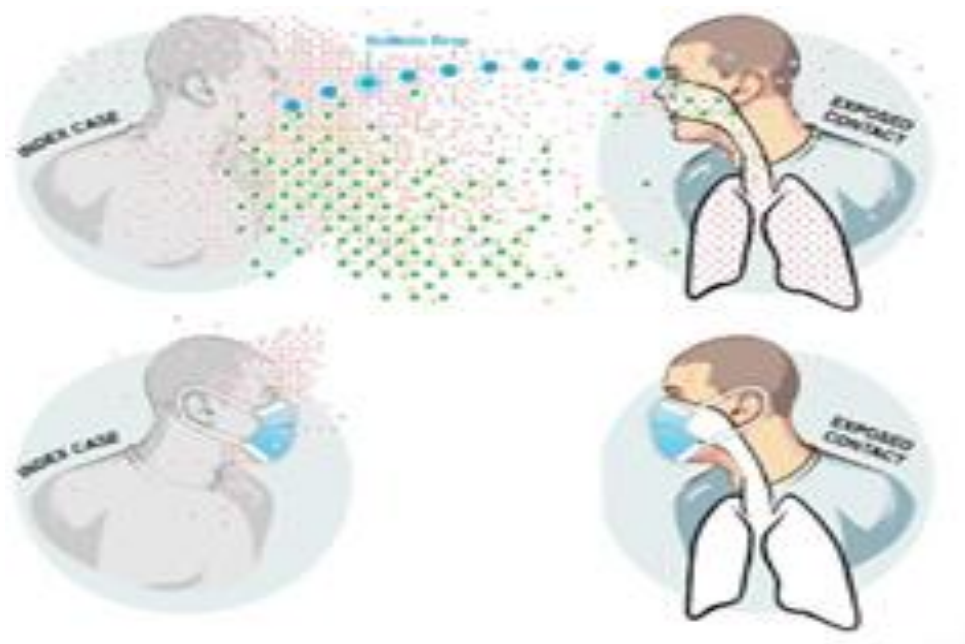
y bajas. Pero debido a múltiples factores como los ambientales, económicos, climáticos y sobre todo poblacionales han ido modificado su adaptación al medio ambiente a través de diferentes vectores, mutando sus mecanismos de virulencia y patogenicidad teniendo como resultado la pandemia del Covid (20).

- **Reservorio:** primero en animales, luego en humanos.

Los coronavirus son virus zoonóticos, es decir se pueden transmitir entre animales y humanos. El Covid 19 es un betacoronavirus capaz de infectar a mamíferos. Si bien no está del todo claro su origen, los estudios realizados apuntan a que probablemente provenga de murciélagos y que desde allí haya pasado al ser humano a través de mutaciones o recombinaciones sufridas en un hospedador intermedio, probablemente algún animal vivo en el sitio donde se originó el contagio (21).

- **Puerta de salida del agente:** nariz y boca.

Es por vía respiratoria a través de microgotas expulsadas por un individuo infectado, al toser, estornudar, gritar o hablar, llegando a una distancia de hasta 2 metros, contagiando así aun cuando no presenten síntomas de la enfermedad. Es por ello la importancia del uso de la mascarilla, y el distanciamiento para cuidar la integridad de la persona aplicando así medidas de prevención (22).



Fuente (24)

- **Vehículo de transmisión:** células del tracto respiratorio.

Al ingresar a las vías respiratorias, a través de gotículas el virus causa disminución del movimiento ciliar el cual se encarga de extraer microorganismos y residuos de las vías respiratorias, también provoca daño celular como consecuencia de su replicación, debido a que, durante la infección, se inicia una respuesta inmune exacerbada contra el virus, que es responsable de las diferentes manifestaciones clínicas y del daño del epitelio respiratorio (23)

- **Vía de transmisión:** secreciones del tracto respiratorio

Modo de transmisión: directa de persona a persona (saliva, gotitas de saliva, núcleos de gotitas o procedimientos generales de aerosol-aspirado bronquial, broncoscopia, intubación endotraqueal, ventilación manual, reanimación cardiopulmonar, autopsias) o indirectamente a través de fómites contaminados (suministros para uso personal, equipos tecnológicos como el celular y otros).

- **Órgano diana:** primero pulmones, luego sistémico.

Puede provocar daños ingentes en el tracto respiratorio y una insuficiencia pulmonar letal, Danny Jonigk, médico catedrático de la Facultad de Medicina de Hánover declara que en estudios realizados se pudo confirmar el daño en los pulmones producido por la inflamación de paredes de los alvéolos, dificultando así la entrada de oxígeno en la sangre. Como segundo dato se encontró un ingente número de coágulos en toda la sección de los vasos sanguíneos, pero con mayor proporción en los vasos pulmonares, intensificando aún más la falta de aliento (24).

La infección por SARS-Cov-2 activa el sistema inmune generando una respuesta excesiva que podría estar relacionada con una mayor lesión pulmonar y peor evolución clínica. Los estudios mencionan que cuando la respuesta inmune no es capaz de controlar eficazmente el virus, como es el caso de adultos mayores inmunocomprometidos o con enfermedades crónicas, el virus actúa de forma más eficaz produciendo daño tisular pulmonar (25)

Es así como se activa a los macrófagos y granulocitos conduciendo a la liberación masiva de citoquinas pro-inflamatorias las cuales ocasionan daño del sistema microvascular y activa el sistema de coagulación e inhibición de la fibrinólisis, dando como resultado trastornos generalizados contribuyendo a la situación de fallo multiorgánico (25).

- **Período de incubación:** es el tiempo entre el momento que contraes el virus y el inicio de los síntomas y va de 2 a 14 días, con un promedio de 4 a 5 días, la mayoría de las personas infectadas no presentaran síntomas, también se habla de personas que teniendo el virus sufrieron de síntomas leves como fiebre, tos seca y cansancio. Pero hay que hacer hincapié en las personas que padecieron síntomas graves y que en algunos casos produjeron la muerte.

- **Período de transmisibilidad:** 1 a 2 días antes del inicio de los síntomas; en más de 12 años, hasta 7 días después de la remisión de la fiebre. Para evitar la presencia de casos, los eslabones de esta cadena de transmisión deben romperse con medidas de prevención y control dirigidas a cada eslabón de forma completa, de acuerdo con la viabilidad de eliminar las puertas de entrada y salida (26).

2.3.8. Gravedad de la Enfermedad

Según la Guía de Sanford Covid tenemos:

Gravedad	Indicadores
<i>Asintomático</i>	Sin síntomas
<i>Enfermedad leve</i>	Fiebre, tos, dolor de garganta, náusea/vómito, diarrea, pérdida del gusto u olfato, pero sin disnea; saturación normal de O ₂ y radiografía de tórax normal
<i>Enfermedad moderada</i>	Síntomas de enfermedad leve más evidencia de infección del tracto respiratorio inferior (examen y / o imagenología), saturación de O ₂ \geq 94% en aire ambiente
<i>Enfermedad severa</i>	Síntomas de enfermedad moderada, pero saturación de O ₂ <94%, PaO ₂ / FiO ₂ <300 mmHg, frecuencia respiratoria > 30 respiraciones por minuto o infiltrados pulmonares > 50%
<i>Enfermedad crítica</i>	Síntomas de enfermedad grave pero intubado con insuficiencia respiratoria, choque séptico y / o disfunción multiorgánica

Fuente (27)

2.3.9. Factores de riesgo Covid 19

Los factores en grupos de alto riesgo y de población frágil tienden a tener mayores complicaciones en sintomatología, así como también la recuperación de su salud, es por ello la importancia de conocer los siguientes grupos de población vulnerable.

- Embarazadas y durante el puerperio

- Niños menores de 5 años
- Adultos mayores
- Pacientes inmunodeprimidos (personas que han recibido un trasplante, uso crónico de esteroides, VIH, entre otros)
- Pacientes con enfermedades crónicas como enfermedad cardíaca, enfermedad pulmonar, enfermedad hepática, cáncer, diabetes mellitus, enfermedad renal crónica
- Obesidad mórbida (28).

2.3.10. Complicaciones

Las personas que se contagian de Covid 19 pueden tener diferentes signos y síntomas algunos leves, otros graves y en ocasiones hasta puede llevar a la muerte.

Algunas de las complicaciones:

- Neumonía y problemas para respirar
- Insuficiencia de varios órganos
- Problemas cardíacos
- Una afección pulmonar que hace que poca cantidad de oxígeno pase a través del torrente sanguíneo a los órganos (síndrome de dificultad respiratoria aguda)
- Coágulos sanguíneos
- Lesión renal aguda
- Infecciones virales y bacterianas adicionales (28).

2.3.11. Sistemas de diagnóstico

Existen algunas pruebas de diagnóstico que ayudan a la detección de Covid 19 pero las más utilizadas son:

- **Prueba de la RCP.** Se la conoce también como la prueba molecular, detecta el material genético del virus que causa la COVID-19 usando una técnica de laboratorio llamada reacción en cadena de la polimerasa (RCP).
- **Prueba de antígeno.** Esta prueba para la COVID-19 detecta ciertas proteínas en el virus. Se usa un hisopo largo para tomar una muestra del fluido de la nariz, y las pruebas de antígeno pueden dar resultados en minutos (28).

2.3.12. Prevención

La definición de prevención es una acción dirigida a eliminar, eliminar o minimizar el impacto de la enfermedad y la discapacidad. Por tanto, son medidas encaminadas a prevenir la aparición de enfermedades, como la aparición de factores de riesgo, y se enfoca en adoptar medidas encaminadas a reducir las consecuencias tras la aparición de enfermedades (29).

Medidas de prevención y control

Es importante tener en cuenta que la transmisión de COVID-19 de persona a persona, es por ello que podemos decir que las posibles rutas de transmisión de COVID-19 incluyen el contacto directo, las gotas y la transmisión por el aire (26).

Higiene respiratoria

Es de vital importancia que los pacientes, y familiares conozcan sobre medidas generales de higiene respiratoria, con el fin de controlar las secreciones respiratorias de personas con signos y síntomas de contagio.

- Cubrir boca y nariz al toser o estornudar.
- Usar pañuelos de papel, para contener las secreciones respiratorias y posteriormente desecharlos en basureros con tapaderas
- El lavado correcto de manos se puede realizar con agua y jabón antiséptico o con solución alcohólica.

- El secado de manos se realizará siempre con papel desechable.
- Poner a disposición pañuelos o papel toalla y papeleras que puedan abrirse, sin incrementar los riesgos.
- Poner a disposición de pacientes y visitantes en los establecimientos de salud y en las salas de espera, los materiales necesarios para cumplir con lo estipulado en el apartado para la higiene respiratoria
- Garantizar que todas las áreas de atención de pacientes, dispongan de los insumos necesarios para la higiene de manos (26).

Consejos para prevención

Según la OMS para prevenir infecciones y ralentizar la transmisión de COVID-19, se debe hacer lo siguiente:

- Lávese las manos normalmente con agua y jabón, o límpielas con un desinfectante para manos a base de alcohol.
- Mantenga al menos 1 metro de distancia entre usted y las personas que tosen o estornudan.
- Evite tocarse la cara.
- Cúbrase la boca y la nariz al toser o estornudar.
- Quédese en casa si no se siente bien.
- Abstenerse de fumar y otras actividades que debiliten los pulmones.
- Practica el distanciamiento físico evitando viajes innecesarios y manteniéndote alejado de grandes grupos de personas (30).

Medidas importantes

Generalmente, cuanto mayor es la edad, más afecciones tiene, y cuanto más graves son estas enfermedades, más importante es tomar medidas preventivas contra el COVID-

19, como la vacunación, el uso de máscara, mantenerse alejado de la sociedad y mantenerse hábitos de vida.

- No deje de tomar medicamentos y no cambie su plan de tratamiento sin consultar a su proveedor de atención médica.
- Siga su plan de tratamiento actual (por ejemplo, su plan de acción para el asma, programa de diálisis, pruebas de azúcar en sangre, recomendaciones de nutrición y ejercicio) para mantener su afección bajo control.
- Hay al menos 30 días de medicamentos recetados y medicamentos de venta libre. Comuníquese con su proveedor de atención médica, su compañía de seguros y su farmacéutico para obtener más (posiblemente más de 30 semanas) de suministro de medicamentos recetados para minimizar la cantidad de visitas que debe ir a la farmacia.
- Dependiendo de su condición (por ejemplo, dieta para enfermedades renales, dieta para diabéticos), se proporcionan opciones de alimentos empaquetados para satisfacer sus necesidades nutricionales.
- Comprenda los desencadenantes de la afección y evítelos tanto como sea posible (por ejemplo, evite los desencadenantes del asma dejando que otros limpien y desinfecten su casa, o evite los desencadenantes potenciales de la enfermedad de células falciformes para prevenir ataques vasculares oclusivos o ataques de dolor).
- Comprenda el estrés y cómo lidiar con él. Durante esta pandemia, es posible que se sienta más estresado. El miedo y la ansiedad pueden abrumarlo todo y despertar emociones fuertes.
- Debido a COVID-19, no solicite atención de urgencia debido a su situación. El departamento de emergencias tiene un plan de prevención para protegerlo y evitar que contraiga COVID-19 cuando necesite atención médica.
- Si tiene alguna pregunta sobre su afección o se enferma y cree que puede tener COVID-19, llame a su proveedor de atención médica. Si necesita ayuda urgente, llame al 911 de inmediato (31).

2.3.13. Equipo de protección personal para pacientes

Para la prevención y control del nuevo coronavirus (COVID-19), se requiere la implementación estricta de las medidas establecidas por el Ministerio de Salud, Las personas con mayor riesgo son las que están en contacto cercano a los enfermos con COVID-19 y los que cuidan de éstos (32).

Es por ello que es indispensable el uso de mascarilla y alcohol todo el tiempo en el que estemos expuestos al virus, existen diferentes tipos de mascarillas que nos protegen del contagio:

Mascarilla Quirúrgica

Mascarillas quirúrgicas. utilizadas por profesionales sanitarios, pero también pueden estar previstas también para que los pacientes y otras personas las lleven puestas con el objetivo de reducir el riesgo de propagación de infecciones, particularmente en caso de situaciones pandémicas como la COVID-19. Ejercen básicamente de barrera para evitar la emisión de gotículas respiratorias al estornudar o toser (33).

Mascarillas con filtro

Contienen un filtro de micropartículas gracias al cual pueden proteger al usuario de la mascarilla frente a la inhalación de contaminantes ambientales –en partículas o aerosoles– tales como agentes patógenos, agentes químicos, antibióticos, citostáticos, etc (33).

Mascarillas Higiénicas o comunitarias

Son los productos tanto reutilizables (que puede lavarse o higienizarse) como no reutilizables (de un solo uso), con o sin accesorios, diseñado para cubrir boca, nariz y

mentón, dotados de un sistema de sujeción normalmente a la cabeza o a las orejas, cuyo uso previsto es minimizar la proyección de las secreciones respiratorias (incluidas las partículas aerosolizadas), que contienen saliva, esputos o secreciones respiratorias cuando el usuario habla, tose o estornuda, pudiendo también limitar la penetración de estas secreciones de origen externo (incluidas las partículas aerosolizadas) (33).


2.3.14. Lavado de manos

Toda medida higiénica conducente a la antisepsia de las manos con el fin de reducir la flora microbiana transitoria (consiste generalmente en frotarse las manos con un material antiséptico a base de alcohol o en lavárselas con agua y jabón normal o antimicrobiana (34).

Es muy común observar a la mayoría de las personas, tocar su rostro, ya sea ojos, boca o nariz, pero ante la pandemia por la cual estamos atravesando, resulta ser una acción desfavorable a la hora de prevenir el contagio por Covid 19 porque el virus puede ingresar con ayuda de nuestras propias manos a través de la mucosa y lo más probable es que nos contagiemos.

El uso de jabón y agua corriente juegan un papel fundamental para eliminar ya que el virus está recubierto por una capa lipídica fácil de destruir. Por tal motivo ejecutar el lavado de manos adecuado ayuda a disminuir, minimizar o eliminar los factores de riesgo que puedan llegar a afectar la salud de las personas.

Existen algunos lavados de manos, pero el más común y que deberían poner en práctica las personas sobre todo al estar en una institución de salud es el que recomienda la OMS el cual consta de 11 pasos muy fáciles de hacer.

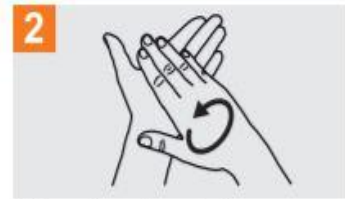
 Duración de todo el procedimiento: 40-60 segundos



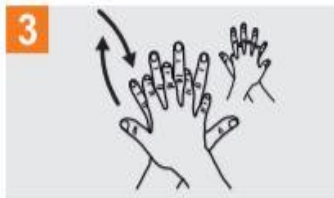
0 Mójese las manos con agua;



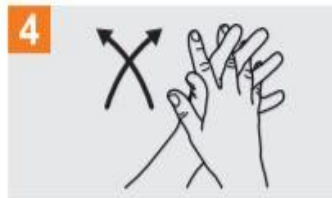
1 Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos;



2 Frótese las palmas de las manos entre sí;



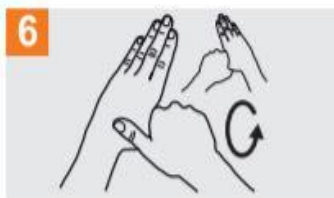
3 Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa;



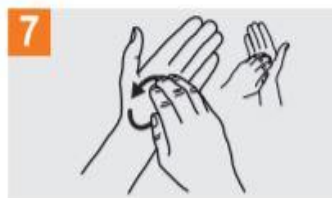
4 Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados;



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



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



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



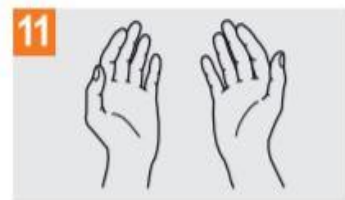
8 Enjuáguese las manos con agua;



9 Séquese con una toalla desechable;



10 Sirvase de la toalla para cerrar el grifo;



11 Sus manos son seguras.



Organización
Mundial de la Salud

Seguridad del Paciente

UNA ALIANZA MUNDIAL PARA UNA ATENCIÓN MÁS SEGURA

SAVE LIVES
Clean Your Hands

La Organización Mundial de la Salud ha tomado todas las precauciones razonables para garantizar la información contenida en este documento. Sin embargo, el material publicado se distribuye sin garantía de ningún tipo, ya sea expresa o implícita. Siempre se hace la responsabilidad de la interpretación y del uso del material. La Organización Mundial de la Salud no podrá ser considerada responsable de los daños que pudieran ocasionarse su utilización. La OMS apoya a los Hospitales Universitarios de Ginebra (HUG), en particular a los miembros del Programa de Control de Infecciones, su participación activa en la redacción de este material.

Ilustración 3. Paso a paso de lavado de manos

2.3.15. Modelo de atención de Enfermería

Teoría del autocuidado – Dorothea Orem

El autocuidado es una función humana reguladora que debe aplicar cada individuo de forma deliberada con el fin de mantener su vida y su estado de salud, desarrollo y bienestar, por tanto, es un sistema de acción (35).

El cuidar de uno mismo: es el proceso de autocuidado se inicia con la toma de conciencia del propio estado de salud. Esta toma de conciencia requiere en si misma el pensamiento racional para aprovechar la experiencia personal, normas culturales y de conductas aprendidas, a fin de tomar una decisión sobre el estado de salud, en el cual debe de existir el deseo y el compromiso de continuar con el plan (35).

Limitaciones del cuidado: son las barreras o limitaciones para el autocuidado que son posible, cuando la persona carece de conocimientos suficientes sobre sí misma y quizás no tenga deseos de adquirirlos. Puede presentar dificultades para emitir juicios sobre su salud y saber cuándo es el momento de buscar ayuda y consejo de otros (35).

El aprendizaje del autocuidado: el aprendizaje del autocuidado y de su mantenimiento continuo son funciones humanas. Los requisitos centrales para el autocuidado con el aprendizaje y el uso del conocimiento para la realización de secuencias de acciones de autocuidado orientadas internas y externamente (35).

2.4. Marco Legal y Ético

2.4.1. Marco Legal

2.4.1.1. Constitución de la República del Ecuador

Sección séptima – Salud

Art 32.- La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir (36).

Derechos de las personas y grupos de atención prioritaria

Art 35.- Las personas adultas mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, personas privadas de libertad y quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad, recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado. El Estado prestará especial protección a las personas en condición de doble vulnerabilidad (36).

Art.- 363 Garantizar la disponibilidad y acceso a medicamentos de calidad, seguros y eficaces, regular su comercialización y promover la producción nacional y la utilización de medicamentos genéricos que respondan a las necesidades epidemiológicas de la población. En el acceso a medicamentos, los intereses de la salud pública prevalecerán sobre los económicos y comerciales (36).

2.4.1.2. Toda una Vida. Plan Nacional de Desarrollo 2017-2021

Eje 1. Derechos para todos durante toda la vida

Este eje posiciona al ser humano como sujeto de derechos a lo largo de todo el ciclo de vida, y promueve la implementación del Régimen del Buen Vivir, establecido en la Constitución de Montecristi (2008). Esto conlleva el reconocimiento de la condición inalterable de cada persona como titular de derechos, sin discriminación alguna. Además, las personas son valoradas en sus condiciones propias, celebrando la diversidad. Así, nos guiamos por el imperativo de eliminar el machismo, el racismo, la xenofobia y toda forma de discriminación y violencia, para lo cual se necesita de políticas públicas y servicios que aseguren disponibilidad, accesibilidad, calidad y adaptabilidad (37).

Los problemas de desarrollo son vistos como derechos insatisfechos y el Estado debe estar en condiciones de asumir las tres obligaciones básicas que tiene: respetar, proteger y realizar. Respetar implica que el mismo Estado no vulnere los derechos. Proteger significa que el Estado debe velar para que no se vulneren los derechos y, en caso de ocurrir, obligar el cumplimiento de las reparaciones correspondientes. Realizar conlleva que el Estado debe actuar proactivamente para garantizar plenamente los derechos, especialmente en los grupos de atención prioritaria (37).

2.4.2. Marco Ético

2.4.2.1. Código deontológico del Consejo Internacional de Enfermeras para la profesión de enfermería

La enfermera y las personas. La responsabilidad profesional primordial de la enfermera será para con las personas que necesiten cuidados de enfermería, por lo tanto, al dispensar los cuidados:

- *Promoverá un entorno en el que se respeten los derechos humanos, valores, costumbres y creencias espirituales de la persona, la familia y la comunidad.*
- *Se cerciorará que la persona reciba información precisa, suficiente y oportuna, de manera culturalmente adecuada, en la cual fundamentará el consentimiento de los cuidados y el tratamiento correspondiente.*
- *Mantendrá la confidencialidad de toda la información personal y utilizará la discreción al compartirla.*
- *Compartirá con la sociedad la responsabilidad de iniciar y mantener toda acción encaminada a satisfacer las necesidades de salud y sociales del público, en particular de las poblaciones vulnerables.*
- *Defenderá la equidad y la justicia social en la distribución de los recursos, en el acceso a los cuidados de salud y en los demás servicios sociales y económicos.*
- *Demostrará valores profesionales tales como el respeto, la disponibilidad, la compasión, la confianza y la integridad.*

La enfermera y la profesión. La enfermera tiene la función principal de establecer y aplicar normas aceptables de práctica clínica, gestión, investigación y formación de enfermería, con la finalidad de:

- *Contribuir activamente para el desarrollo de un núcleo de conocimientos profesionales basados en la investigación, que favorezca la práctica basada en pruebas.*

- *Participar en el desarrollo y sostenimiento de un conjunto de valores profesionales.*
- *Participar activamente en organizaciones profesionales, así como en la creación de un entorno favorable de la práctica y en el mantenimiento de condiciones de trabajo que social y económicamente sean seguras y equitativas.*
- *Ejercer su profesión para sostener y proteger el entorno natural, consciente de las implicaciones que ello tiene para la salud.*
- *Contribuir a crear un entorno ético en la organización y se opondrá a las prácticas y a los contextos no éticos (38).*

CAPÍTULO III

3. Metodología de la Investigación

3.1. Diseño de la investigación

- **Cuantitativo:** Usa la recolección de datos para probar hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías (39).

El diseño antes mencionado me permitirá recolectar y analizar datos esenciales para posteriormente mediante la estadística establecer con exactitud patrones de comportamiento.

- **No experimental:** No es experimental ya que no se manipulará ninguna variable y se va a visualizar en situaciones ya existentes para posteriormente analizarlas.

3.2. Tipo de investigación

- **Descriptiva:** Buscan especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis. Es decir, únicamente pretenden medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a las que se refieren, esto es, su objetivo no es indicar cómo se relacionan incluyendo (39).
- La investigación descriptiva es útil para mostrar con precisión las dimensiones, características y rasgos importantes del sujeto de estudio, en este caso sobre la prevención del contagio de Covid 19 en pacientes que acuden a la Emergencia.

- **Transversal:** Es tipo transversal ya que para realizar esta investigación se recopilarán los datos en un momento único a través de la encuesta realizados a los usuarios.

3.3. Localización y ubicación del estudio



Ilustración 4. Dirección exacta del hospital

3.4. Población

La población que se dispone cuenta con 60 pacientes que visitan el servicio de emergencia. En la sala de emergencia cuentan con 40 pacientes aproximadamente y a las afueras del mismo servicio 20 personas más las cuales se encuentran a la espera de resultados o información.

3.4.1. Muestra

Se tomará en cuenta toda la población para el estudio y se aplicará un muestreo no probabilístico por conveniencia.

3.4.2. Criterios de inclusión

A través del consentimiento informado en pacientes que acuden al servicio de emergencia sin síntomas respiratorios

3.4.3 Criterios de exclusión

Pacientes que ingresen al servicio de emergencia con sintomatología respiratoria.

3.5. Operacionalización de variables

Objetivo 1. Caracterizar socio demográficamente a los pacientes que ingresan al área de emergencia						
Variable	Tipo de variable	Dimensión	Indicador	Escala	Instrumento	Definición
Características sociodemográficas	Cuantitativa Discreta Intervalo	Edad	Años cumplidos	Menor de 20 años De 20 a 35 años De 35 a 55 años De 55 a 65 años Mayor de 65 años	Cuestionario	Personas clasificadas por la edad, desde el nacimiento (RECIÉN NACIDO) hasta los octogenarios y más viejos (ANCIANO DE 80 O MÁS AÑOS) (1)
	Cualitativa Nominal	Género	Auto identificación	Femenino Masculino	Cuestionario	El género se refiere a los conceptos sociales de las funciones, comportamientos, actividades y atributos que cada sociedad considera apropiados para los hombres y las mujeres. (2)

	Cualitativa Nominal Dicotómico	Etnia	Auto identificación	Mestizo Afroecuatoriano	Cuestionario	Comunidad humana definida por afinidades raciales, lingüísticas, culturales, etc.(3)
	Cualitativa Ordinal Politómico	Grado académico	Estudios culminados	Primaria Secundaria Tercer nivel Cuarto nivel	Cuestionario	El nivel de instrucción de una persona es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos. (4)
	Cualitativa Nominal Politómico	Nivel económico	Ingresos económicos	Alto Medio Bajo	Cuestionario	Se refiere al conjunto de bienes que integran el patrimonio de una persona (solventia).En definitiva, se trata de la cantidad de bienes y activos que posee una persona o empresa.

Objetivo 2. Evaluar el nivel de conocimiento sobre la prevención y control del Covid 19.						
Variable	Tipo de variable	Dimensión	Indicador	Escala	Instrumento	Definición
Conocimiento	Cuantitativa Discreta Intervalo	Nivel de conocimiento	Grado de conocimiento	Alto Medio Bajo	Cuestionario	Es un conjunto de conocimientos obtenidos por intuición, experiencia o por pertenencia a un grupo social
	Cualitativa Nominal	Enseñanza y aprendizaje	Grado de enseñanza y aprendizaje	Alto Medio Bajo	Cuestionario	La enseñanza ha sido considerada en el sentido estrecho de realizar las actividades que lleven al estudiante a aprender, en particular, instruirlo y hacer que ejercite la aplicación de las habilidades.
	Cualitativa Nominal Dicotómico	Control	Nivel de control en el ambiente hospitalario	Alto Medio Bajo	Cuestionario	Control es el proceso de verificar para determinar si se están cumpliendo los planes o no, si existe un progreso hacia los objetivos y metas. El control es necesario para corregir cualquier desviación

Objetivo 3. Socializar mediante estrategias educativas, medidas de prevención acerca del covid 19 en pacientes que ingresan a la Emergencia.

Variable	Tipo de variable	Dimensión	Indicador	Escala	Instrumento	Definición
Estrategias educativas	Cuantitativa Discreta Intervalo	Medidas de prevención	Medidas que se ejecutan en base a la prevención	Menor de 20 años De 20 a 35 años De 35 a 55 años De 55 a 65 años Mayor de 65 años	Cuestionario	Está dirigida a evitar la aparición de una enfermedad o problema de salud, mediante el control de los agentes causales o los factores de riesgo. Por tanto, se realiza sobre las personas sanas.

3.6. Métodos de recolección de información

- **Técnica:** la técnica utilizada en esta investigación es la encuesta ya que esta técnica es la más factible permitiendo recolectar información clara y precisa del nivel de conocimiento sobre la prevención y control del Covid 19.
- **Instrumento:** el instrumento es un cuestionario de autoría propia, mismo que se encuentra validado por expertos del Hospital del Sur Esmeraldas. Conformadas de 20 preguntas, 6 de nivel sociodemográfico y 14 sobre nivel de conocimiento, mismas que son dirigidas a los pacientes que se encuentran en el servicio de Emergencia con la finalidad de recopilar información sobre el nivel de conocimiento acerca de la prevención del contagio del Covid 19

3.7. Métodos de investigación

- **Deductivo:** se empleará el método deductivo puesto que mediante el razonamiento extraeremos conclusiones lógicas y válidas de lo general a lo específico de un objeto de estudio.

3.8. Análisis de datos

Los datos que se obtengan mediante la encuesta se los tabuló mediante el programa de software Microsoft Excel, el mismo nos permitirá analizar los datos obtenidos y será una pieza clave para la toma de decisiones. Los resultados los plasmaremos en gráfico de columnas.

CAPÍTULO IV

4. Resultados de la Investigación

Tabla 1.

Distribución de la población según edad

EDAD	GENERO				TOTAL	
	MASCULINO		FEMENINO		FRECUENCIA	%
	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%		
15 - 19	4	6,67	5	8,33	9	15
20 - 34	13	21,67	11	18,33	24	40
35 - 49	8	13,33	10	16,67	18	30
50 - 64	5	8,33	3	5	8	13,33
> 65	0	-	1	1,67	1	1,67
TOTAL	30	50,00	30	50,00	60	100

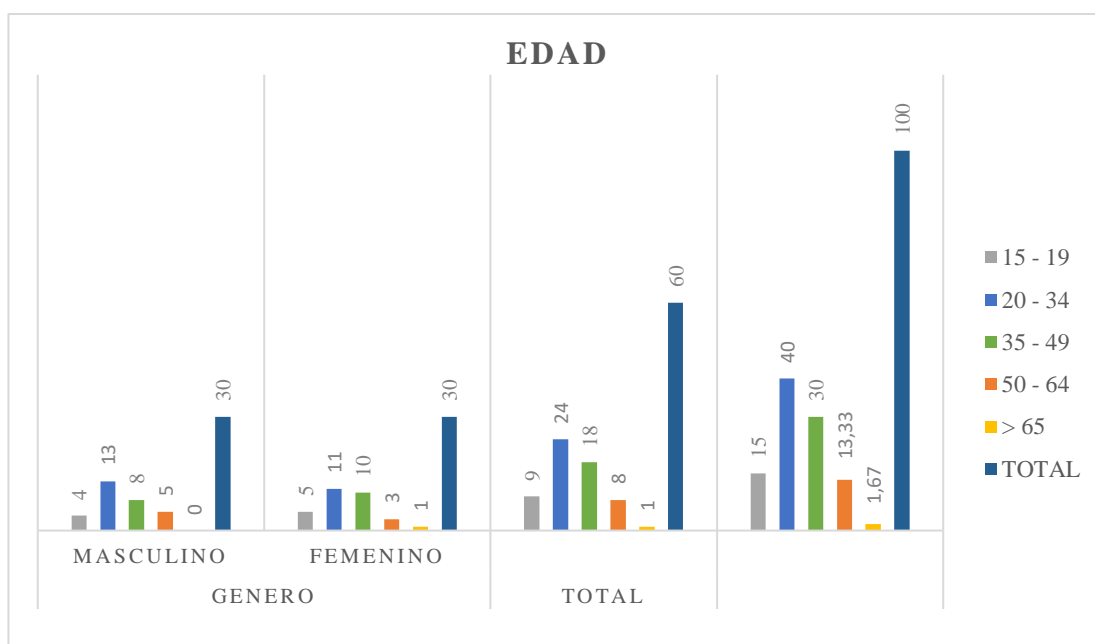


Gráfico 1. Distribución de la población según la edad

Análisis y discusión

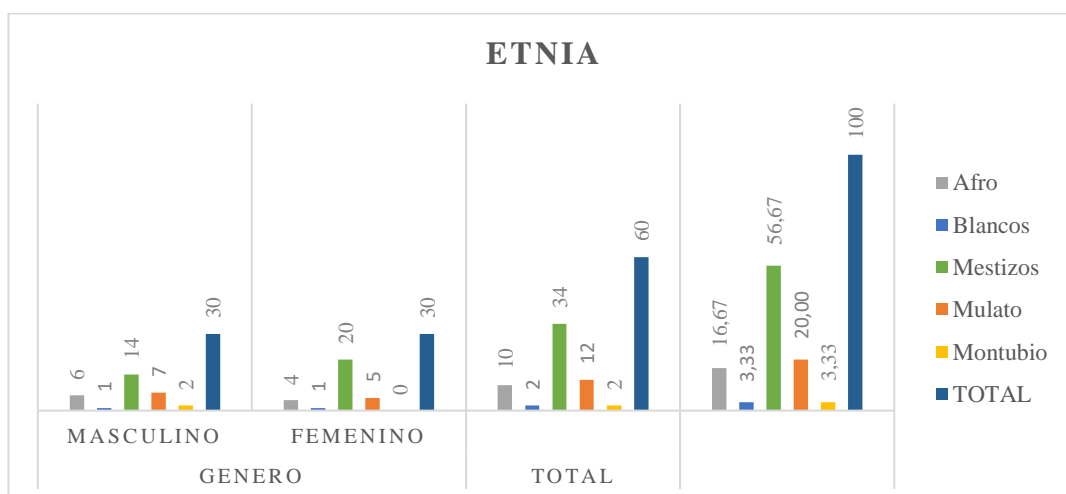
Según la tabla y el gráfico número 1 se puede observar que la mayoría de la población estudiada se encuentran en edades comprendidas entre los 20 a 34 años siendo este el 40% correspondiente a 24 personas, 13 de género masculino y 11 de género femenino. Seguido de 35 a 49 años con el 30% correspondiente a 18 personas siendo 8 masculino y 10 femenino. Entre 15 a 19 años representa el 15% que corresponde a 9 personas, 4 de género masculino y 5 de género femenino. La edad de 50 a 64 años ocupa el 4to lugar con 13.33% correspondiente a 8 personas, 5 masculino y 3 femenino. Finalmente tenemos el 1.67% en edad >65 que corresponde al género femenino.

Discusión

El rango de edad que predomina en el estudio realizado corresponde a la población de 20 a 49 años con un porcentaje total del 70% de la población encuestada. Considerando que este grupo etario es la población mayoritariamente, económicamente activa y por lo tanto está expuesta a una serie de factores, tanto ambientales como personales en el contexto de la infección actual.

Tabla 2.*Distribución de la población según la etnia*

ETNIA	GENERO				TOTAL	
	MASCULINO		FEMENINO		FRECUENCIA	%
	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%		
Afro	6	10,00	4	6,67	10	16,67
Blancos	1	1,67	1	1,67	2	3,33
Mestizos	14	23,33	20	33,33	34	56,67
Mulato	7	11,67	5	8,33	12	20,00
Montubio	2	3,33	0	0%	2	3,33
TOTAL	30	50,00	30	50,00	60	100

**Gráfico 2.** *Distribución de la población según la etnia***Análisis y discusión**

Según la tabla y el gráfico número 2 se puede observar que la mayoría de la población estudiada es de etnia mestiza ocupando el 56.67% correspondiente a 34 personas, 14 masculino y 20 femenino. La población mulata con el 20% correspondiente a 12 personas, 7 masculino y 5 femenino. Seguido de la etnia afro con el 16.67% que corresponde a 10 personas, 6 hombres y 4 mujeres. Finalmente, con el 3.33% tenemos los mulatos y con el mismo porcentaje a los montubios.

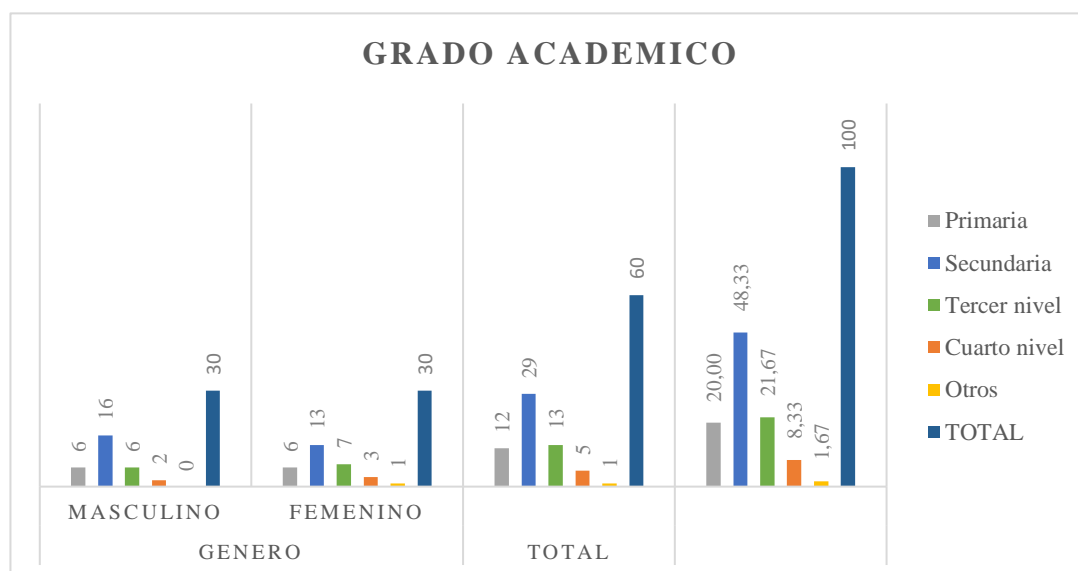
Discusión

Según los datos obtenidos se evidencia que, en la población Esmeraldeña estudiada, el 56,67% se consideran mestizos y con el 20% mulatos, aunque cabe indicar que, al momento de aplicar la encuesta y el consentimiento informado, la mayoría de las personas tenían la apariencia afroecuatoriana.

En los datos recopilados se evidencia que, en la población Esmeraldeña el 56.67% correspondiente a 34/60 personas encuestadas, se autoidentifican como personas mestizas, a pesar de que, al momento de aplicar la encuesta y el consentimiento informado, algunos tenían la apariencia afroecuatoriana. En un estudio realizado por Wade sobre los Afrodescendientes en Latinoamérica; el racismo y el mestizaje, manifiesta palabras claves como la discriminación racial, las desigualdades y las desventajas (40). Relacionándolas entre sí pueden llegar a promover la baja autoestima, la falta de oportunidades, el mal concepto sobre una etnia e incluso el miedo a ser rechazados ante la sociedad.

Tabla 3.*Distribución de la población según el grado académico*

GRADO A	GENERO				TOTAL	
	MASCULINO		FEMENINO		FRECUENCIA	%
	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%		
Primaria	6	10,00	6	10,00	12	20,00
Secundaria	16	26,67	13	21,67	29	48,33
Tercer nivel	6	10,00	7	11,67	13	21,67
Cuarto nivel	2	3,33	3	5	5	8,33
Otros	0	-	1	1,67	1	1,67
TOTAL	30	50,00	30	50,00	60	100

**Gráfico 3.** *Distribución de la población según el grado académico***Análisis y discusión**

En la tabla y el gráfico número 3 podemos observar el grado académico de la población estudiada, ocupando el primer lugar con el 48,33% la secundaria con un total de 29 personas, 16 masculino y 13 femenino. Seguido del tercer nivel correspondiente al

21,67% con un total de 13 personas, 6 masculino y 7 femenino. En tercer lugar, tenemos la primaria con 20% que corresponde a 12 personas, 6 masculino y 6 femenino. El 8.33% corresponde al cuarto nivel con un total de 5 personas, 2 masculino y 3 femenino. Finalmente, con el 1,67% tenemos a otro tipo de estudio con un total de 1 persona de género femenino.

Discusión

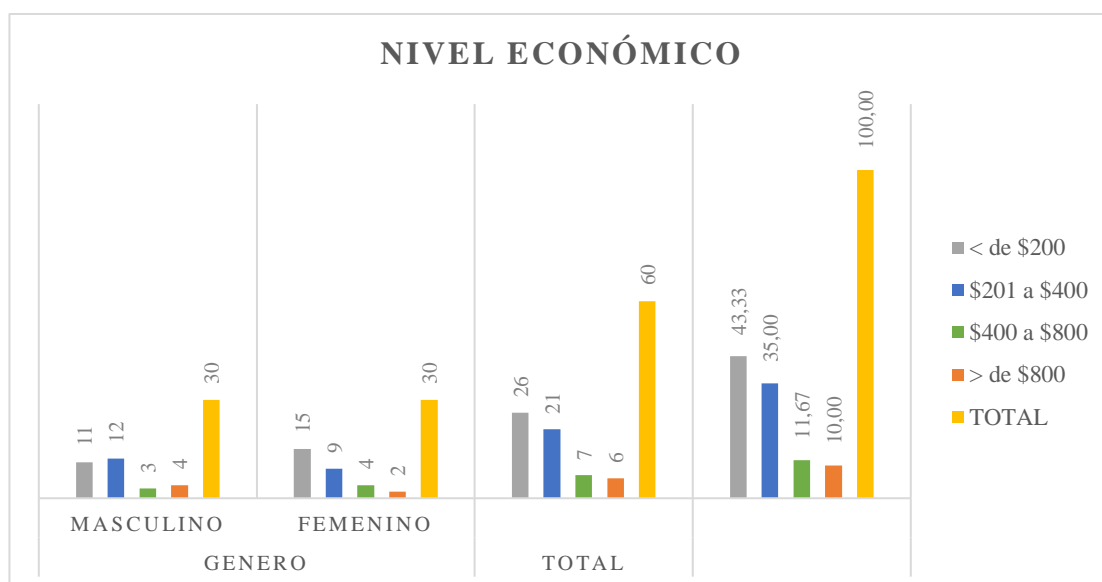
En el estudio realizado podemos observar que la población cuenta con un grado académico aceptable debido a que 42 personas de las 60 encuestadas, tienen estudios de secundaria y tercer nivel correspondiente al 70% de la población.

No obstante, el 20% que corresponde a 12/ 60 de las personas encuestadas cuenta con un nivel de instrucción primaria, siendo un factor que influye en la dificultad de aprendizaje sobre medidas de prevención ante el Covid 19, puesto a que no cuentan con estudios oportunos, de razonamiento y demás aptitudes que se consideran indispensables para solventar el accionar en la magnitud de la pandemia actual.

A pesar de que la situación se torne difícil y el proceso de enseñanza - aprendizaje se convierte en una ardua labor, la tarea debe ser ejecutada con más hincapié, resaltando el rol de la educación para la salud, siendo la base para un cambio positivo y mejorando así las prácticas de prevención y control ante el virus.

Tabla 4.*Distribución de la población según el nivel económico*

NIVEL ECON	GENERO				TOTAL	
	MASCULINO		FEMENINO		FRECUENCIA	%
	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%		
< de \$200	11	18,33	15	25,00	26	43,33
\$201 a \$400	12	20,00	9	15,00	21	35,00
\$400 a \$800	3	5,00	4	6,67	7	11,67
> de \$800	4	6,67	2	3,33	6	10,00
TOTAL	30	50,00	30	50,00	60	100,00

**Gráfico 4.** *Distribución de la población según el nivel económico***Análisis y discusión**

En la tabla y gráfico que se muestra a continuación se puede observar que el nivel económico que predomina en la población estudiada es el de < \$200 con 43,33% correspondiente a 26 personas, 11 masculino y 15 femenino. Seguido de 35% con un ingreso de \$201 a \$400 con un total de 21 personas, 12 masculino y 9 femenino. El tercer lugar lo ocupa \$400 a \$800 con el 11,67% siendo 7 personas el total, 3 masculino

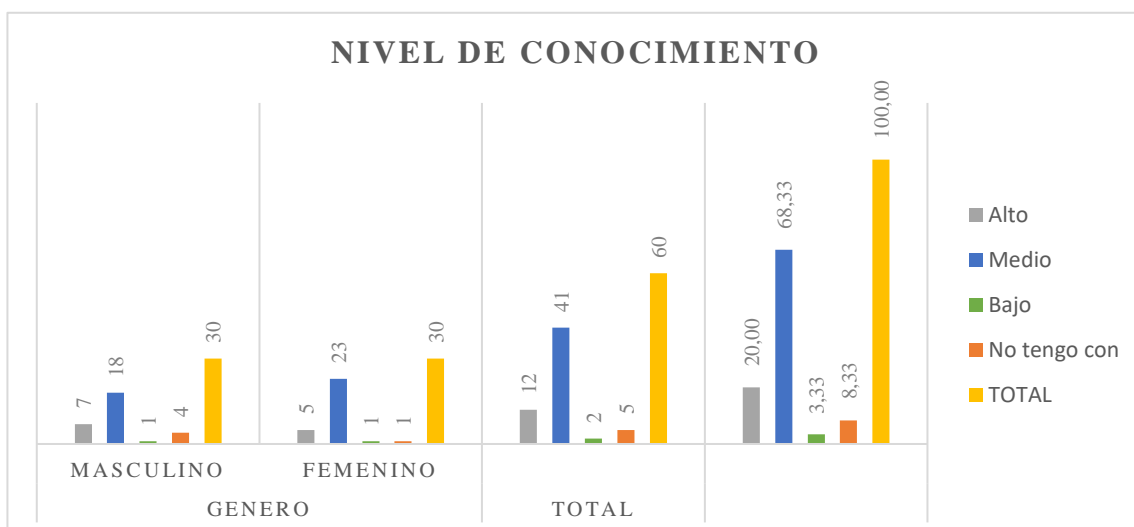
y 4 femenino. Finalmente, con el 10% el ingreso >\$800 con un total de 6 personas, 4 masculino y 2 femenino.

Discusión

De acuerdo a los resultados obtenidos podemos notar que el 78.33% de la población estudiada correspondiente a 47/60 personas percibe un ingreso menor a \$400 al mes afectando de forma directa el acceso a medidas de prevención ante esta pandemia, ya que, si bien es cierto, al principio de la pandemia los costos para poder adquirir mascarillas y materiales básicos para prevenir esta enfermedad, eran elevados y de difícil acceso, teniendo como resultado aumento de los contagios e incluso mortalidad debido al virus, pero hoy por hoy ha disminuido considerablemente, ya que existen numerosas opciones para acceder a protección, sin embargo, el nivel económico no es suficiente y en la mayoría de los casos prefieren priorizar otro tipo de necesidades haciendo caso omiso al peligro que a diario nos asecha sin tener en cuenta la importancia de cuidar su vida y la de su familia.

Tabla 5.*Distribución de la población según el nivel de conocimiento*

NIVEL CON	GENERO				TOTAL	
	MASCULINO		FEMENINO		FRECUENCIA	%
	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%		
Alto	7	11,67	5	8,33	12	20,00
Medio	18	30,00	23	38,33	41	68,33
Bajo	1	1,67	1	1,67	2	3,33
No tengo con	4	6,67	1	1,67	5	8,33
TOTAL	30	50,00	30	50,00	60	100,00

**Gráfico 5.** *Distribución de la población según el nivel de conocimiento***Análisis y discusión**

En la tabla y gráfico se puede observar que el nivel de conocimiento que predomina es el medio con el 68,33% correspondiente a 41 personas, 18 masculino y 23 femenino. Seguido del alto con el 20% con un total de 12 personas, 7 masculino y 5 femenino. Con el 8.33% corresponde a la población que no tiene conocimiento con un total de 5 personas, 4 masculino y 1 femenino. Finalmente tenemos el nivel bajo con el 3.33% que corresponde a un total de 2 personas, 1 masculino y 1 femenino.

Discusión

En lo que respecta al nivel de conocimiento podemos observar que el 88.33% de la población estudiada, correspondiente a 53/60 personas, afortunadamente consideran que tienen un nivel medio y alto de conocimiento sobre Covid 19. Siendo una base importante al momento de prevenir el contagio del virus. Esto se relaciona con la investigación de Castañeda Susana en Lima-Perú (41) la cual trata del conocimiento sobre medidas preventivas frente al Covid 19 en la que se encuestaron 76 personas teniendo como resultado el 50% entre nivel alto y medio de conocimiento con un total de 38 personas.

Tabla 6.

Distribución de la población según conocimiento de las formas de contagio

FORMAS DE CONTAGIO	GENERO	GENERO				TOTAL	
		MASCULINO		FEMENINO		FRECUENCIA	%
		FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%		
Desconozco		6	10,00	9	15,00	15	25,00
Contacto con la mano		6	10,00	1	1,67	7	11,67
Gotas de saliva de persona infectada		8	13,33	11	18,33	19	31,67
Contacto directo / gotas de saliva		7	11,67	5	8,33	12	20,00
Gotas de saliva /relaciones sex		1	1,67	0	-	1	1,67
Gotas de saliva/ por contacto /relaciones sex		2	3,33	4	6,67	6	10
TOTAL		30	50,00	30	50,00	60	100,00

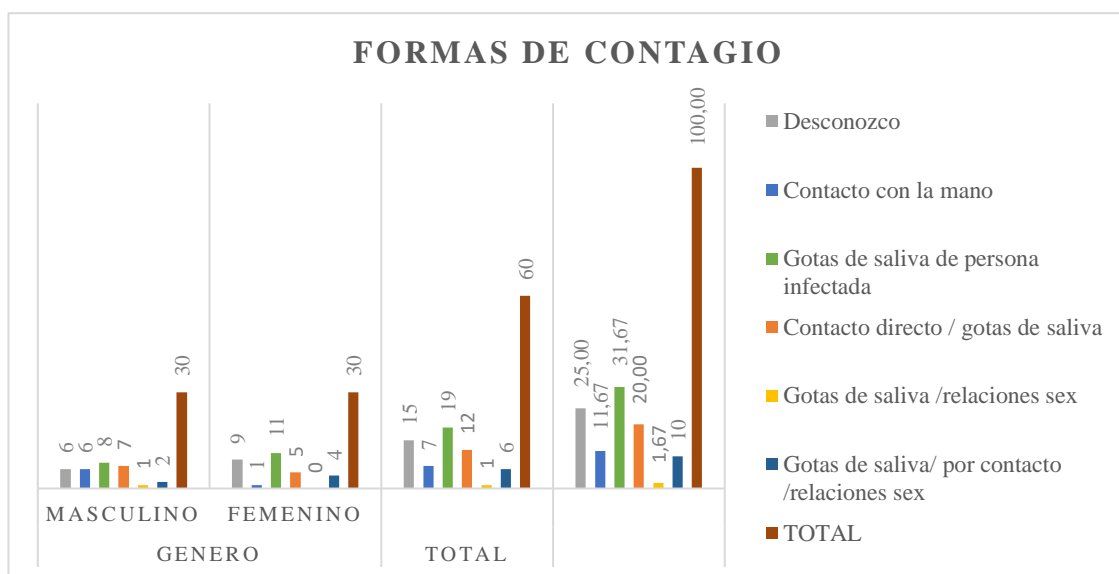


Gráfico 6. *Distribución de la población según conocimiento de las formas de contagio*

Análisis y discusión

En la tabla y gráfico número 6 podemos observar en las formas de contagio predomina la de gotas de saliva de persona infectada con el 31.67% correspondiente a 19 personas, 8 masculino y 11 femenino. Con el 25% tenemos el desconocimiento con un total de

15 personas, 6 masculino y 9 femenino. Seguido del 20% que corresponde al contacto directo y por gotas de saliva con un total de 12 personas, 7 masculino y 5 femenino. El 11.67% corresponde a contacto con la mano con un total de 7 personas, 6 masculino y 1 femenino. La opción Por gotas de saliva/por contacto con la mano /por relaciones sexuales, representa el 10% con un total de 6 personas, 2 masculino y 4 femenino. Finalmente, el 1,67% corresponde a gotas de saliva / relaciones sexuales con un total de 1 persona de género masculino.

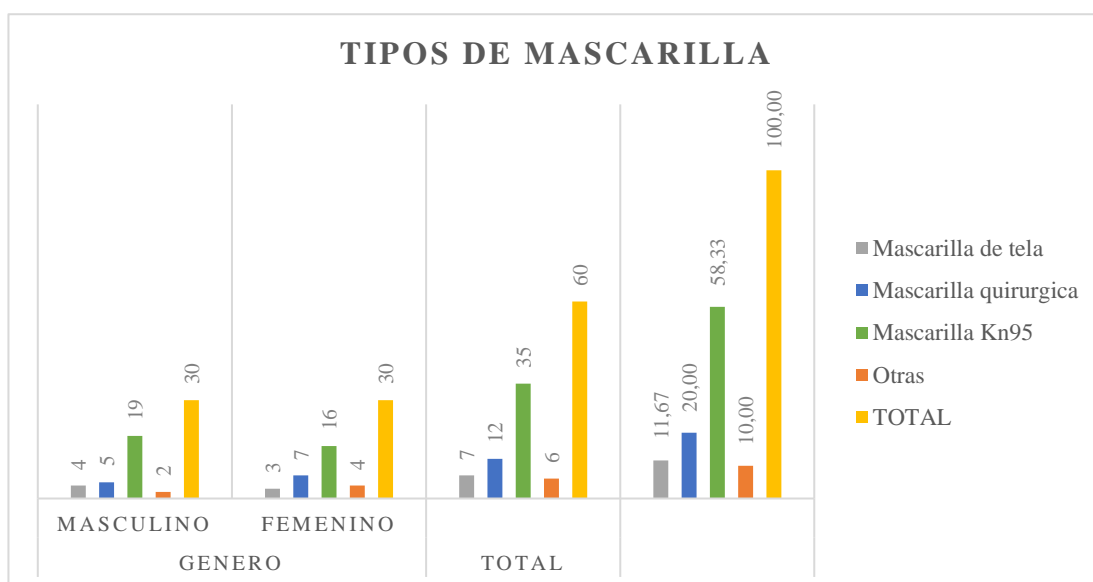
Discusión

Tras analizar los datos obtenidos se destaca que el 25% correspondiente a 15/60 personas de la población estudiada desconocen sobre las formas de contagio de Covid 19. Este dato es relevante al momento de hablar de prevención debido que al desconocer y eludir datos importantes sobre el Covid 19 pone en riesgo al resto de la población que de una u otra manera actúan en favor del cuidado y la prevención. El compromiso y la disposición del profesional de Enfermería será la clave para empapar de conocimiento y que la persona actúe de manera consciente permitiendo así disminuir notablemente la posibilidad de contagio a todo usuario que ingrese a una institución de salud.

Un estudio similar en Colombia es el de Gutierrez Vanessa quien manifiesta que el 90% de los encuestados considera que el Covid 19 se puede contagiar al estar en contacto con una persona que tenga el virus o esté infectada. Mientras que el 10% considera que puede existir contagio cuando se encuentran con personas asintomáticas o por tocar superficies contaminadas (42).

Tabla 7.*Distribución de la población según la preferencia del tipo de mascarilla a utilizar*

TIPOS DE MASCARILLA	GENERO				TOTAL	
	MASCULINO		FEMENINO		FRECUENCIA	%
	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%		
Mascarilla de tela	4	6,67	3	5,00	7	11,67
Mascarilla quirúrgica	5	8,33	7	11,67	12	20,00
Mascarilla Kn95	19	31,67	16	26,67	35	58,33
Otras	2	3,33	4	6,67	6	10,00
TOTAL	30	50,00	30	50,00	60	100,00

**Gráfico 7.** *Distribución de la población según la preferencia del tipo de mascarilla a utilizar*

Análisis y discusión

En la tabla y gráfico número 8 podemos observar que la población estudiada considera que la mascarilla Kn95 es la más útil a la hora de protegernos contra el Covid 19, con el 58,33% correspondiente a 35 personas, 19 masculino y 16 femenino. Seguido el 20% con la mascarilla quirúrgica un total de 12 personas, 5 masculino y 7 femenino. El tercer lugar ocupa la mascarilla de tela con el 11,67% correspondiente a 7 personas,

4 masculino y 3 femenino. Finalmente, las personas manifiestan que es más útil otro tipo de mascarilla, correspondiente al 10% con un total de 6 personas, 2 masculino y 4 femenino.

Discusión

En lo que respecta al tipo de mascarilla el 78.33% de la población encuestada, corresponde a 47/60 personas que consideran que la mascarilla quirúrgica y Kn95 es una buena opción cuando de prevención contra Covid 19 se trata. La situación actual que hoy atravesamos, hace imprescindible el uso de una adecuada mascarilla, misma que nos ayudará a limitar la propagación de agentes infecciosos (43). No obstante, para obtener un tipo de mascarilla que cumpla con los parámetros de una buena barrera de protección, va de por medio el capital y relacionando con los resultados del nivel económico y teniendo en cuenta los demás gastos que un hogar debe sustentar, el acceso resulta difícil, es por ello que, aunque estas mascarillas se consideren más útiles, no es lo que la población adquiere, poniendo en riesgo su salud al usar mascarillas de mala calidad e incluso en condiciones desfavorables.

Si bien es cierto, existen múltiples opciones cuando se trata de mascarillas, sin embargo, debemos tener en cuenta la vida útil de las mismas, pues de esto dependerá la prevención de la enfermedad presente. Una de la mascarilla más usada es la de tela, las cuales se pueden reutilizar con un adecuado lavado después de su uso siempre y cuando conserven su integridad. Seguido de la mascarilla quirúrgica, misma que se puede utilizar hasta 6 horas seguidas, aunque muchos autores no recomiendan la reutilización, se lo puede hacer de forma limitada siempre y cuando se conserve en buenas condiciones (44).

Este dato debe ser tomado en cuenta ya que una mascarilla que cumple con los parámetros para proteger del virus sirve de barrera de prevención, sin embargo, si se encuentra deteriorada o no es adecuada para usarla, lo único que hacemos es aumentar el riesgo de contagio de manera significativa.

Tabla 8.

Distribución de la población según conocimiento de la importancia del distanciamiento en Covid 19

DISTANCIAM	GENERO				TOTAL	
	MASCULINO		FEMENINO		FRECUENCIA	%
	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%		
1 metro	3	5,00	7	11,67	10	16,67
1.5 metros	6	10,00	3	5,00	9	15,00
2 metros	16	26,67	20	33,33	36	60,00
1 a 2 metros	4	6,67	0	-	4	6,67
3 metros	1	1,67	0	0%	1	1,67
TOTAL	30	50,00	30	50,00	60	100

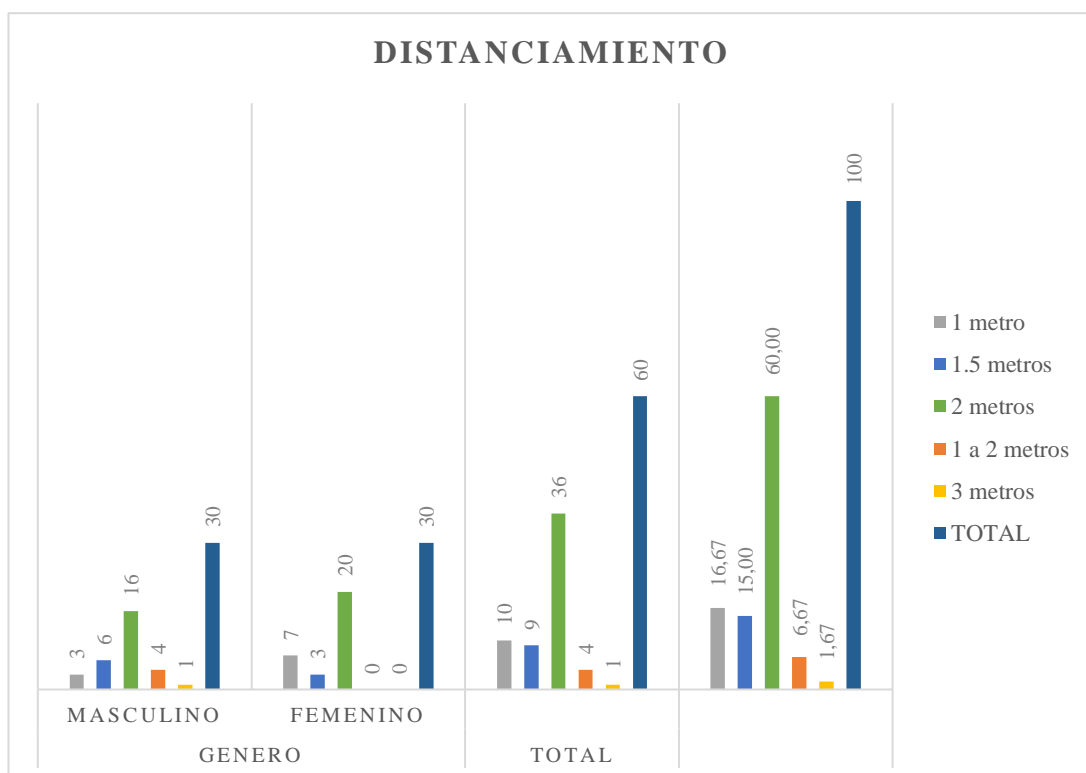


Gráfico 8. *Distribución de la población según conocimiento de la importancia del distanciamiento en Covid 19*

Análisis y discusión

En la tabla y gráfico se puede observar que más de la población estudiada considera que el distanciamiento adecuado debe ser de 2 metros, con el 60% y un total de 36 personas, 16 masculino y 20 femenino. Seguido de 1 metro con el 16.67% que corresponde a 10 personas, 3 masculino y 7 femenino. El 15% considera que el distanciamiento debe ser de 1.5 metros, correspondiente a 9 personas, 6 masculino y 3 femenino. Finalmente, con el 6.67% considera un distanciamiento de 1 a 2 metros con un total de 4 personas de género masculino y el 1.67% correspondiente a 1 persona del género masculino considera oportuno un distanciamiento de 3 metros.

Discusión

En la investigación realizada el 60% considera que el distanciamiento correcto debe ser de 2 metros, este resultado corresponde a 36/60 personas encuestadas. Un dato importante es que un 16,67% con un total de 10 personas creen que el distanciamiento debería ser de 1 metro, aumentando así la exposición y el riesgo de contagio. A pesar de que más de la mitad de la población conoce sobre el distanciamiento adecuado, resulta difícil pasar desapercibido el incumplimiento del mismo ya que no existe el respeto de esta norma de prevención en ambientes de riesgo como una institución de salud.

Según la OMS la distancia recomendada es de 2 metros debido a que si incumplimos y permanecemos más cerca, nos volveríamos más vulnerables a la infección de Covid 19, puesto que el virus se contrae principalmente por el tracto respiratorio, es decir cuando alguien tose o estornude, las gotículas caerán en nuestro rostro provocando así el contagio y afección de la salud, es por ello la importancia de acatar un distanciamiento correcto (45).

En la investigación en Alama- Habana de Clara Pérez los datos obtenidos son similares pues refiere que la población estudiada tiene conocimiento sobre medidas de prevención principalmente sobre el distanciamiento social (46).

Tabla 9.

Distribución de la población según el conocimiento sobre medidas de prevención en la institución

CON SOBRE MEDI EN LA INST	GENERO				TOTAL	
	MASCULINO		FEMENINO		FRECUENCIA	%
	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%		
Si	18	30,00	21	35,00	39	65,00
No	12	20,00	9	15,00	21	35,00
TOTAL	30	50,00	30	50,00	60	100,00

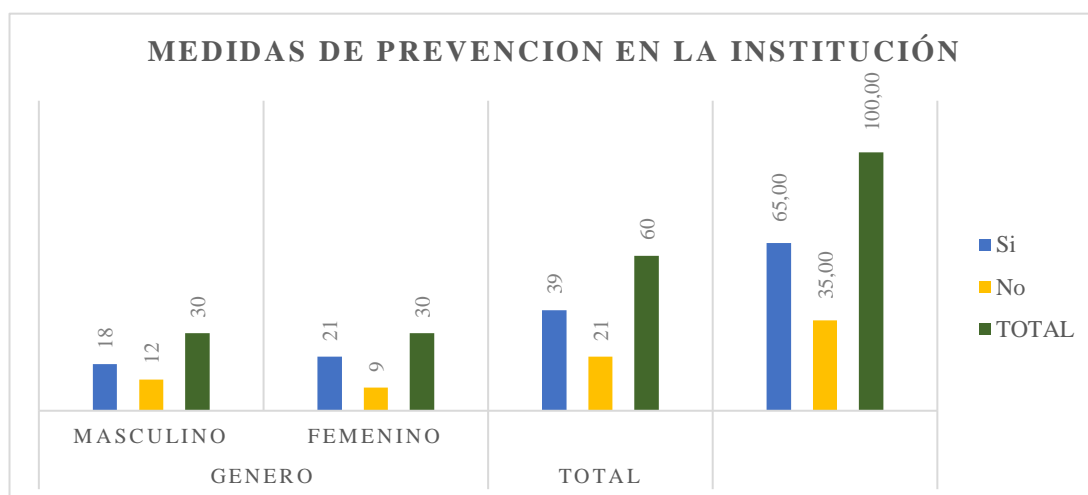


Gráfico 9. Distribución de la población según el conocimiento sobre medidas de prevención en la institución

Análisis y discusión

En la tabla y gráfico número 10 podemos observar que el 65% de la población estudiada ha observado y conoce sobre medidas de prevención frente al Covid 19 en el hospital del Sur Esmeraldas con un total de 39 personas, 18 masculino y 21 femenino. La contraparte es del 35% correspondiente a 21 personas, 12 masculino y 9 femenino, las cuales no han observado y tampoco conocen sobre medidas de prevención en el hospital del Sur Esmeraldas.

Discusión

Según los datos obtenidos en la investigación podemos observar que el 65% si conocía sobre medidas de prevención de Covid 19 en el hospital del Sur Esmeraldas, mientras que el 35% restante desafortunadamente no conocía ninguna medida de prevención. Este dato resulta preocupante ya que el desconocimiento conlleva a ignorar una serie de acciones que nos permitirán poner a salvo nuestras vidas, afectando de manera considerable el actuar diario en una institución de salud debido a que no se aplicaría ninguna barrera que le permita contrarestar el contagio y evite afectar al individuo y al entorno que lo rodea.

Tabla 10.

Distribución de la población según la percepción educativa del personal de enfermería.

EL PERSONAL DE ENFERMERÍA	GENERO				TOTAL	
	MASCULINO		FEMENINO		FRECUENCIA	%
	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%		
Si	19	31,67	25	41,67	44	73,33
No	11	18,33	5	8,33	16	26,67
TOTAL	30	50,00	30	50,00	60	100,00

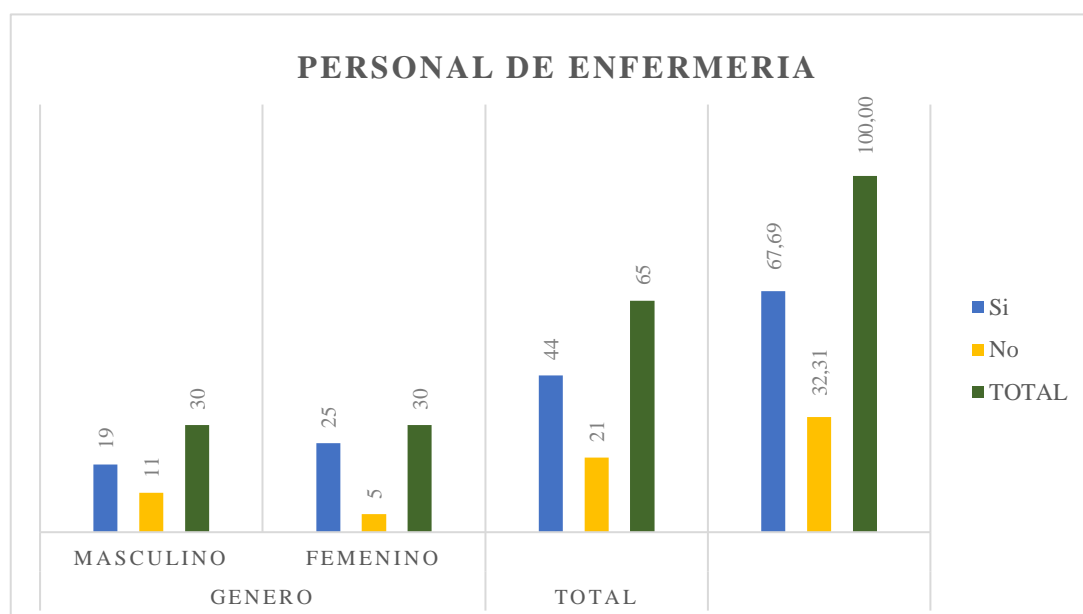


Gráfico 10. *Distribución de la población según la percepción educativa del personal de enfermería*

Análisis y discusión

En la tabla y el gráfico podemos observar que el 67,69% considera que el personal de enfermería le brinda la educación necesaria para prevenir el Covid 19 en un hospital, con un total de 44 personas, 19 masculino y 25 femenino. La contraparte del 32,31% correspondiente a 21 personas, 11 masculino y 5 femenino, considera que el personal de enfermería no brinda la educación necesaria para la prevención de Covid 19.

Discusión

En lo que respecta a la percepción educativa del personal el 33% correspondiente a 21/60 personas de la población encuestada consideran que el personal de enfermería no brinda la educación necesaria para prevenir el Covid 19 en un hospital lo que resulta ser un dato alarmante puesto que la enfermera debe cumplir con la educación del paciente en todo momento, no solo para guardar la integridad del mismo si no para que sirva como prevención para el personal de salud, evitando contagios innecesarios cuando se brinde atención. Es importante mencionar que las enfermeras en los escenarios donde se enfrenta el COVID-19 realizan acciones necesarias para cumplir con el compromiso profesional y ético de cuidar y educar. Es decisiva su contribución, ya que debe proporcionar atención, brindar apoyo y sobre todo educar a pacientes y sus familias, con el fin de prevenir (47).

Tabla 11.

Distribución de la población según el conocimiento de la importancia de la higiene de manos.

HIGIENE DE MANOS	DE	GENERO				TOTAL	
		MASCULINO		FEMENINO		FRECUENCIA	%
		FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%		
Medida de prevención		17	28,33	18	30,00	35	58,33
Mientras no tenga contacto no hace falta		3	5,00	0	-	3	5,00
Solo desinfección con alcohol		2	3,33	0	-	2	3,33
Solo lavarse con agua y jabón		8	13,33	12	20,00	20	33,33
TOTAL		30	50,00	30	50,00	60	100,00

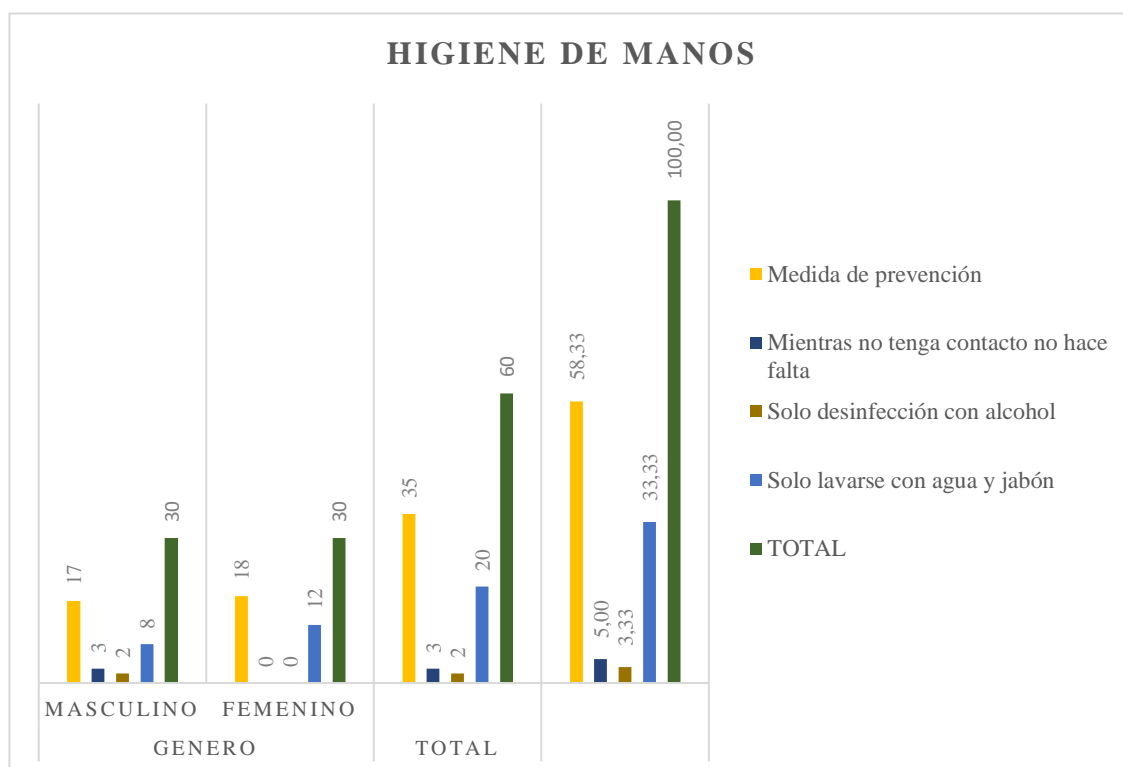


Gráfico 11. *Distribución de la población según el conocimiento de la importancia de la higiene de manos*

Análisis y discusión

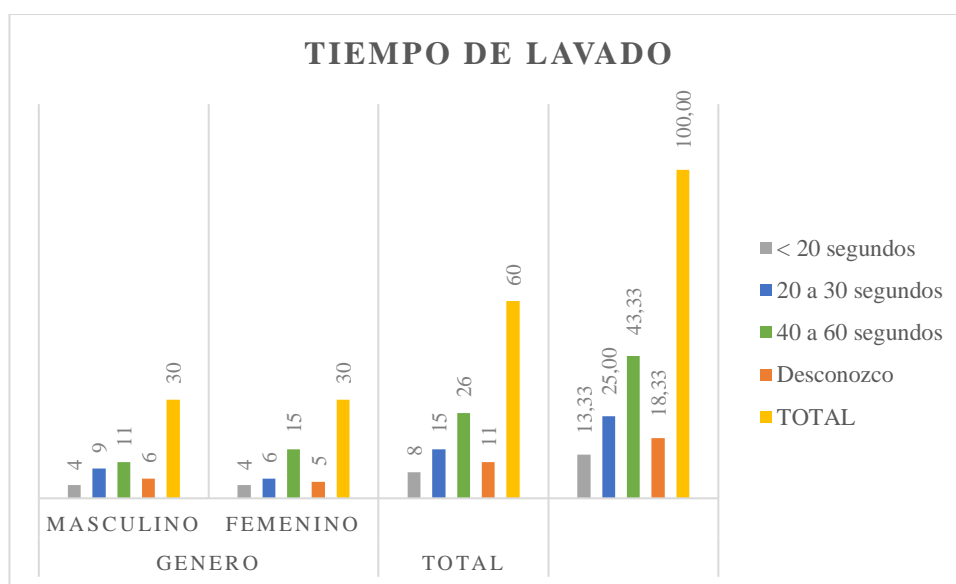
En la tabla y gráfico se puede observar que el 58.33% considera que el lavado de manos es una medida prevención, esto corresponde a 35 personas, 17 masculino y 18 femenino. Seguido el 33.33% considera que solo es lavarse las manos con agua y jabón, correspondiente a 20 personas, 8 masculino y 12 femenino. El 5% manifiesta que mientras no haya contacto no hace falta lavarse las manos, con un total de 3 personas de género masculino. Finalmente, el 3.33% refiere que el lavado de manos solo es desinfección con alcohol, correspondiente a 2 personas de género masculino.

Discusión

Según los resultados obtenidos el 41.67% correspondiente a 25/60 persona de la población encuestada tiene una percepción equivocada sobre el concepto de higiene de manos. Pese a que del porcentaje antes mencionado el 33.33% refiere que solo es lavarse con agua y jabón no están considerando el tiempo oportuno ni el producto adecuado para hacerlo. Hay que hacer hincapié en que la higiene de manos siempre ha sido la mejor manera de evitar enfermarse y hoy con la pandemia que nos asecha se ha convertido en la medida preventiva más significativa (48).

Tabla 12.*Distribución de la población según el tiempo de lavado de manos*

TIEMPO DE LAVADO	GENERO				TOTAL	
	MASCULINO		FEMENINO		FRECUENCIA	%
	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%		
< 20 segundos	4	6,67	4	6,67	8	13,33
20 a 30 segundos	9	15,00	6	10,00	15	25,00
40 a 60 segundos	11	18,33	15	25,00	26	43,33
Desconozco	6	10,00	5	8,33	11	18,33
TOTAL	30	50,00	30	50,00	60	100,00

**Gráfico 12.** *Distribución de la población según el tiempo de lavado de manos***Análisis y discusión**

En la tabla y gráfico se puede observar que el 43.33% de la población estudiada considera que un buen lavado de manos debe durar de 40 a 60 segundos. Correspondiente a 26 personas, 11 masculino y 15 femenino. Seguido del 25% que considera un buen tiempo de 20 a 30 segundos, que corresponde a 15 personas, 9 masculino y 6 femenino. El 18.33% desconoce el tiempo empleado en un buen lavado

de manos, esto corresponde a 11 personas, 6 masculino y 5 femenino. Finalmente, el 13.33% considera que < 20 segundos es un tiempo adecuado, con un total de 8 personas, 4 masculino y 4 femenino.

Discusión

Con los datos obtenidos se puede apreciar que el 43.33% conoce sobre el tiempo empleado en un correcto lavado de manos, sin embargo, el porcentaje restante tiene una idea errónea sobre el tiempo adecuado que se debería usar. Es importante mencionar que el 18.33% desconoce completamente sobre el tema, resultando una práctica equivocada y poco beneficiosa, puesto que antes de comer y después de estar en contacto con superficies, objetos y personas, es necesario lavarse con agua y jabón durante 40-60 segundos (49).

Esto se relaciona con la investigación en Bogotá de Escobar María y García Nancy quienes en su estudio obtuvieron que el 78% de la población conoce sobre el tiempo que recomienda la OMS para el lavado de manos (50). Sin embargo, el 22% restante genera preocupación puesto que siendo el Covid 19 un virus letal, aún no hacemos conciencia sobre el autocuidado y la prevención eficiente. Lavarse las manos en el tiempo adecuado es la manera más eficaz para reducir la propagación de enfermedades infecciosas incluyendo el Covid 19, si bien es cierto, los retos son enormes, pero también son muchos los beneficios al lograr un comportamiento preventivo (51).

Tabla 13.

Distribución de la población según el conocimiento del producto para lavarse las manos.

PRODUCTO	GENERO				TOTAL	
	MASCULINO		FEMENINO		FRECUENCIA	%
	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%		
Clorhexidina y agua	3	5,00	0	-	3	5,00
Jabón de barra y agua	11	18,33	4	6,67	15	25,00
Jabón líquido y agua	15	25,00	23	38,33	38	63,33
Desconozco	1	1,67	3	5,00	4	6,67
TOTAL	30	50,00	30	50,00	60	100,00

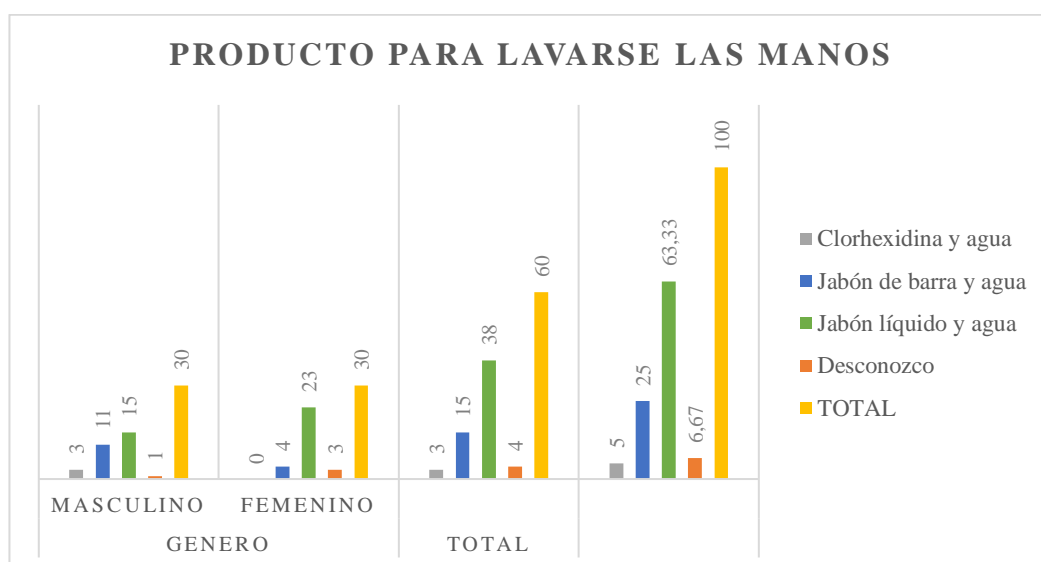


Gráfico 13. *Distribución de la población según el conocimiento del producto para lavarse las manos*

Análisis y discusión

En la tabla y gráfico número 14 se puede observar que el 63,33% de población considera que el jabón líquido y agua es el mejor producto para lavarse las manos, con un total de 38 personas, 15 masculino y 23 femenino. Seguido del 25% que manifiesta

que el jabón de barra y agua es la opción ideal, correspondiente a 15 personas, 11 masculino y 4 femenino. el 6.67% corresponde a 4 personas, 1 masculino y 3 femenino, quienes desconocen que producto es el más adecuado. Finalmente, con el 5% tenemos la clorhexidina y agua, con un total de 3 personas de sexo masculino.

Discusión

Tras analizar los datos obtenidos se destaca que el 25% de la población encuestada considera que el jabón de barra y agua es el mejor producto para lavarse las manos, sin embargo y pese a que el jabón en barra y el líquido tengan las mismas propiedades es preferible usarlo en presentación líquida para evitar la contaminación del producto con otras manos.

Debido a la pandemia, el lavado de manos se convirtió en una actividad permanente y son muchos los beneficios que ofrece el utilizar jabón líquido, uno de ellos es el PH, siendo adecuado para la piel ya que contiene agentes humectantes por lo que tiende a evitar la reseca. Y lo que hay que hacer hincapié es en la facilidad al utilizarlo debido a que el dispensador es de cómodo manejo promoviendo así más seguridad e higiene, sin olvidar mencionar que la manipulación es mínima (52).

COMPUESTOS QUÍMICOS	
Jabón líquido	Jabón en barra
<ul style="list-style-type: none"> • Laurilsulfato sódico • Cocamidopropil betaína • Cocamida DEA • Cloruro de sodio • Fragancia EDTA • Ácido cítrico • Glicerina • Agua 	<ul style="list-style-type: none"> • Ácido esteárico • Ácido oleico • Ácido palmítico • Ácido láurico • Hidróxido de sodio • Agua • Fragancia • Dióxido de titanio

Tabla 14.

Distribución de la población según el uso correcto de la mascarilla

USO	GENERO				TOTAL	
	MASCULINO		FEMENINO			
CORRECTO	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%
Encima de la nariz	29	48,33	29	48,33	58	96,67
En el mentón o barbilla	1	1,67	0	-	1	1,67
Usarla solo cuando convenga	0	-	1	1,67	1	1,67
Debajo de la nariz	0	-	0	-	0	-
TOTAL	30	50,00	30	50,00	60	100,00

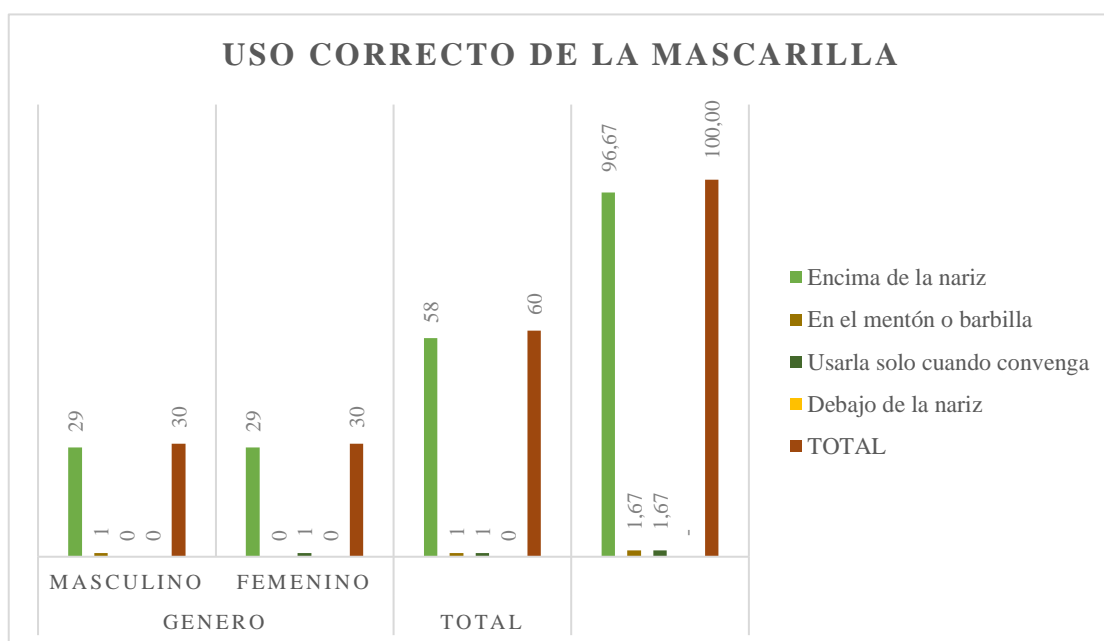


Gráfico 14. *Distribución de la población según el uso correcto de la mascarilla*

Análisis y discusión

En la tabla y gráfico se puede observar que afortunadamente la mayoría de la población considera que usar correctamente la mascarilla es colocarla encima de la nariz con el 96.67% con un total de 58 personas, 29 masculino y 29 femenino. Seguido del 1.67% que considera que deberíamos usar la nariz en el mentón o barbilla, perteneciente a 1

persona de género masculino. Finalmente, el 1.67% manifiesta que deberíamos usar la mascarilla solo cuando sea conveniente, correspondiente a una persona de género femenino.

Discusión

Al utilizar la mascarilla de manera incorrecta, podemos adquirir el virus con mayor facilidad consiguiendo una protección incompleta, es por ello la importancia de coaptar nuestra mascarilla evitando así, espacios de aire por los que puede ingresar el Covid 19. La mascarilla debe ser usada apropiadamente, cubriendo nariz y boca por completo, puesto que son las puertas de entrada para la transmisión y por ende el contagio (53).

Resultados similares se muestran en el estudio en Colombia de Rivera Díaz, quien refiere que el 96.9% de la población estudiada demostró dominio sobre el uso correcto de la mascarilla (54) dato que resulta favorecedor cuando se trata de prevención.

CAPÍTULO V

5. Conclusiones y Recomendaciones

5.1. Conclusiones

Mediante los resultados obtenidos en esta investigación a través de las encuestas aplicadas se llegó a las siguientes conclusiones

- En los pacientes que ingresan al área de Emergencia en el Hospital del Sur Esmeraldas el rango de edad que predomina es de 20 a 49 años, se autoidentifican la gran mayoría de etnia mestiza, así como también mulata, el grado académico que prepondera es de segundo y tercer nivel y la mayor parte de la población percibe ingresos menores de \$400 al mes.
- En relación al nivel de conocimiento general los resultados que se obtuvieron fueron positivos puesto que la gran mayoría considera que tiene un conocimiento alto y medio y se puede corroborar con las preguntas planteadas ya que la teoría fue contestada de manera correcta un gran porcentaje. Lastimosamente no existe una adherencia adecuada a la práctica en un considerado número de personas, debido a que en el accionar es negativos y desfavorable.
- Mediante charlas educativas, se socializó sobre medidas de prevención y control ante el Covid 19, las cuales fueron ejecutadas con su respectiva demostración práctica y se utilizó términos claros y adecuados para el buen entendimiento de los usuarios, como complementación se hizo la entrega de mascarillas quirúrgicas mismas que sirvieron para demostrar la importancia de coaptar y colocar de manera correcta la misma. Adicional se entregó ayuda didáctica de trípticos e infografías concisos con el fin de fomentar el conocimiento y motivar el cuidado de la salud.

5.2. Recomendaciones

- Al Ministerio de Salud Pública, se recomienda incrementar y verificar las medidas de prevención y control en todas las instituciones de salud, sobre todo en el Hospital del Sur Esmeraldas, es indispensable que sea de fácil entendimiento y se logre visualizar por todos los usuarios.
- A las autoridades del Hospital del Sur Esmeraldas para que se continúe con la capacitación constante sobre normas preventivas a todo el personal asistencial y administrativo y sean ellos quienes eduquen de manera responsable, atenta y humanizada a los usuarios. Así como también deleguen a personal capacitado para observar y controlar en la institución de salud, el distanciamiento y el uso correcto de la mascarilla pues serán estos comportamientos los que nos ayuden a prevenir los contagios de manera considerable.
- A las autoridades del Hospital del Sur Esmeraldas para que continúen con las campañas de prevención para prevenir enfermedades, a pesar de la existencia de las vacunas no bajar la guardia, al contrario, fortalecer la protección y prevención debe ser trabajo de día a día.
- Al personal de salud que labora en el área de Emergencia, para que continúen con la educación para la salud, brindando conocimiento oportuno ante esta pandemia Covid 19 pero sobre todo puedan utilizar medios didácticos que logren captar la atención del usuario.

Bibliografía

1. Salud OMDl. Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19). [Online].; 2020. Available from: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses>.
2. New V. Vatican News. [Online].; 2020. Available from: <https://www.vaticannews.va/es/iglesia/news/2020-06/noticias-coronavirus-america-latina-covid-19-pandemia-actual.html>.
3. Ramos M. <https://www.bbc.com/mundo/noticias-america-latina-54597871>. [Online].; 2020 [cited 2020 Octubre 19. Available from: [BBC News Mundo](#).
4. Ibarra R. ABC Enfermedades. [Online].; 2020 [cited 2020 Noviembre 13. Available from: https://www.abc.es/salud/enfermedades/abci-personas-raza-negra-y-asiaticas-mucho-mas-vulnerables-pandemia-covid-19-202011121933_noticia.html.
5. Bero L. Coronavirus (COVID-19): medidas de prevención y control de la infección. [Online].; 2020 [cited 2020 Marzo 4. Available from: <https://es.cochrane.org/es/coronavirus-covid-19-medidas-de-preveni%C3%B3n-y-control-de-la-infecci%C3%B3n>.
6. Garcell HG. COVID-19. Un reto para los profesionales de la salud. ScieLO. 2020.
7. Rodríguez-Morales AJ. Preparación y control de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) en América Latina. ScieLO. 2020.
8. Aquino-Canchari CR. COVID-19 y su relación con poblaciones vulnerables. ScieLO. 2020.
9. Badenas RE. Ocronos - Editorial Científico-Técnica. [Online].; 2020. Available from: <https://revistamedica.com/medidas-preventivas-contagio-covid-19/>.
10. Benavides-Rosero MF. COVID-19 y la pandemia global causada por un nuevo coronavirus. ScieLO. 2020 Diciembre; 22(3)
11. OMS. Organización Mundial. de la Salud. [Online].; 2021. Available from: https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab_1.

12. Clinic M. Mayo Clinic. [Online].; 2021 [cited 2021 Abril 8. Available from: [https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/coronavirus/symptoms-causes/syc-20479963#:~:text=En%202019%20se%20identific%C3%B3%20un,2019%20\(COVID-19\).](https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/coronavirus/symptoms-causes/syc-20479963#:~:text=En%202019%20se%20identific%C3%B3%20un,2019%20(COVID-19).)
13. OMS. World Health Organization. [Online].; 2021 [cited 2021. Available from: https://www.who.int/health-topics/coronavirus#tab=tab_3.
14. Martins C. BBC NEWS MUNDO. [Online].; 2021 [cited 2021 Abril 1. Available from: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-56580328>.
15. OMS. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2020 [cited 2020 Marzo 29. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/commentaries/detail/modes-of-transmission-of-virus-causing-covid-19-implications-for-ipc-precaution-recommendations>.
16. Hersh E. Healthline. [Online].; 2020 [cited 2020 Marzo 13. Available from: <https://www.healthline.com/health/es/coronavirus-periodo-de-incubacion#sntomas>.
17. Sharp M. Manual Msd. [Online].; 2021. Available from: <https://www.msdmanuals.com/es-ec/professional/enfermedades-infecciosas/virus-respiratorios/coronavirus-y-s%C3%ADndromes-respiratorios-agudos-covid-19-mers-y-sars>.
18. Pública MdS. COVID-19, Lineamientos Generales de Vigilancia Epidemiológica. [Online]. [cited 2020 Agosto 04. Available from: https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2020/08/Lineamientos_generales_COVID-19-04-08-2020-FE-DE-ERRATAS.pdf.
19. Pérez I. Universidad Nacional Autónoma de México (Divulgación de la Ciencia). [Online].; 2020 [cited 2020 Julio 29. Available from: <http://ciencia.unam.mx/leer/1021/coronavirus-enfermedades-emergentes-amenaza-constante->.
20. Farcacéuticos CGdC. Farmacéuticos. [Online].; 2020. Available from: <https://www.portalfarma.com/Profesionales/campanaspf/Asesoramiento-salud-publica/infeccion-coronavirus-2019-nCoV/Documents/Informe-tecnico-Coronavirus.pdf>.
21. UABJO. ¿Qué es SARS-COV-2 y qué es Covid 19? RA RIÓ. 2020 Enero - Abril; 3(9).

22. Morales-Buenrostro DAFCLE. Biología del SARS-CoV-2. Revista Mexicana de Transplantes. 2020 Mayo; 9(2).
23. Europea C. CORDIS Resultados de investigaciones de la UE. [Online].; 2020 [cited 2020 Julio 20. Available from: <https://cordis.europa.eu/article/id/421597-how-covid-19-damages-the-lungs/es>.
24. Sanitarias CdCdAyE. Ministerio de Sanidad. [Online].; 2021 [cited 2021 Enero 15. Available from: <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/ITCoronavirus.pdf>.
25. Salud Md. Ministerio de Salud El Salvador. [Online].; 2020 [cited 2020 Febrero 1. Available from: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/07/1102933/lineamientostecnicosparalaatencionintegraldepersonasconcovid19_IT3BNGu.pdf.
26. SANFORD. Coronavirus, SARS CoV-2, COVID-19. Sanford Guide. 2021 Abril.
27. Clinic M. Mayo Foundation for Medical Education and Research. [Online].; 2021. Available from: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/coronavirus/symptoms-causes/syc-20479963>.
28. Sharp M. MSD Salud. [Online].; 2019. Available from: <https://www.msdsalud.es/cuidar-en/prevencion/informacion-basica/consiste-prevencion-salud.html>.
29. OMS. World Health Organization. [Online].; 2021. Available from: https://www.who.int/health-topics/coronavirus#tab=tab_2.
30. Humanos DdSyS. Centro para el control y la prevención de Enfermedades. [Online].; 2021 [cited 2021 Mayo 13. Available from: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/need-extra-precautions/people-with-medical-conditions.html>.
31. Salud PMd. Organización Panamericana de la Salud. [Online].; 2020. Available from: <https://covid19-evidence.paho.org/handle/20.500.12663/595>.
32. Farmacéuticos CGdC. Informe Técnico –COVID-19 y uso de mascarillas1Utilización de mascarillas. COVID-19. Farmacéuticos. 2021 Marzo.

33. OMS. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2012. Available from: https://www.who.int/gpsc/5may/tools/ES_PSP_GPSC1_Higiene-de-las-Manos_Brochure_June-2012.pdf.
34. Ydalsys Naranjo HernándezI JACPMRL. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. ScieLO. 2017 Diciembre; 19(3).
35. CONSTITUCION DE LA REPUBLICA DEL ECUADOR 2008. [Online].; 2012. Available from: http://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf.
36. Andrade AL. Constitución de la República del Ecuador. [Online].; 2018. Available from: https://www.siteal.iiep.unesco.org/sites/default/files/sit_accion_files/siteal_ecuador_0244.pdf.
37. Enfermeras Cid. Código deontológico del Consejo Internacional de Enfermeras para la profesión de enfermería. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc. 2017.
38. Sampieri DRH. Metodología de la Investigación: McGRAW-HILL ; 2010.
39. Wade P. TABULA RASA Revista de Humanidades. [Online]. [cited 2017 Septiembre 28. Available from: <https://www.redalyc.org/journal/396/39654308003/html/>.
40. Milla SC. Conocimiento sobre medidas preventivas frente al Covid 19 Wiener N, editor. Lima- Perú; 2020.
41. Gutierrez Vanessa MVPJGJ. ¿Cuáles son los conocimientos y medidas de prevención que han tomado los habitantes de las localidades de Ciudad Bolívar y Kennedy frente al COVID-19? Universidad Mayor de Cundinamarca. [Online].; 2020 [cited 2020 Mayo. Available from: https://www.researchgate.net/publication/341447375_Cuales_son_los_conocimientos_y_medidas_de_prevenicion_que_han_tomado_los_habitantes_de_las_localidades_de_Ciudad_Bolivar_y_Kennedy_frente_al_COVID-19_Which_containment_measures_have_taken_people_from_C.
42. Peiro JM. Mascarillas: producto imprescindible en la pandemia COVID-19. SciELO. 2021 Abril; 30(3).
43. Leticia San Martín Rodríguez IIN. Palabra Enfermera. [Online]. [cited 2020 Septiembre 17. Available from: <http://www.palabraenfermera.enfermerianavarra.com/blog/2020/09/17/cuanto-dura-la-vida-util-las-mascarillas/>.

44. Rogers K. CNN. [Online]. [cited 2020 Marzo 24. Available from: <https://cnnespanol.cnn.com/2020/03/24/el-distanciamiento-social-exige-alejarse-minimo-2-metros-o-6-pies-10-ejemplos-para-hacerlo-bien/>.
45. Cárdenas CP. Actitudes frecuentes en una población de Alamar ante la COVID 19 en tiempo real. SciELO. 2020 Noviembre; 19(5).
46. Yaritza Lahite-Savón VCPMMB. El desempeño del personal de Enfermería durante la pandemia de la COVID-19. SciELO. 2020 Octubre; 99(5).
47. Karten MM. TeenHealth. [Online].; 2020 [cited 2020 Marzo. Available from: <https://kidshealth.org/es/teens/handwashing.html>.
48. García JM. LA VANGUARDIA. [Online].; 2020 [cited 2020 Marzo 10. Available from: <https://www.lavanguardia.com/vida/20200310/474057599115/como-lavarse-manos.html>.
49. García MEyN. Conocimientos sobre la COVID-19 y el lavado de manos. SciELO. 2021 Enero; 22(3).
50. Hernández YN. La importancia del lavado de las manos en la atención sanitaria. SciELO. 2014 Diciembre; 12(6).
51. Núñez A. Mejor con Salud. [Online]. [cited 2020 Febrero 20. Available from: <https://mejorconsalud.as.com/jabon-liquido-jabon-barra-mejor/>.
52. Montes C. LT La Tercera. [Online]. [cited 2020 Noviembre 20. Available from: <https://www.latercera.com/que-pasa/noticia/fact-checking-ocupar-mascarilla-sin-taparse-la-nariz-es-como-no-usarla-los-libros-deben-hacer-cuarentena/EY22OT5XTZFNHDX7ODGXJADI4E/>.
53. Paola RD. Conocimiento preventivo y su práctica entre la población de Colombia hacia la enfermedad por Coronavirus (Covid 19): una perspectiva de género. Rev. Colomb. Ciencias Químico- Farmacéuticas. 2020 Julio; 49(3).
54. Ecured. ECU RED. [Online].; 2012. Available from: <https://www.ecured.cu/Prevenci%C3%B3n>.

ANEXOS

Anexo 1. Consentimiento informado



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN ELESTUDIO.

Título de la investigación: PREVENCIÓN Y CONTROL DE CONTAGIO DEL COVID 19 EN PACIENTES QUE INGRESAN AL ÁREA DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DEL SUR ESMERALDAS.

Nombre del Investigador: Fernanda Lizbeth Ibarra Zambrano

Los datos obtenidos en esta encuesta se manejarán de manera confidencial y para uso académico exclusivo, para lo cual expreso por este medio que doy mi consentimiento para participar en esta investigación.

Consentimiento Informado: ¿Está usted dispuesto a completar el cuestionario que se le presentará a continuación?

a) Acepto

b) No Acepto

Firma _____

Fecha _____

FERNANDA LIZBETH IBARRA ZAMBRANO

Nombres y apellidos del investigador.

Firma _____

Fecha _____



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA
PARTICIPAR EN EL ESTUDIO.**

Título de la investigación: PREVENCIÓN Y CONTROL DE CONTAGIO DEL COVID 19 EN PACIENTES QUE INGRESAN AL ÁREA DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DEL SUR ESMERALDAS.

Nombre del Investigador: Fernanda Lizbeth Ibarra Zambrano

Los datos obtenidos en esta encuesta se manejarán de manera confidencial y para uso académico exclusivo, para lo cual expreso por este medio que doy mi consentimiento para participar en esta investigación.

Consentimiento Informado: ¿Está usted dispuesto a completar el cuestionario que se le presentará a continuación?

a) Acepto

b) No Acepto

Firma 

Fecha 15 Julio 2021

FERNANDA LIZBETH IBARRA ZAMBRANO

Nombres y apellidos del investigador.

Firma 

Fecha 15 Julio 2021



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

EVIDENCIA DE SOCIALIZACIÓN DE MEDIDAS DE PREVENCIÓN

NOMBRE Y APELLIDO	CÉDULA	FIRMA
Jorge Ruiz	0800384818	
Karla Mesquero	0803292562	Karla M.
Emilia Ayari	08509455-6	
Vicente Sandoval	010046277-2	
José Urbado	0840144842	
José Andrés		
Bethany Correa	085063295-1	
Diego Cortez		
		Deysi Maria Bena
Klara Guerrero	0804399673	
Xavier Guerrero G	080216679-3	
Marcelo Rojas	080102680-8	
José Manuel	0802433325	
Valery Mercedes	08000-8325-5	
Celina Sosa	0802267997	
Bethany Guerrero	080046856-3	
Martha	080267440-8	
fernando	080212639-7	



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

EVIDENCIA DE SOCIALIZACIÓN DE MEDIDAS DE PREVENCIÓN

NOMBRE Y APELLIDO	CÉDULA	FIRMA
Jimmy Paul Gonzales	080285687-2	
Morano Espinoza	0834568-6	
Julio Reyes	08030204-2	
Mayra Montoya	085088617-7	Mayra Montoya
Edilia Ledesma	080264726-3	Edilia Ledesma
Andres López	230078039-8	Lopez
Ramón Lopez	1777285249	Ramón Lopez
Castillo Lopez de Triana	080430930-0	
David Hoque	1803131810	
Carolina Varela	080321656-3	Carolina Varela
Donbazo Dennis		
JOSE YEPES F.	080087303-7	
Luis	08225002960-6	
Ramello Bravo	0800614984	
Salazar Milton	080517490-1	SM
Liliana P.S.	095336346-2	Liliana P.S.
Fanny Urbán b	0800973638	Fanny Urbán b.



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

Esmeraldas 12 de Julio del 2021

Dr. Raúl Panchana Torres

**MÉDICO RESIDENTE DEL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DEL
HOSPITAL DEL SUR ESMERALDAS**

Presente

Reciba un cordial saludo, el motivo de la presente es para solicitar su ayuda en la validación de un instrumento, que se aplicaran en el desarrollo de la investigación: Prevención y control de contagio del Covid 19 en pacientes que ingresan al área de Emergencia del hospital del sur Esmeraldas. De Srta. investigadora Ibarra Zambrano Fernanda Lizbeth estudiante de octavo semestre de la Carrera de Enfermería.

Este instrumento responde a los siguientes objetivos:

- Caracterizar socio demográficamente a los pacientes que ingresan al área de Emergencia
- Evaluar el nivel de conocimiento sobre la prevención y control del Covid 19.

Por la favorable atención y aporte brindado reitero mi consideración y gratitud.

Atentamente

IRE Ibarra Zambrano Fernanda

AUTOR

Dr. Douglas Barros

DOCENTE TUTOR



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

TEMA: PREVENCIÓN Y CONTROL DE CONTAGIO DEL COVID 19 EN PACIENTES QUE INGRESAN AL ÁREA DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DEL SUR ESMERALDAS.

FORMULARIO VALIDACIÓN DE EXPERTOS: INSTRUMENTO – ENCUESTA			
CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
El instrumento recoge observación que permite dar respuesta al problema de investigación	✓		
El instrumento propuesto responde al objetivo de estudio	✓		
La estructura del instrumento es adecuado	✓		
Los ítems son claros y entendibles	✓		

Sugerencias:

Dr. Raúl Panchana Torres

Nombre del experto

C.I: 0919981662



Dr. Raúl Panchana Torres
MEDICO RESIDENTE
M. Reg. 0919981662

Firma y sello



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

Esmeraldas 12 de Julio del 2021

Msc. María Fernanda Zambrano Mera

**DOCENTE DE INTERNADO ROTATIVO UTN Y ENFERMERA DE
HOSPITAL DEL SUR ESMERALDAS**

Presente

Reciba un cordial saludo, el motivo de la presente es para solicitar su ayuda en la validación de un instrumento, que se aplicaran en el desarrollo de la investigación: Prevención y control de contagio del Covid 19 en pacientes que ingresan al área de Emergencia del hospital del sur Esmeraldas. De Srta. investigadora Ibarra Zambrano Fernanda Lizbeth estudiante de octavo semestre de la Carrera de Enfermería.

Este instrumento responde a los siguientes objetivos:

- Caracterizar socio demográficamente a los pacientes que ingresan al área de Emergencia
- Evaluar el nivel de conocimiento sobre la prevención y control del Covid 19.

Por la favorable atención y aporte brindado reitero mi consideración y gratitud.

Atentamente

IRE Ibarra Zambrano Fernanda

AUTOR

Dr. Douglas Barros

DOCENTE TUTOR



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

TEMA: PREVENCIÓN Y CONTROL DE CONTAGIO DEL COVID 19 EN PACIENTES QUE INGRESAN AL ÁREA DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DEL SUR ESMERALDAS.

FORMULARIO VALIDACIÓN DE EXPERTOS: INSTRUMENTO – ENCUESTA			
CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
El instrumento recoge observación que permite dar respuesta al problema de investigación	✓		
El instrumento propuesto responde al objetivo de estudio	✓		
La estructura del instrumento es adecuado	✓		
Los ítems son claros y entendibles	✓		

Sugerencias:

Msc. María Fernanda Zambrano Mera

Nombre del experto

C.I: 1309727962



Firma y sello



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

Esmeraldas 12 de Julio del 2021

Lic. Karina Elizabeth Perdomo Estupiñan

LICENCIADA EN ENFERMERÍA DEL HOSPITAL DEL SUR ESMERALDAS

Presente

Reciba un cordial saludo, el motivo de la presente es para solicitar su ayuda en la validación de un instrumento, que se aplicaran en el desarrollo de la investigación: Prevención y control de contagio del Covid 19 en pacientes que ingresan al área de Emergencia del hospital del sur Esmeraldas. De Srta. investigadora Ibarra Zambrano Fernanda Lizbeth estudiante de octavo semestre de la Carrera de Enfermería.

Este instrumento responde a los siguientes objetivos:

- Caracterizar socio demográficamente a los pacientes que ingresan al área de Emergencia
- Evaluar el nivel de conocimiento sobre la prevención y control del Covid 19.

Por la favorable atención y aporte brindado reitero mi consideración y gratitud.

Atentamente

IRE Ibarra Zambrano Fernanda

AUTOR

Dr. Douglas Barros

DOCENTE TUTOR



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
 UNIVERSIDAD ACREDITADA RESOLUCIÓN 002-CONEA-2010-129-DC
 RESOLUCIÓN Nº 001-073 CEAACES - 2013 - 13
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DECANATO

Ibarra, 25 de junio del 2021
 Oficio 715-D-FCS-UTN

Ingeniero
 Weir Cotera Jorge Luis
**GERENTE HOSPITAL GENERAL ESMERALDAS SUR -
 DELFINA TORRES DE CONCHA**

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo de la Universidad Técnica del Norte - Facultad Ciencias de la Salud, la razón de la presente es solicitar comedidamente se le permita a la señorita **FERNANDA LIZBETH IBARRA ZAMBRANO**, Interna Rotativa de Enfermería, con el documento de identificación 100445943-2, la autorización para la aplicación de encuesta sociodemográfica y nivel de conocimiento de Covid 19, así como también se permita la socialización mediante estrategias educativas sobre medidas de prevención aplicables acerca del Covid 19, en el servicio de Emergencia, en la siguiente fecha tentativa 14, 15 y 16 de Julio del presente año, todo con el fin de realizar el proyecto de tesis de grado previo a la obtención del título de licenciatura en Enfermería, titulado **"Prevención y control de contagio del Covid 19 en pacientes que ingresan al área de Emergencia del Hospital del Sur Esmeraldas"** mismo que fue aprobado por el Honorable Consejo Directivo de la Facultad Ciencias de la Salud.


Me permito indicar que esta investigación es de carácter estrictamente académico y confidencial; una vez concluida la investigación, los resultados serán socializados.

Por la atención que se digne dar a la presente, anticipo mis agradecimientos.

Atentamente,
 CIENCIA Y TÉCNICA AL SERVICIO DEL PUEBLO

MSc. Rocío Castillo
 DECANA – FCSS-UTN
 Correo: recastillo@utn.edu.ec decanatosalud@unt.edu.ec

DIR. MEDICO
PARA SU CONOCIMIENTO
Y GESTION RESPECTO
30/06/2021
Autorizado
27/06/2021
MSc. Rocio Castillo






25 JUN. 2021
2029
IVONNE

Anexo 2. Instrumento de recolección de información

UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA



CUESTIONARIO SOBRE PREVENCIÓN Y CONTROL DE CONTAGIO DEL COVID 19 EN PACIENTES QUE INGRESAN AL ÁREA DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DEL SUR ESMERALDAS.

El presente cuestionario tiene la finalidad de conocer las medidas de prevención y control de contagio del Covid 19 en pacientes que ingresan al área de Emergencia del Hospital del Sur Esmeraldas.

Instrucciones: Lea cuidadosamente cada pregunta y recuerde responder de forma sincera.

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

1. Seleccione el rango de acorde a su edad

- | | |
|----------------------|---------------------|
| De 15 a 19 años () | De 20 a 34 años () |
| De 35 a 49 años () | De 50 a 64 años () |
| Mayor de 65 años () | |

2. ¿Cuál es su Género?

- | | |
|---------------|--------------|
| Masculino () | Femenino () |
|---------------|--------------|

3. ¿Qué etnia se considera?

- | | |
|---------------|----------------------|
| Mestizo () | Afro ecuatoriano () |
| Montubio () | Blanco () |
| Indígenas () | Otros () |

4. Seleccione su estado civil

- | | |
|-------------|------------|
| Soltero () | Casado () |
|-------------|------------|

Viudo ()

Unión libre ()

Divorciado ()

5. Seleccione su Grado académico culminado

Primaria ()

Secundaria ()

Tercer nivel ()

Cuarto nivel ()

Analfabetos ()

Otros ()

6. Seleccione su nivel económico

Menor de \$ 200 ()

de \$ 201 a \$ 400 ()

De \$ 400 a \$ 800 ()

Más de \$ 801 ()

NIVEL DE CONOCIMIENTO RELACIONADO CON EL COVID 19

1. Considera usted que su nivel de conocimiento sobre Covid 19 es:

Alto ()

Medio ()

Bajo ()

No tengo conocimiento ()

2. ¿Sabe usted LAS formas de contagio del Covid 19?

Por gotas de saliva de la persona infectada ()

Por contacto con la mano ()

Relaciones sexuales ()

Desconozco ()

3. Seleccione las opciones que considere pertinentes. ¿Usted cree que el Covid 19 se transmite por?

No usar mascarilla ()

Estar en contacto directo con una persona enferma ()

Por alimentos y agua ()

Por gotas de saliva de una persona infectada ()

11. En su opinión que conoce de la higiene de manos. Elija una opción que usted considere correcta.

- Solo lavarse las manos con jabón ()
- Solo desinfección de manos con alcohol ()
- Mientras no tenga contacto, no hace falta que me lave las manos ()
- Medida importante para prevenir enfermedades ()

12. ¿Sabe usted cuanto tiempo dura un buen lavado de manos?

- 40 – 60 segundos ()
- 20 – 30 segundos ()
- Menos de 20 segundos ()
- Desconozco ()

13. Con cuál de los siguientes productos, usted considera que es mejor para lavarse las manos

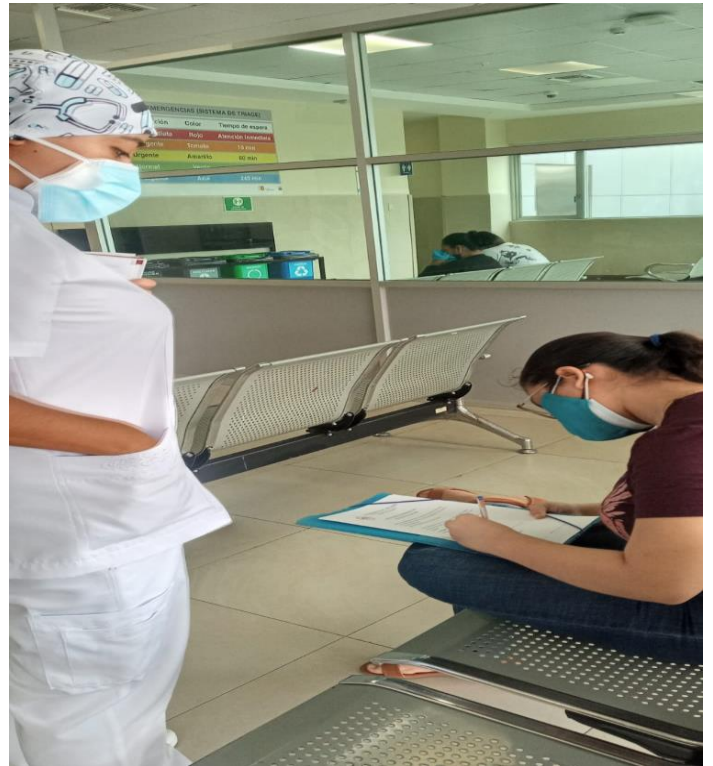
- Jabón líquido y agua ()
- Jabón de barra y agua ()
- Clorhexidina y agua ()
- Otros ()

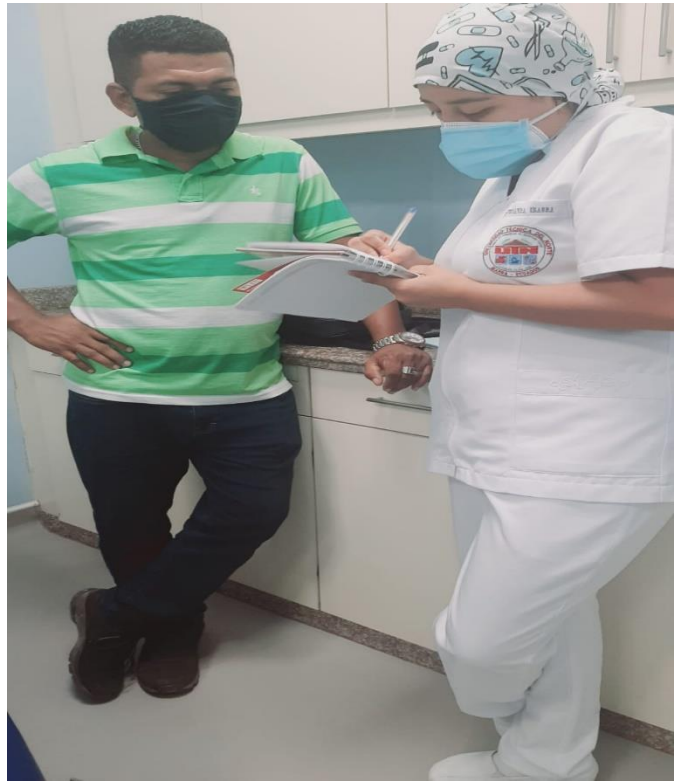
14. El uso correcto de la mascarilla en su opinión debe ser

- Encima de la nariz ()
- Debajo de la nariz ()
- En el mentón o barbilla ()
- Usarla solo cuando convenga ()

Anexo 3. Galería Fotográfica

Aplicación de encuesta y consentimiento informado





Socialización de medidas de prevención





Anexo 4. Infografía

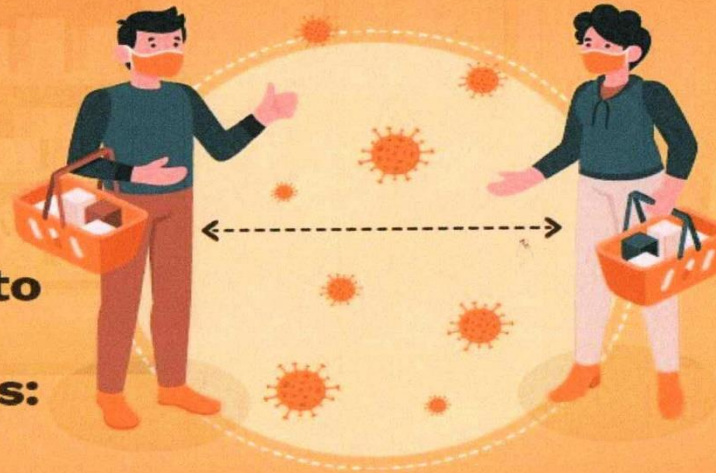




La salud
es de todos

Minsalud

**Cuando
respetas el
distanciamiento
físico, entre
todos logramos:**



- ▶ Aplanar la curva de contagios.
- ▶ Evitar que el sistema de salud se sature.
- ▶ Cuidar la salud de las personas con las que vivimos.
- ▶ No ser una fuente de contagio.

EvitaElCoronavirus

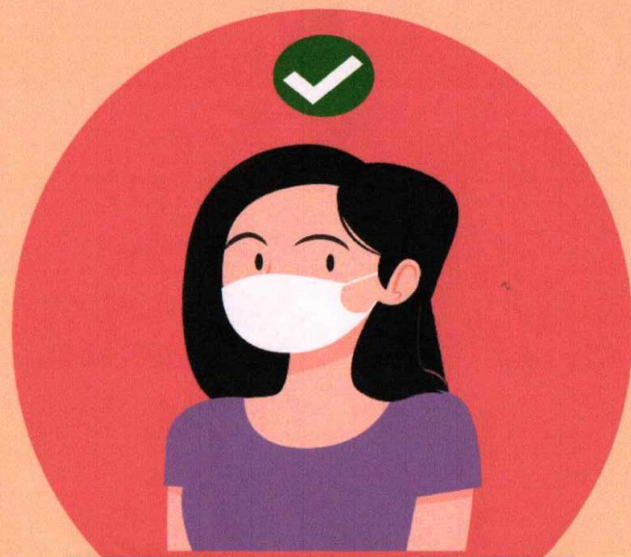
¿Cuál es el **USO** correcto de la **mascarilla**?



Debajo de la barbilla



Debajo de la nariz



Cubre: nariz, boca y barbilla.
Sin espacio a los lados.



Espacio a los lados



Encima de la barbilla

Anexo 5. Tríptico

CONSEJOS IMPORTANTES



Lávese las manos frecuentemente con agua y jabón.



Al toser o estornudar cubra boca y nariz con pañuelo desechable o con el antebrazo.



Evite tocar o acercarse a personas con infecciones respiratorias.

COMO USAR ADECUADAMENTE LA MASCARILLA

Recuerda que debe cubrir completamente tu nariz y boca



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA



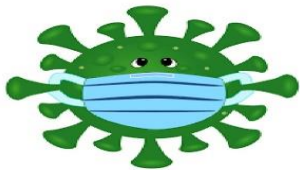
HOSPITAL DEL SUR ESMERALDAS

TEMA: PREVENCIÓN Y CONTROL DEL COVID



IRE. FERNANDA IBARRA

¿QUÉ ES EL COVID 19?



La enfermedad por coronavirus (COVID 19) es una enfermedad infecciosa causada por un coronavirus descubierto recientemente

¿Cómo se propaga o cómo puedo contagiarme?



El virus puede propagarse desde la boca o la nariz de una persona infectada en forma de pequeñas partículas líquidas que expulsa cuando tose, estornuda, habla, canta o respira.

COMO DEBERÍAMOS PREVENIRLO

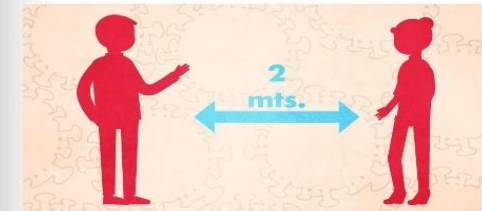
¡¡ES SIMPLE Y FÁCIL!!!



- ✚ LAVARNOS LAS MANOS
- ✚ DISTANCIAMIENTO ADECUADO
- ✚ USO DE ALCOHOL GEL
- ✚ EVITAR LOS SITIOS AGLOMERADOS
- ✚ USO CORRECTO DE LA MASCARILLA

DISTANCIAMIENTO

El distanciamiento social quiere decir mantener un espacio físico entre usted y otra persona, con una distancia aconsejable de 1.8 o 2 metros para evitar el contagio de Covid 19.



Recuerde

Usted no sabe con quien estuvo la otra persona o si está contagiada.



¡¡No te arriesgues!!

Anexo 6. Abstract



ABSTRACT

PREVENTION AND CONTROL OF COVID 19 IN PATIENTS OF THE EMERGENCY DEPARTMENT AT "HOSPITAL DEL SUR ESMERALDAS" HEALTH CENTER.

lizbethfernanda0@gmail.com

libarraz@utn.edu.ec

Despite the abundance of information available to prevent the virus from spreading, the Covid 19 pandemic continues to be a latent problem, as people fail to raise awareness of the severity of the illness, leaving the population vulnerable due to a lack of knowledge. As a result, virus prevention and control are critical for achieving change and preventing contagion.

The purpose of this research is to learn how to prevent and treat Covid 19 infection in patients at the "Hospital del Sur Esmeraldas" Health Center's Emergency Department. With a population of 60 people, this descriptive and cross-sectional study uses a non-experimental quantitative design. In this study, we used a survey that was validated by experts from the "Hospital del Sur Esmeraldas" Health Center and is made up of 20 questions: 6 sociodemographic questions and 14 questions about Covid 19.

According to the findings, the majority of the population is mestizos (56.67%), followed by mulattos (20%), with age ranges of 20-49 years accounting for 70% of the population, and secondary and third-level education accounting for 70% of the population. The results were positive in terms of knowledge level, with 88.33 percent believing they have a high or medium level of knowledge; the other questions corroborate this result, as the vast majority of responses were correct. However, the population's actions are not the most appropriate because proper adherence is difficult; despite their knowledge, most people ignore it, putting their and their families' lives in danger.

Key Words: Prevention, Knowledge, Covid 19, Contagion

Reviewed by Victor Raúl Rodríguez Viteri



Juan de Velasco 2-39 entre Salinas y Juan Montalvo
062 997-800 ext. 7351 - 7354
Ibarra - Ecuador

gerencia@lauemprende.com
www.lauemprende.com
Código Postal: 100150

Anexo 7. Urkum



Document Information

Analyzed document	Zambrano Fernanda_Prevencción y COntról COVID Sur de Esmeraldas.docx (D114823989)
Submitted	2021-10-11 04:40:00
Submitted by	FLORES GRIJALVA MERCEDES DEL CARMEN
Submitter email	mcflores@utn.edu.ec
Similarity	2%
Analysis address	mcflores.utn@analysis.urkund.com

Sources included in the report

SA	PROYECTO DE ESTADISTICAS 2do PARCIAL.docx Document PROYECTO DE ESTADISTICAS 2do PARCIAL.docx (D96798742)		2
SA	111.pdf Document 111.pdf (D93704616)		1
W	URL: http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/97/TESIS%20FINAL%20BRAVO-MANSILLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y Fetched: 2021-05-11 07:30:30		2
SA	PROYECTO INTEGRADOR JUMBO.pdf Document PROYECTO INTEGRADOR JUMBO.pdf (D79434092)		1
SA	submission.docx Document submission.docx (D66033549)		1
SA	PROYECTO DE GRADO IKER ANALISIS.docx Document PROYECTO DE GRADO IKER ANALISIS.docx (D95125363)		2
W	URL: https://www.paho.org/es/file/71048/download%3Ftoken%3Dgfv29dv8 Fetched: 2021-01-17 12:18:49		1
SA	Proyecto en proceso cambio de tem AVANCE3-convertido (2).pdf Document Proyecto en proceso cambio de tem AVANCE3-convertido (2).pdf (D77434757)		2
W	URL: http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/102/TESIS%20FINAL%20VENTO%20rr.pdf?sequence=5&isAllowed=y Fetched: 2021-09-18 02:44:41		1
SA	SOTO DE LA CRUZ.docx Document SOTO DE LA CRUZ.docx (D90855340)		1
SA	TESIS NIVEL DE CONOCIMIENTO DE COVID-19.docx Document TESIS NIVEL DE CONOCIMIENTO DE COVID-19.docx (D86163832)		1