



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE ENFERMERIA**



**MODALIDAD: ANTEPROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

**TEMA:**

**“EVALUACIÓN DEL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR EN TIEMPOS DE  
LA COVID-19. CENTRO DE SALUD PICOAZÁ”.**

**AUTORAS:**

GARCÍA VÉLEZ KATIUSKA CECIBEL  
ZAMBRANO ARTEAGA KAREN GERALDINE

**TUTOR:**

**LCDA. CARMEN NATACHA PÉREZ CARDOSO.**

**PERIODO ACADÉMICO:**

**NOVIEMBRE 2020-MARZO 2021**

## **DEDICATORIA**

Esta tesis se la dedico a Dios quien supo guiarme por el buen camino quien como guía estuvo presente en el caminar de mi vida, bendiciéndome y dándome fuerzas para continuar mis metas trazadas sin desfallecer.

A mis padres el señor Leonardo García y la señora Gelacia Vélez la bendición de ustedes a lo largo de mi vida, me protegen y me llevan por el camino del bien.

A mis amados hijos Josué y Erika por ser fuente de motivación e inspiración de mis sueños para poder superarme cada día más y así poder luchar para que la vida nos depare un futuro mejor.

Agradezco también a mis hermanos por creer en mi y estar a mi lado en los buenos y malos momentos.

**Katuska Cecibel García Vélez**

**DEDICATORIA**

Dedico esta investigación en primer lugar a Dios, por brindarme la fuerza necesaria en los momentos más difíciles de mi vida.

A mis hijos Josué Dylan y Karel que son la fuente de felicidad de mi vida e inspiración para poder cumplir todos mis propósitos. A mis padres Carmen y Erwing que me han demostrado que con perseverancia y dedicación puedo lograr todos mis propósitos. A mi esposo Pedro por confiar en mí y ser mi apoyo en momentos de debilidad. A mis hermanos por estar conmigo en los buenos y malos momentos. A mis sobrinos Lucas y Gabriel quienes con su sonrisa también dan felicidad a mi vida.

**Karen Geraldine Zambrano Arteaga**

## **AGRADECIMIENTO**

Quiero expresar un sincero agradecimiento en primer lugar a Dios quien estuvo a mi lado siempre siendo mi guía y fortaleza

Gracias a mis hijos por entender que mediante el proceso de estudio fue necesario realizar sacrificios como momentos sin estar a su lado y otras situaciones que demandaban tiempo, tiempo del cual los dueños eran ellos.

A mis padres por cuidar de mis hijos mientras estudiaba y por brindarles cariño y amor en mi ausencia

A mi tutora la licenciada Carmen Natacha Pérez Cardoso por la acertada orientación que nos brindó y nos permitió un buen aprovechamiento en el trabajo realizado y que llegara a un buen término.

A mis amigas Maryuri Guerrero y Magali Chuquirima, mil gracias por el apoyo incondicional. Especialmente a ti, amiga hermana Karen Zambrano, mi compañera fiel de universidad, de tesis y ahora de corazón y vida.

A mi hermana de corazón María Vélez y su madre la señora Vicenta Cedeño por todo el apoyo brindado y desear y anhelar lo mejor para mi vida.

A mi amigo Juan Carlos Gómez por su apoyo incondicional y creer en mi cuando yo no lo hacia gracias por ser parte de este proceso.

**Katuska Cecibel García Vélez**

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios por guiarme en cada paso a lo largo de mi vida.

Gracias a mis padres por los valores y principios que me han inculcado y por creer en mis propósitos. Gracias a mi esposo por confiar en mí y por apoyarme siempre. A toda mi familia por siempre darme palabras de aliento para seguir adelante.

Agradezco a mis docentes por haber compartido sus conocimientos a lo largo de mi preparación profesional, de manera especial a la licenciada Carmen Natacha Pérez Cardoso tutora de nuestro proyecto de investigación, a las autoridades del Centro de Salud Picoazá por darnos apertura para la realización de nuestro trabajo y a los usuarios participantes en el estudio, gracias por su valioso aporte a nuestra investigación.

A mis amigas Magali y Maryuri, pero en especial a ti Katuska García compañera de estudios, risas y llanto, más que mi amiga te convertiste en mi hermana de corazón.

**Karen Geraldine Zambrano Arteaga**

## CERTIFICACIÓN DEL TUTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Portoviejo, 12 de marzo 2021.

**Esp. Carmen Natacha Pérez Cardoso**, docente de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Manabí en calidad de tutor, **CERTIFICO:** Que el trabajo de integración curricular en la modalidad de **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**, titulado: **“Evaluación del funcionamiento familiar en tiempos de la COVID-19. Centro de Salud Picoazá”** de la Escuela de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Manabí, presentado por los estudiantes **García Vélez Katuska Cecibel y Zambrano Arteaga Karen Geraldine**, previo a la obtención del título de Licenciados en Enfermería bajo mi dirección y supervisión, el mismo se encuentra concluido en su totalidad.

Por lo que las estudiantes pueden hacer uso de la presente para presentar al examen de fin de ciclo.



---

Lic. Carmen Natacha Pérez Cardoso. Esp.  
Tutor de trabajo de integración curricular



## DECLARACIÓN DE AUTORÍA

Todas las ideas y experiencias, hechos, conclusiones y recomendaciones expuestas en el trabajo de titulación, son única, total y exclusiva responsabilidad de sus autores **GARCÍA VÉLEZ KATIUSKA CECIBEL** C.I. 1312960345, **ZAMBRANO ARTEAGA KAREN GERALDINE** C.I. 1313250639, estudiantes de la escuela de enfermería pertenecientes a la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Manabí.

Declaramos bajo juramento que el presente trabajo de titulación con tema “**EVALUACIÓN DEL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR EN TIEMPOS DE LA COVID-19. CENTRO DE SALUD PICOAZÁ**”, es de nuestra completa autoría y ha sido realizado bajo absoluta responsabilidad con la supervisión de la docente-tutora LCDA. Carmen Natacha Pérez Cardoso.

Portoviejo, 8 de marzo del 2021

---

Karen Geraldine Zambrano Arteaga

ESTUDIANTE

---

Katuska Cecibel García Vélez

ESTUDIANTE

## ÍNDICE

DEDICATORIA.....	i
AGRADECIMIENTO .....	iii
CERTIFICACIÓN DEL TUTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN .....	v
DECLARACIÓN DE AUTORÍA .....	vi
ÍNDICE .....	vii
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT .....	ix
INTRODUCCIÓN .....	1
MARCO TEÓRICO.....	6
DISEÑO METODOLÓGICO .....	15
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	18
CONCLUSIONES.....	22
RECOMENDACIONES.....	23
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.....	24
BIBLIOGRAFÍA .....	25
ANEXOS.....	34



## RESUMEN

Las familias en forma general se vieron afectadas por efecto del Covid-19, no solo en lo sanitario y económico, sino también en lo psicológico, manifestando varios tipos de reacciones en cuanto a sentimientos de tensión física o emocional, que proviene de cualquier situación o pensamiento que lo haga sentir frustrado, furioso o nervioso lo que puede dañar tanto su salud como el funcionamiento al interior de la familia. Se realizó un estudio descriptivo, prospectivo, transversal con el objetivo de evaluar el funcionamiento de familias que pertenecen al Centro de Salud Picoazá, Portoviejo, en tiempos de COVID-19, durante los meses de diciembre 2020 a marzo 2021. De 2.500 familias, se seleccionaron a través de un muestreo aleatorio simple 25 que han tenido algún caso de COVID-19 en sus integrantes, a las que se les aplicó una encuesta estructurada y la prueba de percepción del funcionamiento familiar FF-SIL. Los resultados ilustraron que el 64% de las familias fueron clasificadas como medianas, 76% nucleares, en la categoría de menos de 100 y de 101 a 200 USD per cápita se encontraron 8 familias respectivamente y 14 familias para el 56% del total resultaron ser disfuncional. Se concluye que los instrumentos aplicados posibilitaron clasificar las familias según número de miembros, ontogénesis y situación económica, así como establecer la funcionalidad de cada una de ellas.

**Palabras Claves:** clasificaciones en salud; conflicto familiar; familia; infecciones por coronavirus; paciente.

**ABSTRACT**

Families in general were affected by the effect of Covid-19, not only in health and economic terms, but also psychologically, manifesting various types of reactions in terms of feelings of physical or emotional tension, which comes from any situation or thought that makes you feel frustrated, angry or nervous which can harm both your health and functioning within the family. A descriptive, prospective, cross-sectional study was carried out with the objective of evaluating the functioning of families that belong to the Picoazá Health Center, Portoviejo, in times of COVID-19, during the months of December 2020 to March 2021. Of 2,500 families, 25 who have had a case of COVID-19 in their members were selected through simple random sampling, to whom a structured survey and the FF-SIL family functioning perception test were applied. The results illustrated that 64% of the families were classified as medium, 76% nuclear, in the category of less than 100 and from 101 to 200 USD per capita, 8 families were found respectively and 14 families for 56% of the total turned out to be dysfunctional. . It is concluded that the applied instruments made it possible to classify the families according to the number of members, ontogenesis and economic situation, as well as to establish the functionality of each one of them.

**Keywords:** Health classifications; family conflict; family; coronavirus infections; patient.

## INTRODUCCIÓN

Ante la situación actual que se vive el mundo por efecto del Covid-19, dada la rápida expansión a nivel mundial y los efectos que origina este virus en cuanto a salud a las personas que tienen que permanecer aisladas en cuarentena, es necesario recalcar que las familias en forma general se han visto afectada, no solo en lo sanitario y económico, sino también en lo psicológico, dado que muchas personas han adquirido conductas que alteran su personalidad, incidiendo negativamente en su salud mental, al no poder desarrollar una rutina de vida normal<sup>(1)</sup>.

La pandemia del coronavirus COVID-19 se ha propagado por todo el mundo desde su epicentro, la ciudad china de Wuhan, hasta convertirse en una prioridad sanitaria y ser declarado pandemia por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y se ha convertido en uno de los procesos más desesperantes en la población, y es que, no solo se concentra en un lugar del mundo, sino que más bien se encuentra en la totalidad de países del mundo entero.

El periodo de incubación observado en el presente brote oscila entre 0 y 24 días, con una media de 5 a 6 días. La transmisión se puede producir desde 1 a 2 días antes del inicio de los síntomas hasta 5 o 6 días después, siendo ésta más intensa y más duradera en los casos más graves. Los casos asintomáticos varían del 1,2% al 18%, siendo más frecuente en niños <sup>(2)</sup>. Sin embargo, hasta el 14 de abril del 2020, fueron confirmados en el mundo más de 1 792 000 casos positivos, más de 110 000 personas fallecieron, y más de 412 000 pacientes se han recuperado de la enfermedad, según los datos de la Universidad Johns Hopkins <sup>(3)</sup>.

Durante este periodo las familias, están teniendo varios tipos de reacción manifestados por sentimientos de tensión física o emocional, que proviene de cualquier situación o pensamiento que lo haga sentir frustrado, furioso o nervioso y es la reacción de su cuerpo a un desafío o demanda y cuando dura mucho tiempo, puede dañar su salud, lo que se justifica en un estudio realizado por Álvarez <sup>(4)</sup>, en el que encontró que el estrés y ansiedad en algunos miembros de las familias puede impactar no sólo en quienes los experimentan sino también repercute en las relaciones con las personas con quienes convive.

Según este estudio <sup>(4)</sup>, una de las consecuencias del confinamiento ha sido la inestabilidad emocional, ocasionada por la mala dinámica social existente en ciertas familias, ya que la convivencia diaria ha incidido en la desintegración de las familias, logrando la presencia de agresiones dentro del mismo espacio, tales como maltratos físicos, sexuales, psicológicos y contras los bienes que se comparten en común.

A partir del confinamiento han surgido muchos problemas relacionados con reacciones intensas de estrés, que se enfocan en miedo al contagio, prolongación de la cuarentena, pérdida de sus seres queridos y crisis económica.

Pero, el aislamiento social marcará un antes y un después, en distintas esferas, entre ellas la convivencia familiar. Las condiciones de confinamiento pueden develar una adecuada interacción familiar o lo contrario. Donde la capacidad de reconocerlo supone preparación para afrontar distintas vivencias, mantenerse alerta y establecer pautas que faciliten la adaptación a lo inesperado, insólito, incierto que caracterizan esas condiciones. Permanecer en aislamiento en casa, propicia el incremento de tensiones en la familia y a su vez, puede representar una oportunidad de establecer y consolidar vínculos familiares. La convivencia es una aspiración y un reto para las familias <sup>(5)</sup>.

Mientras que la llegada tardía del virus a Latinoamérica en comparación con Asia y Europa permitió, a la mayoría de los países tomar medidas enérgicas tempranas tratando de frenar el avance de la pandemia. A pesar de ello la región en mención es una de las que mayormente afectadas se han visto por la aparición y presencia de esta enfermedad

En este aspecto, el Ecuador se encontró entre los tres países de Sudamérica con más casos donde dato develado por el Ministerio de Salud Pública, debido a la cantidad de infectados, donde al 8 de abril, los casos de Covid-19 confirmados en Ecuador ascendieron a 4.450 y las muertes, a 242. La primera persona detectada positiva fue una mujer de 70 años, el 29 de febrero pasado. El 26 de marzo, un bebé de siete meses falleció en la provincia de Sucumbíos y se transformó en la víctima más joven registrada <sup>(5)</sup>.

Así mismo, en el país, los casos en provincias como Galápagos 109, Guayas 18.836, Santo Domingo de los Tsáchilas 4.505, Esmeraldas 3.543, Manabí 8.482, Santa Elena 1.297, Los Ríos 3.273 y El Oro 4.385, Pichincha 23.898. Pero en la actualidad se superan los 201.000 casos, donde la provincia de Pichincha lidera con 60.567, seguido por Guayas con 24.765 casos y la provincia de Manabí con 14.567 contagiados con 9.567 fallecidos y 4.876 relacionados con esta enfermedad de incidencia en los casos con COVID-19<sup>(6)</sup>.

Desde este enfoque, la realidad familiar, en el Ecuador, ha devenido en un proceso cotidiano de intercambio de informaciones y vivencias en el cual, se establecen vínculos interpersonales, sesgado por los intereses, afectos, actitudes, roles y otros componentes, a partir de los cuales se crean alianzas, divergencias y tensiones que conforman la convivencia familiar <sup>(7)</sup>. En tal

sentido, esta última, deviene como un espacio potencialmente conflictivo y a la par, un escenario de aprendizaje para el manejo y solución de conflictos.

En Manabí, según el Ministerio de Salud Pública, la cultura de la familia se caracteriza por fuertes vínculos de apego y por tanto viven el aislamiento social como privar de afecto a los hijos y a los padres, aunque reconozcan que a pesar de la distancia geográfica pueden estar próximos afectivamente. De todas formas, la historia familiar repercute en la vivencia de distanciamiento. Así, existen familias que antes de aparecer el nuevo coronavirus, compartían su existencia en relaciones interpersonales disfuncionales y sentían una soledad en compañía<sup>8</sup>. El aislamiento social ha marcado un punto de inflexión, una oportunidad, para el reencuentro con la familia, la cual se ha convertido para muchos, en refugio en estos días de incertidumbre.

A partir de la cuarenta provocada a causa de la pandemia por COVID-19, aunque las autoras del presente proyecto no encontraron estadísticas sobre que ilustren la problemática creada en el funcionamiento familiar, si es evidente que muchos hogares han tenido que dejar de lado la realización de actividades académicas, laborales, de ocio, entre otros, con el propósito de protegerse a sí mismos y a sus familias del contagio de dicha enfermedad, razones que han provocado que la interacción e integración familiar se ha visto afectada de manera negativa afectando el estado emocional de los integrantes las familias y con ello su funcionamiento familiar, esto sin contar la cantidad de fallecidos y contagios en el seno de las familias que han inducido a la aparición de crisis paranormativas por desmembramiento, cambios económicos importantes y por problemas de salud, estos aspectos coinciden con un estudio realizado por Asprilla Quinto<sup>(51)</sup> sobre funcionamiento familiar durante el tiempo de confinamiento en Colombia, donde encontró que el 21.3% de los adolescentes perciben a sus familias separadas emocionalmente, el 18.7% provienen de familias marcadamente disfuncionales, resultados similares encontró Escobar Toro<sup>(52)</sup> en un estudio sobre situación de salud mental durante el aislamiento preventivo donde los resultados mostraron la presencia de síntomas de ansiedad y depresión en el 32.8% de los participantes, presencia de síntomas psicóticos en un 22.7%, presencia de síntomas de epilepsia en el 1.1% de la población, y presencia de síntomas de consumo problemático de alcohol en un 43.9%; además se evidencio la presencia de algún grado de disfunción familiar en el 72.5% de la población. Portoviejo ha sido uno de los cantones más afectados con un total de 5172 casos de contagio según las cifras que revela el Ministerio de Salud con fecha de corte del 06 de enero del 2021<sup>(9)</sup>.

Las familias pertenecientes al Centro de Salud “Picoazá” de Portoviejo, no escapan a esta problemática, pues se han evidenciado un porcentaje elevado de casos con síntomas de estrés, confusión e ira, frustración, aburrimiento, pérdidas financieras, situaciones que pueden estar relacionadas con el tiempo de confinamiento, siendo esta la **problemática de estudio** de la presente investigación.

A partir de lo mencionado anteriormente, los autores del presente proyecto plantean la siguiente pregunta como problema científico:

¿Cómo es el funcionamiento de las familias pertenecientes al Centro de Salud Picoazá en tiempos de COVID-19?

El presente proyecto de integración curricular tiene como objetivo evaluar el funcionamiento familiar en tiempos de COVID-19, por lo que se considera de relevancia para la comunidad científica abordar estos temas que contribuyen a mejorar la dinámica familiar en situaciones diferentes de convivencia, aspecto que contribuye una de sus **justificaciones**, además de ser de interés social pues se pretenderá enunciar los factores que están incidiendo de manera negativa en las relaciones familiares y trabajar sobre ellas.

Los **beneficiarios** en el presente proyecto serán las familias, las que podrán solucionar los problemas a partir de los resultados de la investigación, ya que se podrán identificar los factores que influyen en el funcionamiento de las familias en tiempos de COVID 19.

El proyecto se sustenta en un marco teórico con información actualizada y científicamente fundamentada procedente de investigaciones realizadas en los últimos cinco años, libros, revistas, folletos sobre esta problemática social, los autores consideran que es **viable y factible** su realización ya que se encuentra enmarcado en las líneas de investigación de la Facultad Ciencias de la Salud: “Salud Pública” y de la Escuela de Enfermería de la Universidad Técnica de Manabí; “Seguridad y atención integral al individuo, familia y comunidad”, es interés de los investigadores profundizar la temática ya que está respaldada por una problemática de la vida real que afecta la salud familiar y de sus integrantes, de igual manera es de interés de las autoridades de salud del territorio dar solución a este problema.

Para dar respuesta a la interrogante científica las autoras plantean los siguientes objetivos:

**Objetivo general:**

Evaluar el funcionamiento de las familias que pertenecen al Centro de salud Picoazá, Cantón Portoviejo, en tiempos de COVID-19

**Objetivos específicos:**

1. Caracterizar sociodemográficamente a las familias en estudio.
2. Aplicar el instrumento de funcionamiento familiar.
3. Evaluar el funcionamiento de las familias vinculadas al estudio.

## MARCO TEÓRICO

### Familia como unidad fundamental de la sociedad

La familia es la célula fundamental de la sociedad y por supuesto la institución básica de la misma; constituye además la unidad de reproducción y mantenimiento de la especie humana y en ese sentido, es el elemento que sintetiza la producción de la salud a escala microsocial <sup>(10)</sup>.

La cual, cumple con funciones importantes en el desarrollo biológico, psicológico y social del individuo y ha asegurado, la socialización y educación de este para su inserción en la vida social y la transmisión generacional de cultura, identidades y valores. Es decir que la familia es en sí misma una tríada ecológica, aún hoy en parte desconocida, y, por lo tanto, con problemas de manejo por parte del estomatólogo <sup>(11)</sup>, concluyendo con la necesidad de perfeccionar la actividad de la familia, formando en ella una determinada cultura de salud que abarque todos los aspectos de la vida, para mejorar los resultados en la prevención de enfermedades y promoción de salud, así como modificar estilos, modos y la calidad de vida en la población general.

La familia es la primera forma de organización social y su existencia se comprueba en todos los pueblos y épocas de las que hay testimonio histórico. De modo que constituye una categoría de carácter universal. Se suele definir como célula básica de la sociedad y resulta evidente que sin su existencia sería inadmisibles la vida <sup>(12)</sup>. Es por ello que se le debe prestar una atención especial pues son múltiples las funciones y las formas que en los tiempos actuales han adoptado esos núcleos

Es la institución básica de la sociedad, cumple funciones importantes en el desarrollo biológico, psicológico y social del hombre, y ha asegurado, junto a otros grupos sociales, la socialización y educación del individuo para su inserción en la vida social, y la transmisión de valores culturales de generación en generación <sup>(13)</sup>.

La familia es la célula social o grupo humano elemental sobre el que descansa la organización de las sociedades modernas, el hombre nace perteneciendo a una familia y su desarrollo lo realiza al amparo de la misma, siendo esta en una necesidad natural del hombre, <sup>(14)</sup>, tan necesaria para el desarrollo de la persona que el hombre no podría subsistir sin ese apoyo.

La familia se concreta en el orden jurídico en la constitución del matrimonio, siendo éste considerado doctrinalmente una institución, un contrato o una acción con matices jurídicos,



donde interviene el Estado en su halo protector del núcleo fundamental del tejido social<sup>(15)</sup>, teniendo como objeto proteger todos los ámbitos que rodean a la familia, creando las instituciones jurídicas necesarias.

### **Funcionamiento familiar, su importancia para la salud de sus integrantes**

La Organización Mundial de la Salud (OMS)<sup>(16)</sup> define la familia como la unidad básica de la organización social y también la más accesible para efectuar intervenciones preventivas y terapéuticas. Asimismo, define la salud del conjunto familiar como un hecho que determina y que está determinado por el funcionamiento efectivo de la familia como unidad biopsicosocial en el contexto de una sociedad dada

La familia es el entorno donde inicialmente se establecen el comportamiento y las decisiones en materia de salud y donde se originan la cultura, los valores y las normas sociales. Constituye la primera red de apoyo social que posee el individuo durante toda su vida<sup>(17)</sup>, por lo que ejerce función protectora ante las diversas tensiones que la vida cotidiana genera

La evaluación de la familia es inherente al trabajo habitual del equipo de salud en el nivel primario de atención, pero a pesar de su importancia, en nuestro país diversas investigaciones indican la pobre atención a la familia en las consultas de medicina familiar, su baja representación en los programas nacionales de salud y en los análisis de la situación de salud, así como insuficientes conocimientos y habilidades para realizar evaluaciones e intervenciones familiares<sup>(18)</sup>. Por lo tanto, la principal característica que debe tener una familia funcional es que promueva un desarrollo favorable a la salud para todos sus miembros, para lo cual es imprescindible que tenga: jerarquías claras, límites claros y definidos, comunicación abierta y explícita y capacidad de adaptación al cambio

Varios han sido los estudios realizados en diferentes partes del país relacionados con el tema en cuestión y en nuestra área de salud, en su análisis de la situación de salud, plantea que existe un predominio de las familias funcionales, así como que predominan las familias extensas según la estructura familiar, lo cual pone en evidencia que los resultados encontrados en nuestro trabajo se corresponden con la actualidad que viven las familias en el país<sup>(19)</sup>, y de la cual forman parte del consultorio existiendo mayor cantidad de familias nucleares seguido de un porcentaje elevado de las familias extensas

En una comunidad, no son las familias los únicos grupos a los que los profesionales de la salud deben dirigir su atención En el acercamiento al estudio estructural de la familia, estructuralmente, la familia es “un conjunto invisible de demandas funcionales que

organizan los modos en que interactúan sus miembros y contempla aspectos de su organización tales como subsistema, parentesco, tamaño, límites, roles y jerarquía <sup>(20)</sup>.

Un modelo estructural es una representación o esquema simplificado de la estructura, que se elabora con el objeto de analizar su comportamiento y también se le denomina esquema estructural o esquema de cálculo, y a veces estructura ideal en contraposición a estructura real <sup>(21)</sup>.

### **Crisis normativas y paranormativas en el ciclo vital de la familia**

La familia como sistema sociocultural abierto se enfrenta a situaciones críticas inducidas por cambios biopsicosociales. Crisis es todo evento traumático, personal o interpersonal dentro o fuera de la familia, que conduce a un estado de alteración y que requiere una respuesta adaptativa de la misma. Una crisis familiar es un evento de la vida, presente y pasado, que ocasiona cambios en la funcionalidad de los miembros de la familia <sup>(22)</sup>.

Las crisis normativas también llamadas evolutivas están en relación con las etapas del ciclo vital de la familia. Son situaciones planeadas, esperadas o que forma parte de la evolución de la vida familiar. Cambios que obligadamente se suscitan dentro de la familia, por lo que se llaman también intrasistémicas. Se pueden encontrar complejas transformaciones en los roles familiares. Los periodos de transición de las familias son fuentes de estrés intenso <sup>(23)</sup>. Por ello, las crisis evolutivas que marcan la transición de una etapa a otra, son oportunidades de crecimiento para cada uno de sus miembros al posibilitar la adquisición de nuevas responsabilidades, roles, relaciones, compromisos, lo que va dando forma a la identidad de cada uno y del grupo. Las crisis normativas se desarrollan en 4 la etapa constitutiva, procreativa, dispersión y final.

Este tipo de crisis también se lo denominada como evolutivas porque están en relación con cambios biológicos, psicológicos y sociales propios del sistema familiar. Este tipo de crisis permiten cambiar ciertas pautas de interacción por otras, el desempeño de nuevas funciones en sus roles, lo que da lugar al crecimiento y desarrollo de la familia <sup>(24)</sup>, por ello se menciona también que algunos elementos característicos de este tipo de crisis están representados por el desarrollo evolutivo de cada miembro puesto que se pudieran presentar situaciones de conflicto, entre ellos se puede mencionar la etapa de adolescencia en algún miembro de la familia, el inicio de la etapa escolar del hijo o los hijos, el nacimiento de un nuevo hijo entre otros .

Las crisis paramormativas, son eventos provenientes del exterior (Inter sistémicos), que

generalmente resultan impredecibles para la familia. Estas crisis se asocian con grandes periodos de disfunción, durante los cuales los miembros de la familia presentan dificultades en la comunicación y para la identificación de los recursos necesarios para resolverlas <sup>(25)</sup>.

Durante la dinámica familiar como todo proceso en desarrollo no es lineal y ascendente. Entonces este proceso se ve afectado en muchas ocasiones por situaciones, que incluyen cambios en su estructura y funcionamiento, debido a la existencia de situaciones que actúan como fuentes generadoras de estrés, como es la ruptura del subsistema conyugal dando como resultado el divorcio, padecimiento de una enfermedad crónica o el fallecimiento de un miembro de la familia <sup>(26)</sup>. Las crisis paranormativas pueden clasificarse en eventos por incremento, desmembramiento, desorganización y desmoralización, por el efecto que causan en la dinámica del sistema familiar

Tanto las crisis normativas como las paranormativas, pueden ser de 2 tipos; que son las instrumentales y afectivas. Instrumentales: Aspectos dinámicos y mecánicos de la vida diaria. Afectivos: Aquellos que amenazan las situaciones emocionales de la vida familiar. Las características instrumentales o afectivas no se muestran aisladas, si no que con frecuencia interactúan y se potencian entre sí. Aquí se niegan o no se desean reconocer, se evaden responsabilidades, mal interpretación <sup>(27)</sup>. Por ello todo tipo de crisis implica un importante peso sobre el funcionamiento familiar y requiere de un proceso de adaptación capaz de mantener la continuidad de la familia y de consentir el crecimiento de sus miembros.

Cada una de las etapas del ciclo vital familiar conlleva crisis. La familia requiere tantos periodos de adaptación como crisis se presenten. Se debe investigar la forma en como la familia identifica y aborda las crisis, así como nivel de conflicto alcanzado, cambios adoptados, grado de compromiso, solidaridad y apoyo entre la pareja y el resto de la familia. <sup>(28)</sup>. Por ello, la familia funcional no difiere de la disfuncional por la ausencia de problemas, lo que las hace diferentes es el manejo que hacen de sus conflictos

Las crisis familiares permiten al sistema evolucionar frente a diferentes situaciones, es importante reconocer que no todas las crisis identificadas en las familias repercuten de manera negativa, sino que algunas colaboran para el desarrollo y para el comienzo de una nueva etapa del ciclo de desarrollo evolutivo. Se considera que el sistema familiar en crisis no representa exclusivamente una familia disfuncional o problemática, por tanto, hecho experimentar una crisis en el sistema familiar no es necesariamente la causa de disfunción

familiar, sino el modo cómo se enfrenta y los recursos que posee cada miembro de ese sistema familiar<sup>(29)</sup>, por el contrario, si las crisis no son enfrentadas con los recursos necesarios estas pueden presentarse como factor detonante o de mantenimiento en alguna situación problemática para la familia o puede afectar directamente a un miembro

### **Clasificación de las familias**

Otros tipos de familia que han surgido en estas últimas décadas también enfrentan desafíos permanentes en su estructura interna, en la crianza de los hijos, en su ejercicio parental o maternal. Por mencionar algunas, la familia de madre soltera, de padres separados, las cuales cuentan con una dinámica interna muy peculiar. Existen varias formas de organización familiar y de parentesco, entre ellas se han distinguido cuatro tipos de familias <sup>(30)</sup>.

La familia nuclear o elemental: es la unidad familiar básica que se compone de esposo (padre), esposa (madre) e hijos. Estos últimos pueden ser la descendencia biológica de la pareja o miembros adoptados por la familia.

La familia extensa o consanguínea: se compone de más de una unidad nuclear, se extiende más allá de dos generaciones y está basada en los vínculos de sangre de una gran cantidad de personas, incluyendo padres, niños, abuelos, tíos, tías, sobrinos, primos y demás; por ejemplo, la familia de triple generación, la cual incluye a los padres, a sus hijos casados o solteros, a los hijos políticos y a los nietos.

La familia monoparental: es aquella que se constituye por uno de los padres y sus hijos. Esta puede tener diversos orígenes, ya sea porque los padres se han divorciado y los hijos quedan viviendo con uno de los padres, por lo general la madre; por un embarazo precoz donde se configura otro tipo de familia dentro de la mencionada, la familia de madre soltera; por último, da origen a una familia monoparental el fallecimiento de uno de los cónyuges <sup>(30)</sup>.

La familia de madre soltera: familia en la que la madre desde un inicio asume sola la crianza de sus hijos. Generalmente, es la mujer quien la mayoría de las veces asume este rol, pues el hombre se distancia y no reconoce su paternidad por diversos motivos.

La familia de padres separados: familia en la que los padres se encuentran separados. Se niegan a vivir juntos, no son pareja, pero deben seguir cumpliendo su rol de padres ante los hijos por muy distantes que estos se encuentren.

Por el bien de los hijos se niegan a la relación de pareja, pero no a la paternidad o maternidad.

La familia es la más compleja de todas las instituciones, aunque en nuestra sociedad muchas de sus actividades tradicionales hayan pasado parcialmente a otras, todavía quedan sociedades en las que la familia continúa ejerciendo las funciones educativas, religiosas protectoras, recreativas y productivas.

### **Enfermedades como factores predisponentes a las crisis familiares**

La salud de una comunidad dependerá del nivel de salud familiar y por ello es considerado como una crisis transitoria de la etapa de extensión de la familia. Los padres y el propio adolescente se ven en la obligación de modificar su comunicación, la autonomía y dependencia, los roles habituales, <sup>(31)</sup>. Así como también va a sufrir cambios su relación intra e interfamiliar, las posibilidades de participación social, las necesidades económicas, el enfrentamiento a los problemas, etcétera

La enfermedad puede considerarse como una crisis, debido a la capacidad que tiene para desorganizar un sistema familiar, al igual que pudiera hacerlo una separación, la pérdida de algún miembro, el nacimiento del primer hijo, etc.; el desajuste puede tener diferentes intensidades, las cuales van a estar influenciadas por el tipo de enfermedad y la dinámica del grupo familiar en torno a ella <sup>(32)</sup>.

La eclosión de la enfermedad en la familia genera una serie de desajustes en la manera de convivir y funcionar por parte de sus miembros, lo que conlleva a un procesamiento de la información relacionada con la enfermedad a la cual se le añaden valores, costumbres, y definiciones tanto del significado de la enfermedad en sí misma, como de las necesidades que tiene la familia para enfrentarla <sup>(33)</sup>.

Las intervenciones en las familias que conviven con la enfermedad mental pueden optimizarse si se tienen en cuenta las siguientes áreas: (a) Relación entre las familias y el personal sanitario; (b) La unidad familiar como centro de atención a quienes debe ofrecerse información, preparación y acompañamiento; (c) Atención por un equipo interdisciplinario; (d) Optimizar la comunicación entre los profesionales que intervienen; y (e) Formación para el personal sanitario <sup>(34)</sup>.

Dentro de las respuestas a la enfermedad adaptativas que genera la familia, se pueden observar las de orden afectivo que incluyen aspectos como negación, ira, tristeza o depresión en caso de pandemias y enfermedades como el Covid-19; la negociación de roles, flexibilización de límites, etc. También se observan los ajustes de tipo económico, en los cuales resulta indispensable considerar la pérdida de capacidad económica de la familia por

concepto de consultas, medicamentos y hospitalización, además de la disminución del ingreso económico por la incapacidad del enfermo para trabajar, como en el caso del padre <sup>(35)</sup>.

### **Familias en tiempos de Covid-19**

Las familias en estos tiempos están sometidas a una emergencia de salud pública con impactos multidimensionales inmediatos y en el largo plazo, que conllevan riesgos y efectos particulares en las niñas, niños, adolescentes y en las familias. Si bien la niñez no es el grupo de población más afectado en términos de salud, tiene el doble de probabilidades que los adultos de vivir en pobreza y es extremadamente vulnerable a sus consecuencias sociales y económicas <sup>(36)</sup>.

A su vez, la población en situación de pobreza y los grupos más vulnerables están expuestos a un mayor riesgo frente a shocks como los que representa una pandemia y sus impactos pueden tener repercusiones profundas en ellos y ellas, así como en las sociedades y comunidades en general <sup>(37)</sup>.

La fragilidad física, propia de las diferentes personas, se encuentran sujetan a eventos estresantes, aunque esta puede presentarse a cualquier edad. Es bien sabido que el aislamiento social de los adultos y niños constituye un grave problema de salud pública, debido a su mayor riesgo cardiovascular, autoinmune, neurocognitivo y problemas de salud mental <sup>(38)</sup>, demostró muy recientemente que la desconexión social pone a los adultos mayores en mayor riesgo de depresión y ansiedad.

Así como los profesionales de salud instruyen a los adultos que se queden en casa, se provean de víveres y medicamentos vitales a través de entregas a domicilio y eviten el contacto social con la familia y amigos, se necesita una acción urgente para mitigar las consecuencias para la salud física y mental del estrés postraumático <sup>(39)</sup>.

El autoaislamiento afecta en forma desproporcionadamente mayor a personas de edad avanzada cuyo único contacto social está fuera del hogar, como con las personas de los negocios donde hacen sus compras, los centros comunitarios o los lugares de culto <sup>(40)</sup>.

Las intervenciones simplemente podrían involucrar contactos telefónicos más frecuentes con otros significativos, familia cercana y amigos, organizaciones voluntarias o profesionales de la salud, proporcionando apoyo durante todo el aislamiento forzado <sup>(41)</sup>.

Más allá de esto, recomiendan realizar terapias cognitivas conductuales en línea para

disminuir la soledad y mejorar el bienestar psicológico <sup>(42)</sup>.

Es importante también que, a los componentes de la familia con síntomas de estrés, al recibir apoyo Psicológico se les aclare las diferencias de aislamiento físico y aislamiento social, que no necesariamente debe acompañar al primero. Esa sería una tarea fundamental para los grupos de apoyo psicológico en crisis, ofrecer estrategias para mantener un contacto social a pesar de estar aislado físicamente <sup>(43)</sup>.

Aislar a las familias podría reducir la transmisión del virus, siendo lo más importante retrasar el pico de los casos y minimizar la propagación a los grupos de alto riesgo. Sin embargo, es probable que la adherencia a las estrategias de aislamiento físico disminuya con el tiempo. Por lo tanto, tales medidas de mitigación deben ser cronometradas efectivamente para prevenir la transmisión, pero también para evitar el crecimiento de la morbilidad de Covid-19 asociado con trastornos afectivos <sup>(44)</sup>.

Este efecto se sentirá más en estas poblaciones por lo que es urgente la implementación de medidas preventivas. Es importante también que los apoyos psicológicos, en síntomas de estrés postraumático se dirijan a aclarar la diferencia entre aislamiento físico y aislamiento social, que no necesariamente debe acompañar al primero <sup>(45)</sup>.

Esa sería una tarea fundamental para los grupos de apoyo psicológico en crisis, ofrecer estrategias para mantener un contacto social a pesar de estar aislado físicamente en los componentes de la familia <sup>(46)</sup>. Pero cuando no están seguros de cuánto tiempo se les pedirá que mantengan la distancia social, aumenta la ansiedad. La incertidumbre es el factor que aumenta la ansiedad, sumada a la vivencia de sentirse en cautiverio, y la imposibilidad de la toma de decisión (que afecta el sentido de libertad) aumenta aún más la angustia <sup>(47)</sup>.

A partir de estos antecedentes, se puede concluir que la intervención frente a la crisis psicológica debe ser parte de la respuesta de salud pública al brote de COVID-19, y por lo tanto debe ser organizada por el Estado en sus niveles nacional, provincial y municipal, estableciendo los procedimientos conjuntos de prevención y control <sup>(48)</sup>.

### **Herramientas de evaluación familiar**

Entre las herramientas de evaluación familiar está el test de percepción del funcionamiento familiar (ff-sil) test de funcionamiento familiar, mide el grado de funcionalidad basados en variables: cohesión, armonía, comunicación, afectividad, roles, adaptabilidad y permeabilidad. permite identificar el factor relacionado o causante del problema familiar y así intervenir más eficaz y efectivamente en este y tiene 14 ítems <sup>(49)</sup>.

Entre ellas, la cohesión, de unión familiar física y emocional al enfrentar diferentes situaciones y en la toma de decisiones de las tareas cotidianas. armonía: correspondencia entre los intereses y necesidades individuales con los de la familia en un equilibrio emocional positivo. comunicación: los miembros de la familia son capaces de transmitir sus experiencias de forma clara y directa. permeabilidad: capacidad de la familia de brindar y recibir experiencias de otras familias e instituciones <sup>(49)</sup>.

La afectividad, que es capacidad de los miembros de la familia de vivenciar y demostrar sentimientos y emociones positivas unos a los otros. Roles de cada miembro de la familia cumple las responsabilidades y funciones negociadas por el núcleo familiar. Adaptabilidad: habilidad de la familia para cambiar de estructura de poder, relación de roles y reglas ante una situación que lo requiera <sup>(49)</sup>.

Instrucciones, donde cada una de las 14 situaciones que les son presentadas al usuario, debe ser respondida a con una x en la escala de valores cualitativas, según la percepción que tenga como miembro de la familia. Resultados, una vez que se haya realizado el cuestionario se procede a sumar los puntos, lo cual determina en que categoría se encuentra el funcionamiento familiar y este instrumento consiste en 14 situaciones que pueden ocurrir o no a una determinada familia. correspondiendo 2 a cada uno de las 7 variables que mide este cuestionario y para cada situación existe una escala de 5 respuestas cualitativas, que éstas a su vez tienen una escala de puntos. Donde se verifica el tipo de familia, sea familia funcional o moderadamente funcional, se caracterizan por ser cohesionadas con una unión familiar física y emocional al enfrentar diferentes situaciones y en la toma de decisiones de las tareas cotidianas, armónica con correspondencia entre los intereses y necesidades individuales con los de la familia en un equilibrio emocional positivo. familia disfuncional: es un espacio donde no se valora al otro, se apoyó no se cumplen con los roles correspondientes a cada miembro de la familia, no se delegan responsabilidades, lo cual afecta directamente a los integrantes del grupo familiar, ya que puedo generar rasgos de personalidad desequilibrados que les afectarán en todos los ámbitos de la vida <sup>(49)</sup>.



## DISEÑO METODOLÓGICO

Se realizó un estudio descriptivo, prospectivo, transversal con el objetivo de evaluar el funcionamiento de familias que pertenecen al Centro de Salud Picoazá, Portoviejo, en tiempos de COVID-19, durante los meses de diciembre 2020 a marzo 2021.

De 2.500 familias que residen en la parroquia Picoazá, cuya atención es brindada por el Centro de Salud Picoazá, se seleccionaron a través de un muestreo aleatorio simple 25 familias que han tenido algún caso de COVID-19 en sus integrantes, solo se trabajó con esta cantidad de familias teniendo en consideración que es muy escaso el tiempo y existen restricciones en estos momentos, lo que impide aplicar los instrumentos a una mayor cantidad de familias.

### Métodos y técnicas empleadas en la investigación

**Encuesta:** Permitió recoger información necesaria sobre las características sociodemográficas de las familias pertenecientes al Centro de Salud Picoazá, en busca de factores que influyen en su funcionamiento.

**Prueba de percepción del funcionamiento familiar FF-SIL:** Se aplicó para evaluar el funcionamiento de las familias vinculadas al estudio.

**De los niveles matemáticos y/o estadísticos:** En este estudio fueron utilizados para el análisis e interpretación de los datos que resultaron de los instrumentos aplicados.

**Para resolver el objetivo # 1:** Se aplicó una encuesta (Anexo 1), diseñada por las autoras el presente proyecto con el fin de recoger información sobre la clasificación de las familias, su situación económica y su clasificación. La encuesta fue validada previamente en un estudio piloto y se les realizaron las correcciones necesarias antes de su aplicación definitiva.

**Para resolver el objetivo # 2:** A las familias vinculadas al proyecto se les aplicó la prueba de percepción del funcionamiento familiar FF-SIL (Anexo 2), utilizada por Mideros Salazar,<sup>(50)</sup> para realizar la evaluación familiar que consta de catorce preguntas que mide las variables cohesión, armonía, comunicación, permeabilidad, afectividad, roles y adaptabilidad, los participantes marcaron con una X, dependiendo de su criterio, la frecuencia en que una serie de situaciones pueden estar presentes o no en su entorno familiar, estas situaciones se relacionan en una escala Likert, donde: Casi siempre tiene un valor de 5, muchas veces 4, a veces 3, pocas veces 2 y casi nunca 1. La valoración del funcionamiento familiar se realiza a través de una puntuación total siendo: Funcional de 70 a 57 puntos moderadamente funcional de 56 a 43 puntos disfuncional de 42 a 28 puntos y severamente

disfuncional de 27 a 14 puntos.

### Operacionalización de variables

<b>Variabes</b>	<b>Dimensión</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala</b>
Características sociodemográficas de la familia	Clasificación de la familia según número de miembros	Cantidad de miembros que integran las familias	De 2 a 3 miembros De 4 a 6 miembros De 7 miembros y más
	Clasificación de la familia según su estructura	Cantidad de miembros según su composición de la familia	Nuclear Extensa Ampliada
	Situación económica familiar	Cantidad de dinero per cápita que recibe cada miembro de la familia	Menos de 100 USD per cápita De 101 a 200 USD per cápita De 201 a 300 USD per cápita Mas de 301 USD per cápita
Valoración del funcionamiento familiar según el instrumento FF-SIL	Situaciones que pueden ocurrir o no en la familia	Puntuación que obtiene la familia al aplicar el instrumento de valoración de la funcionalidad	Casi nunca Pocas veces A veces Muchas veces Casi siempre

**Para resolver el objetivo # 3:** Una vez aplicado el instrumento se realizó la evaluación del funcionamiento familiar según puntuación total de la Prueba FF-SIL donde en la categoría: Funcional la familia obtiene de 70 a 97 puntos, moderadamente funcional de 56 a 43, disfuncional de 42 a 28 y severamente disfuncional de 27 a 14 puntos.

### Consideraciones éticas

Para la recolección de la información del presente proyecto se solicitó a las familias que firmaran el modelo de consentimiento informado (Anexo 3), en el que se les explicó que se podrán retirar de la investigación cuando lo crean conveniente y esto no tendrá repercusiones para sus miembros, no se solicitó los nombres de las personas a participar en el presente trabajo y no se hizo petición de datos personales domiciliarios u otros que no fueran de interés en la investigación.

La información recogida en los instrumentos aplicados se depositó en una base Excel creada a los efectos del presente proyecto, la que es guardada celosamente y solo fue utilizada con fines de la presente investigación, como parte de la confidencialidad de la información

(Anexo 4),

Las autoras declaran no tener ningún tipo de conflicto de intereses, ni ninguna relación económica, personal, política, interés financiero ni académico que pueda influir en el juicio de las investigadoras, además se declara no haber recibido ningún tipo de beneficio monetario, bienes ni subsidios de alguna fuente que pudiera tener interés en los resultados de este trabajo de integración curricular (Anexo 5).

Se asumieron los principios éticos: el respeto a las personas, beneficencia, no-maleficencia, y justicia, siendo dirigidos a salvaguardar la información de quienes participen durante esta investigación, el presente trabajo fue aprobado por el Comité de Bioética de la Facultad de Ciencias de la salud de la Universidad Técnica de Manabí. (Anexo 6)

Asimismo, las personas o instituciones que hayan participado en la recolección y análisis de la información, o en la preparación del manuscrito (en caso de que las hubiera), fueron identificadas en los agradecimientos y aceptado dicha mención, para poner en práctica el proyecto se obtuvo la aprobación del HCD de la Facultad mediante Oficio No. 1113-HCD-FCS-UTM. (Anexo 7)

Las autoras se comprometen a entregar los resultados de la presente investigación, una vez concluida. (Anexo 8)

Además, se tuvieron en cuenta las consideraciones de bioseguridad descritas por el COE, relacionadas con el distanciamiento físico, uso de mascarilla y lavado de manos, afín de prevenir los contagios de la actual pandemia de COVID-19.

## ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

**Tabla 1.** Relación de las familias que han tenido algún caso de COVID-19 en sus integrantes, según cantidad de miembros que la integran.

Cantidad de miembros que integran la familia	No.	%
Pequeña	7	28%
Mediana	16	64%
Grande	2	8%
Total	25	100%

La relación de las familias que han tenido pacientes con Covid-19 según la cantidad de miembros exhibe a que el mayor número de familia está dentro de la calificación mediana y está representada por 16 de ellas, la cual representa un 64%, mientras que solo dos familias están clasificadas como familias grandes para un 8%.

Estos resultados se encuentran estrechamente relacionados con los obtenidos de Martín, et. al. <sup>(53)</sup> en donde se menciona que el 64,5 % de las familias que se caracterizaron dentro de un estudio sobre ontogénesis en familias de estudiantes de Medicina son medianas, incidiendo en el mayor ítem los 3 existentes. Así mismo, se hace mención en una investigación sobre un estudio de caso en una MiPyMES familiar, encontrado que existe un efecto positivo en términos relativos al tamaño de la familia en que se ven favorecidos aquellos individuos que pertenecen a familias medianas <sup>(54)</sup>, siendo una de las razones, que es el tamaño de familias con mayor presencia dentro de la comunidad de estudio.

Revelando los datos obtenidos por un estudio realizado por Alfonso, Valladares, Rodríguez y Selín<sup>(55)</sup>, las mayores frecuencias relativas encontradas en las familias de los adolescentes medios y tardíos fueron, en el tamaño mediano<sup>1)</sup>, una vez más haciendo eco en la integración familiar, desde la perspectiva del tamaño de individuos que la conforman. Como bien se observa en los resultados obtenidos de estas investigaciones se logra enfatizar en esta realidad socio demográfica de la composición de las familias en escala mundial.

**Tabla 2.** Relación entre la cantidad de miembros que integran las familias que han tenido algún caso de COVID-19 en sus integrantes y su composición familiar.

Cantidad de miembros que integran la familia	Cantidad de miembros según la composición de la familia							
	Nuclear		Extensa		Ampliada		Total	
	No	%	No	%	No	%	No	%
Pequeña	8	32%	0	0%	0	0%	8	32%
Mediana	11	44%	1	4%	1	4%	13	52%
Grande	0	0%	4	16%	0	0%	4	16%
Total	19	76%	5	20%	1	4%	25	100%

La tabla 2 ofrece información de la relación que existe entre la cantidad de miembros que integran las familias que han tenido pacientes con Covid-19 y su composición familiar se puede ver que la mayor cantidad de la familia se encuentra clasificada como familias nucleares con 19 de ellas para el 76% mientras que solo una familia está clasificada como familia ampliada para un 4% no obstante el 44% de estas familias nucleares pertenecen a las familias de categoría mediana con un total de 11 de ellas.

De la composición de las familias se logra concretar que, por orden de importancia relativa, los nucleares ocupan el primer lugar (70.9%), siendo el grupo más grande existente en la sociedad, no solo hablando por la cantidad de miembros, sino por la conformación y parentesco de los individuos <sup>(56)</sup>.

Por otro lado, autores, tal como Vargas <sup>(57)</sup> menciona que los grupos de familia mediana, conformadas por personas que comparten lazos de sangre entre sí, y, por los mismos padres tienden a ser más unidos, sin embargo, Cervini, Dari y Quiroz <sup>(58)</sup> mencionan que el tamaño de la familia es importante dentro de la enseñanza de los hijos, más, sin embargo, el ser hijos de padres diferentes o de un solo padre no determina su forma de ser, ya que esto depende de las demostraciones de afecto y cariño que reciben, aludiendo a que en las familias extensas (grandes) existe mayor interacción y por ende más facilidad de comunicar a los más pequeños temas como valores, cuidado de su cuerpo y protección del ambiente.

**Tabla 3.** Relación entre la cantidad de miembros que integran las familias que han tenido algún caso de COVID-19 en sus integrantes y la cantidad de dinero per cápita que recibe cada miembro.

Cantidad de miembros que integran la familia	Cantidad de dinero per cápita que recibe cada miembro de la familia									
	Menos de 100 USD		De 101 a 200 USD		De 201 a 300		Más de 301 USD		Total	
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
Pequeña	3	12%	3	12%	0	0%	1	4%	7	28%
Mediana	4	16%	5	20%	1	4%	6	24%	16	64%
Grande	1	4%	0	0%	0	0%	1	4%	2	8%
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>32%</b>	<b>8</b>	<b>32%</b>	<b>1</b>	<b>4%</b>	<b>8</b>	<b>32%</b>	<b>25</b>	<b>100%</b>

La tabla 3 tiene relación entre la cantidad de miembros que integran la familia con pacientes con Covid-19 y la cantidad de dinero per cápita que recibe cada miembro. Se observa que 3 categorías coinciden con un 32% en familias con menos de 100 USD de 101 a 200 USD y más de 301 USD y solo 2 familias con cantidad de 201 a 300 USD que corresponde a un 4%.

Sobre la cantidad de dinero que ingresa por número de familias, se puede hacer eco en un estudio realizado por Rodríguez y otros autores <sup>(59)</sup> quienes mencionan que las poblaciones bajo el efecto de enfermedades endémicas enfrentan grandes obstáculos para lograr mejorar su calidad de vida, estando estrechamente relacionada con la aparición del COVID-19 en la actualidad y en los recursos obtenidos por la mayor cantidad de familias en el país.

En otro estudio se revela que el gasto mínimo necesario por persona y por año para prever servicios "básicos" de salud es de 35 a 50 dólares de los Estados Unidos según la OMS <sup>(60)</sup> lo que es una cifra demasiado baja, en relación con las necesidades de los individuos para satisfacer sus necesidades primordiales en la sociedad.

Toscanini, Lapo y Bustamante <sup>(61)</sup> expresan que en la actualidad son muchas más las familias en donde existe algún profesional que genera un buen sueldo, lo cual ayuda a solventar los gastos del hogar, incidiendo en una mejora de la economía de la familia, y, por ende, que el dinero obtenido de todos los miembros sean mayores que en años anteriores.

**Tabla 4.** Relación entre la cantidad de miembros que integran las familias que han tenido algún caso de COVID-19 en sus integrantes y su clasificación según la aplicación de la prueba de percepción del funcionamiento familiar FF-SIL.

Cantidad de miembros que integran la familia	Clasificación de las familias según la prueba de percepción del funcionamiento familiar FF-SIL									
	Funcional		Moderadamente funcional		Disfuncional		Severamente disfuncional		Total	
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
Pequeña	2	8%	1	4%	4	16%	0	0%	7	28%
Mediana	3	12%	3	12%	10	40%	0	0%	16	64%
Grande	0	0%	0	0%	0	0%	2	8%	2	8%
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>20%</b>	<b>4</b>	<b>16%</b>	<b>14</b>	<b>56%</b>	<b>2</b>	<b>8%</b>	<b>25</b>	<b>100%</b>

La tabla 4 ofrece la información relevante sobre la clasificación de las familias según la percepción del funcionamiento familiar FF-SIL y esta dice que la mayoría de las familias está dentro de la clasificación de las familias disfuncionales con 14 de ellas para un 56 % mientras que en la categoría de familias severamente disfuncional se encuentra un total de 2 familias para un 8% por lo tanto es importante establecer acciones para disminuir estos problemas dentro del entorno familiar. Del total de las familias disfuncionales establecidas el mayor número se encuentra dentro de la clasificación de familias medianas.

Las familias funcionales tienen un estilo de vida tranquilo y relajado, especialmente en eventos adversos, así lo menciona Bezanilla y Miranda <sup>(62)</sup>, aludiendo a que este grupo familiar tienden a ser más unidos en momentos de desesperación.

Por otro lado, Garrido y Gonzáles <sup>(63)</sup> revelan que el COVID-19 ha incidido en gran magnitud en el disfuncionamiento familiar, generado por el confinamiento y el estrés provocado tanto en los adultos como en los jóvenes. La violencia se ha disparado a tal punto que el maltrato intrafamiliar impacta en mayor medida al cónyuge, sino también a los hijos e incluso familiares de segundo grado de consanguinidad, tal como lo menciona Abufhele y Jeanneret <sup>(64)</sup>, para la población y contexto de este estudio se traduce en que una de las consecuencias más graves de esta pandemia “puertas adentro”, es un aumento del riesgo de maltrato físico, psicológico y negligencia al interior de las familias.

## **CONCLUSIONES**

1. La caracterización sociodemográfica de las familias en estudio se pudo realizar mediante la aplicación de la encuesta estructurada y la prueba de percepción del funcionamiento familiar FF-SIL, a la muestra del estudio.
2. La prueba de percepción del funcionamiento familiar FF-SIL, fue posible aplicarla a las familias vinculadas al presente proyecto.
3. La evaluación de las familias en estudio, a través de la aplicación de percepción del funcionamiento familiar FF-SIL permitió clasificarlas según su funcionabilidad.



## **RECOMENDACIONES**

Se sugiere al Ministerio de Salud Pública fomentar la formación de promotores comunitarios de salud como intermediarios en la implementación de actividades en la estrategia sanitaria de programas que den seguimiento y apoyo psico emocional a las familias del sector, ampliando la cobertura en los sectores más vulnerables, y, en donde los grupos de familias generalmente sean medianos o grandes.

Se recomienda al personal que labora dentro del centro de salud Picoazá brindar apoyo a los usuarios que asisten a dicho lugar, esto debido, a que se debe generar estrategias preventivas tanto en lo sanitario como en lo emocional, logrando así favorecer en la unión familiar de las familias del sector.

### CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	MESES / 2020/2021																RECURSOS						
	DICIEMBRE				ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				HUMANOS	MATERIALES	COSTOS
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4			
Presentación y Aprobación del anteproyecto.	X	X	X	X	X																Miembros de la Unidad de Titulación	Carpetas y documentos, revistas, Internet	\$ 50.00
Reunión con tutor (a)					X																Autoras Del proyecto Tutor	Movilización	\$ 50.00
Reunión con el tribunal						X															Miembros de la Unidad de Titulación	Movilización	\$ 50.00
Diseño y desarrollo del marco teórico del proyecto, selección de fuentes bibliográficas (Recopilación de información)							X	X	X												Autoras	Carpetas y Internet Fuente bibliográfica, revistas, impresiones Movilización	\$ 50.00
Desarrollo del marco teórico. Aplicación de instrumentos de trabajo, tabulación de los resultados y elaboración de los cuadros y gráficos estadísticos.										X	X	X	X	X							Autoras	Fuente bibliográfica Carpeta de informe Movilización	\$ 100.00
Elaboración y presentación del trabajo final.															X	X	X				Autoras de la investigación y tribunal	Impresiones empastado y anillado	\$ 100.00
Corrección y presentación del trabajo final al departamento correspondiente																	X	X			Autoras y Tribunal	Movilización	\$ 100.00
Empastado, entrega de trabajo de titulación Aprobación y sustentación.																			X	X	Autoras y Tribunal	Empastado. CD.	\$ 100.00
<b>TOTAL</b>																					<b>\$ 600.00</b>		

## BIBLIOGRAFÍA

1. San Norberto Enrique M, Haro Joaquín. Estudio nacional de cohortes COVID-VAS. Angiología [Internet]. 2020 Jun [citado 2021 Ene 04]; 72(3):172-174. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0003-31702020000300009&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0003-31702020000300009&lng=es).
2. Maguiña Vargas Ciro, Gastelo Acosta Rosy, Tequen Bernilla Arly. El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19. Rev Med Hered [Internet]. 2020 Abr [citado 2021 Ene 04]; 31(2):125-131. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1018-130X2020000200125&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2020000200125&lng=es).
3. Ortega García MV. COVID-19: la nueva enfermedad X. Sanid. Mil. [Internet]. 2020 Mar [citado 2021 Ene 04]; 76(1):5-7. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1887-85712020000100001&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1887-85712020000100001&lng=es)
4. Álvarez Reinaldo Pierre, Harris Paul R. COVID-19 en América Latina: Retos y oportunidades. Rev. chil. pediatr. [Internet]. 2020 Abr [citado 2020 Nov 17]; 91( 2 ): 179-182. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0370-41062020000200179](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062020000200179).
5. Laberthe Sunniva. ¿Qué pasa en Ecuador? Covid-19, crisis sanitaria y conflictividad política. Nueva Sociedad [Internet] Abril 2020 [citado 2020 Nov 17]. Consultado. Disponible en: <https://nuso.org/articulo/que-pasa-en-ecuador/>
6. Tirino Quijije Giniebra. Resiliencia y ansiedad en personas con covid-19 en Manta, Manabí, Ecuador. Revista Científica Multidisciplinaria Arbitrada YACHASUN. [Internet]. 2020 [citado 2020 Dic 22] ; 12( 2 ): 184-191. Disponible en: <https://editorialibkn.com/index.php/Yachasun/article/view/57/131>
7. Hidalgo M. Patricia, Villaquirán T. Claudio, Celis P. Carlos, García Olga Milena, Bermúdez G. Mary. Primer Informe Grupo COVID Evidencia 110520. Universitas Medica. [Internet]. 2020 May [cited 2020 Dic 17] ; 61( 3 ): 104-109. Disponible en: [https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/UMED/61-3%20\(2020\)/231062636013/](https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/UMED/61-3%20(2020)/231062636013/)
8. Pinargote-Macías, Eleticia, Moreira Vera, Fatima. El covid-19 y su incidencia en la salud mental de los moradores de la ciudadela el Florón # 5 del cantón Portoviejo. Revista Científica Multidisciplinaria Arbitrada Yachasun. [Internet]. 2020 [cited 2021 Ene

- 04];4(7):2-27. Disponible en: <http://editorialibkn.com/index.php/Yachasan/article/view/62>
9. Servicio Nacional de Gestión de Riesgos y Emergencias [Internet] Ecuador; 29 de febrero del 2020 [06 de Enero del 2021] <https://www.gestionderiesgos.gob.ec/>; [aprox. 12 pantallas]. Disponible en: <https://www.gestionderiesgos.gob.ec/informes-de-situacion-covid-19-desde-el-13-de-marzo-del-2020/>
  10. Martínez Vasallo Haydee Maité. La familia: una visión interdisciplinaria. Rev.Med.Electrón. [Internet]. 2015 Oct [citado 2020 Dic 30]; 37(5):523-534. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242015000500011&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242015000500011&lng=es).
  11. Infante Blanco Alejandra, Martínez Licona José Francisco. Concepciones sobre la crianza: el pensamiento de madres y padres de familia. Liberabit. [Internet]. 2016 Jun [citado 2020 Dic 30]; 22(1):31-41. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1729-48272016000100003&script=sci\\_arttext&tlng=en](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1729-48272016000100003&script=sci_arttext&tlng=en)
  12. Martínez Vasallo Haydee Maité. La familia: una visión interdisciplinaria. Rev.Med.Electrón. [Internet]. 2015 Oct [citado 2020 Dic 30]; 37(5):523-534. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242015000500011&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242015000500011&lng=es).
  13. Mendoza González Brenda, Barrera Baca Alfredo. Gestión de la convivencia escolar en educación básica: percepción de los padres. Revista electrónica de investigación educativa [Internet]. 2018 Abr [citado 2021 Ener 04]; 20(2): 93-102. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1607-40412018000200093&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1607-40412018000200093&script=sci_arttext)
  14. Martínez-Licona José Francisco, Infante Blanco Alejandra, Medina Ortiz Luisa Paola. Ejes de racionalidad en torno a la familia y los modelos parentales: una construcción cualitativa de las teorías sobre la familia. *En-claves del pensamiento* [Internet]. 2016 Jul [citado 2021 Ener 04]; 10(20):115-134. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1870-879X2016000200115&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-879X2016000200115&lng=es&tlng=es).
  15. Machado López Libertad, Cedeño Floril Mariuxi Paola, Fuentes Machado César Manuel. Mínima intervención del estado en los asuntos familiares como principio del derecho de familia. Revista Universidad y Sociedad [Internet]. 2019 Julio [citado 2021 Ener 06];11(1), 148-156. Epub 02 de marzo de 2019. Recuperado en 06 de enero de 2021, de

- [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2218-36202019000100148&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202019000100148&lng=es&tlng=es).
16. Mejia Christian R, Rodriguez-Alarcon J. Franco, Garay-Rios Lizet, Enriquez-Anco Maria de Guadalupe, Moreno Alfrando, Huaytán-Rojas Kennedy et al. Percepción de miedo o exageración que transmiten los medios de comunicación en la población peruana durante la pandemia de la COVID-19. Rev Cubana Invest Bioméd [Internet]. 2020 Jun [citado 2021 Ene 04]; 39(2):e698. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03002020000200001&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002020000200001&lng=es).
  17. Frías Armenta Martha, Barrios Gaxiola Melanie. Recursos que contribuyen al desarrollo positivo en jóvenes. Escritos de Psicología [Internet]. 2016 Dic [citado 2021 Ene 05]; 9(3):37-44. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1989-38092016000300005&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1989-38092016000300005&lng=es).
  18. Martínez Calvo Silvia. Un breve comentario sobre el modelo de Medicina Familiar en Cuba. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2016 Dic [citado 2021 Ene 05] ; 32(4): 1-4. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252016000400012&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252016000400012&lng=es).
  19. Ramos RY, González VMÁ. Un acercamiento a la función educativa de la familia. Rev Cubana Med Gen Integr. Internet]. 2017 [citado 2021 Ene 04];33(1): 100-114. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=79198>
  20. Simón Cecilia, Giné Climent, Echeita Gerardo. Escuela, Familia y Comunidad: Construyendo Alianzas para Promover la Inclusión. Revista latinoamericana de educación inclusiva. Internet]. 2016 [citado 2021 Ene 04];10(1): 25-42. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0718-73782016000100003&script=sci\\_arttext](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0718-73782016000100003&script=sci_arttext)
  21. Cassinda Vissupe María Domingas, Angulo Gallo Lisandra, Guerra Morales Vivian M, Louro Bernal Isabel, Martínez González Enrique. Factor-related structure, reliability and validity of the perception test of family functioning in Angolan adults. Rev cubana Med Gen Integr [Internet]. 2016 Dic [citado 2021 Ene 04]; 32(4): 1-10. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252016000400005&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252016000400005&lng=es).
  22. Palacio MC, Cárdenas OC. La crisis de la familia: tensión entre lo convencional y lo emergente. Maguaré [Internet]. 1 de enero de 2017 [citado 4 de enero de 2021];31(1):43-64. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/maguare/article/view/69021>

23. Brenda Liz. Crisis normativas y su relación con el afrontamiento familiar en las familias del C.S. San Francisco Tacna – 2016. Tesis de licenciada en enfermería. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann-Tacna.
24. Ruiz Pérez Edith Heidy. Crisis familiares como factor predominante en niños de 6 años con problemas de conducta atendidos en C.D.I.D. Bachelor Thesis. Universidad de Guayaquil Facultad de Ciencias Psicológicas 2017
25. Cardenas Mora Hellen Maria, Robalino Recalde, Kevin Alexander. Acompañamiento psicológico en crisis paranormativas por desmembramiento familiar en la comunidad Pascuales. Tesis [Internet]. 2018-08 [citado el 4 de Enero de 2021] Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/34904>
26. Gallego Henaó Adriana María, Pino Montoya José Wilmar, Álvarez Gallego Mónica María, Vargas Mesa Enid Daniela, Correa Idarraga Leidy Viviana. La dinámica familiar y estilos de crianza: pilares fundamentales en la dimensión socioafectiva. *Hallazgos*. [Internet]. 2019 Jul [citado 2021 Ene 04]; 16(32): 131-150. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.15332/2422409x.5093>
27. Pi Osaria AM, Cobían Mena A. Desarrollo del clima familiar afectivo y su impacto en el bienestar subjetivo de la familia. RM [revista en Internet].2015 [citado 5 Ene 2021]; 19(2). Disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/239>
28. Cevallos Vera Marianella, Wonsang Ortíz Rafaela. Sistematización de experiencias sobre estilos de vida y su vínculo prevaleciente con las crisis paranormativas en familias asentadas en la zona urbano - popular “el Chaco. Tesis [Internet].2018-09 [citado el 4 de Enero de 2021] Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/34474>
29. Estellés Peralta PM. Presente y futuro en la búsqueda del interés del niño valenciano en situaciones de crisis familiar. *Iuris Tantum Revista Boliviana de Derecho* [Internet]. 2017 Jul [citado el 4 de Enero de 2021]; (24), 76-97. Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2070-81572017000200005&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2070-81572017000200005&script=sci_arttext)
30. Revista DDT. Los once tipos de familias en México. AMAI 2016.
31. Dois Angelina, Contreras Aixa, Bravo Paulina, Mora Isabel, Soto Gabriela, Solís Claudia. Principios orientadores del Modelo Integral de Salud Familiar y Comunitario desde la perspectiva de los usuarios. *Rev. méd. Chile* [Internet]. 2016 Mayo [citado 2021 Ene 04]; 144(5):585-592. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-98872016000500005&lng=es](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872016000500005&lng=es).

32. Cuevas-Cancino J.J, Moreno-Pérez N.E. Psicoeducación: intervención de enfermería para el cuidado de la familia en su rol de cuidadora. *Enferm. univ* [revista en la Internet]. 2017 Sep [citado 2021 Ene 05]; 14(3):207-218. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632017000300207&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632017000300207&lng=es).
33. Hernández Luis Jorge. El modelo de la OMS como orientador en la salud pública a partir de los determinantes sociales. *Revista de Salud Pública* [online]. 2017 May [citado 2021 Ene 05]; 19(3):393-395. Disponible en: <https://doi.org/10.15446/rsap.v19n3.68470>.
34. Acero González Á.R, Cano-Prous A, Canga A. Experiencias de la familia que convive con la enfermedad mental grave: un estudio cualitativo en Navarra. *Anales Sis San Navarra* [Internet]. 2016 Ago [citado 2021 Ene 06]; 39(2):203-212. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1137-66272016000200003&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272016000200003&lng=es).
35. Pinchak Catalina. Pandemia por coronavirus (COVID-19); sorpresa, miedo y el buen manejo de la incertidumbre en la familia. *Arch. Pediatr. Urug.* [Internet]. 2020 [citado 2021 Ene 05]; 91(2):76-77. Disponible en: [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1688-12492020000200076&lng=es](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12492020000200076&lng=es)
36. Jessica Dym Bartlett Jessica Griffin Dana Thomson. Recursos para apoyar el bienestar emocional de los niños durante la pandemia de COVID-19. *Pandemia 2020. Trends Child.*
37. Pinchak Catalina. Pandemia por coronavirus (COVID-19); sorpresa, miedo y el buen manejo de la incertidumbre en la familia. *Arch. Pediatr. Urug.* [Internet]. 2020 [citado 2021 Ene 05]; 91(2):76-77. Disponible en: [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1688-12492020000200076&lng=es](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12492020000200076&lng=es).
38. Peraza de Aparicio Cruz Xiomara. Salud laboral frente a la pandemia del COVID-19 en Ecuador. *Medisur* [Internet]. 2020 Jun [citado 2021 Ene 05]; 18(3): 507-511. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2020000300507&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2020000300507&lng=es).
39. Rodríguez Osiac Lorena. Evitemos la inseguridad alimentaria en tiempos de COVID-19 en Chile. *Rev. chil. nutr.* [Internet]. 2020 Jun [citado 2021 Ene 05]; 47( 3 ): 347-349. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75182020000300347&lng=es](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182020000300347&lng=es).

40. Martínez Vasallo Haydee Maité. La familia: una visión interdisciplinaria. Rev.Med. Electrón. [Internet]. 2015 Oct [citado 2020 Dic 05]; 37(5):523-534. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242015000500011&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242015000500011&lng=es)
41. Vergara de la Rosa Esteban, Vergara Tam Rodrigo, Alvarez Vargas Mayita, Camacho Saavedra Luis, Galvez Olortegui José. Distance medical education in the times of COVID-19. Educ Med Super [Internet]. 2020 Jun [citado 2021 Ene 05]; 34(2) Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412020000200025&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412020000200025&lng=es).
42. Mejia Christian R, Rodriguez-Alarcon J. Franco, Garay-Rios Lizet, Enriquez-Anco Maria de Guadalupe, Moreno Alfrando, Huaytán-Rojas Kennedy et al. Percepción de miedo o exageración que transmiten los medios de comunicación en la población peruana durante la pandemia de la COVID-19. Rev Cubana Invest Bioméd [Internet]. 2020 Jun [citado 2021 Ene 05]; 39(2). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03002020000200001&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002020000200001&lng=es).
43. Arias Molina Yordany, Herrero Solano Yosvany, Cabrera Hernández Yuleimy, Guyat Doralvis Chibás, Mederos Yohani García. Manifestaciones psicológicas frente a la situación epidemiológica causada por la COVID-19. Rev haban cienc méd [Internet]. 2020 [citado 2021 Ene 05]; 19(Suppl1):e3350. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2020000400012&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2020000400012&lng=es).
44. Guanche Garcell Humberto, Suárez Cabrera Antonio, Márquez Furet Addis, González Valdés Anayka, Gonzalez Alvarez Luis. Componente crítico en las estrategias de atención médica, prevención y control de la COVID-19. Educ Med Super [Internet]. 2020 Jun [citado 2021 Ene 05]; 34(2): e2385. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412020000200022&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412020000200022&lng=es).
45. Molero García José María, Arranz Izquierdo Javier, Redondo Sánchez Jesús. Infección por SARS-CoV2: dudas razonables y certezas en el manejo clínico para el médico de familia. Rev Clin Med Fam [Internet]. 2020 [citado 2021 Ene 05]; 13(2):109-113. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1699-695X2020000200001&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2020000200001&lng=es).



46. Urzúa Alfonso, Vera-Villaruel Pablo, Caqueo-Urizar Alejandra, Polanco-Carrasco, Roberto. La Psicología en la prevención y manejo del COVID-19. Aportes desde la evidencia inicial. *Terapia psicológica*. [Internet]. 2020 Abr [citado 2021 Ene 05]; 38(1): 103-118. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082020000100103>
47. Xiang et al. Se necesita con urgencia atención de salud mental oportuna para el brote del nuevo coronavirus de 2019. Colección de emergencias de salud pública de Elsevier. [Internet]. 2020 Mar [citado 2021 Ene 05]; 7(3): 228 -229. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7128153/>
48. Francisco Camarelles Guillem. Oportunidades y amenazas para la prevención y promoción de la salud y el PAPPs en el contexto de la pandemia Covid-19. *Atención primaria*. [Internet]. 2020 Sep [citado 2021 Ene 05]; 52 (7): 449–451. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7384404/>
49. Fuentes Aguilar Andrea Patricia, Merino Escobar José Manuel. Validación de un instrumento de funcionalidad familiar. *Ajayu Órgano de Difusión Científica del Departamento de Psicología UC BSP*. [Internet]. 2020 Ago [citado 2021 Ene 05]; 14(2): 247–283. Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2077-21612016000200003&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2077-21612016000200003&script=sci_arttext)
50. Mideros Salazar WK. Validación del cuestionario de percepción del funcionamiento familiar FF-SIL en la ciudad de Cayambe Bachelor's thesis, Quito: Universidad de las Américas. 2017.
51. Asprilla Quinto J. Funcionamiento familiar y agresividad percibida en adolescentes de una comunidad religiosa adventista durante el tiempo de confinamiento social en Colombia. Repositorio de Tesis Universidad Peruana Unión. 2020. Disponible en: <http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/4163>
52. Escobar Toro S. Situación de salud mental en el área metropolitana del valle de aburra durante el aislamiento preventivo decretado en Colombia por la pandemia del covid19: un análisis exploratorio. 2020. Repositorio Institucional Universidad EAFIT. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10784/17450>
53. Martín Suárez, M., Díaz Bringas, M., Sánchez Lozada, M. Fernández Cárdenas, E., Carrillo Alfonso M. y Guasch Almeida, T. Caracterización de la salud familiar en estudiantes de Medicina. [Internet]. 2015 [citado 2021 Marz 10]; 37(2): 121-129. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v37n2/rme030215.pdf>
54. Ayala Mendivil, Nubia Daniela, Ochoa Jiménez, Sergio, & Jacobo Hernández, Carlos Armando. La dimensión familia en la organización: estudio de caso en una MiPyMES

- familiar. Investigación administrativa. [Internet]. 2017 [citado 2021 Marz 10];46(120):121-129.  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2448-76782017000200004&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-76782017000200004&lng=es&tlng=es).
55. Alfonso Hernández, Celia, Valladares González, Anais Marta, Rodríguez San Pedro, Lisandra, Selín Ganén, Marina, Comunicación, cohesión y satisfacción familiar en adolescentes de la enseñanza secundaria y preuniversitaria. Cienfuegos 2014. MediSur [Internet]. 2017;15(3):341-349. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180051460009>
56. Gutiérrez Capulín, R., Díaz Otero, K. y Román Reyes, R. El concepto de familia en México: una revisión desde la mirada antropológica y demográfica. Universidad Autónoma del Estado de México. [Internet]. 2015 [citado 2021 Marz 10];23(3):219-228. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5713921.pdf>
57. Vargas Murga Horacio. Tipo de familia y ansiedad y depresión. Rev Med Hered [Internet]. 2014 Abr [citado 2021 Mar 10] ; 25( 2 ): 57-59. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1018-130X2014000200001&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2014000200001&lng=es).
58. Cervini, Rubén, Dari, Nora, Quiroz, Silvia. Estructura familiar, tamaño de la familia y el rendimiento en matemática y lectura: análisis comparativo entre países de América Latina. Perfiles educativos, [Internet]. 2016 [citado 2021 Mar 10] ; 38(151), 12-31. Recuperado en 10 de marzo de 2021, de [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0185-26982016000100012&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-26982016000100012&lng=es&tlng=es).
59. Rodríguez Morales, A., Pascual González, Y. Benítez, M., López Zambrano, R., Harter L. Vilca, Y. y Cárdenas, R. Asociación entre la incidencia de leishmaniosis cutánea y el índice de desarrollo humano y sus componentes en cuatro estados endémicos de Venezuela. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. [Internet]. 2010 [citado 2021 Mar 10]. Disponible en: <https://www.scielo.org/article/rpmesp/2010.v27n1/22-30/es/#ModalArticles>
60. Suárez Jiménez Julio Manuel. Desafíos para alcanzar universalidad con equidad en salud en América Latina en el siglo XXI\*. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2010 Sep [citado 2021 Mar 10] ; 36( 3 ): 248-254. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662010000300009&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662010000300009&lng=es).

61. Toscanini, Mauro, Lapo-Maza, María, & Bustamante, Miguel A.. (2020). La dolarización en Ecuador: resultados macroeconómicos en las dos últimas décadas. *Información tecnológica*, [Internet]. 2020 [citado 2021 Mar 10] 254.31(5), 129-138. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-07642020000500129>
62. Bezanilla, José Manuel, & Miranda, Ma. Amparo. La familia como grupo social: una re-conceptualización. *Alternativas en Psicología*, [Internet]. 2013 [citado 2021 Mar 10] 17(29), 58-73. Recuperado de [http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1405-339X2013000200005&lng=pt&lng=es](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-339X2013000200005&lng=pt&lng=es).
63. Garrido Gabriela, González Gabriel. ¿La pandemia de COVID-19 y las medidas de confinamiento aumentan el riesgo de violencia hacia niños/as y adolescentes?. *Arch. Pediatr. Urug.* [Internet]. 2020 [citado 2021 Mar 10] ; 91( 4 ): 194-195. Disponible en: [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1688-12492020000400194&lng=es](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12492020000400194&lng=es). Epub 01-Ago-2020. <http://dx.doi.org/10.31134/ap.91.4.1>.
64. Abufhele Marcela, Jeanneret Valerie. Puertas Adentro: La otra cara de la pandemia. *Rev. chil. pediatr.* [Internet]. 2020 Jun [citado 2021 Mar 10] ; 91( 3 ): 319-321. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0370-41062020000300319&lng=es](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062020000300319&lng=es). <http://dx.doi.org/10.32641/rchped.v91i3.2487>.

## ANEXOS

### Anexo 1: Encuesta de características sociodemográficas de la familia

La presente encuesta tiene el propósito de obtener una serie de informaciones relacionadas a su familia, los datos que aquí se recogen son totalmente anónimos y serán de mucha utilidad para a investigación que le ha sido comunicada, se le solicita por tanto que usted responda con total honestidad las respuestas que a continuación aparecen.

Muchas gracias

1. Cantidad de miembros que integran la familia
  - a) De 2 a 3 miembros: \_\_\_\_
  - b) De 4 a 6 miembros: \_\_\_\_
  - c) De 7 miembros y más: \_\_\_\_
2. Cantidad de dinero per cápita que recibe cada miembro de la familia
  - a) Menos de 100 USD per cápita \_\_\_\_
  - b) De 101 a 200 USD Per cápita: \_\_\_\_
  - c) De 201 a 300 USD per cápita: \_\_\_\_
  - d) Más de 301 USD Per cápita: \_\_\_\_
3. Cantidad de miembros según la composición de la familia
  - Nuclear
    - a) Pareja sin hijos y pareja sin hijos en el hogar: \_\_\_\_
    - b) Integrada por uno de los dos padres y uno o más hijos: \_\_\_\_
    - c) Integrada por el padre y la madre y uno o más hijos: \_\_\_\_
    - d) Familia con padres ausentes: integrada por dos o más hermanos: \_\_\_\_
  - Extensa
    - e) Familia integrada por padres con hijo(s) casado(s) sin nieto(s): \_\_\_\_
    - f) Familia integrada por padres con hijo(s) casado(s) con nieto(s): \_\_\_\_
    - g) Familia integrada por abuelos y nieto(s) sin la presencia de los padres: \_\_\_\_
    - h) Familia integrada por dos o más hermanos, siempre que al menos uno tenga pareja: \_\_\_\_
  - Ampliada
    - i) Familia integrada por otros parientes que no pertenecen al mismo tronco de descendencia generacional: \_\_\_\_

## Anexo 2: Prueba de percepción del funcionamiento familiar FF-SI

El presente instrumento consiste en una serie de situaciones que pueden estar o no presentes en su entorno familiar, se le solicita por tanto que usted responda con total honestidad las respuestas que a continuación aparece, las que serán de mucha utilidad para la investigación que le fue comunicada, para ello solo debe marcar con una X donde corresponda según su apreciación.

Muchas gracias

No	Situaciones que pueden ocurrir o no en la familia	Casi Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces	Casi siempre
1	Se toman decisiones para cosas importantes de la familia.					
2	En mi casa predomina la armonía.					
3	En mi casa cada uno cumple sus responsabilidades.					
4	Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana.					
5	Nos expresamos sin insinuaciones, de forma clara y directa.					
6	Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos.					
7	Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones difíciles.					
8	Cuando alguno de la familia tiene un problema, los demás lo ayudan.					
9	Se distribuyen las tareas de forma que nadie esté sobrecargado.					
10	Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones.					
11	Podemos conversar diversos temas sin temor.					
12	Ante una situación familiar difícil, somos capaces de buscar ayuda en otras personas					
13	Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar.					
14	Nos demostramos el cariño que nos tenemos.					

Valores de la Escala	
Casi nunca	1
Pocas veces	2
A veces	3
Muchas veces	4
Casi siempre	5

Diagnóstico del funcionamiento familiar según puntuación total de la prueba FF-SIL	
Funcional	De 70 a 57 puntos
Moderadamente funcional	De 56 a 43 puntos
Disfuncional	De 42 a 28 puntos
Severamente disfuncional	De 27 a 14 puntos

### Anexo 3: Consentimiento informado



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA DE ENFERMERIA**



#### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

A través del presente documento se solicita su participación en una investigación. Se le explicará en este documento sobre los objetivos, procedimientos, beneficios y riesgos de la participación en esta investigación con la finalidad que Ud. libremente decida.

Esta investigación está siendo realizada por Karen Zambrano y Katiuska García, estudiantes del séptimo semestre de la Facultad de Ciencias de la Salud, Carrera de Enfermería.

#### **OBJETIVOS Y BENEFICIOS**

El objetivo de este estudio es Evaluar el funcionamiento de las familias que pertenecen al Centro de salud Picoazá, Cantón Portoviejo, en tiempos de COVID-19.

La problemática se considera de relevancia para la comunidad científica abordar estos temas que contribuyen a mejorar la dinámica familiar en situaciones diferentes de convivencia, además de ser de interés social pues se pretenderá enunciar los factores que están incidiendo de manera negativa en las relaciones familiares y trabajar sobre ellas.

Los beneficiarios en el presente proyecto, por una parte, serán las familias las que podrán solucionar los problemas a partir de los resultados de la investigación, ya que se podrán identificar los factores que influyen en el funcionamiento de las familias en tiempos de COVID 19.

#### **PROCEDIMIENTOS**

Se realizará un estudio descriptivo, prospectivo, transversal con el objetivo de evaluar el funcionamiento de familias que pertenecen al Centro de Salud Picoazá, Portoviejo, en tiempos de COVID-19, durante los meses de diciembre 2020 a marzo 2021, será realizada por las estudiantes Karen Zambrano y Katiuska García de la Escuela de ENFERMERÍA de la Universidad Técnica de Manabí (Ecuador). Se seleccionarán a través de un muestreo aleatorio simple 25 familias que han tenido algún caso de COVID-19 en sus integrantes, solo se trabajará con esta cantidad de familias teniendo en consideración que es muy escaso el tiempo y existen restricciones en estos momentos lo que impide aplicar los instrumentos a una mayor cantidad de familias.

Se aplicará una encuesta con 3 preguntas con el propósito de obtener información relacionada con la clasificación y la situación económica de la familia, los datos que aquí se recogen son totalmente anónimos y serán de mucha utilidad para a investigación que le ha sido comunicada.

Se aplicará, además la prueba de percepción del funcionamiento familiar FF-SIL el cual consiste en una serie de situaciones que pueden estar o no presentes en su entorno familia. Si hay alguna pregunta en los instrumentos que no quiera responder podrá negarse a hacerlo sin ningún problema.

### **RIESGOS, STRESS O INCOMODIDAD**

Se informará que, la participación de usted no representa, ni conlleva ningún tipo de riesgo, ya sea actual o futuro derivado de la investigación. Algunas personas pueden sentirse algo incómodas cuando responden a encuestas, sin embargo, su fin es académico sin generar perjuicios.

### **CONFIDENCIALIDAD Y PRIVACIDAD**

La participación de Ud. es confidencial. A cada participante en la investigación se le asignará un código. Sólo el investigador principal tendrá acceso a la lista de nombres con los códigos, esta lista será guardada bajo llave en un lugar seguro.

### **INFORMACION ADICIONAL**

La participación en este estudio es totalmente voluntaria. Es decir, no tiene que participar en este estudio si no lo desea. En el caso que quiera participar se le dará una copia de este documento. Asimismo, si Ud. desea retirarse de la investigación, podrá hacerlo en cualquier momento sin ningún problema, lo importante es que se sienta cómodo(a) y seguro(a) con la decisión sobre su participación en la investigación.

### **AFIRMACION DEL PARTICIPANTE**

Se me ha explicado acerca de esta investigación y autorizo mi participación. Yo tengo la facultad de hacer preguntas. Si tengo alguna pregunta con respecto a la investigación puedo comunicarme con Karen Zambrano al teléfono 0999739541 y a Katuska García al teléfono 0961008869. Asimismo, si tengo preguntas con respecto a mis derechos como participante, puedo llamar al Comité de ética de la Universidad Técnica de Manabí, al correo [com.bioetica.fcs@utm.edu.ec](mailto:com.bioetica.fcs@utm.edu.ec)

Portoviejo, 21 de diciembre del 2020

Firma del participante

Firma del participante

#### Anexo 4: Confidencialidad de la investigación



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
COMITÉ DE BIOÉTICA DE LA FACULTAD  
DE CIENCIAS DE LA SALUD  
(CB-FCS-UTM)**



Portoviejo, 20 de diciembre de 2020

Señores

#### **MIEMBROS DEL COMITÉ DE BIOÉTICA**

#### **Ref: Carta de Confidencialidad Participantes en el Proyecto de Investigación**

Nosotras, Karen Zambrano y Katuska García identificadas con C.C. 131325063-9 y 131296034-5 respectivamente, en calidad de autoras del proyecto “Evaluación del funcionamiento familiar en tiempos de la covid-19. Centro de Salud Picoazá” aprobado por el Honorable Consejo Directivo con fecha 01 de diciembre del 2020 y presentado al Comité de Bioética de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UTM, manifestamos que:

- Entendemos que información confidencial para los efectos del presente acuerdo es la información que corresponda o deba considerarse como tal para garantizar el derecho a la intimidad, la honra y el buen nombre de las personas y deba guardarse la debida diligencia en su discreción y manejo.
- Nos comprometemos a restringir el acceso a la información confidencial sólo a aquellas personas vinculadas al proyecto en calidad de investigadores y/o autores del trabajo de titulación y que tengan necesidad de conocerla para el desarrollo del proyecto; y por lo tanto a mantener en la más estricta confidencialidad y no revelar a otras personas físicas o jurídicas cualquier información confidencial, en cualquier formato ni con otros fines distintos al proyecto.
- Que, para el intercambio de información confidencial, se llevará a cabo de manera documentada y con firma de recibo por la parte receptora. Una vez se le haya entregado, será responsabilidad de la parte receptora el correcto tratamiento de la información recibida para preservar su carácter confidencial.
- Que la confidencialidad se mantendrá permanentemente desde la recepción de la información.

Firma:

Nombre: Karen Zambrano

Investigador/ Estudiante

Firma:

Nombre: Katuska García

Investigador/ Estudiante



**Anexo 5: Declaración de no tener conflicto de intereses**

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
COMITÉ DE BIOÉTICA DE LA FACULTAD  
DE CIENCIAS DE LA SALUD  
(CB-FCS-UTM)**

**CARTA PARA DECLARACIÓN DE NO TENER CONFLICTO DE INTERESES**

Las abajo firmantes, autoras del proyecto de investigación titulado Evaluación del funcionamiento familiar en tiempos de la covid-19. Centro de Salud Picoazá, con número de registro 1113-HCD-FCS-UTM, declaramos no tener ningún tipo de conflicto de intereses, ni ninguna relación económica, personal, política, interés financiero ni académico que pueda influir en nuestro juicio. Declaramos, además, no haber recibido ningún tipo de beneficio monetario, bienes ni subsidios de alguna fuente que pudiera tener interés en los resultados de esta investigación.

Asimismo, las personas o instituciones que hayan participado en la recolección y análisis de la información, o en la preparación del manuscrito (en caso de que las hubiera), han sido identificadas en los agradecimientos y han aceptado dicha mención; en caso de tratarse de un estudio con seres humanos, manifestamos que se obtuvo la aprobación del HCD de la Facultad.

Atentamente,

**Autor 1**

FIRMA: 

NOMBRE: Karen Zambrano


DIRECCIÓN:

CIUDAD Y PAIS: Portoviejo-Ecuador

TELÉFONO: 0999739541

E-MAIL: [kzambrano0639@utm.edu.ec](mailto:kzambrano0639@utm.edu.ec)

**Autor 2**

FIRMA: 

NOMBRE: Katiuska García



DIRECCIÓN:

CIUDAD Y PAIS: Portoviejo-Ecuador

TELÉFONO: 0961008869

E-MAIL: [kgarcia0345@utm.edu.ec](mailto:kgarcia0345@utm.edu.ec)

## Anexo 6: Aprobación del Comité de Bioética de la Facultad de ciencias de la Salud

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

---

**COMITÉ DE BIOÉTICA FCS-UTM**

**CONSTANCIA CB-002-21**

El Secretario del Comité de Bioética (CB-FCS-UTM) de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UTM hace constar que el proyecto de investigación señalado a continuación fue REVISADO por el Comité de Bioética.

**Título del Proyecto:**  
" Evaluación del funcionamiento familiar en tiempos de Covid. Centro de salud Picoaza"

**Código de inscripción:** PTE-03-21

**Estudiante(s):** GARCIA VELEZ KATIUSKA CEBEL  
ZAMBRAÑO ARTEAGA KAREN GERALDINE

RUTA ADMINISTRATIVA DEL DOCUMENTO: PTE-03-21					
RECEPCIÓN:	11-01-21	ENVÍO A PARES:	11-01-21	REVISIÓN DE PARES:	13-01-21
ENVÍO A ESTUDANTES	Una sola revisión	RECEPCIÓN DE PROYECTO CORREGIDO:	Una sola revisión	EMISIÓN DE CONSTANCIA:	14-01-21
OBSERVACIONES:					


La revisión incluyó los documentos finales descritos a continuación:

- Protocolo de investigación
- Carta de confidencialidad
- Carta de declaración de no tener conflicto de interés

Concluyendo que cumple con la mayoría de los estándares de la carrera, y de la universidad, los lineamientos científicos y éticos, el balance riesgo beneficio, la confidencialidad de los datos, entre otros.

Cualquier enmienda, desviaciones, eventualidad deberá ser reportada de acuerdo a los plazos y normas establecidas. El estudiante reportará el progreso del estudio y alcanzará un informe al término de este. La aprobación tiene vigencia desde la emisión del presente documento hasta el 14 de enero 2022. Si aplica, los términos para su renovación deberán iniciarse por lo menos 30 días previos a su vencimiento.

Portoviejo, 14 de enero de 2021



Escaneé este documento por

**ROBERTO ROLANDO**

**BAUZA JEREM**

Secretario del Comité

C.c. Archivo de carrera.

Avenida José María Urbina y Calle Che Guevara. Edif. Facultad de Ciencias de la Salud. UTM  
e-mail: com\_bioetica\_fcs@utm.edu.ec

## Anexo 7: Aprobación del tema por el HCD de la FCS



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO**  
**2020**



Portoviejo, 01 de diciembre del 2020.  
 Oficio N° 1113 HCD-FCS-UTM.

Licenciada  
 Ángela Rosa Briones Mera  
 VICEDECANA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA  
 Portoviejo.

De mi consideración:

El Honorable Consejo Directivo en sesión ordinaria realizada el 26 de noviembre del 2020, conoció y analizó el oficio No. 350-VCE-FCS-UTM, del 26 de noviembre del 2020, suscrito por la Lcda. Ángela Briones Mera, VICEDECANA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA, a través del cual presenta solicitud de aprobación de tema de Trabajo de Integración Curricular, modalidad proyecto de Investigación: "Evaluación del funcionamiento familiar en tiempos de Covid. Centro de salud Picoaza", a favor de las estudiantes de la carrera de Enfermería: García Vélez Katuska Cecibel y Zambrano Arteaga Karen Geraldine, como opción escogida para acreditar la asignatura Desarrollo de Trabajo de titulación de la Unidad de Integración Curricular (Malla 2017-reforma 2019). Asimismo, sugiere se designe como tutor a la Lcda. Carmen Natacha Pérez Cardoso.

Al respecto este Honorable Organismo resolvió: Aprobar el tema del Trabajo de Integración Curricular, modalidad proyecto de Investigación: "Evaluación del funcionamiento familiar en tiempos de la Covid-19. Centro de Salud Picoazá", a favor de las estudiantes de la Carrera de Enfermería, García Vélez Katuska Cecibel y Zambrano Arteaga Karen Geraldine, como opción para acreditar la asignatura Desarrollo de Trabajo de titulación de la Unidad de Integración Curricular, y designar como tutor a la Lcda. Carmen Natacha Pérez Cardoso.

Una vez aprobado el tema del Trabajo de Integración Curricular, los estudiantes deberán cumplir con lo siguiente:

- 1.-Estructurar el protocolo de su Investigación bajo la responsabilidad del profesor de la asignatura y tutor asignado.
- 2.-Solicitar al Comité de Bioética de la Facultad de Ciencias de la Salud la revisión y evaluación de los aspectos éticos del protocolo de Investigación. Para el efecto deberá presentar: carta de solicitud de evaluación dirigida al Presidente (a) del Comité, Protocolo de Investigación estructurado bajo la responsabilidad del tutor, la presente resolución, carta de declaración de no tener conflicto de intereses, carta de confidencialidad y formato de consentimiento informado, según corresponda.

---

Página Web: [www.utm.edu.ec](http://www.utm.edu.ec). Correos Electrónicos: [yvasquez@utm.edu.ec](mailto:yvasquez@utm.edu.ec),  
[zmenendez@utm.edu.ec](mailto:zmenendez@utm.edu.ec). Tel: 2632677. Ext. 179

*LA HEREDITAD ES COMPROMISO DE TODOS*

Página 1



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO**  
**2020**



2.....Cont. Oficio N° 1113 HCD-FCS-UTM.

3.- Con la correspondiente certificación del comité de Bioética, podrá solicitar al Vicedecano (a) de carrera se realice el trámite de solicitud de carta de autorización ante la máxima autoridad de la Institución o comunidad donde se llevará a efecto la Investigación. Adjuntando, además, Protocolo del Trabajo, Resolución de aprobación de tema del Trabajo, por parte de este Organismo, carta de confidencialidad de datos, y carta de compromiso de entrega del Trabajo final, suscritas por los Investigadores.

4. Para la defensa del Trabajo de Integración curricular deberá presentar al profesor de la asignatura, carta suscrita por la máxima autoridad de la Institución o comunidad donde realizó la Investigación, en la que se manifieste que los resultados les han sido entregados.

Particular que comunico para los fines consiguientes.

Atentamente,  
 PATRIA, TÉCNICA Y CULTURA,



Autenticado por:  
 YIRA ANABELL  
 VASQUEZ GILER

DECANA-PRESIDENTE DEL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO.

C.c. Estudiantes.

Lcdo. Antonio Rodríguez Hernández. Profesor de la asignatura  
 Lcda. Carmen Natacha Pérez Cardoso. Tutor.

Zarady

**Anexo 8: Entrega de los resultados del estudio**

**Carta de entrega de los resultados máxima autoridad de la institución les han sido entregados los resultados del Trabajo de integración curricular.**

Lugar, 11 de marzo del 2021.

Lic. Antonio Rodríguez Hernández, Mg.

Profesor de la asignatura Desarrollo de titulación

Mediante la presente suscribo que las estudiantes Katuska Cecibel García Vélez y Karen Geraldine Zambrano Arteaga, estudiantes de la carrera de Enfermería de la Universidad Técnica de Manabí, han entregado una copia del Trabajo de integración curricular "Modalidad Investigación: **"Evaluación del funcionamiento familiar en tiempos de la Covid-19. Centro de Salud Picoazá"** con los resultados finales del mismo.

Atentamente

**Dr. Cristian Pilco Allauca**

**Nombres y apellidos**

**Director (a)**

  
González M. María Fernanda  
MÉDICO GENERAL DE  
PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN  
CI: 1307286631

