ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL

Facultad de Diseño y Comunicación Visual

Cápsulas audiovisuales sobre el COVID-19 por medio de plataformas digitales como medio informativo en barrios urbano-marginales del sector de la Isla Trinitaria de Guayaquil.

PROYECTO INTEGRADOR

Previo la obtención del Título de:

Licenciado en Producción para Medios de Comunicación

Presentado por:
Victor Andres Maridueña Cedeño

GUAYAQUIL - ECUADOR Año: 2020

DEDICATORIA

El presente proyecto lo dedico primero a
Dios quien me muestra lo importante de vivir
para el servicio de los demás. Segundo,
dedico este trabajo a mis padres quienes
estuvieron desde el principio apoyándome y
gestionando los recursos que no podía
conseguir. Tercero, este trabajo es para mis
amigos, por darme apoyo para permanecer
más animado en el desarrollo del proyecto.
Y finalmente, a todos quienes representan la
comunidad afroecuatoriana en Guayaquil, ya
que día a día luchan por mantener su cultura
y tradiciones vivas, y educar al resto de la
población para que aprendan a apreciar sus
costumbres.

AGRADECIMIENTOS

Mi más sincero agradecimiento a la Lcda. en Turismo Jazmín Quiñonez por ayudarme a contactar con los líderes y representantes comunitarios de la Isla Trinitaria y con el centro afroecuatoriano de Guayaquil. Su labor de facilitadora me permitió conseguir la información necesaria para el desarrollo del presente proyecto.

También agradezco al líder comunitario Jimmy Simisterra y la representante social Dian Yardel por su colaboración en la obtención de datos de sus comunidades virtuales.

DECLARACIÓN EXPRESA

"Los derechos de titularidad y explotación, me corresponde conforme al reglamento de propiedad intelectual de la institución; *Victor Andres Maridueña Cedeño* y doy mi consentimiento para que la ESPOL realice la comunicación pública de la obra por cualquier medio con el fin de promover la consulta, difusión y uso público de la producción intelectual"

Victor Andres Maridueña Cedeño

EVALUADORES

D

.....

Eva Lodeiro Senaris

Daniel Gustavo Castelo Tay - Hing

PROFESOR DE LA MATERIA

PROFESOR TUTOR

RESUMEN

Este estudio se enfoca en la factibilidad de la creación de una serie de cápsulas audiovisuales en animación 2D para los habitantes del sector urbano-marginal de la Isla Trinitaria, con el propósito de informar sobre las medidas de prevención, tratamiento y recuperación del COVID-19, a través de dispositivos móviles y plataformas digitales de mensajería instantánea. Su enfoque narrativo es orientado al público afroecuatoriano, a fin de causar empatía con él público objetivo y obtener una recepción en las áreas del sector mencionado. De esta manera, se pretende reducir la exposición al riesgo epidemiológico de enfermedad y muerte.

Se realizó una investigación de campo mediante encuestas y entrevistas a los habitantes del sector para conocer la información adquirida acerca del COVID-19 y los medios de comunicación más consumidos en el tiempo de pandemia. Además, se realizaron entrevistas con representantes de la cultura afroecuatoriana para conocer sobre sus costumbres y tradiciones, y se aplicó la metodología del *Design Thinking* y el *Storytelling* para el desarrollo de las cápsulas audiovisuales.

Se evidenció en las observaciones un grado intermedio de conocimiento sobre las medidas de prevención del COVID-19 pero no como proceder con una persona infectada y los procedimientos para su recuperación. También, se mostró una desconfianza en las autoridades producto de las noticias falsas. Sin embargo, al testear un piloto del producto audiovisual se obtuvo una retención del 40% de la información presentada.

Con este proyecto se confirmó que las cápsulas animadas favorecen la interacción, el dinamismo y la comprensión concreta del contenido a tratar, debido a la capacidad de representar mediante imágenes en movimiento una narración de forma simultánea y sin las limitaciones de las imágenes del mundo real. Además, el uso de una paleta de colores, música y acompañado de un ritmo frenético no permite que se caiga en el aburrimiento. También se concluyó, que los sistemas de mensajería instantánea pueden ser plataformas informativas y de influencia educativa según la campaña comunicacional que se aplique.

Palabras Clave: Cápsulas informativas, Animación 2D, Plataformas Digitales, Campaña Comunicacional, COVID-19.

ABSTRACT

This study focuses on the viability of creating a series of 2D animated capsules for the dwellers of the urban-marginal sector of Trinitaria Island, with the purpose of informing them about the prevention, treatment, and recovery measures of COVID-19, through the use of mobile devices and digital instant messaging platforms. The target of this project is the Afro-Ecuadorian public, in order to cause empathy with the target audience and obtain a better reception in the aforementioned sector, with the intention of reducing the exposure of the inhabitants to the epidemiological risk of illness and death.

A field investigation was implemented through several surveys and interviews with the inhabitants of the sector to learn about the information acquired about COVID-19 and the most consumed media in the time of the pandemic. Furthermore, extensive interviews were conducted with representatives of Afro-Ecuadorian culture to learn about their customs and traditions, also Design Thinking, and Storytelling methodologies were applied to the development of audiovisual capsules.

An intermediate degree of knowledge about COVID-19 prevention measures was evidenced in the observations, but not how to proceed with an infected person or the procedures for recovery. In connection therewith, distrust of the authorities was shown because of fake news. Nonetheless when testing a pilot of the audiovisual product with the audience, it was obtained a retention of 40% of the information in the video.

With this project, it was confirmed that animated capsules favor interaction, dynamism and concrete understanding of the content to be presented, due to the ability to represent a situation through moving images simultaneously and without the limitations of real-world images. Moreover, the use of a color palette, music and accompanied by a frenetic pace does not let you to fall into boredom. It was also concluded that instant messaging systems can be information platforms and educational influence depending on the communication campaign applied.

Key Words: Informative capsules, 2D Animation, Digital platforms, Health campaigns, COVID-19.

ÍNDICE GENERAL

| EVALUADORES | V |
|--|----|
| RESUMEN | |
| ABSTRACT | |
| ABREVIATURAS | V |
| GLOSARIO | V |
| ÍNDICE GENERAL | |
| CAPÍTULO 1 | 1 |
| 1. INTRODUCCIÓN | 1 |
| 1.1 Descripción del problema | 3 |
| 1.2 Justificación del problema | 4 |
| 1.3 Objetivos | 5 |
| 1.3.1 Objetivo General | 5 |
| 1.3.2 Objetivos Específicos | 6 |
| 1.4 Marco teórico | 6 |
| 1.4.1 Las capsulas audiovisuales informativas | 6 |
| 1.4.2 Las tecnologías de la información y comunicación | 8 |
| 1.4.3 El smartphone como herramienta pedagógica | 10 |
| 1.4.4 El uso del WhatsApp como medio de información | 11 |
| 1.4.5 Público objetivo: Isla Trinitaria | 13 |
| 1.4.6 EI COVID-19 | 18 |
| CAPÍTULO 2 | 27 |
| 2. METODOLOGÍA | 27 |
| 2.1 Tipo de investigación | 27 |
| 2.2 Muestra del proyecto | 28 |
| 2.3 Técnicas y herramientas de recolección de datos | 28 |
| 2.4 Metodología | 28 |

| 2.4.1 Metodología General | 28 |
|-----------------------------------|----|
| 2.4.2 Métodos Específicos | 29 |
| CAPÍTULO 3 | 39 |
| 3. RESULTADOS Y ANÁLISIS | 39 |
| CAPÍTULO 4 | 41 |
| 4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES | 41 |
| Conclusiones | 41 |
| Recomendaciones | 42 |
| BIBLIOGRAFÍA | 41 |

ABREVIATURAS

ENEMDU Encuesta Nacional de Empleo Desempleo y Subempleo

MINTEL Ministerio de Telecomunicaciones y Sociedad de la Información

COVID-19 Corona Virus Desease 2019

TIC Tecnologías de la Información y la Comunicación

MIMG MUY ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE GUAYAQUIL

INEC Instituto Nacional de Estadística y Censos

PNUD Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo

SARS Síndrome Respiratorio Agudo Grave

OMS Organización Mundial de la Salud

OPS Organización Panamericana de la Salud

UCI unidad de cuidados intensivos

CELAN Centro Latinoamericano de Nutrición

CDPA Colegio de Diseñadores Profesionales Autónomos del Ecuador

GLOSARIO

WhatsApp: Aplicación de mensajería instantánea para teléfonos inteligentes, en la que se envían y reciben mensajes mediante Internet, así como imágenes, vídeos, audios

Bots: programa informático que efectúa automáticamente tareas repetitivas a través de Internet, cuya realización por parte de una persona sería imposible o muy tediosa.

Cómputo ubicuo: la integración de la informática en el entorno de la persona, de forma que los ordenadores no se perciban como objetos diferenciados, apareciendo en cualquier lugar y en cualquier momento (nube)

Design Thinking: Es un método para generar ideas innovadoras que centra su eficacia en entender y dar solución a las necesidades reales de los usuarios.

Storytelling: es el arte de contar una historia usando lenguaje sensorial presentado de tal forma que trasmite a los oyentes la capacidad de interiorizar, comprender y crear significado personal de ello.

Mood Board: o muro de inspiración, es donde plasmas de manera visual todas las ideas que tienes sobre el problema a solucionar.

Journey Map: Viaje del cliente, es un término utilizado en marketing para referirse a los ciclos de interacción de los clientes

Brain Storming: Lluvia de ideas, es una herramienta de trabajo grupal que facilita el surgimiento de nuevas ideas sobre un tema o problema determinado.

Cardsorting: Término que se utiliza para referirse a la técnica a través de la cual se puede observar el comportamiento de los usuarios y cuál creen que es la mejor forma de organizar los contenidos en sus diferentes categorías.

Post it: Marca registrada de 3M Company que identifica unas pequeñas hojas de papel autoadhesivo.

Insights: Aspectos ocultos de la forma de pensar, sentir o actuar de los consumidores que generan oportunidades de nuevos productos, estrategias y comunicación accionable para las empresas.

Remarketing: Creación de campañas de anuncios personalizadas para aquellos usuarios que ya han visitado previamente tu web o E-commerce, con el objetivo de incrementar el retorno de la inversión.

Watch Facebook: servicio de vídeo bajo demanda operado por Facebook.

CAPÍTULO 1

1. INTRODUCCIÓN

Las personas pobres y los grupos vulnerables en Latinoamérica generalmente han sido excluidos de los beneficios que el estado, a nivel de políticas públicas, debería generar para un entorno de equidad y bienestar, por lo que cada vez más, se ha evidenciado el crecimiento de las desigualdades. La pandemia del COVID-19 ha acentuado estas situaciones debido a la parálisis que tiene la economía a causa de las medidas de restricción. Los sectores urbano-marginales son quienes más están sufriendo, no sólo por los bajos ingresos, sino también por las condiciones de vida que ya enfrentaban, y ahora se han empeorado. Esto dadas, las limitaciones sociales, económicas y de sanidad, y por el empeoramiento de sus perspectivas a futuro producto de esta situación.

Al analizar una fracción de los sectores urbano-marginales de la ciudad de Guayaquil vemos que su principal preocupación es salir a trabajar, aunque la mayoría están en una condición de desempleo y mantienen una actividad de trabajo informal. La exposición al riesgo epidemiológico para estos grupos es muy alta, no solo por factores como vivienda y servicios básicos, lo que no permite aplicar eficazmente las medidas de bio-seguridad. La falta de información concreta y verificada al no tener sistemas de comunicación interna y la posibilidad al acceso a la información vía internet da como resultado un alto número de contagios por la actividad laboral o de subsistencia fuera de casa, dejando una fatal consecuencia de miles de muertos y que en el país suman cerca de 21 500 defunciones hasta el 17 de junio, con una tasa superior a las 1000 muertes en exceso por cada millón de habitantes.¹

¹ Ecuador tiene la mayor tasa de muertes en exceso del mundo, según el Financial Times, (23 de junio de 2020). El Universo. Recuperado de:

https://www.eluniverso.com/noticias/2020/06/23/nota/7882386/ecuador-tiene-mayor-tasa-muertes-exceso-mundo-covid-19-coronavirus

La presente investigación tiene como uno de sus objetivos conocer de qué manera los contenidos audiovisuales realizados mediante animación 2D, pueden informar y orientar sobre las medidas de prevención, tratamiento y recuperación del COVID-19 en los sectores urbano-marginales de la Isla Trinitaria.

Adicionalmente, se propone medir cuanto interés pueden tener estos grupos sociales en aprender un tema al utilizar elementos visuales y sonoros de su cultura, como la afroecuatoriana. Esto permitió identificar que hay tradiciones de la comunidad afro que aún se mantienen y ayudan a entablar una conexión de confianza y empatía.

Por otra parte, en el ámbito de difusión del mensaje, el interés se basó en establecer el nivel de efectividad que tiene el uso de sistemas de mensajería instantánea al realizar una campaña comunicacional con la participación de líderes comunitarios, y de esta manera aportar con datos sobre un nuevo mecanismo de comunicación e influencia.

Para entender la realidad de nuestro público objetivo se hizo una investigación de campo mediante entrevistas y encuestas a los líderes comunitarios, representantes sociales y comunidad en general. Los temas para tratar fueron sobre los medios de comunicación de consumo, su conocimiento sobre el COVID-19 y que elementos de la cultura afroecuatoriana consideran que son más practicados y consumidos en el sector. La muestra que se utilizó fue no probabilística por conveniencia, ya que, por la limitación de movilidad, la conversación se la realizó con aquellas personas que pertenecen a grupos virtuales en plataformas digitales de mensajería instantánea.

La investigación se organiza de la siguiente manera: primero, se muestra la evidencia bibliográfica sobre las cápsulas audiovisuales como herramienta educativa o informativa, el uso de dispositivos móviles y plataformas digitales de mensajería instantánea como herramienta pedagógica o de influencia social, y de qué manera afecto el COVID-19 a sectores urbano-marginales. Segundo, se presenta la aplicación de herramientas de recolección de datos y producción de contenido audiovisual junto con una estrategia comunicacional de difusión. Luego se expone el análisis de la aplicación de los datos recolectados y el resultado de una simulación de la campaña comunicacional. Finalmente, se menciona la relación entre las cápsulas audiovisuales

y su grado de influencia por medio de plataformas digitales de mensajería instantánea.

1.1 Descripción del problema

El 29 de febrero del 2020 se registró el primer caso positivo de coronavirus en el país. Pasado un mes los infectados ya llegaban a los miles y los muertos por centenares. Entre las regiones del país, la costa fue la más afectada, en donde el virus tuvo una explosión epidemiológica y su crecimiento fue exponencial, mientras que la sierra tuvo un crecimiento lento de contagios. Guayaquil, hasta el mes de julio, ocupaba el primer lugar con la mayor cantidad de contagiados del país, siendo el epicentro de la pandemia y presentar un caso nuevo por un promedio de 9 por hora en el mes de marzo.

El virus tuvo como consecuencia tres tipos de crisis; sanitaria, económica y social, ya que con la restricción de movilidad decretada el 15 de marzo (El Comercio, 2020)², por el presidente Lenin Moreno, todo el país entro en cuarentena. La actividad comercial se paralizó y muchos que viven de la informalidad, y otros en condiciones de pobreza sin ingresos, no podían obtener recursos para sostener a sus familias, dando como resultado una crisis alimentaria en la población más vulnerable.

Según la Encuesta Nacional de Empleo, Desempleo y Subempleo (ENEMDU) 2019, Guayaquil cuenta con la tasa de informalidad más alta a nivel nacional de 45.9% y de manera correlacional la tasa más alta de pobreza por ingresos, del 11. 2%. Las cifras muestran una gran necesidad de salir a buscar el sustento diario y así las medidas de prevención llegan a pasar a segundo plano. Por ende, se ven más expuestos a contagiarse ante la propagación del virus.

3

² Lenín Moreno declara restricción de circulación de personas y automóviles en Ecuador a partir del 17 de marzo. (15 de marzo de 2020). *El Comercio*. Recuperado de https://www.elcomercio.com/actualidad/lenin-moreno-restricciones-emergencia-coronavirus.html

En Guayaquil, el sector de la isla trinitaria se encuentra en la misma situación de vulnerabilidad y a pesar de tomar pequeñas acciones que mantengan informados a estos moradores, se identifica la falta de campañas informativas acerca del COVID-19 que buscan seguir sensibilizar sobre la importancia en el cumplimiento de las medidas de bioseguridad. Esto ocasiona que la población del sector no sea consciente sobre la gravedad de la crisis sanitaria, haya un incumplimiento de las disposiciones por parte de las autoridades de la salud y consigo una dificultad en la reducción de la exposición del riesgo epidemiológico de enfermedad y muerte.

Otro factor que se relaciona a la vulnerabilidad de estas zonas es el acceso a las fuentes de información y comunicación. Según el Ministerio de Telecomunicaciones y Sociedad de la Información (MINTEL), en el 2017, el 67.3% de guayasenses disponía de un teléfono celular smartphone y un 53.5% de computadoras, Sin embargo, el 41.3% de las personas no disponían de internet en sus hogares y solo el 40.1% de ellos lo usaban para obtener información (Acceso y Uso / Indicadores Provinciales, s.f.)³. Esto evidencia que más de la mitad de la población no cuenta con un medio de información inmediato y personalizado para responder los cuestionamientos sobre el COVID-19 y así saber cómo responder ante las diferentes situaciones del proceso de contagio o medidas tomadas por las autoridades en general.

1.2 Justificación del problema

La alta tasa de informalidad y pobreza en guayaquil ha hecho que las personas de estos grupos vulnerables tomen más importancia a la seguridad alimentaria de sus familias, que al riesgo de ser contagiados. Se desarrollará una serie de cápsulas informativas que ayudará a difundir la importancia de cumplir las medidas de prevención para reducir el contagio, además de incluir procedimientos para el tratamiento de los síntomas del COVID-19, en caso de ser positivo, y las recomendaciones para tener una mejor recuperación de la enfermedad.

-

³ Electrónico, M. -S. (s.f.). Acceso y Uso / Indicadores Provinciales. Obtenido de Power BI: https://app.powerbi.com/view?r=eyJrljoiZGE1ODg0N2MtNml3Mi00NDI5LWE2ZmEtMjZkNmJmZjBhOTgwliwid CI6ljY1MjcwMjNmLWU2ODAtNDU3MS1iY2EzLWNmNWQ5MmM5Nzc5NylsImMiOjR9

La falta de acceso a la información por carecer de servicios de conectividad o internet limita la investigación sobre la gravedad de la emergencia sanitaria del COVID-19 en los grupos vulnerables y por ende inconciencia al no seguir las medidas de protección, siendo estas zonas las de mayor riesgo de contagio por aglomeración de personas e incumplimiento de las medidas sanitarias.

Ante esta problemática, nació la idea de ayudar a estos lugares, principalmente los sectores de la Isla Trinitaria y aledaños, con la creación de una serie de cápsulas informativas sobre el COVID-19, abordando los temas de prevención, síntomas y tratamiento de los síntomas, también recomendaciones para una pronta recuperación. De esta manera lograr difundir información relevante por medio de plataformas digitales como el WhatsApp, que es el sistema de mensajería instantánea más usado por la población con características que permiten la interacción y participación de los espectadores al tener respuestas automatizadas o bots. Esto permite una mayor probabilidad de entender el comportamiento de los espectadores y medir la efectividad del contenido a través de métricas.

Para la ejecución del proyecto solo se plantea una serie de cápsulas audiovisuales animadas de 10 capítulos, de los cuales se realizarán 3 piezas y las otras 7 quedarán en la etapa de preproducción para su futura producción y posproducción.

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo General

 Informar sobre las medidas de prevención, tratamiento y recuperación del COVID-19 por medio de una serie de cápsulas audiovisuales difundidas por plataformas digitales de mensajería instantánea para reducir el riesgo de enfermedad y muerte.

1.3.2 Objetivos Específicos

- Identificar los medios de comunicación de los habitantes de la Isla Trinitaria a través de entrevistas para la selección de la plataforma digital más adecuada al sector.
- 2. Producir cápsulas audiovisuales sobre el COVID-19 para la difusión del contenido a los moradores de la Isla Trinitaria.
- Elaborar un plan de comunicación para la orientación de las comunidades de la Isla Trinitaria, para reducir riesgos de contagio del COVID-19

1.4 Marco teórico

1.4.1 Las cápsulas audiovisuales informativas

Las cápsulas informativas se pueden definir como "contenidos cortos en donde se explica de forma descriptiva un concepto clave en educación" (Compartir Palabra Maestra, s.f.)⁴. También se las considera como un "segmento informativo con una variedad de temas útiles de interés público, cuya función es difundir información actualizada"⁵ (Hernández, 2018)

Las definiciones anteriores nos permiten entender a las cápsulas informativas como formatos apropiados para la exposición de temas de interés con propósitos educativos, que pueden tener influencia en el público que las observa por su estructura descriptiva.

Según Luna Rivera (2009),⁶ las cápsulas informativas deben, "tomar en cuenta el objetivo educativo a cumplir y ser consideradas como un medio u objetos de

⁴ Palabra Maestra. Cápsulas educativas. 2019 [acceso 25/2/2019]. Disponible en:

https://compartirpalabramaestra.org/radio-compartir-palabra-maestra/capsulas-educativas

⁵Hernández P. ¿Qué es una Cápsula Informativa?, 2018. Recuperado en:

http://periolito.blogspot.com/2018/01/capsula-informativa.html

⁶ Luna Rivera R. Uso de Cápsulas educativas para enriquecer el aprendizaje en inglés. Memorias. III Congreso de Innovación Educativa. Tecnológico Monterrey. México. 2009 [acceso 25/12/2018];IV(6). Disponible en: http://sitios.itesm.mx/va/dide2/enc innov/3er08/memorias/pdfs/ramiro luna 01.pdf

aprendizaje". Esto indica que la elaboración de estas piezas debe estar pensada hacia el público que se va a exponer, ya que no tendría un mayor efecto en el propósito educativo. También, la duración de este tipo de contenidos puede estar entre los 5 y 10 minutos, tiempo que depende del objeto a exponer, los medios y el formato a utilizar.

El acceso a este tipo de contenidos en su gran mayoría se da por medio de dispositivos y plataformas digitales. En el ámbito educativo es cada vez más frecuente y sirven como apoyo a los docentes para educar a los estudiantes.⁷ Las diferentes formas de poder acceder son desde una computadora o dispositivo móvil, desde la nube, un aula virtual, y otras plataformas de distribución. Por eso es importante garantizar el acceso del público objetivo a estos canales de difusión.

Las cápsulas informativas pueden ser de diferentes tipos, Perrusquia Aguirre (2019)⁸ incluye los siguientes:

- Material de apoyo
- Cursos en línea
- Paquetes didácticos
- Infografías
- Multimedios
- Objetos de aprendizaje
- Libro electrónico
- Video educativo

También menciona las cualidades que deben caracterizar los contenidos digitales en las cápsulas y deben ser:

- Prácticos. Proveer de información práctica y realista
- Contextualizados. Deberán estar de acuerdo con el contexto socioeconómico, cultural y lingüística de los usuarios

7 Ortega P, Villagrán I, Máquez U, Ortega J. Evaluación del proceso de capacitación a docentes de Kinesiología en el marco del rediseño curricular. Rev. Educ Cienc Salud. 2017 [acceso 28/2/2019];14(1):11-22. Disponible en: http://www2.udec.cl/ofem/recs/anteriores/vol1412017/artinv14117a.pdf

⁸ Perrusquia Aguirre E. Contenidos digitales educativos. Una forma diferente para aprender. 22 simposio Internacional de Educación SOMECE-2006. México. [acceso 18/1/2019]. Disponible en: http://simposio.somece.org.mx/2006/titulo/files/3_PerrusquiaAguirreErika.pdf

- Buena redacción. La narración deberá ser concisa, sin ambigüedades.
- Ejemplificativos. Deberán tener ejemplos, casos de estudio, y escenarios auténticos y relevantes.

1.4.2 Las tecnologías de la información y comunicación

El avance de la tecnología ha permitido recibir, procesar y transmitir información de manera instantánea, lo cual garantiza también el acceso a la información, de los diferentes sectores de una sociedad. El derecho a mantener informado es fundamental para el desarrollo de una sociedad de la información y el conocimiento.

Algunos autores definen a las TIC como:

La relación entre la informática, la microelectrónica y las telecomunicaciones de una manera interactiva e interconexionadas, lo que permite obtener nuevas realidades comunicativas. (Cabero, 1998: 198)

Además, el crecimiento de las tecnologías en los ámbitos de las telecomunicaciones y la informática ayudan al avance de las TIC. De esta manera, las TIC se definen como la unión de tecnologías que permiten el acceso, producción, tratamiento y comunicación de información presentada en diferentes códigos. (Belloch, s.f, p.1)⁹

Belloch, (s.f.), menciono que algunas de las características que se especifican como representativas de las TIC, recogidas por Cabero (1998), Son:

- Información multimedia. Comunicación en texto, imagen y sonido.
- **Interactividad**. Intercambio de datos entre el usuario y el ordenador. Permite adaptar los recursos utilizados a las necesidades y características de los sujetos.
- Interconexión. Elaboración de nuevas oportunidades tecnológicas a partir de la conexión entre dos tecnologías.

8

⁹ Belloch, C. (s.f.), Las tecnologías de la información y comunicación (T.I.C.) https://www.uv.es/~bellochc/pdf/pwtic1.pdf

- Inmaterialidad. La información no es percibida por los sentidos y puede ser trasladada de forma transparente e instantánea a lugares lejanos.
- Mayor Influencia sobre los procesos que sobre los productos. Es posible que el uso de diferentes prácticas de la TIC genere una influencia sobre los procesos mentales que elaboran los usuarios para la obtención de conocimientos, más que sobre los propios conocimientos obtenidos.
- **Instantaneidad**. Transmisión y comunicación de la información, entre sitios apartados físicamente, de una manera acelerada.
- **Digitalización.** Busca la transmisión de diferente tipo de información (texto, imágenes, sonidos, animaciones, etc.) por los medios digitales al estar constituida en un formato único universal.
- Penetración en todos los sectores (culturales, económicos, educativos, industriales...). El impacto de las TIC que se extiende al conjunto de las sociedades del planeta.
- Innovación. Los cambios constantes en todos los ámbitos sociales producto de las TIC.
- **Tendencia hacia automatización**. El surgimiento de distintas oportunidades y herramientas producto de la complejidad de las TIC que permiten un uso automático de la información en diferentes actividades personales, profesionales y sociales.

Así mismo comenta Cabero:

Existen múltiples instrumentos electrónicos que se encuadran dentro del concepto de TIC: la televisión, el teléfono, el vídeo, el ordenador... Pero sin lugar a duda, los medios más representativos de la sociedad actual son los **ordenadores**, que nos permiten utilizar diferentes aplicaciones informáticas (presentaciones, aplicaciones multimedia, programas ofimáticos, ...) y más específicamente las redes de comunicación, en concreto Internet (Cabero,1998, citado en Belloch,s.f.).

Tanto en las aportaciones de la Dra. Consuelo Belloch como en las que hace Cabero, se evidencia como elemento más significativo de las nuevas tecnologías al ordenador y su unión con el internet. Además, se puede destacar como la interactividad que tiene el usuario con la maquina permite adquirir nuevos

conocimientos simulando el rol de un educador, siendo en la actualidad una herramienta indispensable para el aprendizaje.

1.4.3 El dispositivo móvil inteligente como herramienta pedagógica

En la actualidad, el teléfono inteligente (smartphone) se ha convertido en uno de los dispositivos de mayor uso, el cual representa el 96% de los usuarios del internet ("The Smartphone Marketplace," 2019)¹º. Según Sandoval, et al. (2013)¹¹, en la cultura occidental existe una actividad de exposición y uso creciente de la tecnología celular en casi todas las áreas del quehacer humano. Además, afirma que su aceptación es gracias a su gran capacidad de comunicación, procesamiento y almacenamiento, al manejo de contenidos multimedia y a la facilidad para integrarse a redes inalámbricas. Por lo tanto, aunque el teléfono celular pueda considerarse como un dispositivo distractor en el proceso de aprendizaje tiene muchas aplicaciones que permiten apoyar cualquier forma educativa.

Para Sandoval, et al. (2013) citado en Brown (2015) menciona:

"el proceso de aprendizaje de los individuos con mediación de dispositivos portátiles lo concibe como una actividad relacionada directamente con el manejo de información y la comunicación disponibles. El éxito de este proceso se alcanza cuando los individuos son capaces de resolver problemas contextualizados en su vida real, de comunicar la información y conocimientos encontrados, además de colaborar con otros individuos en su proceso de aprendizaje. Esta perspectiva es el preámbulo para proponer un nuevo paradigma educativo que dicho autor denomina navegacionismo, cuyos pilares son el manejo de información y la interacción o comunicación social."

Dentro de un contexto de navegación permanente es importante la adopción de una postura que favorezca la adquisición del conocimiento por medio de la selección,

¹⁰ The Smartphone Marketplace. (2019). Recuperado de

https://www.globalwebindex.com/hubfs/Downloads/The_Smartphone_Marketplace.pdf?utm_campaign=Smartphone%20market%20report&utm_source=hs_automation&utm_medium=email&utm_content=78673214& hsenc=p2ANqtz-8j6Y-x-weH8EDF2lbgMJGOEKuiy2oLcZ5GPAiT3m-wse BHd8tbSxFalca

¹¹ Sandoval, J., Salas, L., Lavigne, G. (2013) El teléfono inteligente (smartphone) como herramienta pedagógica. Vol. 5, Núm. 1. Universidad Autónoma de Baja California. Recuperado de:

http://www.udgvirtual.udg.mx/apertura/index.php/apertura/article/view/372/311

integración y manipulación de la gran cantidad de información libre en internet. Además, la interacción y comunicación favorece la construcción de redes sociales que permiten una infinidad de intercambio de información entre los mismos estudiantes, entre estudiantes-tutores y expertos. (Sandoval, et al. 2013). Todo esto permite la formación de comunidades virtuales que proyectan su cultura y permiten nuevas maneras de comunicarse.

Según datos elaborados por el MINTEL, en el ecuador el 70,18% de la población, con celular, tiene un smartphone para el 2018¹². Mientras que la población del Guayas ocupa un 73.5%. Si comparamos esta cifra con la cantidad poblacional nacional, muestra que el 45.4% (Acceso y Uso / Indicadores Provinciales, s.f.) tiene un smartphone en el Guayas. De esta manera podemos decir que casi 5 de cada 10 guayasenses poseen un teléfono inteligente.

La tasa de penetración de un dispositivo portátil y con grandes posibilidades comunicativas y educativas lo convierten al smartphone en el medio de información más directo dentro de la formación de redes sociales.

1.4.4 El uso de mensajería instantánea como medio de información

El WhatsApp es una aplicación de mensajería instantánea particular de los teléfonos inteligentes, con la capacidad de enviar imágenes, audios, videos, documentos, grabaciones de audio o notas de voz, contactos, iconos, etc. Además de otras funciones. Sus características la vuelven semejante a las demás redes sociales, solo que en un entorno no público.

Para poder comunicarnos con otra persona es necesario tener su número celular. Esta particularidad hace que exista una relación cercana o conocimiento mutuo entre

¹² Electrónico, M. -S. (s.f.). Acceso y Uso / Indicadores Provinciales. Obtenido de Power BI: https://app.powerbi.com/view?r=eyJrljoiZTcyN2Y3NWItNGRkNi00NTNILWFhODEtODY1ZmEwMzhmYjYzliwidCI 6IjY1MjcwMjNmLWU2ODAtNDU3MS1iY2EzLWNmNWQ5MmM5Nzc5NylsImMiOjR9

¹³ Electrónico, M. -S. (s.f.). Acceso y Uso / Indicadores Provinciales. Obtenido de Power BI: https://app.powerbi.com/view?r=eyJrljoiZGE1ODg0N2MtNml3Mi00NDI5LWE2ZmEtMjZkNmJmZjBhOTgwliwid Cl6ljY1MjcwMjNmLWU2ODAtNDU3MS1iY2EzLWNmNWQ5MmM5Nzc5NylsImMiOjR9

los emisores-receptores de los mensajes. M. T. Gómez-del-Castillo (2017) ¹⁴citado de (Iniciarte, 2004)) menciona que una de las características de los lenguajes digitales es que facilitan los encuentros interpersonales, sin que el lugar y el horario de los que se comunican sea una limitación importante. El usuario puede comunicarse con quien sea sin importar el lugar o la hora. Esta ventaja permite diversificar las maneras de comunicarnos y la aplicación ofrece tres maneras de enviar un mensaje: Directa, en lista de difusión y en grupos. De esta forma simula lo métodos analógicos presenciales de comunicación (uno a uno, instruyendo de una misma información a varias personas y con un conjunto o grupo personas).

Sobre la perspectiva Socio- educativa, MT Gómez-del-Castillo (2017) afirma:

"Algunas experiencias educativas (Díaz-Jatuf, 2014) ponen de manifiesto cómo las redes sociales como Facebook, Twitter o WhatsApp están penetrando en los centros educativos. Especialmente WhatsApp tiene una relevancia importante dado que profesores, familias y estudiantes, en cualquier parte del mundo, lo usan para comunicarse, enviar materiales de apoyo, test, imágenes educativas, información de todo tipo, de temáticas curriculares y extracurriculares."

Por lo tanto, se respalda que puede existir un aprendizaje colaborativo (Fainholc, 2009)¹⁵ cuando los individuos interactúan al compartir información y cooperan entre grupos para el desarrollo de trabajos, tareas o proyectos (Oliveira, Versuti y Vaz, 2016). Además, el maestro tiene la posibilidad de realizar pequeñas tutorías e incluso poder evaluar a través del propio WhatsApp (Padrón, 2013)¹⁶

También existen algunas experiencias (Besalú, Pont, Sánchez, Castelo y Rovira, 2019)¹⁷ que ponen en descubierto como dentro de un espacio hipermediático se

¹⁴ Gómez del Castillo, María Teresa. (2017). Utilización de WhatsApp para la Comunicación en Titulados Superiores. REICE. Revista Iberoamericana sobre Calidad, Eficacia y Cambio en Educación. 15.4. 10.15366/reice2017.15.4.003.

¹⁵ Fainholc, B. (2009). Diccionario práctico de tecnología educativa. Buenos Aires:

¹⁶ Padrón, C. J. (2013). Estrategias didácticas basadas en aplicaciones de mensajería instantánea Whatsapp exclusivamente para móviles (mobile learning) y el uso de la herramienta para promover el aprendizaje colaborativo. Recuperado de:

http://servicio.bc.uc.edu.ve/educacion/eduweb/v7n2/art09.pdf

¹⁷ Pont Sorribes, Carles & Besalú, Reinald & Rovira, Edgar & Castelo Heymann, Santiago & Sanchez, Metzeri. (2019). EL USO DE WHATSAPP COMO HERRAMIENTA DE INFORMACIÓN POLÍTICA Autores.

confirma la transcendencia de WhatsApp como herramienta de información política con una capacidad de afectar la calidad de la información que los ciudadanos reciben en los sistemas democráticos y, al mismo tiempo, condicionar el diseño de estrategias de comunicación política.

Por ende, con los estudios presentados podemos entender que WhatsApp es un canal mediático que tiene la posibilidad de influenciar en el comportamiento de las personas que conforman un grupo o una comunidad virtual.

1.4.5 Público objetivo: Isla Trinitaria

1.4.5.1 Contexto

El sector de la Isla Trinitaria está localizada al sur oeste de la ciudad de Guayaquil (MIMG,2013)¹⁸, conformado por 61 Cooperativas y Precooperativas de viviendas, donde habitan 93.594 personas, es decir, unas 21.074 familias (INEC, 2010), la población es mayoritariamente joven, pues el 50% tiene hasta 19 años, y se incrementa a un 65% si se incluye a los ciudadanos y ciudadanas menores de 30 años. (Torres, L., Vernimmen, R., 2015) ¹⁹

Según el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), (2010)²⁰. el 60.7% de la población en la Trinitaria, nació en Guayaquil, y un 39.3% proviene de otras provincias del Ecuador o de otros asentamientos urbano-marginales de Guayaquil. Los principales lugares de origen son: la provincia de Esmeraldas (30%), Manabí (23%), Los Ríos (18%) y otros cantones de la provincia del Guayas (17%), y el 12% restante, de otras provincias del país (Torres, L., Vernimmen, R., 2015). Además, el mayor porcentaje de población afro de la ciudad de Guayaquil se ubica en la Trinitaria.

¹⁸ MUY ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE GUAYAQUIL. (MIMG). (2003). Dirección de Acción Social y Educación: Sistematización del Sistema de Información Social. Guayaquil.

¹⁹ Torres, L., Vernimmen, R., (2015). PROCESO DE GESTION PARA LA CONVIVENCIA CIUDADANA: ANALISIS COMPARATIVO DE LOS SECTORES "ISLA TRINITARIA Y "BASTION POPULAR" DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL. Recuperado de:

http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/11436/TESIS%20TORRES%20%20VERNIMMEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y

²⁰ INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSO, (INEC), (2010). VI Censo de Población y VII de Vivienda.

De toda esta población según el INEC (2010) el 48,4% se autodefine como mestizo, mientras que el 16,6% como afroecuatoriano o afrodescendiente, un 10,9% como montubio/a y el 8.1% negro/a. Todos estos datos revelan una correlación en la población de su lugar de origen con la autodefinición de cada individuo. También la gran influencia que puede tener la cultura afrodescendiente o afroecuatoriana dentro del sector.

1.4.5.2 Manifestaciones culturales afrodescendientes

Según (Quiñonez, 2017)²¹, "el conjunto de estas prácticas ha hecho del pueblo afrodescendiente una cultura única y rica en toda su expresión.". Además, el autor cita que según Ortiz (investigador esmeraldeño), "la base filosófica – religiosa de los africanos llegados a Esmeraldas era bantú. Esta cosmogonía explica que el muntu es el hombre, vivo o muerto, poseedor del entendimiento. El Kitu son las cosas, los animales y las plantas. Hantu, el tiempo y el lugar. Kuntu, la forma o modalidad. Estas, dueño del nommo o palabra creadora, que engendra y transforma de ahí que lo oral y la brujería con conjuros sean tan importantes para los afrodescendiente." (Ortiz, (s.f); citado por Miranda, 2005)

Dentro de la cultura afrodescendiente también se menciona (Quiñonez, 2017) entes intermediarios que ayudan ante cualquier tipo de afectaciones "sobrenaturales, que requieren la atención de curanderos o brujos quienes dan solución por medio de la aplicación de hierbas y esencias. También se aprecia un folklore mitológico en la cultura esmeraldeña, que hace que estos seres, existan o no, formen parte de la cultura afrodescendiente y de la enseñanza de las tradiciones orales del pueblo afro.

Para Quiñonez el folklore musical es una forma de comunicación muy evidente en la etnia afrodescendiente. Se menciona las siguientes practicas:

https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/1460/1/QUI%C3%91%C3%93NEZ%20FARES%20MIRI S%20.pdf

²¹ Quiñonez, M., (2017). Análisis de las preferencias gráficas en niñas/os de 8 a 11 años de edad de la Unidad Educativa Particular Nazareth en relación a la promoción del folklore literario del cantón Esmeraldas. Recuperado de:

- Percusión: Como en toda cultura ancestral está relacionada a sus rituales o creencias religiosas. La elaboración de instrumentos ancestrales, como el bombo y cununo, llevan un proceso monótono que se basa en perforar un tronco y en su extremo se añaden cuero de tatabra. En el guasá su base es la caña guadua seca y en el interior lleva pepas de chía que brindan un sonido similar a la lluvia. La marimba posee catorce teclas de pambil que al golpearse su sonido retumba en los trozos de caña guadua que se hallan en la parte inferior.
- Danza: Conjunto de pasos que conciben en sus performances, que en efecto son sinónimos de rebeldía y libertad. Entre las más conocidas están: Caderona, Andarele, Caramba, Mapalé, Bambuco, Canoita, Currulao, Torbellino (Toro, 2014).

También existe el folklore literario el cual tiene un inmenso valor histórico al indicar creencias, ideologías, tradiciones y costumbres. Todo esto expresa la identidad única de la cultura Afrodescendiente.

Para Quiñonez, 2017, citado Guerrero, 2011, las tradiciones orales esmeraldeñas se clasifican como:

- **Arrullos**: son mandas u ofertorios que se hacen en gratitud a un santo por su intersección ante Dios por algún milagro concedido.
- **Chigualos**: se canta y se baila, con el significado de mandar el alma alegre de vuelta al cielo. El conjunto de marimba es completo.
- Alabaos: Expone Mena que, "Está basada la melodía en las escalas eclesiásticas, también llamadas modales, ausente de acompañamientos instrumentales. (...) Era la forma que venía como anillo al dedo para los negros que también cantaban de manera espontánea e improvisada, rezos a sus dioses". (2008).
- Amorfinos: "Los amorfinos son composiciones poéticas o canciones de origen popular; pertenecen a la tradición oral de los pueblos. (...) El humor es parte esencial de esta típica forma de expresión de los pueblos." (Mendoza, 2013).

- Décimas: Murriagui (2009), define a la décima como "una combinación de diez versos octosílabos tiene el carácter de composición lírico-narrativa, escrita en verso y que conserva una rima asonante desde el principio hasta el final".
- Currulao: se define como un encuentro comunitario, género musical, baile de pareja y un tipo de tambor. El ritmo es el bambuco a su célula musical madre y aunque sus variaciones y nombres hayan sido drásticos, siempre se lo puede identificar. (Patiño, 2004)

1.4.5.3 El COVID-19 en la Isla Trinitaria

La Isla Trinitaria presenta varios problemas para poder enfrentar la pandemia como:

- Hacinamiento: Según el VII censo de población y VI de vivienda del INEC,
 2010, el sector tiene una tasa del 37.2% de hacinamiento moderado y el
 18.2% con hacinamiento crítico.
- Empleo y desempleo: el área de desarrollo de Trinitaria, la mayor proporción pertenece a la categoría de "empleado/obrero de empresa privada" 42,0% y "trabajador por cuenta propia" 32,7%, en menor proporción se encuentran "empleado doméstico" y "jornalero o peón" con el 7,3% y 7,2% respectivamente, y finalmente, "trabajador familiar no remunerado", con 6,8%

Estos dos factores producen que los habitantes de este sector tengan más miedo al hambre que al mismo virus. Moradores como Fulton Ordóñez, de 52 años del barrio Nigeria, Isla Trinitaria ²² dice: "Tengo miedo de que me saquen" (abril,2020). El virus no hace parte de sus preocupaciones.

Washington Angulo, de 48 años y líder comunitario explica, "Las autoridades dicen a las familias: quédese adentro de la casa, pero no ven más allá. La necesidad la teníamos antes de esto y ahorita es peor" (abril,2020)

²² Nigeria, el barrio de Guayaquil que huye de la pandemia y el hambre, (14 de abril de 2020). Recuperado de: https://www.elcomercio.com/actualidad/nigeria-isla-trinitaria-guayaquil-pobreza.html.

Sin embargo, esa despreocupación por la crisis sanitaria ha tenido consecuencias en la salud de algunos moradores y hasta los ha llevado a la muerte. La dirigente sindical y social Lenny Quiroz Zambrano (Arana, S., 2020)²³ menciona: "Yo vivo en un sector que abarca tres cooperativas: donde estoy yo que se llama la Nelson Mandela 2, la Brisa del Salado y la Ángel Duarte. Somos una comunidad bastante extensa; la situación es dura. La pandemia nos ha atacado durísimo; bastante gente ha fallecido. Lo que más nos ha afectado es que el Estado no tomó cartas en el asunto, entonces las personas de este sector estamos sufriendo porque no hubo la presencia debida del Estado."

Ella vive en un sector que abarca tres cooperativas: la Nelson Mandela 2, la Brisa del Salado y la Ángel Duarte. También comenta sobre los fallecimientos:

"En una cooperativa del sector hubo en un solo día seis muertos. Por donde yo vivo hubo cinco muertos, que no se sabía de qué morían; les daba asfixia y a los que los vio un médico les dijo que era del corazón. Entonces, hubo bastantes muertos en las semanas pasadas. En estos días, en mi sector se ha calmado un poco. Mermó un poco. Pero ayer llamé una compañera en otro sector, Cristo del Consuelo, y me dijo que ella estaba muy mal, que había muertos por todos lados. Va golpeando por sector: disminuye en uno y se expande en otro. Eso es muy duro; yo, a simple vista, entre familiares y conocidos de compañeras sé de unos 50 muertos."

De esta manera podemos entender que al buscar tener una seguridad alimentaria para sus familias descuidan las medidas de bio seguridad por su desconocimiento de la gravedad del virus y pasan a ser doblemente vulnerables, en la salud y alimentación. La falta de educación de parte del gobierno en la importancia de como adoptar las medidas de confinamiento hizo que las necesidades de este sector aumentaran.

https://ecuadortoday.media/2020/04/21/las-personas-de-la-isla-trinitaria-estamos-sufriendo-porque-no-hubo-presencia-del-estado/

²³ Arana, S., (abril, 2020). Las personas de la Isla Trinitaria estamos sufriendo porque no hubo presencia del Estado. Recuperado de:

Tomando como referencia al Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), para América Latina y el Caribe, recomienda que, durante la emergencia sanitaria para reducir la exposición al riesgo epidemiológico de enfermedad y muerte, se debe diseñar estrategias de comunicación adecuadas. Las campañas de información deben ser lo más transparentes que sea posible y guardar correspondencia con las realidades del público al que van dirigidas, (Lustig, N. & Tommasi, M., 2020)²⁴. Además, en una precuela de este artículo, la PhD. Castro, A., (abril, 2020),²⁵ Castro menciona:

"Para lograr una mayor adecuación, es indispensable contar con la participación de personas que viven en estas comunidades y de organizaciones comunitarias que tienen trayectoria y credibilidad en esas zonas, ya que se trata de quienes tienen mejor conocimiento de las necesidades de la población y de su capacidad de aceptar medidas que van a requerir una adaptación temporal o de medio plazo a nuevas formas de organización social. Ante el avance de la pandemia, es indispensable que las comunidades urbano-marginales e indígenas formen parte de la elaboración de políticas públicas que sean equitativas, que promuevan la prevención de la transmisión, que faciliten el aislamiento de las personas sintomáticas y el tratamiento de quienes desarrollen complicaciones sin que ocurran instancias de discriminación"

De esta manera, el informar adecuadamente sobre las medidas a tomar a estos sectores vulnerables hubiera permitido manejar de una mejor forma la propagación del virus en estos sectores urbano-marginales.

1.4.6 EI COVID-19

1.4.6.1 Definición del COVID-19

²⁴ Lustig, N. & Tommasi, M., (2020). COVID-19 y la protección social de las personas pobres y los grupos vulnerables en América Latina: un marco conceptual. PNUD LAC C19 PDS No. 8. Recuperado de: https://www.latinamerica.undp.org/content/rblac/es/home/library/crisis_prevention_and_recovery/covid-19-and-social-protection-of-poor-and-vulnerable-groups-in-.html

²⁵ Castro, A., (abril, 2020). Respuesta a la pandemia de COVID-19 en poblaciones urbano-marginales y rurales en América Latina. Recuperado de:

https://www.latinamerica.undp.org/content/rblac/es/home/blog/2020/respuesta-a-la-pandemia-de-covid-19-en-poblaciones-urbano-margin.html

Es un virus perteneciente a la familia de los coronavirus que causan infección en los seres humanos y pueden producir cuadros clínicos que van desde el resfriado común hasta otros más graves como los producidos por los virus del síndrome Respiratorio Agudo Grave (SARS). ²⁶

1.4.6.2 Inicio de la pandemia

La Comisión Municipal de Salud y Sanidad de Wuhan (provincia de Hubei, China) informó sobre un grupo de 27 casos de neumonía de etiología desconocida el 31 de dic. de 2019, en un mercado mayorista de marisco, pescado y animales vivos de la misma ciudad. El 7 de enero de 2020, se identifica como causante del brote un nuevo tipo de coronavirus que posteriormente es denominado como SARS-coV-2.

El 11 de marzo, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró la pandemia mundial y hasta comienzos de julio del 2020 ya son más de diez millones y medio los casos confirmados en todo el mundo.

1.4.6.3 Crisis sanitaria del COVID-19 en Ecuador

A pesar de las medidas tomadas por el gobierno ecuatoriano desde el 16 de marzo que se decretó la emergencia sanitaria y la restricción de movilidad en todo el territorio ecuatoriano²⁷, el número de contagios sigue creciendo de manera exponencial. Para el 1 de julio de 2020, la tasa de confirmados de coronavirus es de 342,23 por cada cien mil habitantes²⁸, convirtiendo al país con la tasa de contagios más alta de la región. Además, la tasa de letalidad (fallecidos respecto a confirmados)

propagacion-del-covid-

²⁶ Novel Coronavirus (2019-nCoV) situation reports [Internet]. [citado 23 de enero de 2020]. Disponible en: https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus2019/situation-reports

²⁷ El presidente Lenín Moreno decreta Estado de Excepción para evitar la propagación del COVID-19, (16 de marzo de 2020). Secretaría General de Comunicación de la Presidencia. Recuperado de: https://www.comunicacion.gob.ec/el-presidente-lenin-moreno-decreta-estado-de-excepcion-para-evitar-la-

²⁸ Ecuador-COVID-19-Crisis del coronavirus, (S.f.). Datosmacro.com. Recuperado de: https://datosmacro.expansion.com/otros/coronavirus/ecuador

es del 7.85% y con una tasa de 206 fallecimientos por cada millón de habitantes²⁹, siendo el primero de la región (Latinoamericana).

Por otro lado, un medio británico (Financial Times), comunica que el Ecuador tiene la mayor tasa de muertes en exceso (por encima del promedio histórico) del mundo. De acuerdo con este medio, Ecuador tuvo 21 500 muertes en exceso hasta el 17 de junio pasado, esto es una tasa superior a las 1000 muertes en exceso por cada millón de habitantes.³⁰

Las cifras presentadas muestran una relación directa en la falta de aplicación de las medidas de bioseguridad por parte de la población ecuatoriana y un déficit en la calidad de atención del sistema sanitario del país.

1.4.6.4 Síntomas

La sintomatología de la COVID-19 se divide en leves y graves. Los leves y más frecuentes son la fiebre, tos seca y cansancio. Otros síntomas menos habituales también son la congestión nasal, el dolor de cabeza, el dolor de garganta, la diarrea, la pérdida del gusto o el olfato y las erupciones cutáneas o cambios de color de los dedos de las manos o los pies. (Organización Mundial de la Salud, s.f.)³¹

Aproximadamente de 1 de cada 5 personas que adquieren la COVID-19 acaba presentando un cuadro grave y experimentan dificultades para respirar, dolor en el pecho o dificultad para moverse o hablar. Ellos deben solicitar atención medica inmediata.

²⁹ En proporción, Ecuador es el país con más fallecidos por covid-19 de la región, (20 de mayo de 2020). Primicias.ec. Recuperado de:

https://www.primicias.ec/noticias/sociedad/ecuador-fallecidos-coronavirus-region/

³⁰ Ecuador tiene la mayor tasa de muertes en exceso del mundo, según el Financial Times, (23 de junio de 2020). El Universo. Recuperado de:

https://www.eluniverso.com/noticias/2020/06/23/nota/7882386/ecuador-tiene-mayor-tasa-muertes-exceso-mundo-covid-19-coronavirus

³¹Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19), (s.f.). Recuperado de: https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses

1.4.6.5 Forma de propagación

La propagación es mediante gotículas que salen despedidas de la nariz o la boca de una persona infectada al toser, estornudar o hablar a otra persona. Estas gotículas por su peso pueden caer rápido en superficies como los objetos y superficies que la rodean. (Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19), s.f.). Es importante saber identificar las formas de propagación a fin de evitar mayor número de contagios y la aplicación de prácticas de desinfección.

1.4.6.4 Prevención: medidas de bioseguridad personal y en casa

Debido a la incertidumbre que caracteriza al COVID-19 por ser un nuevo tipo de coronavirus, este está en constante estudio. Por eso mantenerse al día de la información más reciente sobre el brote de COVID-19 por medio del sitio web de la OMS y a través de las autoridades de salud pública a nivel nacional y locales es la recomendación más relevante. (Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19), s.f.).

Dentro de las precauciones para reducir la probabilidad de contraer o propagar la COVID-19 son:

- Lavarse las manos con agua y jabón o desinfectarlas con una solución al 60% de alcohol.
- Cubrirse la boca con el antebrazo cuando tosas o estornudes, o con un pañuelo desechable, luego tíralo a la basura y límpiate las manos
- Uso de cubrebocas al salir del hogar
- Mantener una distancia entre usted y los demás mínima de un metro
- Evitar lugares concurridos
- Evitar tocarse los ojos, la nariz y la boca
- Evitar el contacto con personas que presentan gripe
- Evitar compartir vasos, platos u otros artículos de uso personal
- Desinfectar los objetos o superficies que se usan con frecuencia
- Si presentas síntomas de resfrió o gripe comunícate con tu doctor, no te automediques

1.4.6.5 Diferencia entre cuarentena, aislamiento y distanciamiento social.

La cuarentena se refiere a la restricción de las actividades o separar a las personas sanas pero que pudieron estar expuestas al COVID-19. De esta manera, en el momento en que las personas empiecen a presentar síntomas se evitará la propagación de la enfermedad. En cambio, el aislamiento es cuando se separa a una persona que presenta síntomas de COVID-19 y pueden ser contagiosas para así prevenir la propagación de la enfermedad. Totalmente diferente es el distanciamiento físico, que significa estar físicamente separado al menos un metro de los demás, según recomendaciones de la OMS. Esta es una medida general que todas las personas deberían adoptar incluso si se encuentran bien y no han tenido una exposición conocida al COVID-19. (Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19), s.f.).

1.4.6.6 Tratamiento de los síntomas

A pesar de existir varias soluciones de la medicina occidental, tradicional y remedios caseros que pueden ser reconfortantes y aliviar los síntomas leves del COVID-19, hasta la fecha ningún medicamento ha demostrado evitar o curar esta enfermedad. La OMS se encuentra proporcionando información actualizada a medida que se disponga los resultados de las investigaciones en curso. También, no recomienda auto medicarse con ningún fármaco, y en caso de sospecha, el camino correcto es hacerse la prueba y esperar los resultados. (Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19), s.f.).

Las personas que se enferman de COVID-19 en su mayoría presentarán una enfermedad leve y podrán recuperarse en casa. El objetivo del tratamiento es poder aliviar los síntomas, e incluye reposar, tomar líquidos y analgésicos. Luego de pasar más o menos una semana, los enfermos podrán sentirse mejor ya que los síntomas pueden durar unos días.

Seguir las recomendaciones del médico sobre el cuidado y el aislamiento en casa es importante para la salud de tu persona o familiar. El enfermo deberá tener una

persona que la ayude en cosas como hacer las compras de la tienda y de medicamentos y, si es posible, tratar de hacer las actividades que represente un riesgo para las demás personas como sacar a pasear a la mascota.

Recuerda que si te encuentras dentro del grupo de riesgo es muy probable que puedas enfermar de gravedad con COVID 19. Por lo tanto, debes considerar aislarte del enfermo y buscar otra persona para el cuidado del paciente. (Personal de Mayo Clinic, julio, 2020).³²

La mayoría de la información sobre las medidas o procedimientos a seguir para tratar a un infectado de COVID-19 son poco difundidas. Como se menciona anteriormente, evitar ciertos hábitos del paciente ayudará a que el virus no se propague a otros miembros de la familia y así controlar la carga viral en los domicilios. Por lo tanto, incluir este tipo de contenido en cápsulas audiovisuales para su difusión aportará en los hábitos de cuidado de los pacientes con COVID-19.

1.4.6.6.1 Síntomas que alertan una emergencia

Dentro de una familia quien tenga COVID-19 debe estar atento para notar si los síntomas están empeorando y en caso de presentar signos que alerten de una emergencia, es necesario buscar atención médica de inmediato. Se debe Llamar al 911 o al número local de emergencias en los siguientes casos; si a la persona enferma no la puedes despertar o si notas signos que advierten de una emergencia (Personal de Mayo Clinic, julio, 2020), incluyendo:

- Dificultad para respirar
- Dolor u opresión constante en el pecho
- Confusión o desorientación (que es nueva)
- Labios o cara de color azulado

-

³² Personal de Mayo Clinic, (julio, 2020). Tratamiento para COVID-19 en casa: Consejos para el cuidado para ti y para otros. Recuperado de:

https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/coronavirus/in-depth/treating-covid-19-at-home/art-20483273

Dudar en tomar contacto pronto con el personal de la salud podría ser decisivo entre la vida y la muerte.

1.4.6.6.2 Protección de los demás integrantes cuando un familiar tiene COVID-19

Cuando uno de los miembros de la familia tiene COVID-19 evitar que otros miembros caigan enfermos es importante para mantener la seguridad de toda la familia y que no colapse.

El enfermo como el cuidador deben seguir ciertas recomendaciones (Personal de Mayo Clinic, julio, 2020):

- Como Enfermo debes quedarte en casa y en lo posible aíslate en tu cuarto, no debes abandonar tu domicilio. Si por emergencia sales, evita el transporte público y pide a un familiar que te lleve.
- Evita estar en el mismo espacio con otros en tu casa, tanto como sea posible, si lo haces, reduce tus movimientos y quédate a una distancia de por lo menos 2 metros de las otras personas de tu familia.
- Como cuidador debes tener cuidado con la ropa sucia. No la sacudas y usa detergente al lavar la ropa del enfermo. Usa el agua a una temperatura alta. Además, cuida que tu cuerpo mantenga el menor contacto con la ropa para evitar que te contamine.
- También mantén distancia con fluidos corporales de la persona enferma.
 Utiliza una mascarilla y guantes desechables cuando ayudes a la persona enferma. Lávate las manos antes y después de utilizar la mascarilla y los guantes desechables. Desecha ambos a la basura.
- Evita las visitas innecesarias a tu casa. No permitas que la persona enferma tenga contacto con las visitas hasta que se haya recuperado completamente y ya no tenga síntomas de COVID-19.
- Además, hay medidas que tanto el cuidador como el enfermo deben seguir,
 Como limpiar y desinfectar todos los días las superficies (encimeras,
 mesas, y pestillos de puertas) que se tocan con regularidad. Se debe
 separar la ropa de cama y utensilios de uso del enfermo.

- Los objetos como vajilla y ropa que se dé para el enfermo deben ser tratados con guantes y los objetos personales de la casa no deben ser tocados por el enfermo.
- Si enfermo y otros tienen que estar cerca o el cuidador en el cuarto del paciente, deben usar mascarillas y tratar de mantener la distancia de mínimo 2 metros. Las mascarillas deben desecharlas y lavarse las manos.
- Y todos dentro de la familia deben lavarse las manos con agua y jabón regularmente, al menos por 20 segundos, o usar un desinfectante para manos que contenga al menos 60% de alcohol.

1.4.6.7 Recuperación

Las autoridades de salud pública de todo el mundo, como la OMS y la OPS, están tomando medidas para controlar la propagación de esta enfermedad y reducir su impacto. Se presume que alrededor del 14% de los casos de COVID-19 presenta infección respiratoria aguda grave, que puede necesitar hospitalización y oxigenoterapia. Los casos que se requiere un ingreso a la unidad de cuidados intensivos (UCI) es tan solo el 5%. (Organización Panamericana de la Salud [OPS], mayo,2020) 33

Los pacientes que han tenido un cuadro grave de COVID-19 pasan por un largo periodo de inmovilización y reposo en cama, por ende, necesitarán una rehabilitación para las consecuencias de entre las cuales se encuentra:

- Deterioro de la función pulmonar
- Síndrome de desacondicionamiento físico y debilidad muscular
- Cuadros confusionales y otras deficiencias cognitivas
- Disfagia y dificultades para comunicarse
- Problemas de salud mental y necesidad de apoyo psicosocial

³³ Organización Panamericana de la Salud [OPS], (mayo,2020). Consideraciones relativas a la rehabilitación Durante el brote de COVID-19. Recuperado de:

https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/52104/OPSNMHMHCOVID-10665.2/5004/OPSNMHMHCOVID-10665.2/5004/OPSNMHMHCOVID-10665.2/5004/OPSNMHMHCOVID-10665.2/5004/OPSNMHMMHCOVID-10665.2/5004/OPSNMHMMHCOVID-10665.2/5004/OPSNMHMMHCOVID-10665.2/5004/OPSNMHMMHCOVID-10665.2/5004/OPSNMHMMHCOVID-10665.2/5004/OPSNMHM

¹⁹²⁰⁰⁰¹⁰ spa.pdf?sequence=5&isAllowed=y

Para ayudar a una pronta recuperación se recomienda trabajar en la recuperación de la masa muscular con ejercicios Fisioterapéuticos y para la recuperación de energía corporal una evaluación nutricional integral.

1.4.6.9.1 Ejercicios Fisioterapéuticos

Según Aldecoa, S., at ef., (abril,2020) ³⁴, se menciona todas las recomendaciones para los pacientes que han pasado por un proceso de contagio del COVID-19:

Las necesidades de fisioterapia al alta de los pacientes hospitalizados pueden diferenciarse según dos perfiles:

- 1) Para los pacientes con un proceso respiratorio secundario al SARS-COV-2 leve-moderado se busca a corto plazo restaurar progresivamente el estado físico y psicológico. Además, se recomienda ejercicio aeróbico para recobrar la capacidad de ejercicio previo al ingreso hospitalario.
- 2) Los pacientes con un síndrome de dificultad respiratoria aguda experimentan un desacondicionamiento físico marcado, disnea con el ejercicio y marcada atrofia muscular. Las principales mediaciones de fisioterapia respiratoria en este escenario se basarán en:
 - Educación al paciente.
 - Ejercicio aeróbico.
 - Ejercicios de fuerza y entrenamiento.
 - Técnicas de drenaje de secreciones y ventilatorias, si las manifestaciones clínicas del paciente lo requiriesen.

Entrenamiento aeróbico. Generar patrones de ejercicio progresivo, como caminar, andar rápido, trotar, nadar, etc. empezando a una intensidad y duración baja y aumentar progresivamente. Se propone 20-30 minutos de duración de la sesión, de 3-5 sesiones/semana, aunque se puede individualizar, dependiendo de la sensación de fatiga y/o disnea inicial que muestre cada paciente.

³⁴ Aldecoa, S., at ef., (abril,2020). CONTINUIDAD ASISTENCIAL AL ALTA EN PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE NEUMONÍA POR SARS-CoV-2. Recuperado de:

https://www.semfyc.es/wp-content/uploads/2020/04/Covid19-criterios-24-04-2020.pdf

Entrenamiento progresivo de la fuerza. Se sugiere hacer trabajo muscular de 1-3 grupos musculares, con un peso de 8-12 repeticiones y con intervalos de entrenamiento de 2 minutos. La periodicidad sería de 2-3 sesiones por semana durante un tiempo mínimo de 6 semanas, creciendo de un 5-10% la carga por semana.

Las técnicas de drenaje de secreciones o ventilatorias. Para aquellos pacientes con una enfermedad respiratoria crónica previa al COVID-19 o aquellos con una capacidad pulmonar reducida producto de la enfermedad, se busca reeducar el patrón respiratorio, mejorar la ventilación, movilizar el tórax y favorecer el drenaje de secreciones, sobre todo en aquellos pacientes con patología respiratoria crónica previa al COVID-19.

Para ayudar a una pronta recuperación se recomienda trabajar en la recuperación de la masa muscular con ejercicios Fisioterapéuticos y para la recuperación de energía corporal una evaluación nutricional integral.

1.4.6.9.2 Evaluación Nutricional Integral

Los pacientes con COVID-19 deben recibir un asesoramiento con el fin de determinar la condición nutricional del enfermo. Esta podría realizarse por teleconferencia para evitar el riesgo de infección del nutricionista. Entre las cosas las cosas que se deben evaluar están los requerimientos energéticos, proteicos y de carbohidratos y grasas.

El Centro Latinoamericano de Nutrición (CELAN)³⁵, recomienda que para evitar la sobrealimentación es importante un suministro adecuado de energía y para prevenir la pérdida grave de masa y función muscular es principal la provisión adecuada de proteína. Además, la evidencia reciente muestra un indicio de impacto

https://doi.org/10.1016/j.clnu.2020.03.022

-

³⁵ Barazzoni R, Bischoff SC, Krznaric Z, Pirlich M, Singer P, endorsed by the ESPEN Council, Espen expert statements and practical guidance for nutritional management of individuals with sars-cov-2 infection, Clinical Nutrition,

positivo de la actividad física con suplementación de aminoácidos o sus metabolitos (CELAN, 2020) (Barazzoni , Bischoff , Krznaric , & Pirlich , 2020).

Por lo mencionado, los pacientes que tuvieron COVID-19 deberían seguir un tratamiento nutricional para una mejor recuperación y evitar futuras secuelas o predisposiciones a diferentes patologías cardiacas o pulmonar.

CAPÍTULO 2

2. METODOLOGÍA

Cuando hablamos de una metodología debemos tener claro que solo se refiere a un plan o estrategia concebida para poder responder a las preguntas de la investigación. Este diseño señala al investigador lo que debe hacer para alcanzar sus objetivos de estudio, contestar las interrogantes que se ha planteado y analizar la certeza de las hipótesis formuladas en un contexto particular (Hernández Sampieri, 1998).

Al investigar podemos aplicar varias metodologías, las cuales se pueden agrupar en dos, la cuantitativa y la cualitativa. En la metodología cuantitativa se analiza la recolección de datos sobre variables específicas. En cambio, la metodología cualitativa obtiene información a través del registro narrativo sobre objetos investigados, por medio de técnicas no-numéricas o entrevistas.

2.1 Tipo de investigación

Debido a que se estableció como objetivo informar sobre las medidas de prevención, tratamiento y recuperación del COVID-19 a las personas que viven en la Isla Trinitaria por medio de cápsulas informativas y difundidas por un sistema de mensajería instantánea, es importante conocer y entender de qué manera se comunican en este sector, cuáles son sus conocimientos sobre el COVID-19 y porque medios de comunicación se informaron sobre el tema. Por lo tanto, el tipo de investigación a utilizar será exploratorio.

El proyecto tuvo un enfoque metodológico cualitativo, debido a que se basa en opiniones, posturas y comportamientos de los beneficiarios. La aplicación de la metodología será por medio de encuestas y entrevistas a los miembros de grupos de mensajería instantánea, como WhatsApp, que habiten en el sector de la Isla Trinitaria

y a los representantes de esta comunidad como líderes barriales o gestores culturales.

2.2 Muestra del proyecto

La población esta determina por grupos de WhatsApp de los líderes barriales, gestores culturales o representantes sociales del sector Isla Trinitaria, que por el enfoque del grupo las edades varían entre 18 a 40 años.

El método de muestreo será el no probabilístico por conveniencia, que según, Otzen T, Manterola C, (2017)³⁶, "permite seleccionar aquellos casos accesibles que acepten ser incluidos. Esto fundamentado, en la conveniente accesibilidad y proximidad de los sujetos para el investigador."

2.3 Técnicas y herramientas de recolección de datos

Para el levantamiento de la información se realizarán las técnicas como la investigación de fuentes secundarias, entrevistas, encuestas y observación de las respuestas a los contenidos audiovisuales mostrados.

2.4 Metodología

2.4.1 Metodología General

En la elaboración del proyecto se utilizará la metodología Design Thinking para la creación de un storytelling acorde a las realidades del sector de la Isla Trinitaria. Según una guía hecha por González, F, (2012)³⁷, de los libros Bootcamp bootleg y del Design Process Mini-Guide, esta metodología consta de 5 fases: la empatía, la

³⁶ Otzen T, Manterola C, (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. Recuperado de: https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf

³⁷ González, F, (2012). GUÍA DEL PROCESO CREATIVO, Mini guía: una introducción al Design Thinking + Bootcamp bootleg. Recuperado de: https://dschool-old.stanford.edu/sandbox/groups/designresources/wiki/31fbd/attachments/027aa/GU%C3%8DA%20DEL%20 PROCESO%20CREATIVO.pdf?sessionID=284984d22365aed841322860a725264d47aa06ec

definición, la ideación, el prototipado y la evaluación. Todo esto permitirá identificar mejor el problema y así mismo llegar a soluciones de contenido más acopladas al contexto de nuestro público objetivo.

Para el proyecto audiovisual a realizar, Sánchez V, et al, (2019) ³⁸ plantea los siguientes pasos en la elaboración de un storytelling a través de un vídeo:

- Diferenciar las características del storytelling digital en el contexto
- Analizar la audiencia y desarrollar el storytelling de acuerdo con ella
- Escoger un tema de interés
- Reconocer la importancia de un guion detallado.
- Crear un storyboard.
- Organizar los materiales.
- Usar imágenes interesantes y de calidad que le den fuerza a la historia
- Tener en cuenta el copyright.
- Tener en cuenta aspectos técnicos

2.4.2 Métodos Específicos

Según los objetivos específicos se han establecido actividades que servirán de ruta o guía para la obtención de los resultados esperados.

| | Actividades | Recursos | | Resultados | |
|---------------------|-----------------------------|----------------------|-----------------------|--------------|---------------|
| | | necesarios | | esper | ados |
| Identificar los | Encuestar y | • Com | nputador | • | Conocer el |
| medios de | entrevistar a miembros | • Inter | rnet | nivel de | |
| comunicación | de grupos de WhatsApp | • Salo | Saldo aprendizaje sol | | ndizaje sobre |
| de los habitantes | que vivan en el sector | celular el COVD-19 d | | VD-19 de los | |
| de la Isla | de la Isla Trinitaria sobre | habitantes del | | antes del | |
| Trinitaria a través | datos del COVID-19. | secto | | secto | r de la Isla |
| de entrevistas | Encuestar y | Trinitaria. | | aria. | |
| para la selección | entrevistar a líderes | | | | |

³⁸ Sánchez Vera, M.d.M., Solano Fernández, I.M. y Recio Caride, S. (2019). El storytelling digital a través de vídeos en el contexto de la educación Infantil. Pixel-Bit: Revista de Medios y Educación, 54, 165-184.

| de la plataforma | barriales o | | | • | Identificar los |
|------------------|---------------------------------|-----------|-----------------|----------------------|-----------------|
| digital más | representantes sociales | medios de | | | |
| adecuada. | sobre las metodologías | | | comunicación más | |
| adocada. | comunicacional dentro | | | consumidos en ese | |
| | de sus comunidades. | | | secto | |
| | Elección del | | | • | Identificar |
| | medio digital de difusión | | | | entos |
| | más conveniente. | | | | |
| | mas conveniente. | | | | itivos y |
| | | | | | icos que |
| | | | | | aticen con los |
| | | | | bene | ficiarios. |
| | | | | • | Identificar |
| | | | | | visual. |
| Producir | | • | Computador | • | Determinar |
| cápsulas | Analizar los | • | Internet | la estructura de las | |
| audiovisuales | datos y extraer la | • | Saldo | cápsulas | |
| sobre el COVID - | clave. | celula | ar | audiovisuales- | |
| 19 para la | Sintetizar en frases lo | • | Post it | Generar el | |
| difusión del | más relevante de cada | • | Plantillas de | mate | rial |
| contenido a los | usuario. | méto | dos de | audio | ovisual. |
| moradores de la | Mood Board. | empa | ntía y | • | 3 piezas |
| Isla Trinitaria. | Para inspirarse de | desa | rrollo de ideas | audio | ovisuales |
| | estilos | • | Cámara | termi | nadas de la |
| | Saturar y | • | Corbatero | serie | 10 capítulos |
| | agrupar | • | Programas | propi | uestos. |
| | Se agrupan los | de ec | lición | | |
| | conceptos para explorar | | | | |
| | los temas y patrones | | | | |
| | que surjan y para | | | | |
| | avanzar identificando | | | | |
| | necesidades | | | | |
| | | | | | |
| | significativas. | | | | |

| | Mapa de | | |
|---------------------|-------------------------------------|------------|----------------------|
| | empatía. | | |
| | Para descubrir | | |
| | componentes de | | |
| | creatividad | | |
| | Journey Map | | |
| | Para indagar en los | | |
| | dolores del usuario. | | |
| | Brain Storming. | | |
| | Permite generar y | | |
| | componentes creativos | | |
| | Cardsorting | | |
| | Selección de los | | |
| | componentes creativos y | | |
| | recursos a utilizar | | |
| | Preproducción | | |
| | de las cápsulas | | |
| | Elaborar guion | | |
| | propuesta estética | | |
| | • Producción. | | |
| | Generar los recursos | | |
| | sonoros y visuales de | | |
| | las piezas | | |
| | Post producción | | |
| | Edición y montaje según | | |
| | la narrativa. | | |
| Elaborar plan de | Elaboración de | Computador | Obtener un mayor |
| comunicación | estrategias en conjunto | • Internet | nivel de confianza y |
| para la | con los líderes o | • Saldo | credibilidad en |
| orientación de las | representantes barriales | celular | nuestro público |
| comunidades de | Apalancamiento | | objetivo. |
| la Isla Trinitaria, | con los líderes barriales | | |
| para reducir | o representantes | | |

| riesgos de | sociales para difusión de | | | | |
|--------------------|---------------------------|--------------|------------|---------------|---------------|
| contagio del | las cápsulas | | | | |
| COVID-19 | audiovisuales. | | | | |
| Validar la | Focus group con | • | Computador | • | Encontrar |
| propuesta con | usuarios por medio de | • | Internet | falend | cias de |
| los miembros de | Análisis de respuesta | • | Saldo | comu | ınicación. |
| las comunidades | de usuarios. | celula | ar | • | Encontrar |
| digitales que | | | | falend | cias en la |
| viven en el sector | | | | estra | tegia |
| de la Isla | | | | • | Encontrar |
| Trinitaria. | | | | oportunidades | |
| | | | | • | Recibir |
| | | Insights del | | nts del | |
| | | | | proyecto. | |
| | | | | | |
| Presupuesto | Definir el costo de | • | Computador | • | Conocer el |
| | producción de todo el | • | Saldo | costo | total para la |
| | proyecto audiovisual | celula | ar | ejecu | ción del |
| | según el mercado. | • | Internet | proye | ecto |
| | | | | audio | visual. |

2.4.2.1 Identificar los medios de comunicación

Por medio de encuestas y entrevistas que se realizará a los habitantes del sector de la Isla Trinitaria, se identificará los canales de comunicación audiovisual más usados y el conocimiento que poseen sobre aspectos básicos del COVID-19. De esta manera se busca descubrir los aspectos relacionados al comportamiento o hábitos de consumo audiovisual que más prevalecen en el sector y el grado de conciencia sobre el riesgo epidemiológico del virus.

En la ejecución de este objetivo se pedirá la colaboración de los líderes barriales y representantes sociales del sector para permitir acceder a los grupos de mensajería instantánea y tomar contacto individual con cada miembro de estas comunidades

virtuales. De esta manera proceder a la recolección de datos. Además, se entrevistará los administradores de cada grupo virtual para conocer su percepción sobre los hábitos de consumo audiovisual con el fin de encontrar elementos conceptuales o creativos que permitan empatizar con nuestro público objetivo.

2.4.2.2 Producir cápsulas audiovisuales sobre el COVID -19

Por medio de la investigación secundaria se propone elaborar una serie audiovisual de 10 cápsulas informativas sobre los temas como: ¿Qué es el COVID-19?, Prevención, ¿Cómo preparase ante el virus?, ¿Cómo actuar ante tu entorno para evitar contagios?, ¿Existe un tratamiento?, Tratamiento de un paciente en casa, Signos que advierten una emergencia, ¿Cómo proteger a los demás y protegerte si hay un infectado en casa?, Recuperación, Reflexión sobre las causas de la pandemia. Del total de piezas audiovisuales solo se producirán 3, que son: ¿Qué es el COVID-19?, ¿Cómo actuar ante tu entorno para evitar contagios? y la Recuperación.

Para lograr una buena estructura de las cápsulas audiovisuales se pasó toda la información de la investigación primaria a un proceso **brainstorm** o generación de ideas para así entender el contexto del público objetivo, luego pasamos a un proceso de **saturación y agrupación**, en donde traducimos esas ideas a piezas visuales tangibles que sirven de inspiración y las agrupamos en temas o patrones para identificar las necesidades significativas a solucionar. Finalmente, para conocer un poco más a nuestro usuario procedimos a usar dos técnicas como **el mapa de empatía y Journey Map.** Todo esto nos ayudó a hacer un **Cardsorting** para poder seleccionar los componentes creativos y recursos visuales a utilizar.

Teniendo definido los elementos conceptuales de nuestro proyecto continuamos a la elaboración de los **guiones**, relacionando la literatura sobre los temas del COVID-19 con un enfoque cultural a la población de la Isla Trinitaria, debido a que la mayor parte sus habitantes son afrodescendientes. En la narrativa se hace uso de un lenguaje coloquial hablando la mayor parte del tiempo en tercera persona y en momentos específicos en segunda persona para llamar la atención del espectador. Entre los elementos estéticos que se destacan está el uso de colores tradicionales

como el rojo, verde, amarillo. También está el uso de un avatar que representa a la curandera, un personaje ancestral de estas comunidades. La elección de ritmos afroecuatorianos como parte de la musicalización también se encuentran presentes, en donde se contactó con músicos dedicados a la producción de estos ritmos para conocer la intención musical y ajustarla a la narrativa de las cápsulas.

Para la **producción** comenzamos con un proceso de ilustración de cada escena por cada capsula informativa, donde se incluían el personaje del avatar, escenarios e iconos, con la finalidad de que estos gráficos vectorizados puedan ser usados con mayor rendimiento por el programa de Animación. También se realizaron entrevistas a tres diferentes profesionales de la salud como un Clínico Infectólogo, Un Médico Fisiatra y una Nutricionista con el propósito de crear credibilidad y confianza desde un punto de vista científico. Además, se realizó la búsqueda y elección de varias piezas musicales de los ritmos Afrodescendientes como el Patacoré, el Alabao y la percusión de tambores y marimba. Por último, la voz de nuestro avatar fue grabada por una locutora profesional para una mejor construcción de la una personalidad.

En la **Postproducción**, la edición y creación de las animaciones se las realizó en el programa de Adobe After Effects CC2020 y la edición de audio y las voces en logic pro x. El flujo de trabajo utilizado para la animación fue colocar las voces en la línea de tiempo y utilizarlo como referencia para darle el ritmo y velocidad a las animaciones. La musicalización era el último proceso por realizar.

2.4.2.3 Elaborar plan de comunicación

| PLAN DE COMUNICACIÓN | | | | |
|----------------------|--|--|--|--|
| Nombre del | Cápsulas audiovisuales sobre el COVID-19 por medio de | | | |
| Proyecto | plataformas digitales como medio informativo en barrios urbano- marginales del sector de la Isla Trinitaria de Guayaquil. | | | |
| Responsable | Victor Maridueña y Ecuador Solidario | | | |
| Correo | vicanma@espol.edu.ec; info@ecuadorsolidario.org | | | |
| electrónico | | | | |

| Nombre de la | EI PATACOVID |
|--------------|--------------|
| Campaña | |

CONTEXTO (ANÁLISIS DEL ENTORNO)

- En la actualidad, el contenido consumido sobre el COVID-19 se da a través de los medios de comunicación masiva como la radio, televisión y redes sociales. Dentro del sector de la Isla Trinitaria los contenidos audiovisuales son más consumidos por la televisión.
- La municipalidad de Guayaquil ha optado por hacer un programa de concientización sobre las medidas de bioseguridad utilizando a pares, es decir, eligiendo a los representantes más conocidos de cada barrio y ser ellos que hablen a sus mismos colegas de trabajo o profesión. (Un Gasfitero le habla sobre el virus a otro gasfitero)
- Por ahora la mayoría de las campañas están enfocadas a la prevención para reducir el riesgo de contagio. Existe escaso material audiovisual sobre cómo tratar a un enfermo con COVID-19 y que hacer para una pronta recuperación.
- Existe mucha especulación y desinformación dentro de estos sectores urbano-marginales donde hay un pensamiento colectivo de conspiración, una parte de los habitantes creen que el gobierno quiere enfermarlos o que el virus fue creado en un laboratorio.
- Hay cierta desconfianza hacía la información difundida por las fuentes oficiales.

ANÁLISIS FODA **DEBILIDADES AMENAZAS** Tener solo un canal de Malinterpretación del contenido comunicación con el público objetivo por grupos conspiranoicos. Desconfianza de los habitantes del Campaña de falsas noticias ya sector a información del gobierno o fuentes existente sobre los temas abordados oficiales Poca conectividad en ciertos Riesgo de un bajo share por medio barrios de la Isla Trinitaria los primeros impactados por el contenido. Rompiendo la cadena de información. **FORTALEZAS OPORTUNIDADES**

- Apoyo de algunos líderes barriales y representantes sociales en la difusión del contenido.
- Reticularidad del sistema de mensajería instantánea WhatsApp.
- Uso de Bots dentro de la cuenta de WhatsApp Business lo que permite una automatización de la interacción con el usuario
- Canal bidireccional que permite un Retroalimentación del contenido audiovisual.

- Tener el apoyo de una ONG y contactos con funcionarios públicos para el apoyo de la metodología como aliados estratégicos.
- Mejora continua del proyecto mediante un programa de prácticas comunitarias.

OBJETIVOS

- Medir el alcance de una campaña comunicacional por medio de un sistema de mensajería instantánea (WhatsApp)
- Medir la interacción que genera este tipo de contenido audiovisual
- Obtener retroalimentación sobre el conocimiento adquirido.

PÚBLICO OBJETIVO

Habitantes del sector de la Isla Trinitaria con un rango de edad de 18 a 40 años. En su gran mayoría, el 30%, son afrodescendientes. Son personas alegres, expresivas y muy sociables. Tienen más preocupación por su seguridad alimentaria que por su seguridad sanitaria. Utilizan el sistema de mensajería instantánea WhatsApp como el medio de comunicación interna del sector. Pertenecen a la clase económica baja. Viven del trabajo informal. La mayor parte de sus creencias están basadas en la práctica o empirismo.

MENSAJE

Personalidad: El hombre corriente

Tono de voz: Reflexivo, empático y conciliador

Estilo y vocabulario: Coloquial e informal

El naming: EL PATACOVID, es una mezcla de la historia mitológica del Patacoré con el nombre dado al virus del SARS-CoV-2.

CANALES

WhatsApp: Uso de una cuenta empresarial como medio de difusión e interacción.

Redes sociales de Ecuador Solidario: Campaña de contenido en redes

Posters con códigos QR en las tiendas de barrio, ferreterías y mercados: Al ser los lugares de afluencia común de las personas.

PLAN DE ACCIÓN

Semana 1: Lanzamiento de presentación sobre la serie de cápsulas informativas sobre el COVID-19. Se utiliza un vídeo promocional de 1 minuto. La difusión se lo hace por medio de las redes sociales y los grupos de WhatsApp de los líderes barriales y representantes sociales. Luego del vídeo hay un mensaje que te invita a la acción para ver la primera capsula informativa.

Semana 2: Se hace una campaña de remarketing con la segunda capsula informativa y se invita a compartir la información y que nos comenten que comprendieron.

De aquí en adelante se repite el mismo proceso hasta la semana 10 y luego el programa queda de navegación libre para que puedas ver cualquier capsula en la sección de catálogo de WhatsApp que dejará un link del vídeo para poder visualizarlo.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Se hará un análisis del cumplimiento de los objetivos comunicacionales planteados y recomendaciones para mejora del contenido audiovisual.

2.4.2.4 Presupuesto

El siguiente presupuesto esta referenciado del Tarifario del Colegio de Diseñadores Profesionales Autónomos del Ecuador (CDPA)³⁹. El presupuesto es por realizar un total de 10 piezas animadas audiovisuales de 2 minutos aproximadamente.

| | | valor por | | |
|------------|----------------------------------|-----------|----------|----------|
| Ítem | Característica | unidad \$ | cantidad | total \$ |
| Guion | hora de trabajo | 30 | 12 | 360,00 |
| Personajes | Avatar | 210 | 1 | 210,00 |
| | | | | |
| | Pack de 10 personajes reciclados | 40 | 1 | 40,00 |

-

³⁹ Colegio de Diseñadores Profesionales Autónomos del Ecuador, (2020). Tarifario Modelo. Recuperado de: http://www.cdpaecuador.com/

| Escenarios | Escenas | 140 | 70 | 9800,00 |
|----------------|------------------------------------|------|----|-----------|
| Locución | 1 minuto | 160 | 20 | 3200,00 |
| | | | | |
| | Una sesión por hora (\$24 | | | |
| Grabación | Preparación, \$170 filmación, \$30 | | | |
| Entrevistas | armado del set) | 224 | 3 | 672,00 |
| animación | 1 minuto | 1200 | 20 | 24000,00 |
| Musicalización | 1 minuto | 60 | 20 | 1200,00 |
| Total | 1 | | | 39,482.00 |

CAPÍTULO 3

3. RESULTADOS Y ANÁLISIS

Se realizó la tabulación de 17 encuestas hechas a moradores de la Isla Trinitaria pertenecientes a dos grupos de WhatsApp, uno dirigido por el Líder Barrial Jimmy Simisterra y el otro grupo por la activista social Dian Yardel. Los datos arrojaron que la participación femenina es mucho más activa en temas de bienestar comunitario, ya que el 94% de los grupos están compuestos de mujeres. En lo relacionado al conocimiento del COVID-19, más del 50% consideran que la enfermedad fue producto de un virus creado por laboratorio, pero con la sorpresa de que el 100% reconocían la sintomatología y que debían acudir por ayuda médica. Esto muestra que hay una gran desconfianza en contra de las autoridades de gobierno, pero se sienten seguros con el personal de la salud.

En una segunda encuesta, donde solo 13 personas contestaron, se evidenció que el medio de mayor consumo informativo es la televisión, con un 62%, seguido de las redes sociales, con un 54%, y que solo el 23% consideró el contenido como difícil de entender. Sin embargo, existía un bajo conocimiento sobre temas como el periodo de incubación (46%), tratamiento en casa (31%) y nada sobre como recuperarse de la enfermedad. Esto muestra que, aunque las medidas de prevención si son reconocidas como importantes en estos sectores, desconocen sobre cómo actuar para contrarrestar el virus en caso de estar infectado y que medidas seguir para tener una pronta recuperación.

Se hizo una prueba inicial de 24 horas de cómo sería usar una cuenta de WhatsApp Business, para simular la ejecución del plan comunicacional y con la finalidad de tomar métricas se subió la primera cápsula audiovisual a watch Facebook (la muestra testificó que las redes sociales son su segunda fuente de información). Con un texto persuasivo adjuntado al enlace del chat principal de la cuenta de WhatsApp, se pidió a los líderes barriales que difundieran el mensaje en sus grupos virtuales. Se evidenció que el vídeo animado sobre "¿Qué es el COVID-19 y sus

síntomas?" tuvo poca interacción, aunque sus reproducciones de más de un minuto llegaban a tener casi 40% del total de personas alcanzadas (27). Teniendo en cuenta que es un tema sobresaturado tuvo un rendimiento aceptado y también se compartió dos veces en la red social Facebook.

En una entrevista realizada con el líder barrial Jimmy Simisterra sobre el contenido de la cápsula "¿Qué es el COVID-19 y sus síntomas?", se testificó que el vídeo, por ser animado, es adecuado para un público amplio que va desde los niños hasta los adultos. Además, se caracterizó a la cápsula por explicar con claridad sobre el tema a tratar y por una buena música como la marimba. Y también produjo una expectativa de querer conocer más ya que el vídeo termina con una pregunta (sugirió que se dé un poco más de información sobre qué hacer luego).

CAPÍTULO 4

4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Las cápsulas audiovisuales permiten aprender de manera más rápida ya que generan en el espectador mayor atención gracias al uso de colores, recursos visuales dinámicos relacionados al público objetivo y música tradicional. De esta manera se consigue el objetivo de empatizar con los beneficiarios y poder informarlos de una manera más personalizada.

Los medios de comunicación como el sistema de mensajería instantánea WhatsApp no son tan beneficiosos para realizar una campaña de difusión masiva, sirven más para llevar un mensaje determinado a un público objetivo mucho más segmentado y controlado, ya que su alcance depende del receptor al continuar difundiendo el contenido con sus demás contactos. Sin embargo, la forma de compartirlo casi siempre es segmentada y depende de la relación que tiene con el emisor del mensaje o del enfoque del mensaje, ya que se compartirá con las personas que el receptor conozca que sientan afinidad sobre el tema.

Se concluye que el sistema de mensajería instantánea WhatsApp es un medio personalizado de difusión de información, que tiene la capacidad de influenciar sobre la opinión del espectador utilizando como mensaje la animación, ya que es un formato Multimedia que permite comunicar un mensaje por medio de varios formatos (Texto, audio e imagen). Además, de ser un canal bidireccional con la propiedad de generar interacción con el espectador, es decir, obtener más información.

Recomendaciones

Tomando de referencia la campaña, Ser Solidario, de Naciones Unidas en Panamá, donde por medio de una canción producida por Los Rabanes, llamada de "De Lejitos", se buscó voluntarios para la producción de un vídeo animado musical, se recomienda una segunda fase para la elaboración de cápsulas informativas musicales, con ritmos afroecuatorianos, en donde los grupos musicales y habitantes del sector sean parte del desarrollo de las piezas audiovisuales y se conviertan así en prosumidores de los vídeos.

También, al momento de realizar la preproducción es importante tener a un representante barrial en el proceso del Desing thinking y que pueda servir de retroalimentación. Al elegir los elementos creativos se debe tener en cuenta los recursos tecnológicos para no proponer un contenido muy difícil de elaborar, pero si alcanzable con los objetivos comunicacionales. Saber desarrollar una buena preproducción ayudará a optimizar recursos y tiempo en la producción y postproducción.

En la elaboración de un vídeo animado es importante formar un equipo que conste de un ilustrador, productor y post productor con la finalidad de realizar una producción en cadena de las cápsulas audiovisuales. De esta manera se podrá optimizar el tiempo de realización.

Finalmente, es importante en la ejecución de la campaña audiovisual tomar en cuenta los formatos de exportación de vídeo para que pueda ser reproducido dentro del sistema de mensajería instantánea WhatsApp, es importante que no sea muy pesado como adjunto a un mensaje con el enlace de la cuenta empresarial de la campaña. De esta manera se podrá lograr un mayor compartir y aumentar el alcance reticular.

BIBLIOGRAFÍA

Lenín Moreno declara restricción de circulación de personas y automóviles en Ecuador a partir del 17 de marzo. (15 de marzo de 2020). El Comercio. Recuperado de https://www.elcomercio.com/actualidad/lenin-moreno-restricciones-emergencia-coronavirus.html

Electrónico, M. -S. (s.f.). Acceso y Uso / Indicadores Provinciales. Obtenido de Power BI:

https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoiZGE1ODg0N2MtNmI3Mi00NDI5LWE2ZmEt MjZkNmJmZjBhOTgwIiwidCl6IjY1MjcwMjNmLWU2ODAtNDU3MS1iY2EzLWNmNW Q5MmM5Nzc5NyIsImMiOjR9

Palabra Maestra. Cápsulas educativas. 2019 [acceso 25/2/2019]. Disponible en: https://compartirpalabramaestra.org/radio-compartir-palabra-maestra/capsulas-educativas

Hernández P. ¿Qué es una Cápsula Informativa? 2019 [acceso 25/2/2019]. Disponible en: https://www.lifeder.com/capsula-informativa/

Luna Rivera R. Uso de Cápsulas educativas para enriquecer el aprendizaje en inglés. Memorias. III Congreso de Innovación Educativa. Tecnológico Monterrey. México. 2009 [acceso 25/12/2018];IV(6). Disponible en: http://sitios.itesm.mx/va/dide2/enc_innov/3er08/memorias/pdfs/ramiro_luna_01.pdf

Ortega P, Villagrán I, Máquez U, Ortega J. Evaluación del proceso de capacitación a docentes de Kinesiología en el marco del rediseño curricular. Rev. Educ Cienc Salud. 2017 [acceso 28/2/2019];14(1):11-22. Disponible en: http://www2.udec.cl/ofem/recs/anteriores/vol1412017/artinv14117a.pdf

Perrusquia Aguirre E. Contenidos digitales educativos. Una forma diferente para aprender. 22 simposio Internacional de Educación SOMECE-2006. México. [acceso

http://simposio.somece.org.mx/2006/titulo/files/3_PerrusquiaAguirreErika.pdf

Cabero, J. (1998) Impacto de las nuevas tecnologías de la información y la comunicación en las organizaciones educativas. En Lorenzo, M. y otros (coords): Enfoques en la organización y dirección de instituciones educativas formales y no formales (pp. 197-206). Granada: Grupo Editorial Universitario.

Belloch, C. (s.f.), Las tecnologías de la información y comunicación (T.I.C.) https://www.uv.es/~bellochc/pdf/pwtic1.pdf

The Smartphone Marketplace. (2019). Recuperado de https://www.globalwebindex.com/hubfs/Downloads/The_Smartphone_Marketplace.p df?utm_campaign=Smartphone%20market%20report&utm_source=hs_automation&utm_medium=email&utm_content=78673214&_hsenc=p2ANqtz-8j6Y-x-weH8EDF2lbgMJGOEKuiy2oLcZ5GPAiT3m-wse_BHd8tbSxFalca

Sandoval, J., Salas, L., Lavigne, G. (2013) El teléfono inteligente (smartphone) como herramienta pedagógica. Vol. 5, Núm. 1. Universidad Autónoma de Baja California. Recuperado de:

http://www.udgvirtual.udg.mx/apertura/index.php/apertura/article/view/372/311

Electrónico, M. -S. (s.f.). Acceso y Uso / Indicadores Provinciales. Obtenido de Power BI:

https://app.powerbi.com/view?r=eyJrljoiZTcyN2Y3NWItNGRkNi00NTNILWFhODEtO DY1ZmEwMzhmYjYzIiwidCl6IjY1MjcwMjNmLWU2ODAtNDU3MS1iY2EzLWNmNW Q5MmM5Nzc5NyIsImMiOjR9

Electrónico, M. -S. (s.f.). Acceso y Uso / Indicadores Provinciales. Obtenido de Power BI:

https://app.powerbi.com/view?r=eyJrljoiZGE1ODg0N2MtNml3Mi00NDI5LWE2ZmEt MjZkNmJmZjBhOTgwliwidCl6IjY1MjcwMjNmLWU2ODAtNDU3MS1iY2EzLWNmNW Q5MmM5Nzc5NylsImMiOjR9

Gómez del Castillo, María Teresa. (2017). Utilización de WhatsApp para la Comunicación en Titulados Superiores. REICE. Revista Iberoamericana sobre Calidad, Eficacia y Cambio en Educación. 15.4. 10.15366/reice2017.15.4.003.

Fainholc, B. (2009). Diccionario práctico de tecnología educativa. Buenos Aires: AlfagramaC

Padrón, C. J. (2013). Estrategias didácticas basadas en aplicaciones de mensajería instantánea Whatsapp exclusivamente para móviles (mobile learning) y el uso de la herramienta para promover el aprendizaje colaborativo. Recuperado de: http://servicio.bc.uc.edu.ve/educacion/eduweb/v7n2/art09.pdf

Pont Sorribes, Carles & Besalú, Reinald & Rovira, Edgar & Castelo Heymann, Santiago & Sanchez, Metzeri. (2019). EL USO DE WHATSAPP COMO HERRAMIENTA DE INFORMACIÓN POLÍTICA Autores.

MUY ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE GUAYAQUIL. (MIMG). (2003). Dirección de Acción Social y Educación: Sistematización del Sistema de Información Social. Guayaquil.

Torres, L., Vernimmen, R., (2015). PROCESO DE GESTION PARA LA CONVIVENCIA CIUDADANA: ANALISIS

COMPARATIVO DE LOS SECTORES "ISLA TRINITARIA Y "BASTION POPULAR" DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL. Recuperado de:

http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/11436/TESIS%20TORRES%2 0-%20VERNIMMEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSO, (INEC), (2010). VI Censo de Población y VII de Vivienda.

Quiñonez, M., (2017). Análisis de las preferencias gráficas en niñas/os de 8 a 11 años de edad de

la Unidad Educativa Particular Nazareth en relación a la promoción del folklore literario del cantón Esmeraldas. Recuperado de:

https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/1460/1/QUI%C3%91%C3%93NEZ%20FARES%20MIRIS%20.pdf

Nigeria, el barrio de Guayaquil que huye de la pandemia y el hambre, (14 de abril de 2020). Recuperado de:

https://www.elcomercio.com/actualidad/nigeria-isla-trinitaria-guayaquil-pobreza.html.

Arana, S., (abril, 2020). Las personas de la Isla Trinitaria estamos sufriendo porque no hubo presencia del Estado. Recuperado de:

https://ecuadortoday.media/2020/04/21/las-personas-de-la-isla-trinitaria-estamossufriendo-porque-no-hubo-presencia-del-estado/

Lustig, N. & Tommasi, M., (2020). COVID-19 y la protección social de las personas pobres y los grupos vulnerables en América Latina: un marco conceptual. PNUD LAC C19 PDS No. 8. Recuperado de:

https://www.latinamerica.undp.org/content/rblac/es/home/library/crisis_prevention_a nd_recovery/covid-19-and-social-protection-of-poor-and-vulnerable-groups-in-.html

Castro, A., (abril, 2020). Respuesta a la pandemia de COVID-19 en poblaciones urbano-marginales y rurales en América Latina. Recuperado de:

https://www.latinamerica.undp.org/content/rblac/es/home/blog/2020/respuesta-a-la-pandemia-de-covid-19-en-poblaciones-urbano-margin.html

Novel Coronavirus (2019-nCoV) situation reports [Internet]. [citado 23 de enero de 2020]. Disponible en: https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus2019/situation-reports

El presidente Lenín Moreno decreta Estado de Excepción para evitar la propagación del COVID-19, (16 de marzo de 2020). Secretaría General de Comunicación de la Presidencia. Recuperado de: https://www.comunicacion.gob.ec/el-presidente-lenin-moreno-decreta-estado-de-excepcion-para-evitar-la-propagacion-del-covid-

Ecuador-COVID-19-Crisis del coronavirus, (S.f.). Datosmacro.com. Recuperado de: https://datosmacro.expansion.com/otros/coronavirus/ecuador En proporción, Ecuador es el país con más fallecidos por covid-19 de la región, (20 de mayo de 2020). Primicias.ec. Recuperado de:

https://www.primicias.ec/noticias/sociedad/ecuador-fallecidos-coronavirus-region/

Ecuador tiene la mayor tasa de muertes en exceso del mundo, según el Financial Times, (23 de junio de 2020). El Universo. Recuperado de:

https://www.eluniverso.com/noticias/2020/06/23/nota/7882386/ecuador-tiene-mayor-tasa-muertes-exceso-mundo-covid-19-coronavirus

Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19), (s.f.). Recuperado de:

https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses

Personal de Mayo Clinic, (julio, 2020). Tratamiento para COVID-19 en casa: Consejos para el cuidado para ti y para otros. Recuperado de:

https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/coronavirus/in-depth/treating-covid-19-at-home/art-20483273

Organización Panamericana de la Salud [OPS], (mayo,2020). Consideraciones relativas a la rehabilitación

Durante el brote de COVID-19. Recuperado de:

https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/52104/OPSNMHMHCOVID-19200010_spa.pdf?sequence=5&isAllowed=y

Aldecoa, S., at ef., (abril,2020). CONTINUIDAD ASISTENCIAL AL ALTA EN PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE NEUMONÍA POR SARS-CoV-2. Recuperado de:

https://www.semfyc.es/wp-content/uploads/2020/04/Covid19-criterios-24-04-2020.pdf

El Centro Latinoamericano de Nutrición [CELAN] (marzo, 2020). Declaraciones de Expertos ESPEN Y Orientación Práctica para el Manejo Nutricional de Individuos con Infección SARS-CoV-2. Recuperado de:

https://www.nutritioncare.org/uploadedFiles/Documents/Guidelines_and_Clinical_Resources/COVID19/ESPEN%20COVID-19_Spanish.pdf

Otzen T, Manterola C, (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. Recuperado de:

https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf

González, F, (2012). GUÍA DEL PROCESO CREATIVO, Mini guía: una introducción al

Design Thinking + Bootcamp bootleg. Recuperado de: https://dschoolold.stanford.edu/sandbox/groups/designresources/wiki/31fbd/attachments/027aa/GU %C3%8DA%20DEL%20PROCESO%20CREATIVO.pdf?sessionID=284984d22365a ed841322860a725264d

47aa06ec

Sánchez Vera, M.d.M., Solano Fernández, I.M. y Recio Caride, S. (2019). El storytelling digital a través de vídeos en el contexto de la educación Infantil. Pixel-Bit: Revista de Medios y Educación, 54, 165-184.

Colegio de Diseñadores Profesionales Autónomos del Ecuador, (2020). Tarifario Modelo. Recuperado de:

http://www.cdpaecuador.com/

APÉNDICES

(APENDICE 1)

ENCUESTA PARA HABITANTES DE LA ISLA TRINITARIA (MEDIOS DE COMUNICACIÓN)

FACULTAD DE DISEÑO Y COMUNICACIÓN VISUAL
CARRERA PRODUCCIÓN PARA MEDIOS DE COMUNICACIÓN

Estimado/a, encerrar en un círculo la respuesta de su selección

- 1) ¿Cuál es el medio de comunicación por el que aprendiste sobre que es el COVD-19 y sus medidas de prevención?
- a. Televisión
- b. Radio
- c. Redes sociales
- d. WhatsApp
- 2) ¿Los contenidos informativos son difíciles de entender?
 - a. Si
 - b. No
 - 2) Al ver los contenidos informativos ¿Aprendiste con ejemplos cuales son las medidas de bioseguridad?
 - a. Si
 - b. No
- 4) De las siguientes opciones. Elija cuales son las medidas de bioseguridad
 - a. Uso de mascarilla
 - b. Limpiar las manos con una servilleta
 - c. Usar alcohol para manos
 - d. Distancia de medio metro
- 5) Selecciona sobre los temas que has aprendido en los medios de comunicación sobre el COVID-19
 - a. Periodo de incubación del virus
 - b. Diferencia entre aislamiento y cuarentena
 - c. Medidas de prevención para reducir contagios
 - d. Tratamiento
 - e. Recuperación

(APENDICE 2)

ENCUESTA PARA HABITANTES DE LA ISLA TRINITARIA (CONOCIEMIENTO DEL COVID-19)

FACULTAD DE DISEÑO Y COMUNICACIÓN VISUAL CARRERA PRODUCCIÓN PARA MEDIOS DE COMUNICACIÓN

Estimado/a, encerrar en un círculo la respuesta de su selección

- 1.- Genero
 - a. Masculino
 - b. Femenino
- 2.- ¿Que es para usted el COVID-19?
 - a. Un virus de la gripe
 - b. Un virus nuevo en forma de corona
 - c. Un virus hecho en laboratorio
- 3.- ¿Cuáles son los síntomas del COVID-19?
 - a. Escalofríos, dolor articular, dolor de cabeza
 - b. Mareos, inflamación del cuerpo, Ojos lagrimosos
 - c. Tos, fiebre, malestar general, dificultad para respirar
- 4.- ¿Qué hacer cuando tengo síntomas?
 - a. Salir de casa y visitar a un familiar que me pueda ayudar
 - b. Buscar ayuda de un médico de confianza e ir a evaluarme
 - c. Quedarme en casa y automedicarme
- 5.- Si mi familiar siente que se ahoga y no puede respirar ¿Que me indica?
 - a. Mi familiar está enfermo, pero pronto se recuperará
 - b. Mi familiar solo necesita tomar unas medicinas y pronto se recuperará
 - c. Mi familiar esta grave y hay que llevarlo de emergencia al hospital
- 6.- ¿Qué debo utilizar para evitar el contagio?
 - a. Mascarilla o cubrebocas
 - b. Lavarme las manos
 - c. Uso de alcohol para manos
 - d. Todas la anteriores
 - e. Ninguna de las anteriores

(APENDICE 3)

PATRÓN DE ENTREVISTA (INFECTOLOGO CLÍNICO)

- 3) ¿Qué es el COVID-19?
- 4) ¿Cuáles son los síntomas?
- 5) ¿Cómo podemos prevenir el contagio?
- 6) ¿Por qué los pacientes con COVID-19 pueden pasar a un estado crítico? Mencionar el sobre el grupo de riesgo.
- 7) ¿Qué es aislamiento, la cuarentena y el distanciamiento social?
- 8) ¿Existe algún tipo de tratamiento?
- 9) Dentro de los sectores urbano-marginales con un sistema sanitario débil y con carencias de servicios básicos ¿De qué manera podrían enfrentar al COVID-19?
- 10)¿Qué signos en el paciente nos indica que hay una emergencia?
- 11) ¿Qué recomendaciones existen para cuidar a alguien con COVID-19 y evitar contagiarse?
- 12) Por último ¿Qué mensaje les daría a las personas, que, por algún motivo aún no toman como importante el cumplimiento de las medidas de bioseguridad?

(APENDICE 4)

PATRÓN DE ENTREVISTA (MÉDICO FISIATRA)

PATRÓN DE ENTREVISTA

- 1) ¿Qué es el COVID-19?
- 2) ¿Cómo afecta la enfermedad COVID-19 a las personas desde un punto fisioterapéutico?
- 3) ¿Cuál es el procedimiento para tratar a un paciente con COVID-19 en una fase aguda y moderada a critica?
- 4) ¿Cuáles son las recomendaciones que un paciente Post-COVID-19 debe seguir luego de recibir el alta hospitalaria?

(APENDICE 5)

PATRÓN DE ENTREVISTA (NUTRICIONISTA)

PATRÓN DE ENTREVISTA

- 1) ¿Qué es el COVID-19?
- 2) ¿Cómo afecta la enfermedad COVID-19 a las personas desde un punto nutricional?
- 3) ¿De qué manera el nutricionista aporta en la recuperación del paciente con COVID-19?
- 4) ¿Cuáles son los alimentos que un paciente Post-COVID-19 debe consumir luego de recibir el alta hospitalaria?

(APENDICE 6)

PATRÓN DE ENTREVISTA (MÚSICO AFROECUATORIANO)

- 1) Podría describir ¿Cuáles son las características de la música afroecuatoriana?
- 2) ¿Cuáles son los ritmos de la música afroecuatoriana?
- 3) Describa cuál es el propósito de cada tipo de música afroecuatoriana, es decir, su uso.

GUIONES DE LAS CÁPSULAS

| | IMAGEN | AUDIO |
|---|--|---|
| | Introducción del COVID- 19, contexto y síntomas | |
| 1 | Motion graphics | Música: |
| | Inicia con un zoom entre hojas de palmeras | Dialogo: |
| | (PA) Aparece una curandera afro narrando, mapamundi de lado derecho de la pantalla, icono de mapa aparece de china y puntos rojos de indicadores aparecen de manera consecutivo en diferentes partes del mapa. (Se difunde dentro del fondo con un movimiento hacia abajo) | Un mal llego a todos los países del mundo y el mundo le puso por nombre COVID-19. Un virus que comenzó desde la china y en cuestión de meses llego a todas partes del mundo. |
| | El virus Covid-19 en grande, luego se hace diminuto a instante aparece un hombre afro, luego enfermo en cama y una tumba con una lápida. Imagen de barrio o ciudad. Animación de un cuadro de dialogo "Gracias por la comida". Cartel en manos de un habitante de la calle "Ayuda por favor" | Aunque es tan pequeño, ha inmovilizado a varios hermanos y matado a algunos. En nuestras comunidades también ha traído hambre y pobreza. ¿Cómo puede algo tan pequeño causar tantos problemas? |
| | El virus otra vez crece y aparece la pregunta. La pregunta desaparece y la curandera también se queda el virus y se anima flechas indicadoras de las proteínas y la membrana y el interior del coronavirus ARN. Aparece ilustración de las vías respiratorias y el recorrido del coronavirus. Luego, ilustración de una célula y la conexión del virus con el receptor. Luego, aparición de nuevos virus en su interior y la destrucción de la célula. Los nuevos virus se mueven yendo desde el centro para afuera en diferentes direcciones. | El virus en forma de corona tiene dos proteínas que resaltan de su envoltura. Esta envoltura recubre y protege el material genético del coronavirus (ARN). Luego de ingresar al cuerpo por medio de la boca o nariz, busca unirse a las células de nuestros pulmones. El virus lo logra al conectarse a un receptor de la envoltura o membrana celular, tal como si fuese una llave. Ya dentro, el virus introduce su ARN |

Escena hace transición con círculos de afuera-dentro-afuera.

Letras animadas superior izq. "Síntomas"

Ilustración de persona afro con goteo nasal, fiebre, tos, dolor de garganta y dolor muscular.

Aparición Palabra "síntomas leves" animación movimiento subiendo. Palabra cambia por grave. Animación voltear para los síntomas graves.

Y así se voltean las ilustraciones a las de síntomas graves y de los ejemplos de las personas que suelen padecer estos síntomas. Animación palabra grupo de riesgo.

Despliego de los síntomas leves (lado izq.) con los graves (lado der.) parte superior. Parte inferior, un hombre al principio de una línea de tiempo y al final uno enfermo. Número 5 y 14 arriba de la línea de tiempo.

Vuelve la curandera. Aparece una silueta de una persona con palabra contagio luego a lado medidas, flecha hacía palabra cumplimiento, luego aparece "salvar vida"

Aparición de la pregunta del dialogo.

y la célula ignorante de lo que sucede copia este material para luego volver a armar al virus, tantas veces que llena la célula infectada y se autodestruye. Miles de nuevos virus salen listos para atacar a otras células.

Cuando una persona es sospechosa de poseer el virus presenta síntomas como Fiebre mayor a 38°C, Tos seca, Dolor de garganta y malestar general.

En la mayoría de los casos es leve, pero puede tener complicaciones más graves como una Neumonía y dificultad para respirar. Síntomas que se presentan en las personas con defensas bajas o con enfermedades crónicas como la diabetes, algunos tipos de cáncer o la enfermedad pulmonar crónica. Todos ellos son parte del grupo de riesgo.

Cuando una persona se contagia empieza a presentar síntomas en un plazo de 5 a 6 días desde que se infectan, pero pueden tardar hasta 14 días.

De cierta manera todos en algún momento tendremos que contraer el virus, pero según las medidas que tomemos podremos salvar nuestra vida y la de otros. Entonces, ¿Qué es lo que deberíamos hacer según nuestra situación?

PREVENCIÓN

(P.A) Curandera hablando posición izq. de la pantalla. Espacio der. de la pantalla, una jeringuilla con una luminosidad que de repente se apaga y luego se desvanece mientras tres siluetas de la cultura afro miran. Luego los tres se miran y regresan su cara al frente y se proyecta la palabra Vacuna social.

Desaparece escena como si se cambia de cartilla.

Lado der., P.M. Posición lateral Líder barrial y de lado Izq. Las personas que preguntan "hagamos un bingo" "Contactemos con periodistas" "Apoyemos a las fundaciones". Líder o voluntarios poniendo carteles de información, Líder y personas de la autoridad de control conversando. Persona escuchando la radio en un lado y en el otro viendo las noticias. Una persona sola viendo al frente en posición de incógnita.

En la actualidad no existe alguna vacuna para evitar ser contagiados del COVID-19, pero si hay una forma de adaptar nuestro comportamiento para actuar como una Vacuna social.

Trabajar con los líderes comunitarios en sistemas de apoyo e información, para que de esa manera se puedan atender las necesidades de la población. Ellos se convierten en los medios de ayuda para que el gobierno informe sobre los temas de salud y se tomen acciones. Buscar mantenernos informados nos hará elegir por las mejores decisiones. Además, ¡tú también puedes tomar acciones!

Preparación: prepárate

2D de la estructura del COVID-19, la acción de las moléculas de jabón sobre el virus, la disolución de la membrana protectora y

destrucción del virus.

3

Dialogo:

El COVID-19 es un virus con una capa protectora hecha de lípidos, es decir, grasa y esta es su mayor debilidad.

Podemos llegar a destruir el virus con sustancias que disuelvan los lípidos, logrando romper la membrana del virus y destruirlo.

Transición de desplazamiento hacia arriba

Sonido de barrido

De esta manera lavarse las manos con agua y jabón

Animación 2D del lavado de manos, aparición por propiedad escala. Animación de texto de la descripción y tiempo del lavado de manos

frecuentemente o usar alcohol en gel al 60% será la principal forma de combatir el virus.

Salida de pantalla hacia la izquierda

Animación 2D aparición por propiedad escala, cubrirse la boca. Rápido desaparece. Animación de la dispersión de las goticulas a superficies. Aparición palabra Riesgo, desaparece escena por desvanecimiento

También, Cubrirnos la boca y la nariz con el codo o un pañuelo al estornudar evitará que las goticulas se esparzan en las superficies de nuestro alrededor.

Animación de desplazamiento y opacidad botando el pañuelo y desvanecimiento. Aparición por animación de desplazamiento y opacidad lavado de manos y desvanecimiento.

No olvides desechar el pañuelo y volver a lavarte las manos.

Animación aparición por desplazamiento de una persona sin mascarilla con virulencia y una sin mascarilla. Texto" probabilidad muy alta". Luego el que no está infectado con mascarilla "alta". Solo el enfermo con mascarilla (media) y los dos con mascarilla Baja. desaparece escena por desvanecimiento.

Y por supuesto, el uso de la mascarilla, al salir de casa, reducirá el riesgo de contagio de muy alta a baja.

Aparición de las 3 ilustraciones anteriores por opacidad y desplazamiento hacia arriba.

La preparación y práctica de estas medidas te ayudarán a mantenerte seguro.

Preparación: Actúa

4

Ilustraciones: PG dentro de un edificio, Superficie de un mostrador, un pasa mano, una perilla de puerta, objetos celulares y dinero con virus.

PM: Toma de un enfermero y enfermera con trajes de bioseguridad

Animación de texto "medidas de bioseguridad", entra de derecha a izq. rápido

Dialogo:

Los focos de contagio están en el entorno que nos rodea, ya que el virus puede mantenerse activo por un prolongado tiempo en las superficies. Por lo tanto, al mantener algunas medidas de bioseguridad podrás estar protegido.

con un fondo transparente azulado delante de la toma anterior. El cuadro que sostienen cambia al vídeo entrevista y luego ocupa toda la pantalla.

Entrevista a Médico

Motion Graphics: fondo ilustrado de una sala de espera y una persona con gripe a un metro de la sana animación de la línea de distancia

PM: ilustración de una persona con su mano en posición para la cara y una x en parpadeo

PD: ilustración de vasos, platos y objetos juntos en la parte superior de la pantalla y se desplazan unos a la izq. y otros a la der.

PD: Mano extendida con una toalla debajo moviéndose derecha a izq. También aparece una botella aerosol de desinfectante de lado izq.

PA: ilustración de personas tosiendo y toma el celular y aparece en una burbuja el doctor.

Ilustraciones de un parque: imágenes de personas que aplican las normas de bioseguridad personal y que se ven que hacen sus actividades normales.

Ilustración: avión llegando a un país mapa y puestas en cuarentena, Especialista describiendo la distancia entre personas, tomas de personas estando en su cuarto siendo atendidos.

Medico entrevista:

Dialogo de entrevistas (Médico)

- Evitar el contacto con personas que presentan gripe
- Evitar tocarse los ojos, nariz y boca con las manos sin lavar
- Desinfectar los objetos o superficies que se usan con frecuencia

Al actuar conforme a estas indicaciones, tú y los tuyos podrán estar seguros de las situaciones externas que pueden llegar a ser un riesgo de contagio.

Así también, nuestras autoridades sanitarias analizarán las medidas según la situación de cada sector o persona y determinarán lo más adecuado para reducir la propagación del virus.

Dialogo de entrevistas (Médico)

Titulo animado Distanciamiento físico

Animación de una mesa con dos personas en un extremo cada una.

Titulo animado aislamiento

Animación de una persona que es tratada en casa y permanecen en su cuarto.

Persona dentro de la casa y fuera un policía vigilando que se cumpla las medidas de restricción.

Titulo animado Cuarentena

Animación de una persona que llega con una maleta y son puestas en cuarentena y llevadas a un hotel y aparece el cuarto donde deben permanecer en cuarentena.

Curandera

Hablando de frente a la cámara señalando a un lado y otro (OMS Y OP) detrás salen diferentes ilustraciones de diferentes etnias.

PM: Curandera a la izq. y en la derecha una imagen de hombre en tres filas horizontales tratando de pasar por la puerta del hospital

PE: personaje a la Izq. y de forma consecutiva aparece cada ejemplo que se dio en ilustración de las medidas de prevención.

Hay diferentes medidas a tomar según la situación de la persona como:

- Distanciamiento físico: significa estar físicamente separado. La OMS recomienda mantener una distancia de al menos un metro con los demás.
- El Aislamiento: significa separar a las personas que están enfermas con síntomas de COVID-19, ellos se quedan en casa.
- La cuarentena: significa restringir las actividades o separar a las personas que no están enfermas pero que pueden haber estado expuestas a la COVID-19. El objetivo es prevenir la propagación de la enfermedad en el momento en que las personas empiezan a presentar síntomas.

Las organizaciones internacionales de la salud, como la OMS y la OP, establecen estas acciones para que cada uno de nosotros y nuestros seres queridos eviten contagiarse y así no saturemos nuestro sistema de salud local. Depende de la disciplina de cada uno de nosotros proteger a nuestra comunidad.

TRATAMIENTO

5

Curandera P.A. Izq.

imágenes de medicinas naturales por parte de indígenas, uso del Dióxido de cloro, el uso de paracetamol. Reportaje con fecha de declaraciones que aún no hay vacuna. Página de la OMS sección de investigación sobre los estudios del COVID-19.

Animación:

Noticias de personas que se auto medicaron y sufrieron complicaciones de salud o la muerte.

Vídeos de archivo PG, persona tosiendo y otra que viene a preguntar si está bien. PG: Clínica fachada, Sala de la clínica cuando toman una hisopado. Escorzo picado de la persona viendo los resultados.

Aparece la pregunta del dialogo.

Dialogo:

Hoy en día vemos como algunas soluciones de la medicina occidental o tradicional y remedios caseros pueden resultar reconfortantes y aliviar los síntomas leves de la COVID-19. Sin embargo, hasta ahora ningún medicamento ha demostrado prevenir o curar esta enfermedad. Por eso, la OMS brinda información actualizada a medida que se disponga de los resultados de las nuevas investigaciones.

Lo recomendable es no auto medicarse con ningún fármaco y en caso de sospecha, hacerse la prueba y con los resultados obtener las indicaciones de un médico.

Sin embargo ¿Qué debes hacer cuando tienes COVID 19?

TRATAMIENTO A. Tratamiento en casa

6

Animación

Persona enferma dentro de su cuarto, como toma la medicina, descansa y toma líquidos. Cortes rápidos: pasa en la cama, luego empieza a leer o ver televisión. Luego camina dentro del cuarto o hace una actividad física y finalmente sale por la puerta o aparece con algún acompañante dentro del cuarto como visita todos más animados.

Dialogo:

La gente que se enferma de COVID 19 en su mayoría presentará una enfermedad leve y podrá recuperarse en casa. El tratamiento tiene como objetivo aliviar los síntomas, e incluye descansar, tomar líquidos y analgésicos. Las personas que tienen el virus podrán sentirse mejor en más o menos una

semana ya que los síntomas pueden durar unos días

Videos de llamada del paciente y doctor dando indicaciones. Paciente hombre conversando a través de la puerta con su mama e hija. La misma persona llegando de hacer las compras y preparar los medicamentos para suministrar al paciente.

Otro miembro de la familia llama al perro le pone la correa. El mimo miembro de la familia Sacándolo a pasear.

Es importante seguir las recomendaciones del médico sobre el cuidado y el aislamiento en casa, tanto como para ti o tu ser querido. El enfermo deberá tener una persona que la ayude en cosas como hacer las compras de la tienda y de medicamentos, y si es posible, tratar de hacer las actividades que represente un riesgo para los demás, como sacar a pasear al perro.

Dos personas en frente a la cámara una mayor y una joven. Corte PM del hombre mayor, Corte PM del hombre joven. Corte PM de los dos hombres se miran cuestionándose algo y regresan la cara el hombre mayor como de que no podrá hacer algo y el hombre joven asistiendo con la cabeza de manera predispuesta.

Recuerda que si te encuentras dentro del grupo de riesgo es más probable que puedas enfermarte de gravedad con COVID 19.

Quizás consideres aislarte de la persona enferma y encontrar a otra persona.

TRATAMIENTO: Signos que advierten una emergencia

7

Una persona que está en cama y el cuidador está constantemente vigilando los síntomas. Efecto de acelerador de velocidad. Imagen de paciente mal en cama en el fondo y familiar hablando al teléfono.

Dentro de una familia, la persona que tenga COVID 19 deberá revisarse con cuidado para notar si los síntomas están empeorando. En caso de que presentes signos que advierten de una emergencia, o los presente la persona con COVID-19, es necesario buscar atención médica de inmediato.

Animación de persona como si se ahogase. Luego el fondo cambia de color rojo de forma parpadeante.

Animación de texto con estilo de alerta

"Debes llamar a tú médico"

Animación 2D aparecer el icono de emergencia

"llama al 911"

Motión Graphics de la Ilustración acompañado del texto de la descripción. Aparición de cada signo grave, uno a uno, con desplazamiento de derecha a izq. y opacidad.

Deberás llamar al 911 o al número local de emergencias en los casos como no poder despertar a la persona enferma o si notas signos que advierten de una emergencia, incluyendo:

- 1. Problemas para respirar
- 2. Dolor u opresión persistente en el pecho
- 3. Confusión y
- 4. Labios o cara de color azulado

Dudar en tomar contacto inmediato con el personal de la salud podría ser tan decisivo como entre la vida y la muerte.

TRATAMIENTO: Proteger y Protegerte

8

Curandera se dirige hacia la pantalla Fondo llustración de familia dentro de la casa.

Ilustración del enfermo a la izquierda del personaje e ilustración de cuidador a la derecha.

Cuando uno de los miembros de la familia tiene COVID 19, evitar que otros miembros caigan enfermos, es lo más importante para mantener la seguridad de toda la familia y que no se venga abajo. Persona que llega a casa, aparece en su cuarto descansando, persona con que sale de casa y llega a recogerlo otra persona en un carro particular.

en casa y en lo posible aislarte en tu cuarto, no debes abandonar tu domicilio. Si por emergencia tienes que salir, evita el transporte público y pide a un familiar que te lleve.

Como enfermo debes quedarte

El enfermo, como el cuidador,

deben seguir ciertas recomendaciones

Paciente en la cocina se divide la pantalla en dos y del lado derecho se muestra a la familia en la sala. Paciente en la sala, pero lejos de los otros miembros de la familia. Evita compartir el espacio en tu casa, tanto como sea posible. Si compartes el espacio, limita tus movimientos y mantén una distancia de al menos 2 metros de los miembros de tu familia.

Mama va a lavar la ropa, pero no la sacude. Pone agua de una tetera. Y cuando mete la ropa la pone en un recipiente primero y luego la mete de manera progresiva. Como Cuidador Debes tener precaución con la ropa sucia. No la sacudas y usa detergente para lavar la ropa de la persona enferma. Utiliza el agua a una temperatura alta. Debes cuidar que tu cuerpo tenga el menor contacto con la ropa para evitar que te contamine.

Persona en primer plano lateral. Alejamiento de cámara, Persona con medicinas en mano y paciente en cama. Ilustración de lavado de mano flecha ilustración de bote de basura.

Usa una mascarilla o cubre boca cuando ayudes a la persona enferma. Así evitas el contacto directo con fluidos corporales de la persona enferma. Lávate las manos antes y después de ayudar y desecha la mascarilla a la basura.

Pantalla dividida dos personas hablando por teléfono, Cuadro de dialogo "Los siento no pueden visitarnos por ahora".

Y no permitas que vengan visitas hasta que la persona enferma se haya recuperado completamente Animación de título "desinfectar superficies" aparecen de manera conjunta con animación de opacidad 3 ejemplos, mesas, chapas de puertas, mesones

Varios objetos (camisa, plato, vaso, toalla, papel higiénico) luego se separan unos a la der. y otros a la izq. (der., enfermo, izq. familia)

Enfermo entrega en una canasta objetos y el cuidador la recibe con guantes. Enfermo en la sala junto a la mama, sofá detrás de ellos. Cuadro de dialogo de mama "Mi amor no puedes sentarte en el sofá de visita"

Imagen superior del cuidador y el enfermo dentro del cuarto, una flecha indicando de 2 metros de distancia.

Animación de desechar mascarilla y lavarse las manos.

Imagen de la pantalla dividida por tres de un niño, papa y mama lavándose las manos. Ilustración de un alcohol en gel superpuesto

Curandera hablando de lado izq. y derecho la familia con el enfermo en medio guardando la distancia y una animación de más subiendo, dando la sensación de seguridad y luego

y ya no tenga signos ni síntomas de COVID-19.

Además, hay medidas que tanto el cuidador como el enfermo deben seguir, Como limpiar y desinfectar todos los días las superficies que se tocan con frecuencia (encimeras, mesas, y pestillos de puertas). Se debe separar la ropa de cama y utensilios de uso del enfermo.

Los objetos como vajilla y ropa que se dé para el enfermo deben ser tratados con guantes, y los objetos personales de la casa no deben ser tocados por el enfermo.

Si enfermo y otros tienen que estar cerca o el cuidador en el cuarto del paciente, deben usar mascarillas y tratar de mantener la distancia de mínimo 2 metros. Las mascarillas deben desecharlas y lavarse las manos.

Todos dentro de la familia deben

lavarse las manos con frecuencia, con agua y jabón, por lo menos por 20 segundos, o usar un desinfectante para manos con base de alcohol que contenga al menos 60% de alcohol.

Con estas simples indicaciones mantendrás segura tu casa y podrás sentirte más cómodo con algún familiar con COVID-19.

| | cambian a corazones y hay sonrisas en los | | |
|---|---|---|--|
| | rostros de la familia. | | |
| | RECUPERACIÓN | | |
| 9 | | Dialogo: | |
| | Curandera lado izq. Lado derecho un escenario de salón de clases donde la pizarra aparecen imágenes: COVID-19 junto a una persona tosiendo. Persona con dificultad al respirar. Persona delgada y con dificultad al caminar. Persona en terapia muscular. Persona con varios alimentos en frente. | La infección respiratoria producida por COVID-19 es una enfermedad altamente contagiosa que causa disfunción respiratoria y física. Por lo tanto, para una pronta recuperación del paciente de las secuelas ocasionadas y pueda volver a su normalidad es necesario | |
| | Desaparece las imágenes y la pizarra aparece la pregunta," ¿Qué debería hacer un | fortalecer los músculos y recuperar las proteínas perdidas por la fase aguda del COVID-19. | |
| | paciente post-covid19? | ¿Qué debería hacer un paciente post-covid19? | |
| | Animación de la palabra" Rehabilitación Física y Terapia Nutricional." | Los especialistas recomiendan dos procedimientos a seguir; la | |
| | Aparece en la pizarra la entrevista y luego se hace grande y ocupa la pantalla. | Fisioterapia y un tratamiento nutricional integral | |
| | Paso a entrevista. | Entrevista de profesional de Fisioterapia | |
| | Regresa a la pizarra y aparece la imagen del otro entrevistado en nutrición. Mientras habla se complementa con imágenes de paso. | También se ha observado que uno de los efectos que puede causar la infección del COVID 19 es la necesidad de elevadas fuentes energéticas como proteicas. Los especialistas recomiendan realizar una valoración nutricional integral por un profesional. | |
| | Paso a entrevista. | Entrevista de profesional de nutrición. | |

Curandera

Al aula con la pizarra

Para cada uno de nosotros regresar lo más pronto posible a nuestras actividades es muy valioso. Estas recomendaciones te ayudarán a que lo logres mucho más rápido.

Video conclusión: Reflexionar

10 Animación

Grupo de personas en una ciudad y el virus va avanzando y enfermando a las personas. Llegando a la mitad de la pantalla aparece un médico con un escudo y lanza jabón, mascarilla al resto de las personas y aparece un campo protector.

Animación de hombre cortando árboles, pantalla divide en tres para poner ilustración representativa de la madera, explotación mineral, y petróleo o gas), los tres espacios luego son reemplazadas por ilustraciones de la agricultura, ganadería y una metrópolis.

Cambia a una animación en donde se ve como un primate se enfrenta a una máquina y trata de escapar de los hombres.

Murciélagos en los techos de las casas y hacinamiento de animales en mercados o haciendas.

Título "Nuevas Enfermedades". Animación de gráficos estadísticos de pastel. Poner SARS, MERS, EBOLA y sus los animales de donde vinieron. Animación de la frase "origen Animal, zoonosis". Izq. ilustración de un documento, título "OMS advierte que el mundo no está preparado para una pandemia" Fecha 09/2019 Y científico dando voces de anuncio. La cámara hace un zoom out, el científico queda atrás y delante de lado

El COVID-19, un virus que nos ha tomado desprevenidos pero que gracias a la ciencia estamos creando formas de defendernos y seguir con nuestras vidas. Sin embargo, algo que nos estamos olvidando es que la raíz del problema se encuentra en la invasión humana del mundo natural para explotar sus recursos (madera, minerales, gas natural...), aumentar las tierras destinadas a la agricultura y la ganadería, construir carreteras y otras infraestructuras o expandir nuestros pueblos y ciudades. En el camino, la vida salvaje es arrinconada y entramos en contacto con infecciones todavía desconocidas. Dos tercios de las nuevas enfermedades provienen de los animales al hombre y casi tres cuartos de estos se originan en la vida salvaje. El COVID-19 es solo el último ejemplo de este tipo de enfermedades y a pesar de las advertencias de los expertos solo han sido ignoradas por nunca haber presenciado algo similar como en la actualidad. Por eso la emergencia sanitaria actual nos tomó desprevenidos.

derecho un político en un podio con cara de aburrido.

Imagen de una persona en casa mirando por una ventana triste. Luego la pantalla mira hacían un lado y se ve un televisor en donde la pantalla muestra vídeos de archivo de cielos limpios, aguas más cristalinas, personas trabajando a distancia, Ciudades con menos tráfico y menos aglomeración de personas. Vídeos de ayuda social y comunidades trabajando juntas para el bienestar de todos.

Ilustración de personas guardando distanciamiento social. Personas saludándose a lo lejos. Persona trabajando con mascarilla. Y usando alcohol para desinfectar los objetos (vendedor de juguetes). Persona se sacude la nariz y bota en el suelo y alguien más le dice que lo recoja y bote a la basura (en un parque)

Curandera hablando de frente izq., lado der. el virus COVID-19 con un icono de muerte y la animación del "2.5% -15% letal". Aparece el jabón, las mascarilla y distanciamiento de dos personas. La curandera aparece en medio y detrás varias personas de diferentes edades y etnias con caras felices.

Podemos ver que esta crisis expone también las consecuencias ecológicas de nuestro sistema económico, pero además nuevas opciones de hacer las cosas. Hemos visto como se reduce la contaminación en diferentes lugares del mundo. La posibilidad del teletrabajo, que no solo reduce la contaminación en las ciudades, sino que cuestiona la necesidad de concentrarnos en grandes lugares. También la importancia de los servicios públicos y una situación sociopolítica en la que el estado puede cubrir algunas necesidades materiales de las personas.

No podemos volver el reloj hacia atrás, pero sí mitigar las consecuencias del daño que ya se ha causado y cambiar de curso.

Tenemos un virus que puede llegar a matar a millones de personas. La buena noticia es que hay varias formas de evitar la propagación del virus y de proteger a los nuestros y a los demás.

Hagamos que el virus no sea el causante de la pérdida de alguno de nosotros. Estando juntos y trabajando en comunidad, podremos superar la emergencia sanitaria y volver a una nueva normalidad.

(APENDICE 3)

PATRÓN DE ENTREVISTA (ESPECTADOR)

- 1. ¿Qué opina sobre los videos informativos dirigidos para el aprendizaje de la enfermedad del COVID-19?
- 2. ¿Piensa que el vídeo visto despierta el interés por aprender en usted?
- 3. ¿Qué es lo que más le agrado al ver el vídeo?
- 4. ¿ Qué sugerencias daría para que el vídeo sea más atractivo para personas como de la cultura afroecuatoriana?