



ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO

SEDE MORONA SANTIAGO

FACULTAD DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS

UNIDAD DE EDUCACIÓN A DISTANCIA

CARRERA INGENIERÍA EN GESTIÓN DE GOBIERNOS SECCIONALES

**“EFECTOS DE LA PANDEMIA COVID-19 EN LA PARROQUIA
PROAÑO: ALTERNATIVAS PARA CONFRONTAR LA CRISIS
DESDE LA GESTIÓN DEL GOBIERNO AUTÓNOMO
PARROQUIAL”**

Trabajo de Titulación

Tipo: Proyecto de Investigación

Presentado para optar al grado académico de:

INGENIERA EN GESTIÓN DE GOBIERNOS SECCIONALES

AUTORA:

GLADIS EUFEMIA SALINAS RAMÓN

Macas – Ecuador

2021



ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO

SEDE MORONA SANTIAGO

FACULTAD DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS

UNIDAD DE EDUCACIÓN A DISTANCIA

CARRERA INGENIERÍA EN GESTIÓN DE GOBIERNOS SECCIONALES

**“EFECTOS DE LA PANDEMIA COVID-19 EN LA PARROQUIA
PROAÑO: ALTERNATIVAS PARA CONFRONTAR LA CRISIS
DESDE LA GESTIÓN DEL GOBIERNO AUTÓNOMO
PARROQUIAL”**

Trabajo de Titulación

Tipo: Proyecto de Investigación

Presentado para optar al grado académico de:

INGENIERA EN GESTIÓN DE GOBIERNOS SECCIONALES

AUTORA: GLADIS EUFEMIA SALINAS RAMÓN

DIRECTORA: Ing. MARÍA ALEXANDRA PRÓCEL SILVA Mg.

Macas – Ecuador

2021

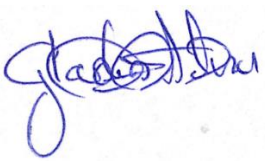
©2021, Gladis Eufemia Salinas Ramón

Se autoriza la reproducción total o parcial, con fines académicos, por cualquier medio o procedimiento, incluyendo la cita bibliográfica del documento, siempre y cuando se reconozca el Derecho de Autor.

Yo, GLADIS EUFEMIA SALINAS RAMÓN, declaro que el presente Trabajo de Titulación es de mi autoría y los resultados del mismo son auténticos. Los textos en el documento que provienen de otras fuentes están debidamente citados y referenciados.

Como autor asumo la responsabilidad legal y académica de los contenidos de este Trabajo de Titulación; el patrimonio intelectual pertenece a la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo.

Macas, 11 de noviembre de 2021

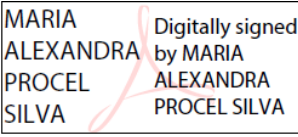


Gladis Eufemia Salinas Ramón

140041190-4

ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO
SEDE MORONA SANTIAGO
FACULTAD DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
UNIDAD DE EDUCACIÓN A DISTANCIA
CARRERA INGENIERÍA EN GESTIÓN DE GOBIERNOS SECCIONALES

El Tribunal del Trabajo de Titulación certifica que: El Trabajo de Titulación: Tipo: Proyecto de Investigación, **“EFECTOS DE LA PANDEMIA COVID-19 EN LA PARROQUIA PROAÑO: ALTERNATIVAS PARA CONFRONTAR LA CRISIS DESDE LA GESTIÓN DEL GOBIERNO AUTÓNOMO PARROQUIAL”**, realizado por la señorita: **GLADIS EUFEMIA SALINAS RAMÓN**, ha sido minuciosamente revisado por los Miembros de Tribunal del Trabajo de Titulación, el mismo que cumple con los requisitos científicos, técnicos, legales; en tal virtud el Tribunal autoriza su presentación.

	FIRMA	FECHA
<p>Ing. Jorge Luis Chafla Granda Mgs. PRESIDENTE DEL TRIBUNAL</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: JORGE LUIS CHAFLA</p>	<p>2021-11-11</p>
<p>Ing. María Alexandra Prócel Silva Mg. DIRECTORA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN</p>	 <p>MARIA ALEXANDRA PROCEL SILVA Digitally signed by MARIA ALEXANDRA PROCEL SILVA</p>	<p>2021-11-11</p>
<p>Ing. Víctor Gabriel Ávalos Peñafiel Mgs. MIEMBRO DE TRIBUNAL</p>	 <p>Víctor Gabriel Avalos Peñafiel Firmado digitalmente por Víctor Gabriel Avalos Peñafiel</p>	<p>2021-11-11</p>

DEDICATORIA

A mi madre, María Ramón, por haber sido ejemplo de vida y a mi padre, Carlos Salinas (+), quien al largo de su vida me inculcó valores como la perseverancia y la determinación para alcanzar mis objetivos.

A mis hijas, Keisy, Karla y Jilyan y, a mi hijo David, que son el centro y pilar fundamental de mi vida, ellos que con su amor y ternura me motivan día a día a ser mejor persona y mejor profesional, por esto, les dedico este trabajo.

Gladis

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios por darme el don de la vida, puesto que, él hizo posible la realización de este objetivo que me enseñó a emprender con valentía y esfuerzo para llegar a la meta final. De manera especial agradezco a mi directora ingeniera Alexandra Procel, ingeniero Gabriel Ávalos e ingeniero Jorge Chafla por la paciencia y el apoyo brindado en este proceso y a toda mi familia por la comprensión y amor brindado en estos largos años de preparación académica.

Gladis

TABLA DE CONTENIDO

ÍNDICE DE TABLAS	viii
ÍNDICE DE ANEXOS	viii
RESUMEN.....	x
ABSTRACT	xi
INTRODUCCIÓN.....	1

CAPÍTULO I

1. Problema de Investigación	2
1.1. Planteamiento del Problema	2
1.2. Formulación del Problema	3
1.3. Sistematización del problema	3
1.4. Objetivos	3
1.4.1. <i>Objetivo General</i>	3
1.4.2. <i>Objetivos específicos</i>	3
1.5. Justificación	4
1.5.1. <i>Justificación teórica</i>	4
1.5.2. <i>Justificación metodológica</i>	4
1.5.3. <i>Justificación práctica</i>	5
1.6. Marco de Referencia	5
1.6.1. <i>Antecedentes de Investigación</i>	5
1.7. Marco teórico.....	7
1.8. Marco conceptual	8

CAPÍTULO II

2. MARCO METODOLÓGICO	9
2.1. Enfoque de investigación.....	9
2.2. Nivel de investigación	9
2.3. Diseño de investigación	9
2.4. Población y muestra	10
2.5. Métodos, técnicas e instrumentos de investigación	10

CAPÍTULO III

3.	MARCO DE RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	11
3.1.	Contextualización de la zona de estudio	11
3.2.	Incidencia del COVID en Ecuador	11
3.3.	Incidencia del COVID en la parroquia General Proaño	13
3.3.1.	<i>Contagios de coronavirus a nivel familiar</i>	15
3.4.	Efectos de la pandemia de coronavirus en la parroquia General Proaño	19
3.4.1.	<i>En la economía familiar</i>	19
3.4.2.	<i>En los estudios</i>	23
3.4.3.	<i>En las relaciones familiares</i>	27
3.4.4.	<i>Apoyo personal e institucional</i>	28
3.5.	Cobertura de vacunación preventiva para coronavirus	30
3.6.	Alternativas para confrontar la crisis a nivel local y parroquial	31
3.6.1.	<i>A nivel barrial y comunal</i>	31
3.6.2.	<i>En el nivel parroquial</i>	32
3.7.	<i>Propuestas de mitigación</i>	323
	CONCLUSIONES	35
	RECOMENDACIONES	36
	BIBLIOGRAFÍA	
	ANEXOS	

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1-2:	Técnicas e instrumentos de la investigación.....	10
Tabla 1-3:	Incidencia de casos de coronavirus por provincia	12
Tabla 2-3:	Distribución de las encuestas en la parroquia General Proaño	13
Tabla 3-3:	Casos de coronavirus y personal de Salud del Distrito N° 1.	14
Tabla 4-3:	Contagio por coronavirus a nivel familiar.....	15
Tabla 5-3:	Casos de coronavirus en el área de estudio	16
Tabla 7-3:	Tipo de asistencia para el tratamiento de los contagios.....	18
Tabla 8-3:	Personas fallecidas por contagio de coronavirus	18
Tabla 9-3:	Percepción sobre modificación en los ingresos familiares	19
Tabla 10-3:	Percepción de las familias del impacto de la pandemia en su economía	20
Tabla 11-3:	Personas encargadas de la generación de ingresos familiares	20
Tabla 13-3:	Trabajo en relación de dependencia	21
Tabla 14-3:	Modalidad de teletrabajo durante la pandemia.....	22
Tabla 15-3:	Alternativa de ventas por internet, desagregada por comunidades.	22
Tabla 16-3:	Educación dentro del hogar.....	23
Tabla 17-3:	Hogares con dificultades en la educación virtual	24
Tabla 19-3:	Casos de deserción escolar.....	25
Tabla 20-3:	Deserción desagregada por sexo y comunidad.....	26
Tabla 21-3:	Deserción desagregada por grupos de edad y comunidad	26
Tabla 23-3:	Tipos de cambios percibidos en las relaciones familiares	27
Tabla 24-3:	Apoyo interpersonal en pandemia.....	28
Tabla 25-3:	Tipo de apoyo recibido por las familias, durante la pandemia	29
Tabla 26-3:	Apoyo recibido por instituciones del Estado.....	29
Tabla 27-3:	Tipo de apoyo recibido de instituciones.....	30
Tabla 28-3:	Personas vacunadas por sector	30
Tabla 29-3:	Personas vacunadas (1° dosis) por grupos de edad	31


ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO A: ENCUESTA SOBRE EL COVID-19

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar los efectos integrales de la pandemia COVID-19 en la parroquia Proaño, proponiendo a la vez alternativas de mitigación desde la gestión del GAD parroquial durante el periodo marzo 2020 – abril 2021; mediante una investigación aplicada con un enfoque cuantitativo en el análisis y procesamiento de la información a través de la técnica de la encuesta con un cuestionario de veintiséis preguntas de tipo cerradas dirigidas a una muestra poblacional de 241 personas. La encuesta indicó que el 28.21% de la población tuvo al menos una persona contagiada por COVID-19 en el entorno familiar; la población con mayor índice de contagios corresponde a las personas entre 30 y 50 años con un 39.67% de los contagios totales; además, el 67.39% de las personas contagiadas tuvieron un tratamiento por automedicación. En relación al aspecto económico, el 81.03% de la población vio notablemente reducidos los ingresos económicos. Sobre la educación, el 66.32% presentó dificultades con la educación virtual y el 9.84% de la población desertó de esta actividad. En el ámbito social, el 43,57% de la población recibió algún tipo de ayuda de instituciones gubernamentales, principalmente en víveres. Se concluye que la pandemia de COVID-19 generó una depresión económica en la mayoría de las familias, así como problemas educacionales y sociales. Se recomienda la organización barrial y territorial a fin de mejorar los sistemas productivos del sector y, al Ministerio de Salud controlar la continuidad de la vacunación hasta alcanzar la inmunidad.

Palabras clave: <COVID-19>, <CONTAGIOS>, <AUTO-MEDICACIÓN>, <DEPRESIÓN ECONÓMICA>, <DESERCIÓN>.



06-05-2022

0855-DBRA-UTP-2022

ABSTRACT

The objective of this research work was to determine the comprehensive effects of the COVID-19 pandemic in the Proaño parish, while proposing mitigation alternatives from the management of the parish GAD during the period March 2020 - April 2021; through an applied research with a quantitative approach in the analysis and processing of information through the survey technique with a questionnaire of twenty-six closed-type questions addressed to a population sample of 241 people. The survey indicated that 28.21% of the population had at least one person infected with COVID-19 in the family environment; The population with the highest rate of infections corresponds to people between 30 and 50 years old with 39.67% of the total infections; In addition, 67.39% of the infected people had self-medication treatment. In relation to the economic aspect, 81.03% of the population saw their economic income significantly reduced. Regarding education, 66.32% presented difficulties with virtual education and 9.84% of the population dropped out of this activity. In the social sphere, 43.57% of the population received some type of aid from government institutions, mainly in food. It is concluded that the COVID-19 pandemic generated an economic depression in most families, as well as educational and social problems. The neighborhood and territorial organization is recommended in order to improve the productive systems of the sector and the Ministry of Health to control the continuity of vaccination until immunity is achieved.

Keywords: <COVID-19>, <CONTAGIOS>, <SELF-MEDICATION>, <ECONOMIC DEPRESSION >, <DESERTION>.



Lic. Viviana Yáñez

0201571411

INTRODUCCIÓN

El Ministerio de Salud del Ecuador (MSP), el 29 de febrero de 2020 confirmó el primer caso de coronavirus en el país, activándose el COE Nacional el 13 de febrero del mismo año, para la coordinación de la emergencia declarada.

Transcurrido más de un año de la incidencia de la pandemia, varios investigadores como Ortiz E. y Fernández R. y organismos como el Centro de Desarrollo de la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE), además de los efectos en la salud de las personas, advierten el detrimento de los índices de pobreza, efectos económicos y efectos sociales, realizando un acercamiento, basados en la información nacional.

La información del MSP dio a conocer a la población nacional, sobre los casos de contagios y número de fallecimientos, a nivel nacional, provincial y cantonal; casos registrados en el sistema formal de salud, sin evidenciarse los casos de contagios y muertes no registrados, especialmente en el sector rural. Con el fin de tener un acercamiento a la realidad rural, sobre los efectos del coronavirus en la salud y la incidencia en varios aspectos económicos y sociales en las familias, se realizó un estudio, basado en una muestra aleatoria, considerando todas las comunidades y barrios de la parroquia General Proaño del cantón Morona, de la provincia Morona Santiago.

En este estudio se identificó la incidencia de contagios del coronavirus, los fallecimientos, la incidencia en la economía de los hogares, las estrategias de trabajo virtual y trabajo familiar, los cambios en las relaciones familiares, las bajas coberturas y calidad de la conectividad a través de internet, las dificultades en la atención de la educación virtual y los primeros indicios de la vacunación contra el coronavirus.

Se espera que este trabajo de investigación aporte en el conocimiento de los efectos de la pandemia en el sector rural de una provincia amazónica y se plantean algunas alternativas básicas para enfrentar esta pandemia.

CAPÍTULO I

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del Problema

En diciembre del año 2019 surge un nuevo virus, denominado COVID-19, en la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei, China, el cual se convierte en una epidemia nacional incontrolable y se expande por el mundo, sin embargo, no fue sino hasta marzo de 2020 que la Organización Mundial de la Salud (OMS), declaró la pandemia mundial.

Según la página oficial del Ministerio de Salud del Ecuador (MSP), el 29 de febrero de 2020 se confirmó el primer caso de coronavirus en el país, activándose el COE Nacional el 13/03/2020 para la coordinación de la emergencia declarada.

Al confirmarse el primer caso de coronavirus en el país el Ministerio de Salud del Ecuador (MSP), el 29 de febrero de 2020 se declara en emergencia médica, consecuentemente se activa la entidad conocida como COE Nacional el 13/03/2020 para brindar el apoyo y lineamiento necesario para tratar de controlar la emergencia declarada.

Después de 11 meses a nivel nacional, al 22 de enero de 2021, según la infografía del MSP, en el Ecuador se registraron 237.258 casos confirmados con pruebas PCR (Reacción en Cadena de la Polimerasa, una prueba de diagnóstico que permite detectar un fragmento del material genético del patógeno) y 9.913 personas fallecidas confirmadas por COVID-19; 4.649 fallecidos por causa probable de COVID-19, por tanto, un total de 14.562 fallecimientos atribuidos a este virus. La pandemia del COVID-19 es un fenómeno sanitario sin precedentes globales, cuya incidencia rebasa los temas de salud, implicando adicionalmente aspectos sociales y económicos.

El énfasis de la crisis sanitaria, hasta ahora, ha sido cómo afrontar la velocidad de propagación y la disminución de los porcentajes de mortalidad, sin embargo, los efectos de la pandemia y de los requerimientos de aislamiento, implican además un grave desequilibrio en la economía nacional y local, afecta a los ingresos familiares, ha provocado el cierre de varios negocios, el incremento del desempleo, el cambio en la modalidad de trabajo y el consecuente desajuste sociales en los hogares.

El Gobierno Nacional ha puesto en evidencia la imposibilidad económica para afrontar esta crisis y lejos de proponer salidas se ha limitado a la reducción del gasto corriente, el incremento en el precio de combustibles y la reducción de los presupuestos de entidades desconcentradas y de los gobiernos autónomos descentralizados; situación que afecta más aún la situación económica de las familias.

En este contexto se hace necesario conocer los efectos en la realidad local, en este caso en la parroquia Proaño, cantón Morona, provincia Morona Santiago buscar alternativas locales para

mitigar algunos efectos en la salud familiar, en los aspectos sociales y económicos, desde la perspectiva de las dirigencias sociales y del GAD de la Parroquia en mención.

1.2. Formulación del Problema

Se plantean las siguientes preguntas:

- ¿Cuáles han sido los efectos de la pandemia COVID-19 en la salud, economía y situación social, de los habitantes de la parroquia Proaño?
- ¿Qué alternativas se plantean desde la organización comunitaria y desde el Gobierno Autónomo Parroquial de Proaño, para afrontar los efectos de la pandemia COVID-19, tanto en el corto como en el mediano plazo?

1.3. Sistematización del problema

Se plantean las siguientes sub - preguntas:

- ¿Cuál ha sido el índice de contagio y el número de fallecimientos por COVID-19 y las características de las respuestas sanitarias en la parroquia Proaño, hasta la fecha de estudio?
- ¿Qué efectos adicionales a los problemas de salud, han surgido en las familias, comunidades y GAD parroquial de General Proaño, a partir de la pandemia COVID-19?
- ¿Qué alternativas locales de solución se plantean desde la familia, organización social y GAD de la parroquia Proaño, para afrontar los diversos efectos de la crisis provocada por la pandemia de COVID-19?

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo General

Determinar los efectos integrales de la pandemia COVID-19 en la parroquia Proaño, proponiendo a la vez alternativas de mitigación, desde la gestión del GAD parroquial, ante la crisis 2020.

1.4.2. Objetivos específicos

- Evidenciar los efectos de salud en la parroquia Proaño, en el contexto del COVID-19, en el año 2020, con la finalidad de conocer la incidencia local de contagios y el porcentaje de mortalidad.
- Identificar los efectos sociales y económicos que afectan a las familias, comunidad y Gobierno Autónomo Descentralizado Parroquial de Proaño, en el contexto del COVID-19,

en el año 2020, con el fin de encontrar argumentos para priorizar intervenciones del GAD Parroquial y aliados estratégicos, en el corto y mediano plazo.

- Plantear alternativas de mitigación de la crisis COVID-19, de manera conjunta con el GAD parroquial de Proaño, para el período 2021-2023, con la finalidad de dar a conocer a la población las medidas sanitarias y a su vez la aplicación para salvaguardar el bienestar de la parroquia.

1.5. Justificación

1.5.1. Justificación teórica

Al 22 de enero de 2021, el Ecuador sumó 237 158 casos confirmados de contagio de COVID-19, mediante pruebas PCR; además se registró 14.562 fallecidos por COVID-19. En Morona Santiago los casos de contagio ascienden 4.064 y 38 personas fallecidas. El cantón Morona, del cual Proaño es una de sus parroquias rurales, es la zona más afectada de la Provincia, a la fecha de corte tuvo 1.628 casos, 40% del total provincial (Ministerio de Salud Pública, 2021, p. 1).

Los reportes del Ministerio de Salud Pública desagregan su información hasta el nivel cantonal, por tanto, es necesario evidenciar cual ha sido la incidencia de contagios y muertes en la parroquia Proaño, determinar que está sucediendo con la crisis sanitaria a nivel más localizado.

Los efectos del COVID-19 rebasaron los aspectos de salud, incidiendo de manera integral en la sociedad ecuatoriana y por tanto, en cada una de sus localidades y familias, en los temas de salud, en la disminución de los ingresos económicos de los hogares, la pérdida de familiares, la alteración de la dinámica social, los efectos financieros por dificultades de cobro de deudas, la iliquidez del Estado, las restricciones económicas en los presupuestos de las instituciones públicas y el consecuente despido de empleados, entre los más importantes.

No se cuenta con información detallada de nivel parroquial, por tanto, el estudio aportará con información de la situación de incidencia de COVID-19 en Proaño, se centrará en los efectos localizados en el contexto de la Parroquia y será propositivo en la búsqueda de alternativas locales para confrontar y mitigar esta crisis.

1.5.2. Justificación metodológica

Para el cumplimiento de los objetivos de la investigación, se utilizarán los informes estadísticos del Distrito de Salud Morona, desagregado a nivel parroquial y se realizará el análisis de la infografía, procurando poner en evidencia la incidencia real del COVID-19 en la parroquia General Proaño, haciendo a la vez un análisis comparativo con la incidencia en las demás

parroquias del Cantón y determinar cuáles han sido sus efectos en la salud de los pobladores locales.

Se utilizará una encuesta de hogares a través de una muestra aleatoria simple, con la finalidad de obtener información sobre la incidencia social, económica y las estrategias familiares para superar la crisis de manera integral (sanitaria, social y económica).

Se propone la realización de mesas de trabajo con el Presidente y vocales del GAD parroquial, con la finalidad de analizar el estado de situación en la parroquia y visualizar cuáles han sido las iniciativas locales para superar la crisis integral y cuál será el rol del GAD parroquial para afrontar en el corto y mediano plazo, las consecuencias de la crisis provocada por la pandemia del COVID-19.

1.5.3. Justificación práctica

Generalmente ante una crisis, en este caso sanitaria, la población espera la implementación de políticas públicas de recuperación, las cuales son emitidas por el Gobierno Central, sin embargo, en lo familiar y comunitario surgen formas de adaptación y mitigación de la crisis contextual, las cuales, generalmente no se ponen en evidencia.

La investigación procurará rescatar las estrategias familiares y parroquiales nacidas para afrontar esta situación y se reflexionará, conjuntamente a las autoridades del GAD parroquial sobre estrategias prácticas que están al alcance de un gobierno descentralizado de ese nivel, en asocio con las organizaciones sociales de la localidad para afrontar, mitigar y superar la crisis sanitaria actual, de forma integral.

1.6. Marco de Referencia

1.6.1. Antecedentes de Investigación

No se han encontrado antecedentes de investigaciones sobre el impacto de la crisis sanitaria de COVID-19 en la parroquia General Proaño, sin embargo, existen algunos aportes en cuanto su impacto a nivel nacional.

Ortiz E. y Fernández R. (2020, p. 8) aseveran que “La pandemia de la COVID-19 ha golpeado fuertemente al Ecuador, no solo en lo sanitario, sino en lo social, lo económico y lo político.”, evidenciando un alto número de contagios y muertes que, a criterio de los autores, su registro dista mucho de la realidad. A pesar de considerar un impacto integral, su estudio se centra en el análisis de la infografía nacional sobre el impacto en la salud y la mortalidad por casos de COVID-19.

El Centro de Desarrollo de la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE, 2020), realizó un estudio, en colaboración con el Ministerio de Economía y Finanzas, sobre el impacto social del COVID-19 en el Ecuador y cuáles podrían ser sus desafíos y respuestas, para lo cual se analizan algunas experiencias ecuatorianas e internacionales que podrían surgir efecto en el corto, mediano y largo plazo, por ejemplo: medidas para responder al impacto en la pobreza y la desigualdad en el ingreso familiar, para responder al impacto laboral, para proteger a los trabajadores informales sin protección social, para responder al impacto del cierre del sistema educativo, para cerrar la brecha digital y para responder al impacto de género (Organización para la Cooperación y Desarrollo Económico [OCDE], 2020, pp. 13-17).

Se prevé varios efectos de la crisis del COVID-19: el incremento de la pobreza y la desigualdad, el deterioro de las condiciones laborales, la pérdida de empleo, la informalidad dejaría a muchos fuera de los mecanismos de protección social, la brecha digital acentuaría las desigualdades en el acceso a la educación de calidad, las desigualdades de género podrían verse agravadas (Organización para la Cooperación y Desarrollo Económico [OCDE], 2020, pp. 4-12). Adicionalmente se realiza una revisión de las acciones de apoyo emprendidas por el Gobierno Nacional y se formula algunas propuestas sobre las medidas a mediano y largo plazo para mitigar la crisis en mención.

El Observatorio de la Pequeña y Mediana Empresa (PyME) de la Universidad Andina Simón Bolívar, sede Ecuador, en mayo de 2020, realizó el estudio “Panorama actual y Perspectivas Futuras Sobre los Efectos del COVID-19 en el Empleo y la Economía del Ecuador”, en el cual se analiza la percepción de la población sobre la condición laboral en el Ecuador, la modalidad de trabajo, perspectivas laborales, capacidad económica familiar para afrontar la crisis, la percepción sobre la situación económica del país, cómo incidirá el manejo de la crisis en las perspectivas políticas del Ecuador y las preocupaciones personales ante el posible regreso a las actividades cotidianas en el contexto sanitario.

Estos estudios serán tomados como un referente al momento de desarrollar la investigación planteada para la parroquia General Proaño y determinar el índice de contagios, el porcentaje de mortalidad, conocer que sucedió con la condición laboral de los miembros de los hogares, con sus iniciativas económicas familiares informales, la carga de ocupación de las mujeres, la organización familiar y comunitaria, la convivencia familiar y comunitaria, el comportamiento de los miembros de las familias ante las disposiciones de aislamiento social y acciones preventivas. A nivel de Gobierno Autónomo Descentralizado Parroquial determinar el efecto de la crisis en el cumplimiento del POA 2020, en la actualización de la planificación y ordenamiento territorial, en el cumplimiento de los aportes del gobierno central a su presupuesto, en la organización institucional para afrontar la crisis sanitaria.

1.7. Marco teórico

El 31 de diciembre de 2019, en la en la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei, China, se informó sobre un grupo de 27 casos de neumonía de etiología desconocida. El 7 de enero de 2020, las autoridades chinas identificaron como agente causante del brote un nuevo tipo de virus de la familia *Coronaviridae* que posteriormente fue denominado SARS-CoV-2. No fue sino hasta el 11 de marzo de 2020 que la Organización Mundial de la Salud (OMS), declaró la pandemia mundial (Ministerio de Sanidad, 2021, p. 5). Según la página oficial del Ministerio de Salud del Ecuador (MSP), el 29 de febrero de 2020 se confirmó el primer caso de coronavirus en el país.

América Latina y el Caribe son consideradas como zonas críticas en la expansión de la pandemia de COVID-19, dadas una débil protección social, sistemas de salud fragmentados y la presencia de profundas desigualdades, lo cual proyecta una grave recesión, la peor en los últimos 100 años, ya que la región, antes de la pandemia, ya se enfrentaban graves limitaciones de carácter estructural (Organización de Naciones Unidas, 2020, p. 1).

Impactos sanitarios:

Varios países de Latinoamérica tienen tasa muy elevadas de casos de COVID-19, se cuenta con sistemas de salud fragmentados y no están preparados para afrontar una crisis sanitaria de esta magnitud, la población tiene una baja participación en seguros médicos, la cobertura sanitaria y de información en salud, es muy baja especialmente en los sectores rurales remotos; la dependencia de medicamentos importados para el tratamiento del COVID-19, entre otros.

Impactos económicos:

La pandemia incide en un contexto agobiado por un bajo crecimiento económico, una capacidad fiscal muy limitada; la capacidad de ahorro es limitada, especialmente en el sector informal de la economía; no se dispone de mecanismos de sustitución de ingresos como los seguros de desempleo; un efecto especializado en las mujeres quienes están más sujetas al empleo informal. Repercusiones sociales y humanitarias: empeoramiento de las condiciones de pobreza y desigualdad, limitaciones en la seguridad alimentaria (Organización de las Naciones Unidas, 2020, pp. 8-13).

Se considera que la pandemia del COVID-19 supone una amenaza en términos de reducción de empleo y el deterioro de su calidad ya que, al paralizarse las actividades económicas, muchas empresas han tenido que disminuir la oferta de empleo y muchos trabajadores no han podido realizar sus actividades cotidianas por el tema de confinamiento (Organización para la Cooperación y Desarrollo Económico [OCDE], 2020, pp. 11).

Los trabajadores informales carecen de una protección social en salud, lo cual les convierte en un sector vulnerable ante la crisis sanitaria. La brecha digital se pone en evidencia en el contexto de la crisis y las exigencias de teletrabajo y clases virtuales, el acceso a computadoras y al internet, es muy desigual, por tanto, en el contexto de crisis esta situación tiene a complicarse más aún,

especialmente en los hogares con menores recursos económicos y aquellos que habitan en zonas rurales y dispersas (Organización para la Cooperación y Desarrollo Económico [OCDE], 2020, pp. 11).

La crisis sanitaria efectos negativos en las mujeres: las mujeres están en la primera línea de lucha contra el COVID-19, estas representan el 69% de personas empleadas en el sector salud; las mujeres son afectadas con una sobrecarga de trabajo y cuidados no remunerados quienes por lo general están a cargo del cuidado de personas enfermas, adultos mayores, niños y niñas; además las mujeres son las más afectadas por el cierre de actividades informales, estas representan el 65.4%% del sector. “En promedio, una mujer ecuatoriana dedica casi cuatro veces más de su tiempo cotidiano a trabajos domésticos y de cuidado no remunerados que un hombre” (Organización para la Cooperación y Desarrollo Económico [OCDE], 2020, pp. 11).

1.8. Marco conceptual

Brecha digital

Está referida a “las desigualdades existentes en el acceso y uso de las TIC y, sobre todo, Internet”. (García, 2005, p. 8).

Crisis sanitaria

“Una crisis de salud pública sería la situación que se produce cuando la urgencia en la toma de decisiones y la incertidumbre que suceden tras la aparición de una amenaza sanitaria superan la capacidad normal de respuesta de los responsables sanitarios llegando a minar su autoridad”. (Simón y Guillén, 2008, p. 68).

Crisis social

“Se entenderá por crisis social al deterioro de los principales indicadores sociales en cuanto a las condiciones de vida y de trabajo de sectores proporcionalmente mayoritarios en la población”. (Espinosa, 2013, p. 34).

Incidencia

“Número de casos nuevos de una enfermedad en una población en un período determinado. La incidencia mide la velocidad a la que se producen casos nuevos durante un período determinado en una población. (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2020, p. 1).

Pandemia

“Epidemia que se ha extendido por varios países, continentes o todo el mundo y que, generalmente, afecta a un gran número de personas.” (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2020, p. 7).

CAPÍTULO II

2. MARCO METODOLÓGICO

2.1. Enfoque de investigación

La investigación plantea un enfoque cuantitativo, tratará de la revisión estadística de la incidencia del COVID-19 en la parroquia General Proaño, tanto en número de contagios como en la mortalidad producida, la revisión estadística del último censo de población y vivienda, con la finalidad de conocer la situación social: la composición y jefatura de hogares, la población afectada, las actividades principales de la población económicamente activa, el índice de analfabetismo, el acceso a los hogares a servicios básicos. Adicionalmente se ha planteado el levantamiento de información primaria, a través de una encuesta de hogares, para conocer la situación actual de las familias en el contexto de la crisis de COVID-19 y la realización de entrevistas semiestructuradas para conocer la opinión sobre la incidencia de la crisis sanitaria y las alternativas institucionales y familiares para afrontarla, según los puntos de vista de los presidentes de las comunidades y de los miembros del GAD parroquial.

2.2. Nivel de investigación

Se prevé alcanzar al menos dos niveles en la investigación propuesta: un nivel exploratorio, el cual proporcionará los indicadores necesarios que den cuenta de la realidad sanitaria, social y económica de la parroquia y sus familias en el contexto de la crisis del COVID-19; y un nivel descriptivo, en el cual se pondrá en evidencia la realidad explorada, mediante la sistematización y análisis de los indicadores de salud, sociales y económicos obtenidos en el nivel anterior; en función de los resultados se realizará un análisis contextual de la realidad de la parroquia General Proaño en el marco de la crisis en mención.

2.3. Diseño de investigación

El diseño de la investigación planteada es el no experimental, porque se trata del manejo de variables e indicadores levantados por otras instituciones para que proporcionen los elementos necesarios para analizar y describir la realidad estudiada.

El estudio que se plantea es de tipo descriptivo ya que procurará establecer o evidenciar cómo se manifiestan una serie de implicaciones de salud, sociales y económicas, en una localidad específica, en el contexto de la pandemia de COVID-19.

2.4. Población y muestra

La parroquia General Proaño, según el censo de población y vivienda realizado por el INEC en el año 2010, tuvo 2590 habitantes. Según esta misma fuente, en la parroquia General Proaño existían 643 hogares en el año mencionado.

La unidad de análisis será el hogar y se prevé la aplicación de una encuesta a los hogares seleccionados a través de una muestra aleatoria simple.

2.5. Métodos, técnicas e instrumentos de investigación

Tabla 1-2: Técnicas e instrumentos de la investigación

TÉCNICAS	INSTRUMENTOS
ENCUESTAS	Se prevé el diseño y aplicación de un cuestionario a nivel de hogares, para identificar el impacto social y económico en el contexto familiar en el tiempo de COVID-19. El cuestionario estará definido por indicadores relacionados con los objetivos planteados en la investigación.
MUESTREO	Para la aplicación de la encuesta de hogares se plantea un muestreo aleatorio simple, conociendo que en la parroquia existen un total de 643 hogares, según el censo del año 2010. Al conocer el tamaño de la población, aplica la siguiente fórmula: $n = \frac{Z^2 * p * q * N}{N * E^2 + Z^2 * p * q}$ Dónde: n = Tamaño de la muestra Z = Nivel de confianza 95% (1.96) p = Variabilidad positiva (0.50) q = Variabilidad negativa (0.50) N = Tamaño de la población (643) E = Precisión o el error, 5% (0.05)
RESOLUCIÓN DE LA FÓRMULA	$n = \frac{Z^2 * (p * q) * N}{N * E^2 + Z^2 * (p * q)}$ Reemplazamos: $n = \frac{1,96^2 * (0,5 * 0,5) * 643}{643 * 0,05^2 + 1,96^2 * (0,5 * 0,5)}$ $n = 240,48$ $n = 241$ La muestra según el cálculo matemático corresponde a 241 personas.

Realizado por: Salinas, G., 2021.

CAPÍTULO III

3. MARCO DE RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

3.1. Contextualización de la zona de estudio

La parroquia General Proaño es una de las ocho parroquias rurales que forman parte del cantón Morona, provincia de Morona Santiago. Limita al norte con la parroquia San Isidro, al sur con la parroquia Macas, al este con el río Upano y la parroquia Sevilla don Bosco y al oeste con la parroquia Alshi (9 de octubre).

La Parroquia tiene una superficie de 6 807.95 ha, espacio en el cual se ubican cuatro comunidades: La cabecera parroquial Proaño, Domono, Huacho y Jimbitono, un barrio periférico: Nueva Jerusalén y una zona de huertos familiares: Paccha. (GAD Proaño, PDOT 2015-2019).

Según las proyecciones de población de SENPLADES, 2020, General Proaño contaba con 3 668 habitantes.

3.2. Incidencia del COVID en Ecuador

De acuerdo a la información de la página oficial del Ministerio de Salud, el primer caso de coronavirus fue identificado el 29 de febrero del año 2020; desde ese día, al 5 de agosto del año 2021 se registraron 491 185 casos, de los cuales 239 489 fueron hombres y 251 696 fueron mujeres; además se ha producido un total de 31 774 fallecimientos por esta causa.

La incidencia de coronavirus ha sido general, en todas las provincias del país, sin embargo, las provincias con grandes ciudades como Pichincha y Guayas, han sido las más afectadas, si se considera el porcentaje de incidencia, respecto al total de casos nacionales.

En la tabla 1-3, se plantea una mirada a la incidencia de casos, desde la comparación del número de casos, respecto al total de la población de cada una de las provincias y en verdad Pichincha tiene el mayor porcentaje (5.57%), pero se refleja una alta incidencia en provincias como Carchi (5.12%), Galápagos (4,47%), Imbabura 3.47%, Loja 3.43% y Morona Santiago en el sexto lugar con el 3.37% de su población contagiada.

Lo primero que salta a la vista es la cantidad de número de casos y fallecimientos, pero como se evidencia, hay provincias que, en proporción a su población, presentan situaciones preocupantes, una de ellas Morona Santiago, provincia en la cual se desarrolló este estudio.

Tabla 1-3: Incidencia de casos de coronavirus por provincia

Provincia	Casos	Porcentaje respecto a los casos totales	Población 2020	Porcentaje de casos respecto a la población
Azuay	27 133	5.52%	881 394	3.08%
Bolívar	6 919	1.41%	209 933	3.30%
Cañar	6 352	1.29%	281 396	2.26%
Carchi	9 576	1.95%	186 869	5.12%
Chimborazo	8 988	1.83%	524 004	1.72%
Cotopaxi	11 920	2.43%	488 716	2.44%
El Oro	23 007	4.68%	715 751	3.21%
Esmeraldas	9 524	1.94%	643 654	1.48%
Galápagos	1 477	0.30%	33 042	4.47%
Guayas	68 170	13.88%	4 387 434	1.55%
Imbabura	16 544	3.37%	476 257	3.47%
Loja	17 869	3.64%	521 154	3.43%
Los Ríos	12 948	2.64%	921 763	1.40%
Manabí	32 932	6.70%	1 562 079	2.11%
Morona Santiago	6 622	1.35%	196 535	3.37%
Napo	3 817	0.78%	133 705	2.85%
Orellana	3 600	0.73%	161 338	2.23%
Pastaza	3 531	0.72%	114 202	3.09%
Pichincha	179 661	36.58%	3 228 233	5.57%
Santa Elena	4 477	0.91%	401 178	1.12%
Santo Domingo De Los Tsáchilas	12 007	2.44%	458 580	2.62%
Sucumbíos	5 802	1.18%	230 503	2.52%
Tungurahua	15 313	3.12%	590 600	2.59%
Zamora Chinchiipe	2 996	0.61%	120 416	2.49%
Total de casos	491185	100.00%	17468736	2.81%

Realizado por: Salinas, G., 2021.

Nota: La fuente de datos es la infografía del Ministerio de Salud Pública del 6 de agosto de 2021 y la proyección de población 2020, por provincias, de la SENPLADES.

El primer efecto que tuvo la pandemia de COVID-19, naturalmente fue en la salud de las personas y los lamentables casos de fallecimientos, sin embargo, por su carácter mundial y de contagios comunitarios, los países se vieron obligados a tomar medidas de restricciones en la movilidad y en los servicios a la ciudadanía, causando estragos en las actividades económicas, en las relaciones comunitarias, en la convivencia familiar, en el sistema educativo, por citar varios aspectos.

El Centro de Desarrollo de la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE, 2020), en un estudio realizado en colaboración con el Ministerio de Economía y Finanzas, sobre el impacto social del COVID-19 en el Ecuador prevé varios impactos y posibles medidas para responder al incremento de la pobreza, la desigualdad en el ingreso familiar, los cambios en el mercado laboral, la protección a los trabajadores informales sin seguridad social, al cierre del sistema educativo, para acortar la brecha digital y para responder a las disparidades de género (Organización para la Cooperación y Desarrollo Económico [OCDE], 2020, pp. 13-17).

3.3. Incidencia del COVID en la parroquia General Proaño

Para realizar un acercamiento al análisis del impacto del coronavirus en la parroquia rural Gral. Proaño, de la Provincia de Morona Santiago, se realizó una muestra aleatoria simple a 241 familias, distribuidas en las cuatro comunidades: Domono, Huacho, Jimbitono y Proaño, un barrio suburbano Nueva Jerusalén y un sector de huertos familiares, Paccha.

Tabla 2-3: Distribución de las encuestas en la parroquia General Proaño

Parroquia	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Domono	36	14.9%	14.9
Huacho	38	15.8%	30.7
Jimbitono	41	17.0%	47.7
Nueva Jerusalén	42	17.4%	65.1
Paccha	36	14.9%	80.1
Proaño	48	19.9%	100.0
Total	241	100%	

Realizado por: Salinas, G., 2021.

Nota: El número de encuestas fue calculado mediante una muestra aleatoria simple y la distribución fue relacionada porcentualmente con la población de cada barrio y comunidad.

Para tener información oficial sobre la incidencia de casos en la parroquia General Proaño, se solicitó información al Distrito de Salud N° 1 de Morona Santiago, quienes reportaron 71 personas, 1.94% de la población de la parroquia General Proaño, contagiadas con coronavirus, en el periodo marzo 2020 a febrero 2021, sin ningún caso de fallecimiento; en el cantón Morona, del cual es parte la zona de estudio, se reportaron 54 fallecimientos hasta febrero del año 2021.

En el mismo periodo se registraron 171 personas, del equipo de salud del Distrito, fueron contagiadas con coronavirus. La intención inicial fue tener un comparativo de la situación de salud entre las diferentes parroquias del cantón Morona, durante el periodo presentado en la siguiente tabla, sin embargo, tras una solicitud por escrito e insistencia al Distrito de Salud, solamente proporcionaron la información que a continuación se detalla.

Tabla 3-3: Casos de coronavirus y personal de Salud del Distrito N° 1.

Mes	Número de casos 2020-2021	
	Parroquia G. Proaño	Personal de salud
Año 2020		
Marzo	0	0
Abril	2	1
Mayo	0	12
Junio	13	42
Julio	11	32
Agosto	7	11
Septiembre	6	8
Octubre	8	8
Noviembre	2	3
Diciembre	11	23
Año 2021		
Enero	7	15
Febrero	4	9
Total	71	164

Realizado por: Salinas, G., 2021.

Nota: La fuente de información es el reporte proporcionado por el Distrito de Salud N° 1, en marzo del año 2021.

3.3.1. Contagios de coronavirus a nivel familiar

Para lograr una mejor calidad de información en la encuesta aplicada a las familias de comunidades y barrios de la parroquia General Proaño, se entrevistaron a las personas cabezas de hogar, 152 mujeres y 80 hombres, tan solo en 9 familias la encuesta fue contestada por otro familiar.

Tabla 4-3: Contagio por coronavirus a nivel familiar

Barrio/ comunidad	Hogares sin COVID		Hogares con COVID		Total
	Casos	Porcentaje	Casos	Porcentaje	
Domono	27	75.00%	9	25.00%	36
Huacho	32	84.21%	6	15.79%	38
Jimbitono	32	78.05%	9	21.95%	41
Nueva Jerusalén	26	61.90%	16	38.10%	42
Paccha	26	72.22%	10	27.78%	36
Proaño	30	62.50%	18	37.50%	48
Total	173	71.79%	68	28.21%	241

Realizado por: Salinas, G., 2021.

Nota: La fuente de información fue la encuesta de hogares aplicada en la Parroquia General Proaño, mayo de 2021.

El periodo de tiempo considerado para los diferentes aspectos del estudio, fue desde el inicio de la pandemia hasta el mes de abril de 2021, ya que la encuesta fue levantada en el mes de mayo del año en curso. De los 241 hogares encuestados, en 68 de ellos se detectaron personas contagiadas por coronavirus, prácticamente en 3 de cada 10 familias, notándose un mayor porcentaje de contagios en las familias del barrio suburbano Nueva Jerusalén y menor incidencia en la comunidad rural Huacho.

Tabla 5-3: Casos de coronavirus en el área de estudio

Barrio/ comunidad	Hombres		Mujeres		Contagios totales		Total	
	Casos	Porcentaje	Casos	Porcentaje	Casos	Porcentaje	Población	Porcentaje
Domono	15	51.72%	14	48.28%	29	18.35%	158	100.00%
Huacho	2	25.00%	6	75.00%	8	5.06%	158	100.00%
Jimbitono	17	65.38%	9	34.62%	26	13.98%	186	100.00%
Nueva Jerusalén	31	58.49%	22	41.51%	53	33.33%	159	100.00%
Paccha	11	50.00%	11	50.00%	22	15.71%	140	100.00%
Proaño	23	50.00%	23	50.00%	46	23.12%	199	100.00%
Total	99	53.80%	85	46.20%	184	18.40%	1000	100.00%

Realizado por: Salinas, G., 2021.

Nota: La fuente de información fue la encuesta de hogares aplicada en la Parroquia General Proaño, mayo de 2021.

En los 241 hogares encuestados se identificaron a 1000 personas, de las cuales 184 se contagiaron con coronavirus, es decir el 18,4% de la población, en la relación de porcentaje de contagios respecto al total de la población de la muestra, resalta el alto porcentaje de contagios en el barrio Nueva Jerusalén, prácticamente un tercio de la población.

La comunidad Huacho es la que presenta un menor porcentaje de contagios, sin embargo, superan ampliamente los registros oficiales respecto a los contagios de coronavirus, evidenciándose una realidad muy diferente, en este aspecto, en la zona rural y en barrios suburbanos.

Tabla 6-3: Incidencia del contagio de coronavirus por grupos de edad

Barrio/ comunidad	0 a 5 (años)		6 a 11 (años)		12 a 17 (años)		18 a 29 (años)		30 a 50 (años)		51 a 64 (años)		65 y más (años)		Total	
	Casos	Porcentaje	Casos	Porcentaje	Casos	Porcentaje	Casos	Porcentaje	Casos	Porcentaje	Casos	Porcentaje	Casos	Porcentaje	Casos	Porcentaje
Domono	4	13.79%	4	13.79%	6	20.69%	3	10.34%	12	41.38%	0	0.00%	0	0.00%	29	100.00%
Huacho	0	0.00%	1	12.50%	2	25.00%	0	0.00%	5	62.50%	0	0.00%	0	0.00%	8	100.00%
Jimbitono	3	11.54%	1	3.85%	1	3.85%	11	42.31%	7	26.92%	1	3.85%	2	7.69%	26	100.00%
Nueva Jerusalén	3	5.66%	7	13.21%	7	13.21%	7	13.21%	21	39.62%	6	11.32%	2	3.77%	53	100.00%
Paccha	1	4.55%	1	4.55%	3	13.64%	5	22.73%	10	45.45%	1	4.55%	1	4.55%	22	100.00%
Proaño	1	2.17%	2	4.35%	3	6.52%	13	28.26%	18	39.13%	4	8.70%	5	10.87%	46	100.00%
Total	12	6.52%	16	8.70%	22	11.96%	39	21.20%	73	39.67%	12	6.52%	10	5.43%	184	100.00%

Realizado por: Salinas, G., 2021.

Nota: La fuente de información fue la encuesta de hogares aplicada en la Parroquia General Proaño, mayo de 2021.

Llama la atención el elevado número de casos de contagio en la zona de estudio, al contrastar el número de casos con la incidencia de contagios por grupos de edad, se puede notar un gran número en la población joven de 12 a 17 años y de 18 a 29 años contagiada con coronavirus, a la vez se evidencia que el grupo de 30 a 50 años de edad es el que mayor número y porcentaje de contagiados registrado, prácticamente 4 de cada 10 casos pertenecen a este grupo de edad.

Tabla 7-3: Tipo de asistencia para el tratamiento de los contagios

Tipo de tratamiento	Casos	Porcentaje
Autotratamiento	124	67.39%
Acudió al médico	54	29.35%
Se hospitalizó	6	3.26%
Total	184	100%

Realizado por: Salinas, G., 2021.

Nota: La fuente de información fue la encuesta de hogares aplicada en la Parroquia General Proaño, mayo de 2021.

El 67.39% de los casos de enfermedad que las familias consideraron coronavirus, no fueron confirmados, ya que 124 de las 184 personas contagiadas no acudieron al médico, ni algún servicio de salud pública, ni privada, lo cual advierte de un posible subregistro de contagios en la zona rural y existe la posibilidad de que varios casos, asumidos a nivel familiar como contagios por coronavirus, hayan estado relacionados por otro tipo de infección.

El 29.35% de los casos de contagio por coronavirus, si fueron confirmados, inclusive se registra que un 3.26% de las personas contagiadas, requirieron hospitalización.

Tabla 8-3: Personas fallecidas por contagio de coronavirus

Comunidad	Hombre		Mujer	
	Casos	Edad	Casos	Edad
Paccha	0	-	1	30 a 50
Proaño	1	65 y más	0	-

Realizado por: Salinas, G., 2021.

Nota: La fuente de información fue la encuesta de hogares aplicada en la Parroquia General Proaño, mayo de 2021.

De los contagios registrados por coronavirus, dos personas fallecieron, un hombre adulto mayor y una mujer entre 30 y 50 años de edad. Si se considera el total de casos mencionados por las familias encuestadas, el índice de mortalidad en la zona de estudio sería del 1.09%.

3.4. Efectos de la pandemia de coronavirus en la parroquia General Proaño

El estudio se centrará en los efectos sociales que tuvo la pandemia de coronavirus, desde el inicio en marzo de 2020 a abril de 2021.

3.4.1. En la economía familiar

En la actualidad el nuevo coronavirus no solo afectó a la población en lo sanitario, lo hizo también en la economía al declinarse de manera muy agresiva lo cual afectó negativamente a los ingresos de muchos hogares y familias.

Tabla 9-3: Percepción sobre modificación en los ingresos familiares

Barrio/comunidad	No se modificaron		Sí se modificaron		Muestra	
	Casos	Porcentaje	Casos	Porcentaje	Casos	Porcentaje
Domono	16	44.44%	20	55.56%	36	100.00%
Huacho	10	26.32%	28	73.68%	38	100.00%
Jimbitono	6	14.63%	35	85.37%	41	100.00%
Nueva Jerusalén	11	26.19%	31	73.81%	42	100.00%
Paccha	8	22.22%	28	77.78%	36	100.00%
Proaño	16	33.33%	32	66.67%	48	100.00%
Total	67	27.80%	174	72.20%	241	100.00%

Realizado por: Salinas, G., 2021.

Nota: La fuente de información fue la encuesta de hogares aplicada en la Parroquia General Proaño, mayo de 2021.

Uno de los efectos más evidentes, durante la pandemia, fue en la economía familiar; de los 241 hogares encuestados, en la gran mayoría de ellos, 72.2%, se opina que, durante el período de la pandemia, se modificaron los ingresos económicos familiares; en la comunidad Jimbitono se expresa el mayor porcentaje de familias que advierten esta modificación con un 85.37% y en Domono, la percepción familiar de cambios en la economía de la familia es un poco menor dando el 55.56%.

Tabla 10-3: Percepción de las familias del impacto de la pandemia en su economía

Barrio/ comunidad	Disminuido ligeramente		Disminuido notablemente		Incrementado ligeramente		Modificación de ingresos	
	Casos	Porcentaj e	Casos	Porcentaje	Casos	Porcentaje	Casos	Porcentaje
Domono	4	20.00%	15	75.00%	1	5.00%	20	100.00%
Huacho	6	21.43%	22	78.57%	0	0.00%	28	100.00%
Jimbitono	4	11.43%	30	85.71%	1	2.86%	35	100.00%
Nueva Jerusalén	5	16.13%	25	80.65%	1	3.23%	31	100.00%
Paccha	3	10.71%	25	89.29%	0	0.00%	28	100.00%
Proaño	8	25.00%	24	75.00%	0	0.00%	32	100.00%
Total	30	17.24%	141	81.03%	3	1.72%	174	100.00%

Realizado por: Salinas, G., 2021.

Nota: La fuente de información fue la encuesta de hogares aplicada en la Parroquia General Proaño, mayo de 2021.

Para tener una idea de la intensidad del efecto de la pandemia en la economía familiar, se estableció los parámetros de disminución ligera y notable, de igual manera en casos de incremento en la economía familiar, si esta fue superior de manera ligera o notable. 174 familias, o sea el 72.2% de los hogares encuestados, opinaron que sus ingresos se habían modificado; el 27.8% restante dijeron que sus ingresos familiares no se habían modificado lo que representa a 67 hogares.

La pandemia, para tres familias, representó beneficioso ya que declararon que sus ingresos económicos se incrementaron ligeramente, representando el 1.72% de las familias con modificaciones en sus ingresos.

El 17.24% de las familias que modificaron sus ingresos, perciben que fue una disminución ligera, mientras que el 81.03% de las familias que sintieron que se alteraron sus ingresos económicos, piensan que fue de una manera notable.

Tabla 11-3: Personas encargadas de la generación de ingresos familiares

Generan ingresos familiares	Hogares	Porcentaje
Solo mujeres	53	21.99%
Solo Hombres	84	34.85%
Hombres y mujeres	104	43.15%
Muestra total	241	100.00%

Realizado por: Salinas, G., 2021.

Al momento de realizar la encuesta de hogares, en el 21.99 % de ellos, la economía familiar dependía de los ingresos de la mujer, el 34.85% de los ingresos generados por los hombres y el 43.15% de los ingresos generados por los hombres y mujeres al mismo tiempo, lo cual indica que un gran número de familias, con más de una persona ocupada en la generación de ingresos familiares.

Tabla 12-3: Tipo de empleo de las personas que generan ingresos familiares

Barrio/Comunidad	Institución		Cuenta propia		Total	
	Casos	Porcentaje	Casos	Porcentaje	Casos	Porcentaje
Domono	13	24.53%	40	75.47%	53	100.00%
Huacho	11	21.15%	41	78.85%	52	100.00%
Jimbitono	16	23.19%	53	76.81%	69	100.00%
Nueva Jerusalén	32	42.67%	43	57.33%	75	100.00%
Paccha	17	25.76%	49	74.24%	66	100.00%
Proaño	22	26.51%	61	73.49%	83	100.00%
Total	111	27.82%	288	72.18%	399	100.00%

Realizado por: Salinas, G., 2021.

Nota: La fuente de información fue la encuesta de hogares aplicada en la Parroquia General Proaño, mayo de 2021.

En los 241 hogares encuestados se registran 399 personas encargadas de la generación de los ingresos familiares, de los cuales solamente el 27.82% tiene un trabajo formal en una institución, el restante 72.18% realizan trabajos por cuenta propia. El empleo formal se evidencia con mayor amplitud en el barrio suburbano Nueva Jerusalén.

Tabla 13-3: Trabajo en relación de dependencia

Comunidad	No	Sí	Total
Domono	23	13	36
Huacho	28	10	38
Jimbitono	29	12	41
Nueva Jerusalén	17	25	42
Paccha	22	14	36
Proaño	32	16	48
Casos totales	151	90	241
Porcentaje	62,66%	37,34%	100.00%

Realizado por: Salinas, G., 2021.

Nota: La fuente de información fue la encuesta de hogares aplicada en la Parroquia General Proaño, mayo de 2021.

Como se observa en la tabla anterior de los 241 hogares encuestados, 90 mencionan que trabajan en relación de dependencia con alguna institución pública o privada, así mismo se puede observar que el sector con mayores hogares que trabajan en relación de dependencia es el sector de Nueva Jerusalén.

Tabla 14-3: Modalidad de teletrabajo durante la pandemia

Comunidad	No	Sí	Total
Domono	11	2	13
Huacho	8	3	11
Jimbitono	6	6	12
Nueva Jerusalén	9	16	25
Paccha	6	8	14
Proaño	6	9	15
Casos totales	46	44	90
Porcentaje	51.11%	48.89%	100.00%

Realizado por: Salinas, G., 2021.

Nota: La fuente de información fue la encuesta de hogares aplicada en la Parroquia General Proaño, mayo de 2021.

Casi la mitad de funcionarios de instituciones, el 48.89% tuvieron que hacer su trabajo de manera virtual, presentándose el mayor número de casos en el barrio suburbano Nueva Jerusalén.

Tabla 15-3: Alternativa de ventas por internet, desagregada por comunidades.

Comunidad	No	Sí	Total
Domono	34	2	36
Huacho	35	3	38
Jimbitono	37	4	41
Nueva Jerusalén	40	2	42
Paccha	26	10	36
Proaño	41	7	48
Casos totales	213	28	241
Porcentaje	88.38%	11.62%	100.00%

Realizado por: Salinas, G., 2021.

Nota: La fuente de información fue la encuesta de hogares aplicada en la Parroquia General Proaño, mayo de 2021.

La pandemia de coronavirus puso en evidencia algunas alternativas para retomar las ventas y servicios, a través de internet, sin embargo, en el área de estudio, solamente en el 11,62% realizó ventas mediante internet, en la zona de huertos familiares Paccha, se identificaron el mayor número de hogares que realizaron ventas a través de internet.

3.4.2. En los estudios

Como sabemos el virus denominado COVID-19 afectó también en el ámbito social el cual abarca un área muy importante como es la educación, esta se vio muy afectada ya que el virus provocó la suspensión de actividades presenciales como la asistencia a las aulas de las distintas instituciones educativas.

Tabla 16-3: Educación dentro del hogar

Barrio/comunidad	Sin estudiantes		Con estudiantes		Muestra	
	Casos	Porcentaje	Casos	Porcentaje	Casos	Porcentaje
Domono	5	13.89%	31	86.11%	36	100.00%
Huacho	6	15.79%	32	84.21%	38	100.00%
Jimbitono	8	19.51%	33	80.49%	41	100.00%
Nueva Jerusalén	8	19.05%	34	80.95%	42	100.00%
Paccha	7	19.44%	29	80.56%	36	100.00%
Proaño	14	29.17%	34	70.83%	48	100.00%
Total	48	19.92%	193	80.08%	241	100.00%

Realizado por: Salinas, G., 2021.

Nota: La fuente de información fue la encuesta de hogares aplicada en la Parroquia General Proaño, mayo de 2021.

El 80.08% de los hogares encuestados declararon que tenían al menos un estudiante, ubicándose la comunidad Domono con el mayor número de hogares con miembros que estudian y la cabecera parroquial Proaño, con el menor número de hogares con la presencia de estudiantes.

Tabla 17-3: Hogares con dificultades en la educación virtual

Barrio/ comunidad	Estudiantes sin dificultades		Estudiantes con dificultades		Hogares con estudiantes	
	Casos	Porcentaje	Casos	Porcentaje	Casos	Porcentaje
Domono	11	35.48%	20	64.52%	31	100.00%
Huacho	8	25.00%	24	75.00%	32	100.00%
Jimbitono	9	27.27%	24	72.73%	33	100.00%
Nueva Jerusalén	14	41.18%	20	58.82%	34	100.00%
Paccha	9	31.03%	20	68.97%	29	100.00%
Proaño	14	41.18%	20	58.82%	34	100.00%
Total	65	33.68%	128	66.32%	193	100.00%

Realizado por: Salinas, G., 2021.

Nota: La fuente de información fue la encuesta de hogares aplicada en la Parroquia General Proaño, mayo de 2021.

De las 193 familias con presencia de estudiantes, en 128 de ellas, el 66.32%, tuvieron dificultades con la educación virtual, presentándose el mayor porcentaje de familias con esta dificultad en las comunidades Huacho y Jimbitono y menor índice de dificultades en el barrio suburbano Nueva Jerusalén y también la cabecera parroquial Proaño, notándose la brecha en la calidad de los servicios entre la zona urbana y rural.

Tabla 18-3: Principales dificultades en la educación virtual

Barrio/ comunidad	Sin internet		Mala señal de internet		Sin computadora		Incomprensión de clases		Sumatoria de dificultades	
	Ca sos	Porcen taje	Ca sos	Porcen taje	Ca sos	Porcen taje	Casos	Porcentaje	Casos	Porcentaje
Domono	15	38.46%	2	5.13%	13	33.33%	9	23.08%	39	100.00%
Huacho	8	22.22%	5	13.89%	10	27.78%	13	36.11%	36	100.00%
Jimbitono	18	31.03%	2	3.45%	19	32.76%	19	32.76%	58	100.00%
Nueva Jerusalén	9	23.68%	8	21.05%	10	26.32%	11	28.95%	38	100.00%
Paccha	10	27.03%	8	21.62%	10	27.03%	9	24.32%	37	100.00%
Proaño	13	32.50%	5	12.50%	13	32.50%	9	22.50%	40	100.00%
Total	73	29.44%	30	12.10%	75	30.24%	70	28.23%	248	100.00%

Realizado por: Salinas, G., 2021.

Nota: La fuente de información fue la encuesta de hogares aplicada en la Parroquia General Proaño, mayo de 2021.

Para determinar el tipo de dificultad que tuvieron los estudiantes, se optó por una pregunta con múltiples respuestas, sumándose 248, de las cuales el 29.44% corresponden al no tener acceso a una operadora de internet, el 12.1% a la mala señal de internet; una de las dificultades más comunes fue el no disponer de una computadora, en el 30.24% de los casos y la incomprensión de las clases virtuales en el 28.23% de los casos. La comunidad rural Domono, presenta el mayor porcentaje de casos sin internet, la zona de huertos familiares Paccha, presenta un mayor porcentaje de dificultades por la mala señal de internet y en la comunidad Huacho se registró el mayor porcentaje de dificultades por la incomprensión de las clases virtuales.

Las comunidades rurales Domono y Jimbitono evidenciaron un mayor porcentaje de dificultades de sus estudiantes por la insuficiencia en la disposición de computadoras.

Tabla 19-3: Casos de deserción escolar

Barrio/comunidad	Deserción escolar	Muestra		
	Casos	Porcentaje	Casos	Porcentaje
Domono	3	9.68%	31	100.00%
Huacho	7	21.88%	32	100.00%
Jimbitono	2	6.06%	33	100.00%
Nueva Jerusalén	1	2.94%	34	100.00%
Paccha	4	13.79%	29	100.00%
Proaño	2	5.88%	34	100.00%
Total	19	9.84%	193	100.00%

Realizado por: Salinas, G., 2021.

Nota: La fuente de información fue la encuesta de hogares aplicada en la Parroquia General Proaño, mayo de 2021.

Uno de los efectos más graves en los estudiantes, durante la pandemia, fue la deserción escolar, en la zona de estudio se registraron 19 estudiantes que abandonaron sus estudios durante la pandemia de coronavirus, siendo las comunidades con mayor incidencia Huacho y Paccha. En todas las comunidades se registraron deserciones escolares, inclusive en el barrio suburbano Nueva Jerusalén.

Tabla 20-3: Deserción desagregada por sexo y comunidad

Barrio/ comunidad	Deserción de hombres		Deserción de mujeres		Estudiantes desertores	
	Casos	Porcentaje	Casos	Porcentaje	Casos	Porcentaje
Domono	3	100.00%	0	0.00%	3	100.00%
Huacho	5	71.43%	2	28.57%	7	100.00%
Jimbitono	0	0.00%	2	100.00%	2	100.00%
Nueva Jerusalén	1	100.00%	0	0.00%	1	100.00%
Paccha	4	100.00%	0	0.00%	4	100.00%
Proaño	1	50.00%	1	50.00%	2	100.00%
Total	14	73.68%	5	26.32%	19	100.00%

Realizado por: Salinas, G., 2021.

Nota: La fuente de información fue la encuesta de hogares aplicada en la Parroquia General Proaño, mayo de 2021.

Un mayor número de desertores fueron del sexo masculino, el 73.68% y en menor escala la deserción femenina con el 26.32%; solamente en Jimbitono se evidencian que los dos casos de deserción fueron del sexo femenino y la paridad de casos en la cabecera parroquial Proaño.

Tabla 21-3: Deserción desagregada por grupos de edad y comunidad

Comunidad	Grupo de edad en años				
	0 a 5	6 a 11	12 a 17	18 a 29	Total
Domono	0	2	1	0	3
Huacho	2	2	3	0	7
Jimbitono	0	2	0	0	2
Nueva Jerusalén	0	0	1	0	1
Paccha	0	0	0	4	4
Proaño	0	0	2	0	2
Casos totales	2	6	7	4	19
Porcentaje	10.53%	31.58%	36.84%	21.05%	100.00%

Realizado por: Salinas, G., 2021.

Nota: La fuente de información fue la encuesta de hogares aplicada en la Parroquia General Proaño, mayo de 2021.

El abandono de los estudios se evidencia en todos los grupos de edad, en aquellos que corresponde la educación inicial fue del 10.53%, la menor incidencia; en edad escolar el 31.58%, el segundo grupo de edad de mayor incidencia; en edad de bachillerato es el de mayor incidencia con el 36.84%; habiendo deserción inclusive en el grupo de edad que corresponde a estudios universitarios en el 21.05% de los casos.

3.4.3. En las relaciones familiares

Las medidas de cuarentena en época de pandemia, obligó un aislamiento familiar y a la expresión de una nueva forma de relaciones, con mayor presencia de todos los miembros del hogar, ante lo cual se consultó a las familias si habían percibido cambios importantes en las relaciones familiares, durante el periodo de pandemia de coronavirus.

Tabla 22-3: Percepción sobre cambios en las relaciones familiares

Comunidad	No	Sí	Total
Domono	30	6	36
Huacho	30	8	38
Jimbitono	38	3	41
Nueva Jerusalén	28	14	42
Paccha	28	8	36
Proaño	40	8	48
Casos totales	194	47	241
Porcentaje	80.50%	19.50%	100.00%

Realizado por: Salinas, G., 2021.

Nota: La fuente de información fue la encuesta de hogares aplicada en la Parroquia General Proaño, mayo de 2021.

El 80.5% de hogares declararon no haber percibido cambios importantes en las relaciones familiares, mientras que en el 19.5% de los casos si se habían notado cambios relevantes en las relaciones familiares; En una de cada dos familias del barrio suburbano Nueva Jerusalén son las que en mayor medida sintieron estos cambios en las relaciones familiares.

Tabla 23-3: Tipos de cambios percibidos en las relaciones familiares

Cambio percibido	Domono	Huacho	Jimbitono	Nueva Jerusalén	Paccha	Proaño	Total
Alejamiento familiar	0	0	0	1	0	0	1
Estrés	0	0	0	1	0	0	2
Fallecimiento Familiar	2	0	0	0	1	2	5
Hijos que abandonaron el hogar	0	0	0	0	0	1	1
Migración del padre	0	0	0	2	0	0	2
Percance de un familiar	1	0	1	0	0	0	2
Poca disponibilidad de tiempo	0	0	0	1	0	0	1
Relación familiar tensa	0	4	0	0	2	2	8
Separación de padres	3	2	1	3	0	1	10
Unión Familiar	0	0	1	6	4	1	12
Uso excesivo de redes sociales	0	1	0	0	0	0	1
Viajes por trabajo	0	0	0	0	0	1	1
Problemas económicos	0	0	0	0	0	1	1

Realizado por: Salinas, G., 2021.

Nota: La fuente de información fue la encuesta de hogares aplicada en la Parroquia General Proaño, mayo de 2021.

Al interior de cada familia se percibieron varios cambios en las relaciones familiares, destacándose que en la época de pandemia algunos hogares tuvieron la oportunidad de fortalecer la unión familiar, especialmente en el barrio suburbano Nueva Jerusalén y en la zona de huertos familiares Paccha; por otra parte, también se evidenciaron relaciones tensas en 8 casos e incluso se produjo la separación de los padres de familia en 10 casos.

3.4.4. Apoyo personal e institucional

La pandemia fue un suceso inesperado y consigo trajo muchas consecuencias que perjudicaron a los hogares, en los cuales la ayuda social ya sea en víveres, medicamentos o económicamente por parte de las instituciones del Estado sería de mucho beneficio para poder mantener la calma en esta situación tan difícil para las familias.

Tabla 24-3: Apoyo interpersonal en pandemia

Comunidad	No	Sí	Total
Domono	24	12	36
Huacho	30	8	38
Jimbitono	30	11	41
Nueva Jerusalén	28	14	42
Paccha	28	8	36
Proaño	29	19	48
Casos totales	169	72	241
Porcentaje	70.12%	29.88%	100.00%

Realizado por: Salinas, G., 2021.

Nota: La fuente de información fue la encuesta de hogares aplicada en la Parroquia General Proaño, mayo de 2021.

En la época de pandemia, se registraron algunas iniciativas de apoyo a las familias del sector urbano y rural de la parroquia General Proaño. Tres de cada diez familias consultadas, expresaron que, durante la pandemia, habían recibido apoyo de parte de amigos y familiares, siendo la cabecera parroquial Proaño, una de las comunidades más beneficiadas, junto al barrio suburbano Nueva Jerusalén.

Tabla 25-3: Tipo de apoyo recibido por las familias, durante la pandemia

Comunidad	Viveres	Dinero	Medicinas	Otro	Total
Domono	12	4	4	1	21
Huacho	4	5	2	1	12
Jimbitono	8	4	2	2	16
Nueva Jerusalén	11	5	0	0	16
Paccha	5	6	0	0	11
Proaño	14	5	4	2	25
Casos totales	54	29	12	6	101
Porcentaje	53.47%	28.71%	11.88%	5.94%	100.00%

Realizado por: Salinas, G., 2021.

Nota: La fuente de información fue la encuesta de hogares aplicada en la Parroquia General Proaño, mayo de 2021.

A los hogares que recibieron apoyo de amigos y familiares, durante la pandemia, se les preguntó qué tipo de apoyo recibieron, con respuestas de opción múltiple, a lo que la mayoría, el 53.47% dijeron que el apoyo más frecuente fue en alimentación, seguido del apoyo económico con el 28.71% y con medicinas el 11.88%; tan solo el 5.94% de los casos recibieron otro tipo de apoyo.

Tabla 26-3: Apoyo recibido por instituciones del Estado

Comunidad	No	Sí	Total
Domono	12	24	36
Huacho	23	15	38
Jimbitono	17	24	41
Nueva Jerusalén	35	7	42
Paccha	24	12	36
Proaño	25	23	48
Casos totales	136	105	241
Porcentaje	56.43%	43.57%	100.00%

Realizado por: Salinas, G., 2021.

Nota: La fuente de información fue la encuesta de hogares aplicada en la Parroquia General Proaño, mayo de 2021.

Los hogares consultados expresaron que el mayor apoyo recibido fue por parte de las instituciones públicas, es así que el 43.57% de ellos recibieron algún tipo de apoyo; las comunidades rurales fueron las más atendidas: Domono, Huacho, Jimbitono, Paccha y Proaño; el barrio suburbano Nueva Jerusalén, fue el sector que menor apoyo recibió por parte de las instituciones del Estado.

Tabla 27-3: Tipo de apoyo recibido de instituciones

Comunidad	Víveres	Dinero	Medicinas	Otro	Total
Domono	21	4	2	0	27
Huacho	13	1	1	0	15
Jimbitono	22	1	0	1	24
Nueva Jerusalén	6	1	0	0	7
Paccha	11	2	0	0	13
Proaño	23	1	0	0	24
Casos totales	96	10	3	1	110
Porcentaje	87.27%	9.09%	2.73%	0.91%	100.00%

Realizado por: Salinas, G., 2021.

Nota: La fuente de información fue la encuesta de hogares aplicada en la Parroquia General Proaño, mayo de 2021.

El tipo de apoyo más frecuente que las familias recibieron de parte de las instituciones, fue de alimentación, el 87.27% de los casos, en menor medida, las instituciones otorgaron apoyo con medicinas, dinero u otro apoyo.

3.5. Cobertura de vacunación preventiva para coronavirus

Como se sabe la vacunación en contra del COVID-19 es una alternativa para mitigar el virus, así como los efectos negativos ocasionados por el mismo, lo cual se espera ayude y beneficie a la parroquia.

Tabla 28-3: Personas vacunadas por sector

Comunidad	Personas	Hogares	Vacunados	Porcentaje
Domono	158	36	13	8,23%
Huacho	158	38	11	6,96%
Jimbitono	186	41	13	6,99%
Nueva Jerusalén	159	42	27	16,98%
Paccha	140	36	9	6,43%
Proaño	199	48	26	13,07%
Casos totales	1000	241	99	9,90%

Realizado por: Salinas, G., 2021.

Nota: La fuente de información fue la encuesta de hogares aplicada en la Parroquia General Proaño, mayo de 2021.

Al realizar la encuesta se pudo determinar que, de aquellas 1000 personas correspondientes a 241 hogares, 99 fueron vacunas lo que nos da un 9,90%. Así mismo se observa que el sector con mayor cantidad de personas vacunadas es el barrio suburbano Nueva Jerusalén.

Tabla 29-3: Personas vacunadas (1° dosis) por grupos de edad

Comunidad	21 a 29	30 a 50	51 a 64	65 y más	Total
Domono	1	1	2	9	13
Huacho	0	4	2	5	11
Jimbitono	2	7	0	4	13
Nueva Jerusalén	3	12	7	5	27
Paccha	0	3	2	4	9
Proaño	3	13	1	9	26
Casos totales	9	40	14	36	99
Porcentaje	9.09%	40.40%	14.14%	36.36%	100.00%

Realizado por: Salinas, G., 2021.

Nota: La fuente de información fue la encuesta de hogares aplicada en la Parroquia General Proaño, mayo de 2021.

En los hogares consultados se identificaron 99 personas que habían recibido al menos la primera dosis de vacuna para el COVID-19, de las cuales el mayor porcentaje de personas vacunadas pertenecían al grupo de edad entre los 30 y 50 años con el 40.4% del total de personas vacunadas, el 36.36% eran personas de la tercera edad, el 14.14% entre los 51 y 64 años y el 9.09% restante fueron personas jóvenes entre 21 y 29 años de edad.

3.6. Alternativas para confrontar la crisis a nivel local y parroquial

3.6.1. A nivel barrial y comunal

La primera alternativa para confrontar la crisis de la pandemia provocada por el coronavirus está relacionada con el fortalecimiento de la organización social a nivel de barrios y comunidades, lo cual va de la mano con una de las competencias exclusivas del gobierno autónomo descentralizado de nivel parroquial: “Promover la organización de los ciudadanos de las comunas, recintos y demás asentamientos rurales con el carácter de organizaciones territoriales de base”. (COOTAD, Art. 65).

Es el momento de retomar con fuerza la organización barrial y comunitaria, son los líderes y dirigentes barriales y comunitarios, los llamados a tener un registro de las personas en condiciones de vulnerabilidad: Mujeres e hijos abandonados, personas de la tercera edad que viven solas, personas con discapacidad que no tiene el apoyo adecuado, familias en condiciones de extrema

pobreza, familias con limitaciones de empleo y generación de ingresos; niñas, niños y adolescentes sin acceso a educación y salud, para que de esta manera, al momento de organizar la atención de entidades gubernamentales y no gubernamentales, el apoyo llegue a las personas que en verdad lo necesitan.

La organización local debe ser promovida por el GAD parroquial, atendiendo a su competencia exclusiva, antes citada, y retomando las fortalezas fundamentales que radicaba en la vida en comunidad, la unión y la solidaridad.

El GAD parroquial, conjuntamente con la organización barrial y comunitaria debe gestionar ante los GAD de nivel cantonal y provincial, para que faciliten herramientas de mapeo digital comunitario, de tal manera que el registro de vulnerabilidad comunitaria sea geo referenciada y se convierta en una herramienta de intervención interna en cada localidad, facilite la atención de GAD de diferente nivel de gobierno, oriente a las instituciones estatales prestadores de los servicios de bienestar social, salud y educación; y se conduzca la atención de entidades privadas a quienes en verdad lo necesitan.

3.6.2. En el nivel parroquial

El GAD parroquial debe cumplir con su competencia exclusiva de promover la organización social, de forma sistemática y continua, con el apoyo técnico de otras instituciones desconcentradas y descentralizadas.

Lo anterior conlleva a una gestión parroquial diferente, con un enfoque de articulación multinivel, rompiendo con la tradicional intervención aislada y con acciones espontáneas. La articulación con GAD's de diferente nivel de gobierno y con instituciones desconcentradas debe darse desde la planificación, en la implementación de políticas sociales, programas y proyectos; y en el seguimiento y evaluación, considerando siempre en este ciclo, a la participación ciudadana.

La planificación parroquial en el campo de la intervención enfocada a los grupos de atención prioritaria, debe atender a políticas sociales contextualizadas con los efectos evidenciados por la pandemia de coronavirus, para lo cual el GAD parroquial debe tomar la iniciativa para convocar, al menos a los GAD de nivel cantonal y provincial, para repensar las políticas de atención a grupos prioritarios, estableciendo las prioridades de intervención y los puntos de apoyo de otras instituciones estatales.

El GAD parroquial, de la mano de la organización barrial y comunitaria, deben formar una cadena de vigilancia del cumplimiento de las políticas nacionales, provinciales y cantonales para prevenir el contagio de coronavirus, exigiendo al mismo tiempo al GAD cantonal y al Distrito de Salud, un control adecuado y el apoyo a sectores urbanos periféricos y a comunidades rurales.

El GAD parroquial, apoyado por las organizaciones locales, debe plantear a las operadoras de servicio de internet, la ampliación de la cobertura, con estándares de calidad para asegurar la

educación virtual de los estudiantes de los distintos sectores que requieren de este servicio con urgencia.

El GAD parroquial deberá sentarse a la mesa de diálogo con el GAD provincial, con la finalidad de concertar las políticas de incentivo a la producción agrícola y pecuaria, agregando valor en las cadenas productivas y el apoyo en los sistemas de comercialización, procurando un efecto de mejoramiento de los ingresos familiares de las familias del área rural.

El GAD parroquial deberá concertar con el GAD cantonal, el incentivo a los emprendimientos familiares, en el marco del cumplimiento de la función de promoción a "... los procesos de desarrollo económico local en su jurisdicción, poniendo una atención especial en el sector de la economía social y solidaria, para lo cual coordinará con los otros niveles de gobierno" (Código Orgánico de Organización Territorial [COOTAD], 2019, p. 28).

EL GAD parroquial, en coordinación con los líderes y dirigentes barriales y comunitarios, deberán promover y realizar el seguimiento de la universalización de la vacunación de la población, contra el coronavirus.

Es importante recalcar la ayuda que se recibe por parte de la empresa Hidro abanico la misma que apoya al desarrollo económico y social de la parroquia, cuya contribución ha sido un aporte importante para lograr el desarrollo de la misma.

3.7. Propuestas de mitigación

- Se propone que una de las principales alternativas para mitigar la crisis está relacionada con el fortalecimiento de la organización social a nivel de barrios y comunidades para formar una cadena de vigilancia del cumplimiento de las políticas nacionales y así evitar nuevos contagios.
- Por otra parte, la ayuda de los organismos cantonales se puede lograr para el desarrollo de nuevos proyectos turísticos, ganaderos y de conectividad para el desarrollo de la Parroquia General Proaño.
- Mediante coordinación con el COE cantonal se sugiere realizar una solicitud de seguimiento médico a las personas afectadas por el COVID-19, esto es en conjunto con los centros de salud más cercanos a cada cantón. El seguimiento continuo a cada una de las familias en cuestión ayudaría en si a priorizar los medicamentos, además podríamos prevenir más muertes. Aun en personas que no tuvieron COVID-19 o fueron asintomáticas se prevé efectos a largo plazo como ya se ha visto en algunos casos.
- Se plantea hacer llegar una solicitud a la empresa hidroeléctrica Abanico, con la finalidad de solicitar su colaboración de la manera más sensible para la creación de Infocentro dirigido a personas que no poseen el servicio de internet y que se les dificulta contratar este servicio debido al costo. Ayudará notablemente puesto que la reactivación académica se inició por

este medio y sería un tanto discriminatorio que los jóvenes no puedan recibir sus clases por falta de este medio. también para evitar un colapso y el mal uso se realizaría una plataforma con personas registradas gratuitamente de manera que quien en verdad lo necesite los use. Hidro Abanico es una empresa que siempre ha estado apoyando a esta parroquia y confiamos en que lo seguirá haciendo.

- El impacto económico que ha generado en las familias de este sector ha sido de muchas formas un obstáculo grave que no ha permitido seguir con normalidad, este sector se caracteriza por subsistir por medio de la ganadería, la agricultura, la cual se produce y se realiza la venta de esta.
- Desde el confinamiento las muchas familias no han podido sacar sus productos a la venta y adquirir productos de primera necesidad. Por consiguiente, se propone realizar ferias de emprendimiento donde las personas puedan sacar su producto libremente y venderlo al precio justo y así solventar ordenadamente una de las tantas necesidades que pueden estar atravesando las familias afectadas. Como un anexo se podría coordinar con instituciones como el municipio de Morona Santiago u otras entidades similares para ayudar con el transporte de dichos productos sería de gran ayuda para todas las personas que lo necesitan.
- Gestionar plataformas digitales para pequeños emprendimientos que surgieron durante la pandemia, dirigidas a generar publicidad gratuita donde cada emprendimiento tenga la libertad de poner sus productos o servicios en consideración a cada persona que mira la plataforma. Con la finalidad de potenciar el desarrollo productivo que verdaderamente es la forma más correcta de salir de esta crisis mundial. Este tipo de publicidad sería gratuita y abierta para toda persona con buenas ideas de emprendimiento y que quiera superarse, puede proyectarse también a futuro como otro emprendimiento digital que para todos es de gran beneficio.
- Por la llegada inesperada de la pandemia la mayoría de la gente obligatoriamente tuvo que adaptarse a la comunicación por medio de redes sociales, en efecto esto implica que deben tener conocimientos de computación básica es así que no todos tienen ese conocimiento, se propone la implementación de cursos a bajo costo o si es posible gratuitos de computación básica a corto plazo, para fomentar también el teletrabajo que para muchos ha sido una alternativa muy viable para solventar una necesidad de superación y emprendimiento. Puede gestionarse solicitudes a empresas que quieran colaborar con esta idea y que auspicien esta idea y así colaborar a la sociedad a futuro.

CONCLUSIONES

- En la parroquia General Proaño se identificó 184 casos de contagios por COVID-19 de los cuales fallecieron dos personas. Con una incidencia local de 74 personas que corresponde a una tasa media de contagios esto durante el periodo marzo 2020 -febrero 2021.
- Se pudo constatar que en el comportamiento frente a los contagios existe una tendencia mayoritaria al tratamiento frente al COVID-19, al margen del sistema de salud, ya que existe una baja percepción acerca de los efectos de la automedicación. Eventualmente el sistema de salud (MSP) no contaba con un tratamiento respaldado que cure esta enfermedad en su totalidad. Por esta razón la automedicación fue la primera opción en cada hogar o familia.
- Se identificó que la gran mayoría de hogares de la parroquia (72.2%) tuvieron problemas económicos por motivo de la pandemia, debido a una disminución en sus ingresos, en su mayoría por pérdida de empleo. Existieron casos en los que familias subsistían con generación de ingresos diarios, esto implica que no tuvieron ahorros lo cual genera un problema mayor que obligo a las personas a ignorar la pandemia y salir a buscar el sustento para su familia.
- En el ámbito académico el 66.32% de los estudiantes tuvieron problemas con el sistema de educación virtual, por no tener acceso a computadoras, a internet, por mala conectividad e incomprensión de los contenidos virtuales, identificándose 19 casos de deserción en la zona de estudio.

RECOMENDACIONES

- El aprovechamiento de la vigencia de la organización social en barrios y comunidades como un elemento complementario para la promoción de acciones preventivas para evitar el contagio del coronavirus, el reporte de casos para mejorar el registro formal del sistema de salud, las relaciones con familias en condiciones de vulnerabilidad para ser atendidas con prioridad, la vigilancia de la universalización de la vacunación en contra del coronavirus.
- Con la ayuda del COE cantonal se recomienda realizar una campaña de concientización acerca de la automedicación con la finalidad de evitar casos complejos de COVID-19, educando a los habitantes se puede evitar emergencias innecesarias.
- El GAD parroquial de General Proaño deberá considerar en su planificación operativa, el fortalecimiento sistemático y continuo de la organización barrial y comunitaria, enfocada a sistemas de interrelación e información de las condiciones familiares en temas de vulnerabilidad, no solamente en el contexto de pandemia. Además, es necesario que el GAD parroquial impulse un sistema de intervención articulada entre GAD de diferente nivel de gobierno y de las instituciones públicas, para incrementar la eficacia y eficiencia a la hora de implementar, especialmente programas y proyectos sociales y de mejoramiento de la economía familiar.
- La articulación entre diferentes niveles de gobierno y su coordinación con los proveedores de servicios de internet, para la generación de un programa de ampliación progresiva de la conectividad urbana y rural con criterios de calidad y eficiencia, como una herramienta fundamental para mejorar los sistemas de educación y trabajo virtual. También se puede elaborar proyectos para la edificar un Infocentro que ayude con la conectividad que se podría lograr con la gestión y ayuda de la empresa local HIDRO ABANICO.

BIBLIOGRAFÍA

- Código Orgánico de Organización Territorial, Autonomía y Descentralización. (2019). Código Orgánico de Organización Territorial, Autonomía y Descentralización. Recuperado de: cpcas.gob.ec/wp-content/uploads/2020/01/cootad.pdf
- García Gómez, J. (2005). Brecha Digital, Brecha Social, Brecha Económica, Brecha Cultural. Biblioteca Pública Ante las Cuatro Caras de una Misma Moneda. Bibliotecas Públicas a la Vanguardia, Revista de Opinión para el Desarrollo de las Bibliotecas Públicas PEZDEPLATA. Murcia – España. Recuperado de: <http://eprints.rclis.org/6440/1/garcia.pdf>
- Ministerio de Salud Pública. (2021). Situación Nacional por Covid-19, Infografía N°330. Recuperado de: <https://www.gestionderiesgos.gob.ec/wp-content/uploads/2021/01/INFOGRAFIA-NACIONALCOVID19-COE-NACIONAL-08h00-22012021.pdf>
- Ministerio de Sanidad. (2021). Enfermedad por coronavirus, COVID-19. Información Científica – Técnica. España. Recuperado de: <https://www.msbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/ITCoronavirus.pdf>
- Naciones Unidas. (2020). Informe: El impacto del COVID-19 en América Latina y el Caribe. Recuperado de: https://peru.un.org/sites/default/files/2020-07/SG%20Policy%20brief%20COVID%20LAC%20%28Spanish%29_10%20July_0.pdf
- Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE). (2020). Impacto social del COVID-19 en Ecuador: desafíos y respuestas. Making Development Happen. (4). Recuperado de: <https://www.oecd.org/dev/Impacto-social-COVID-19-Ecuador.pdf>
- Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2020). COVID-19: Glosario Sobre Brotes y Epidemias. Recuperado de: <https://www.paho.org/es/node/70518>
- Ortiz Prado, E. y Fernández Naranjo, R. (2020). Impacto de la COVID-19 en el Ecuador: De Los Datos Inexactos a Las Muertes en Exceso. Revista Ecuatoriana de Neurología. 29 (2). Recuperado de: <http://revecuatneurol.com/wp-content/uploads/2020/11/2631-2581-rneuro-26-02-00008.pdf>

ANEXOS

ANEXO A: ENCUESTA SOBRE EL COVID-19

ENCUESTA DE HOGARES PARA DETERMINAR LOS EFECTOS SOCIALES CAUSADOS POR LA PANDEMIA COVID-19 EN LA PARROQUIA GENERAL PROAÑO

Encuesta N° : _____

Datos generales

Nombre de la comunidad: _____ Fecha: __/05/2021

Informante: jefe de hogar (marque una "X"): _____ jefa de hogar (marque una "X"): _____

Otro (marque una "X") _____ Edad (en años): _____

Información Familiar

1. Número de miembros en el hogar

Grupo de edad (en años)	Hombres (colocar el número)	Mujeres (Colocar el número)	Total (colocar el número)
0 a 5			
6 a 11			
12 a 17			
18 a 29			
30 a 50			
51 a 64			
65 y más			

Incidencia de COVID-19 en el hogar

2. Algún miembro del hogar se ha contagiado con COVID-19

(Marque con una "X")

Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

Si la respuesta es positiva pase a la siguiente pregunta, si es negativa pase a la pregunta N° 6

3. Edad y sexo de la persona que tuvo COVID-19 y forma de tratamiento

Grupo de edad (en años)	Hombres (colocar el número)	Mujeres (Colocar el número)	Forma de tratamiento (colocar el número)		
			Autotratamiento	Con apoyo médico	Hospitalización
0 a 5					
6 a 11					
12 a 17					
18 a 29					
30 a 50					
51 a 64					
65 y más					

4. Algún miembro del hogar falleció por COVID-19

(Marque con una "X")

Sí			No	
----	--	--	----	--

Si la respuesta es positiva pase a la siguiente pregunta, si es negativa pase a la pregunta N° 6

5. Edad y sexo de la persona que falleció por COVID-19

Grupo de edad (en años)	Hombres (colocar el número)	Mujeres (Colocar el número)	Total (colocar el número)
0 a 5			
6 a 11			
12 a 17			
18 a 29			
30 a 50			
51 a 64			
65 y más			

6. Algún miembro del hogar realiza actualmente actividades para generar ingresos familiares, por favor detalle la edad, sexo y tipo de trabajo.

Grupo de edad (en años)	Hombres (colocar el número)	Mujeres (Colocar el número)	Trabaja en una institución (Colocar el número)	Trabaja por cuenta propia (Colocar el número)
12 a 17				
18 a 29				
30 a 50				
51 a 64				
65 y más				

7. En el período de marzo 2020 - abril 2021 de la pandemia COVID-19, se han modificado los ingresos familiares:

(Marque con una "X")

Sí			No	
----	--	--	----	--

Si la respuesta es positiva pase a la siguiente pregunta, si es negativa pase a la pregunta N° 9

8. Detalle las modificaciones en los ingresos económicos del hogar

Ha disminuido notablemente (marque una "X")	Ha disminuido ligeramente (marque una "X")	Ha incrementado ligeramente (marque una "X")	Ha incrementado notablemente (marque una "X")

9. En el período de marzo 2020 - abril 2021 de la pandemia COVID-19, quienes son los miembros del hogar que han generado ingresos económicos familiares:

Papá (marque una "X")		Mamá (marque una "X")		Hijos (marque una "X")		Otro miembro del hogar (marque una "X")	
Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No

10. En el período de marzo 2020 - abril 2021 de la pandemia COVID-19, algún miembro del hogar estuvo estudiando.

(Marque con una "X")

Sí			No	
----	--	--	----	--

Si la respuesta es positiva pase a la siguiente pregunta, si es negativa pase a la pregunta N° 15

11. En el período de marzo 2020 - abril 2021 de la pandemia COVID-19, el o los estudiantes del hogar, tuvieron dificultades para cumplir a cabalidad con sus estudios.

(Marque con una "X")

Sí			No	
----	--	--	----	--

Si la respuesta es positiva pase a la siguiente pregunta, si es negativa pase a la pregunta N° 15

12. En el período de marzo 2020 - abril 2021 de la pandemia COVID-19, cuáles fueron las dificultades de mayor incidencia que tuvieron los estudiantes del hogar.

No disponer de internet (marque una "X")	Servicio ineficiente de internet (marque una "X")	No disponer de computadora (marque una "X")	Incomprensión de las clases virtuales (marque una "X")	No tener apoyo en las tareas (marque una "X")	Otra dificultad, Especifique:

13. En el período de marzo 2020 - abril 2021 de la pandemia COVID-19, algún miembro del hogar ha abandonado sus estudios por esta causa.

(Marque con una "X")

Sí			No	
----	--	--	----	--

Si la respuesta es positiva pase a la siguiente pregunta, si es negativa pase a la pregunta N° 15

14. Describa la edad y sexo del o los estudiantes del hogar que tuvieron que abandonar sus estudios por casusa de la pandemia:

Grupo de edad (en años)	Hombres (colocar el número)	Mujeres (Colocar el número)	Total (colocar el número)
0 a 5			
6 a 11			
12 a 17			
18 a 29			

15. En el período de marzo 2020 - abril 2021 de la pandemia COVID-19, hubo algún cambio importante en las relaciones intrafamiliares:

(marque una "X")

Sí			No	
----	--	--	----	--

Si la respuesta es positiva pase a la siguiente pregunta, si es negativa pase a la pregunta N° 17

16. Por favor describa cuáles son los cambios más importantes que se usted considera que se han producido en las relaciones intrafamiliares:

a) Especifique	
b) Especifique	
c) Especifique	
d) Especifique	
e) Especifique	

17. En el período de marzo 2020 - abril 2021 de la pandemia COVID-19, este hogar ha recibido algún tipo de apoyo de familiares y/o amigos:

(marque una "X")

Sí			No	
----	--	--	----	--

Si la respuesta es positiva pase a la siguiente pregunta, si es negativa pase a la pregunta N° 19

18. Qué tipo de apoyo recibió el hogar, por parte de familiares y amigos:

Víveres (marque una "X")	Dinero (marque una "X")	Medicinas (marque una "X")	Otro (marque una "X")	Ninguno (marque una "X")

19. En el período de marzo 2020 - abril 2021 de la pandemia COVID-19, este hogar ha recibido algún tipo de apoyo de instituciones del Estado:

(marque una "X")

Sí			No	
----	--	--	----	--

Si la respuesta es positiva pase a la siguiente pregunta, si es negativa pase a la pregunta N° 21

20. Qué tipo de apoyo recibió el hogar, por parte de instituciones del Estado:

Víveres (marque una "X")	Dinero (marque una "X")	Medicinas (marque una "X")	Otro (marque una "X")	Ninguno (marque una "X")

21. En el período de marzo 2020 - abril 2021 de la pandemia COVID-19, algún miembro del hogar ha realizado ventas por internet.

(Marque con una "X")

Sí			No	
----	--	--	----	--

22. Algún miembro del hogar trabaja en relación de dependencia con alguna institución pública y/o privada.

(Marque con una "X")

Sí			No	
----	--	--	----	--

Si la respuesta es positiva pase a la siguiente pregunta, si es negativa pase a la pregunta N° 25

23. En el período de marzo 2020 - abril 2021 de la pandemia COVID-19, de las personas del hogar que tienen trabajo en relación de dependencia, alguien tuvo que realizar trabajo virtual (vía internet).

(Marque con una "X")

Sí				No	
----	--	--	--	----	--

Si la respuesta es positiva pase a la siguiente pregunta, si es negativa pase a la pregunta N° 25

24. Por favor detalle la edad y sexo de la o las personas del hogar que realizaron trabajo virtual durante la pandemia.

Grupo de edad (en años)	Hombres (colocar el número)	Mujeres (Colocar el número)	Total (colocar el número)
12 a 17			
18 a 29			
30 a 50			
51 a 64			
65 y más			

25. Algún miembro del hogar, de 65 años y más, ha sido vacunado:

Realice esta pregunta solamente si en la descripción de los miembros del hogar (pregunta N° 1, se identificaron personas de 65 años y más, de no identificarse personas adultas mayores, termine la encuesta)

(marque una "X")

Sí			No	
----	--	--	----	--

Si la respuesta es positiva pase a la siguiente pregunta, si es negativa termine la encuesta

26. Cuántas personas del hogar, de 65 años y más se vacunaron con primera y segunda dosis.

Grupo de edad (en años)	Hombres (colocar el número)		Mujeres (Colocar el número)	
	1° Dosis	2° dosis	1° Dosis	2° dosis
65 y más				