

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA



**Experiencias del adulto mayor sobre las medidas preventivas ante la
COVID-19 en Monsefú, 2021**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

AUTOR

Jordana Miluska Miñope Puicon

ASESOR

Francisca Constantino Facundo

<https://orcid.org/0000-0002-5494-5806>

Chiclayo, 2022

Experiencias del adulto mayor sobre las medidas preventivas ante la COVID-19 en Monsefú, 2021

PRESENTADA POR

Jordana Miluska Miñope Puicon

A la Facultad de Medicina de la
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
para optar el título de

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

APROBADA POR

Rosa Jeuna Díaz Manchay

PRESIDENTE

Maribel Albertina Díaz Vásquez

SECRETARIO

Francisca Constantino Facundo

VOCAL

Dedicatoria

Este trabajo de investigación se lo dedico a mis padres y mis abuelos personas especiales e importantes que han estado para mí siempre motivándome cada día ser mejor y dar todo el empeño que se necesita para ser perseverante y no rendirme.

Agradecimientos

Agradezco a Dios y a mi familia que fue el motivo por el cual no me rindo, agradezco a mi asesora por su apoyo y palabras de aliento en cada asesoría brindada, también a mis amigas que estuvieron ahí para orientarme cuando no entendía alguna indicación.

Índice

Resumen	6
Abstract	7
I. Introducción.....	8
II. Marco teórico.....	11
III. Metodología	14
IV. Resultados	17
V. Discusión	21
VI. Conclusiones	28
VII.Recomendaciones	29
VIII. Referencias	31
IX. Anexos	38

Lista de tablas

Tabla 1: Datos generales de los adultos mayores participantes del estudio.....	15
---	-----------

Resumen

Esta pandemia por la COVID-19 sin duda ha impresionado a los adultos mayores con las medidas preventivas que tuvieron que acatar para no ser contagiados, pero esto los ha conllevado a vivir experiencias en tiempos de desconcierto. Por lo tanto, este estudio tuvo como objetivo: Describir, analizar y comprender las experiencias del adulto mayor sobre las medidas preventivas ante la COVID-19 en Monsefú, 2021. La investigación es cualitativa con metodología descriptiva. Los sujetos de estudio fueron 12 adultos mayores, el muestreo se realizó a través de la técnica bola de nieve, la muestra fue no probabilística por conveniencia, plasmada con la técnica de la saturación. La recolección de la información se realizó mediante una entrevista online semiestructurada validada por juicios de expertos, los datos fueron procesados mediante el análisis de contenido. Finalmente, como resultados surgieron 3 categorías: a) Uso y limitaciones en el cumplimiento de medidas preventivas ante la COVID-19, b) Medicina tradicional una ayuda para prevenir la COVID-19, c) Controversia ante la espera de la vacuna contra la COVID-19. Conclusiones: Los adultos mayores mostraron cambios que fueron integrados en su rutina diaria como el lavado de manos y el uso de mascarilla, la medicina tradicional una alternativa de supervivencia dentro del contexto del COVID-19, empleados por estos adultos mayores y la vacuna para el COVID-19 otra de las medidas preventivas que debían acatar, en vista de su vulnerabilidad fueron los primeros en vacunarse teniendo en cuenta la controversia que se mostró ante la espera de esta vacuna.

Palabras clave: Experiencias de Vida (D008016), Adulto Mayor (D000368), COVID-19 (D018352) y Acciones Preventivas contra Enfermedades (DDCS050219).

Abstract

This COVID-19 pandemic has undoubtedly impressed older adults with the preventive measures they had to abide by in order not to be infected, but this has led them to live experiences in times of confusion. Therefore, this study aimed to: Describe, analyze and understand the experiences of the elderly about preventive measures against COVID-19 in Monsefú, 2021. The research is qualitative with descriptive methodology. The study subjects were 12 older adults, the documentary was made through the snowball technique, the sample was non-probabilistic for convenience, captured with the saturation technique. The information was collected through a semi-structured online interview validated by expert judgments, the data was processed through content analysis. Finally, as results, 3 categories emerged: a) Use and limitations in compliance with preventive measures against COVID-19, b) Traditional medicine an aid to prevent COVID-19, c) Controversy in the wait for the COVID vaccine -19. Conclusions: Older adults showed changes that were integrated into their daily routine such as hand washing and the use of a mask, traditional medicine, a survival alternative within the context of COVID-19, used by these older adults and the vaccine for the COVID-19, another of the preventive measures that older adults are likely to abide by, in view of their vulnerability, they were the first to be vaccinated, taking into account the controversy that was shown while waiting for this vaccine.

Keywords: Life Experiences (D008016), Older Adults (D000368), COVID-19 (D018352) and Preventive Actions against Diseases (DDCS050219).

I. Introducción

En diciembre de 2019 apareció un nuevo virus con crecimiento de neumonía desconocida en China, que luego provocó la pandemia de COVID-19, indudablemente afectó a todas las personas, pero no a todas les generó las mismas consecuencias por lo que se tomó en cuenta para implementar medidas preventivas a través de la Organización Mundial de la Salud (OMS)¹, que pronuncia orientaciones mediante su página web y protocolos de bioseguridad que lo actualiza constantemente, cómo: evitar que acudan a sitios concurridos, lavarse las manos, uso de la mascarilla, evitar la visita de personas con síntomas respiratorios y ser vacunados. Asimismo, el Ministerio de Salud (MINSA)², da a conocer la normatividad sobre COVID-19 donde cuenta con resoluciones con el fin de lograr la disminución de riesgo de contagios en la población.

Sin duda alguna, la pandemia afecta a personas mayores, pues este grupo etario cambia su sistema fisiológico y se convierte en personas vulnerables ante esta enfermedad, siendo así definida la pandemia como una emergencia geriátrica. Asimismo generó un reto mundial que llegó amonestar y vigorizar un adecuado cuidado desde la prevención hasta aquellas personas que la estaban padeciendo, es por eso la necesidad del gobierno normar medidas preventivas excepcionales para disminuir el incremento del COVID-19 en la población³, y aún más en los adultos mayores por lo que se debió formular e implementar con base al respeto y la dignidad de estos, que se encuentran en esta situación donde la angustia e inseguridad son sensaciones que ahondan esta coyuntura de desequilibrio sociosanitaria⁴.

Según la Organización de las Naciones Unidas (ONU)⁵, hasta el 26 de abril de 2020 cerca de 193.710 personas ya vivían este contexto de pandemia y los índices de mortalidad referente a esta enfermedad entre las personas de más de 80 años quintuplicaba el promedio mundial. El Perú no escapa de esta pandemia y según datos de la sala situacional COVID-19⁶, el 18 de mayo de 2021; se registró 41,644 muertes en el adulto mayor, siguiendo la etapa adulta 19,791, los jóvenes 786 y niños 127 muertes que se generaron por esta coyuntura, cabe señalar que la OMS⁷, conceptúa a toda persona de 60 años a más como adulto mayor.

Por otro lado, cuando las vacunas se implementaron como otras de las medidas preventivas ante la COVID-19, se mostraron índices en el Diario de la República Data⁸, de gran interés, hasta el 16 de abril de 2021 los fallecidos disminuyen teniendo en cuenta el inicio de la cuarentena. Estos datos posibilitan cuanto fue la eficacia de esta vacuna, sin embargo, se han vacunado 32.781.250 personas divididas en diferentes edades, empezando con los adultos mayores de 80 a más años de edad en la que se registró 812.904, luego de 60 a 79 fueron 3.851.743 y los de 50 a 59 fue la cantidad de 3.524.112 personas ya vacunadas, por este motivo en la actualidad este grupo etario ha reducido un 60% de muertes tras la inmunización.

Los adultos mayores son personas que al pasar de los años tienen mucho que contar y enseñar, con la presencia de este virus, muchos de ellos tuvieron que adoptar nuevas formas de vida diaria como: aislamiento del hogar, el distanciamiento social o la necesidad de limitar significativamente las interacciones cara a cara con amigos y familiares, ausencia de accesibilidad de alimentos, medicamentos y servicios esenciales, de tal modo que la asistencia médica de forma remota empezó aplazarse, postergándose las citas médicas programadas. Más aún para el adulto mayor que pudo contraer COVID-19 se presentaron diversos dilemas éticos resaltando el mayor padecimiento en referencia a la sintomatología y mortalidad asociada a este grupo etario⁹.

En vista de que estas personas tienen más posibilidades de adquirir esta enfermedad y menos a favor de su recuperación, las medidas preventivas tomadas tuvieron resultados negativos y positivos, generando que estos adultos mayores padezcan problemas psicológicos como: ansiedad, depresión, falta de autoestima e incluso una percepción negativa por parte de ellos mismos⁹. Asimismo, algunas de estas medidas han hecho que disminuyan su capacidad de habilidades cognitivas ocasionando que requieran de mucho apoyo de la familia y de personal profesional de salud para no caer en una crisis emocional donde impida que ellos sigan desarrollando en todas sus actividades diarias^{10,11}.

Por lo tanto, esta investigación nace como inquietud por parte de la investigadora al tener algunas conversaciones con adultos mayores del distrito de Monsefú, acerca de la enfermedad del COVID-19 en donde pudo apreciar que estas personas aún conservan costumbres y creencias tradicionales que lo siguen practicando como parte de su cultura. Considerando que muchos de los adultos mayores del área rural han contado con una desinformación por falta de medios de comunicación ya sean de modo interpersonal como: un celular, medios audiovisuales, radio o folletos, ellos se informaron de la pandemia en sitios donde acudían para realizar sus compras o en el trabajo.

Al mismo tiempo, muchos de ellos se aferraban a la fe, utilizaban remedios caseros como: eucalipto, anís, manzanilla y hierba luisa para prevenir esta enfermedad, si bien les resultó una situación difícil porque están acostumbrados a salir a ordeñar sus vacas, cosechar su verdura, ir a vender su sombrero que ellos mismos tejen y lo comercializan en el parque de Monsefú. Además, la utilización de la mascarilla que en su mayoría no fue utilizado de acuerdo a los protocolos, por falta de comodidad e incluso no suelen desecharla cuando corresponde. En el lavado de manos utilizaron el recurso del detergente en vez de un jabón antibacterial.

Ante la presente problemática, se plantea la siguiente interrogante de investigación: ¿Cuáles son las experiencias del adulto mayor sobre las medidas preventivas ante la COVID-19 en Monsefú, 2021? Describir, analizar y comprender las experiencias del adulto mayor sobre las medidas preventivas ante la COVID-19 en Monsefú, 2021.

Esta investigación permitió conocer las experiencias de los adultos mayores cuando integraron en su vida diaria medidas preventivas como: evitar que acudan a sitios concurridos, lavarse las manos, uso de la mascarilla, impedir la visita de personas con síntomas respiratorios y ser vacunados. De tal manera que estas medidas preventivas se tomaron como un arma de defensa entre tantos contagios y muertes ocasionando un impacto mental y emocional en muchos adultos mayores, fomentado para algunos una nueva forma de vivir y para otros generando estereotipos negativos. Al mismo tiempo nos va acceder identificar los cambios que integraron en su vida diaria en la que serán tradicionales tanto así que se llegarán a instigar a sus descendientes o de generación en generación, por lo tanto, se debe incentivar a muchas personas apoyar y buscar solución para que ellos tengan alternativas en momentos muy apremiantes.

Tal es el caso que en Monsefú, se le complicó vivir esta pandemia acatando estas medidas preventivas, ya que tienen costumbres y creencias bien marcadas como parte de su vida, los adultos mayores justo en estos tiempos pasaron por sentimientos encontrados, por esto es que se debe brindar los recursos necesarios para que se sigan protegiendo, publicando información educativa y servicios accesibles que ayuden a las personas mayores cambiar de a pocos esa imagen negativa de la pandemia. Por otro lado, también ayudará al personal de enfermería adaptarse, responder y mejorar rápidamente el trabajo en equipo, en su contribución en atención primaria hacia los adultos mayores en este nuevo contexto incentivando al personal de enfermería fortalecer el primer nivel de atención en promoción y prevención.

II. Marco teórico

Se puede señalar que Bollnow¹², identifica una experiencia como una situación vivida por uno mismo y no por terceros, de modo que la experiencia procede de un pensamiento que se propaga a deslucir, lo que al inicio suele ser incomprendido termina surgiendo de la base de una realización y apropiación de lo que sale al coincidir de una manera inadecuada y no conocida. Por tal motivo los adultos mayores son personas que pasan por una realidad que nunca la han vivido, pero al acatar estas medidas preventivas por razón de la pandemia género que este acontecimiento se vuelve una experiencia.

De igual modo Benjamín¹³, señala que la experiencia tiene que ver con el lenguaje en la forma que se narran los hechos basados en la realidad, incluso los adultos mayores representan experiencia, es decir, la autoridad que ellos tienen para poder relatar a los más jóvenes de manera precisa como: refranes, historias y cuentos. En otras palabras, la experiencia se expresa basada lingüísticamente y se narra de tal forma que se fundamenta por acontecimientos vividos de las personas que ya han pasado por esa situación.

Según la Encíclica del Papa Francisco¹⁴, Fratelli Tutti, describe que esta pandemia ha causado la muerte de muchos adultos mayores que no merecían pasar por este episodio, algo similar sucedió a causa de olas de calor y en otros incidentes que han sido inhumanamente ignorados. La familia tiene un papel importante en el acompañamiento y cuidado ante esta experiencia quien no lo tiene empobrece a la misma. De manera que, la mayoría de los jóvenes perdería esa integración que es lo que se necesita en la actualidad para que a través de esas experiencias ellos puedan llegar alcanzar ese saber que solo ellos nos pueden enseñar.

En tal sentido el Manual de Medicina Preventiva y Social¹⁵, refiere que el adulto mayor pasa por una etapa en la que van a constituir cambios biológicos propio de la edad, muchas de estas personas van a tener que adaptarse a una vida llena de acciones con restricción fisiológica consiguiendo así una percepción negativa para ellos mismo. Sin embargo, el adulto mayor a pesar del tiempo o la restricción fisiológica que puede presentar deben tener en mente un reto para que encuentren sentido a las actividades de su vida diaria y por ende este grupo etario debe de requerir de apoyo ya sea de la familia o alguna asociación de adultos mayores.

Por ello la Defensoría del pueblo¹⁶, menciona que el adulto mayor que es una población que requiere de una atención desde el nivel primario con intervenciones prioritarias, valorando sus derechos que son vulnerados y no tienen ese rigor de poder defenderse. Se debe generar un sistema integral garantizando brindar una atención que aumente esa esperanza de vida añadiendo servicios de calidad de atención para una mejor supervivencia de vida. Sin duda, los adultos mayores requieren de mayor apoyo en todos los aspectos de su vida ya que son una población de mayor riesgo y en estos tiempos de pandemia se debe contemplar, respetar y que se incorporen con más inclinación en la familia y en la sociedad.

Según la OMS¹⁷, señala que la pandemia que se provocó por un virus identificado como SARS-CoV que se pronuncia presentando procesos inflamatorios de leves a moderados donde el que tiene mayor edad y viene con enfermedades predisponentes como: enfermedades cardiovasculares, respiratorias o cáncer suelen sufrir un cuadro más grave, además se puede transmitir a través de gotas de saliva o secreción nasal que viene de una persona infectada y así transmitirse a otras personas.

Por otro lado, la OPS¹⁸, destaca que la COVID-19 es una enfermedad que aceleró e infectó a toda la población de tal modo que los síntomas van desde el resfriado, fiebre, falta de respiración, malestar general, anorexia, odinofagia y muchos otros más que han ido evolucionando mediante la investigación de esta nueva enfermedad presenta como factor principal la edad. Sin embargo, se ha hecho todo lo posible para que se tomen medidas como aislamiento social, distanciamiento social, lavado de manos, uso de mascarilla y utilización frecuente del alcohol.

Así pues, la Sociedad Americana de Enfermedades Infecciosas¹⁹, sustenta que la enfermedad de la COVID-19 se puede transmitir por medio de secreciones infectadas, por contacto directo y por gotitas de flugge, sin embargo, menciona que la fiebre no es un síntoma netamente para los adultos mayores, teniendo en cuenta que su tratamiento está basado en fármacos como ivermectina, hidroxiclороquina y quietapina. Los adultos mayores tienden a hacer un poco más tedioso su diagnóstico presentando síntomas de manera atípica.

Según la OMS²⁰, destaca que las medidas preventivas son acciones que sirven para proteger, salvaguardar riesgos de salud y así poder evitar contagios. El uso de mascarilla fue una medida para tratar extinguir la transmisión de este virus, con el adecuado uso, es necesario guardarla, limpiar y cambiarla cuando sea necesario para arremeter contra la COVID-19. Admitir pautas como el lavado de manos constante y que dure los minutos necesarios; prohibirse palpar la cara, llevando a cabo el distanciamiento e identificarse a tiempo si en caso sea confirmado y teniendo en cuenta siempre el distanciamiento físico.

Al mismo tiempo el Ministerio de Salud²¹, propone medidas preventivas para que las personas puedan protegerse como: conservar más de un metro de distancia de las demás personas, cubrir la boca- nariz con una mascarilla, lavado de manos, prevenir espacios cerrados muy frecuentados, evitar contactos con la sociedad y usar mascarilla en la exterioridad.

Por ello el Centro para el control de y la prevención de Enfermedades²², refiere que estas medidas preventivas es la mejor manera de prevenir tratando de frenar la transmisión sobre el virus de la COVID-19, siendo necesario protegerse y proteger a los demás contra esta infección lavándose las manos o usando un gel hidroalcohólico; este tipo de medidas debe de realizarse con frecuencia porque su objetivo es de preservar la vida a la mayoría de la población.

Sin embargo, otras de las medidas preventivas²³, que con el tiempo se pudieron lograr son las vacunas que facilitaron con seguridad que las personas enfermen gravemente o fallezcan como consecuencia de la COVID-19. Las vacunas es una buena medida preventiva que se realizó de parte de gestión de la COVID-19 son fehacientes para lograr que en su mayoría de los seres humanos de 18 o más edad, hasta las personas que tienen enfermedades precedentes puedan prevenir esta enfermedad del COVID-19.

Según, Gómez, Álvarez, Martín, Javierre²⁴, las vacunas son una interesante estrategia preventiva, la designación consensuada de COVID-19 persistente ha mostrado que previene con alta efectividad ya sea una infección o los ingresos hospitalarios por COVID-19, disminuyendo la gravedad que puede inquietar un factor de riesgo, es decir, advertir la infección llega a prevenir la COVID-19 persistente teniendo en cuenta que aún no está claro la viabilidad del proceso de vacunación para las personas con COVID-19 persistente.

III. Metodología

Este estudio de tipo cualitativa²⁵, según este método se buscó analizar y explicar el objeto de estudio dentro de su contexto natural, para visualizar la realidad de esta coyuntura con el interés de comprender las experiencias de los adultos mayores que viven en Monsefú sobre las medidas preventivas en tiempos de pandemia de la enfermedad COVID-19. Asimismo, se hizo con una metodología descriptiva²⁵, ya que se investigó un fenómeno poco conocido y por tal motivo se llegó a describir, analizar y comprender las experiencias de adultos mayores sobre las medidas preventivas ante la COVID-19 en Monsefú, 2021.

La población estuvo conformada por 150 personas que participaron en el comedor parroquial “SAN PEDRO” y está a cargo de la Beneficencia pública del distrito de Monsefú. Se consideraron aquellos criterios de inclusión²⁶: Adultos mayores de ambos sexos, sanos y con comorbilidades propias de la vejez que no afecten su estado cognitivo y deseen participar en la investigación. Entre los criterios de exclusión: Adultos mayores que tengan discapacidad mental, que presenten problemas de audición o el habla y que hayan participado de la prueba piloto.

Además, el tipo de muestra fue no probabilística por conveniencia²⁷, el tamaño de la muestra fue de 12 participantes, así mismo, el muestreo se llevó a cabo por la técnica de bola de nieve. Por otro lado, la estrategia se inició el 09/09/2021 a través de un adulto mayor que visita el comedor que está a cargo de la beneficencia. Por ello finalizando la entrevista se le mencionó si tenía algún conocido o familiar quien también brinde la entrevista, además la encargada del comedor ofreció una lista donde tenía que detectar adultos mayores y amablemente accedía los números telefónicos y así el 21/09/2021 se logró completar la muestra. A continuación, en el cuadro N° 01, se describen las características de los participantes del estudio.

Tabla 1: Datos generales de los adultos mayores participantes del estudio.

N°	SEXO DEL ENTREVISTADO	INSTRUCCIÓN	EDAD	ESTADO CIVIL	OCUPACIÓN	N° DE MIEMBROS DE FAMILIA	TIPO DE FAMILIA	CICLO DE VIDA FAMILIAR
1	Masculino	Primer año de primaria	81	Casado	Ninguna	3 (Mamá, papá e hijo)	Nuclear	Expansión
2	Femenino	No estudio	71	Casada	Ama de casa	3(Mamá, papá e hijo)	Nuclear	Expansión
3	Femenino	Primer año de primaria	65	Casada	Ama de casa	3(Mamá, papá e hija)	Nuclear	Expansión
4	Femenino	No estudio	93	Viuda	Ninguna	2 (mamá e hija)	Monoparental	Contracción
5	Masculino	Primaria completa	65	Casado	Comerciante	4 (mamá, papá 1 hija e hija)	Nuclear	Dispersión
6	Masculino	tres meses de transición	82	Casado	Ninguna	12 (Mamá , papá, nietos, nueras, hijas y sobrino)	Ampliada	Expansión
7	Femenino	No estudio	83	Viuda	Ninguna	4 (Mi hija, nietos y yo)	Extendida	Expansión
8	Femenino	Tercer año de secundaria	60	Casada	Ama de casa	3 (Mis 2 hijos, esposo y yo)	Nuclear	Expansión
9	Femenino	Tres años de superior	70	Casada	Teje en casa	5 (Mis 3 nietos, mi hija y yo)	Monoparental	Expansión
10	Femenino	Quinto de primaria	77 y 10 meses	Casada	Ninguno	3 familias la que habla con mi esposo, mi hijo con su esposa, hija con su esposo y mis nietos	Ampliada	Expansión
11	Femenino	Primaria completa	72	Viuda	Cobranzas	10 personas (Mi nuera, mi hijo y mis nietas)	Monoparental	Expansión
12	Femenino	Quinto de primaria	60	Casada	Comerciante	5 (mi esposo, mis hijos y yo)	Reconstituida	Expansión

Fuente: Elaboración propia

Esta investigación en primer lugar se subió al programa de Turnitin de anti-plagio para verificar su originalidad, que en este caso arrojó 5% de índice de similitud (Anexo n°01), luego se registró en el Sistema de Gestión de Investigación de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo donde fue aprobada por el comité de ética de la Facultad de Medicina el 26 de octubre del 2021 con la Resolución N° 231-2021-USAT-FMED (Anexo n° 02). Asimismo, se llevó a cabo una prueba piloto con 02 adultos mayores, las cuales no formaron parte de la muestra.

Para poder aplicar el instrumento se comunicó con la responsable del comedor “SAN PEDRO” para obtener la relación de los adultos mayores que cumplen con los criterios de inclusión ya mencionados para su dicha participación. Se les hizo conocer el objetivo de este proyecto, seguidamente que los sujetos de estudio aceptaron participar obtuvieron de forma virtual el consentimiento informado (Anexo n°03) y constatando su participación de forma voluntaria se procedió a aplicar la entrevista semiestructurada. Para el recojo de información se prefirió utilizar la técnica conversacional y el instrumento fue una guía de entrevista semiestructurada²⁸, este instrumento fue elaborado por la investigadora y se validó por cuatro juicios de expertos (Anexo n° 04).

Posteriormente las entrevistas concretadas se ejecutaron de forma virtual realizándose 6 llamadas telefónicas, 4 video llamadas y 2 en plataforma zoom, teniendo en cuenta que sean accesibles para el participante, según su disponibilidad, día y hora que se acordó. Durante la participación de los sujetos de estudio, se aplicó la confidencialidad, en la cual se evitó exponer sus datos personales utilizando códigos, en esta investigación fueron las iniciales de la palabra adulto mayor (AM) y se le asignó un número de acuerdo a su participación AM1, AM2, ..., AM12. Cada entrevista tuvo una duración aproximada de 20 minutos, se solicitó al adulto mayor datos de algún conocido ya sea amigo o familiar que pueda participar respondiendo la entrevista para así completar la población. Después se hizo la transcripción de cada entrevista, cada una de ellas en un archivo en formato Word, una vez realizado este procedimiento se reenvió su entrevista a cada participante vía WhatsApp, para que den conformidad de los datos transcritos en dicho documento, las grabaciones se eliminaron dentro de un periodo de tiempo de 2 años, cumpliendo con los criterios de rigor científico.

Además, al momento de procesar los datos, se utilizó la técnica del análisis de contenido²⁹, que propone los siguientes pasos. a) Obtención de la información: La cual se realizó haciendo la entrevista semiestructurada a los participantes incluidos previo consentimiento informado b) Capturar, transcribir y ordenar la información: Cuando se ejecutó la entrevista semiestructurada, y luego se procedió hacer transcritas en un formato Word. c) Codificar la información: Después con las entrevistas transcritas se agrupó conceptos con ideas similares, luego de haber leído las entrevistas, se identificaron las ideas que más llamaron la atención en la que se obtuvo un listado de códigos que se relacionaban directamente con el objeto de estudio. d) Categorizar la información: Se elaboró una matriz de procesamiento de datos donde se

registran los códigos que se agruparon por razón de semejanza, para la identificación de las categorías del estudio. (Anexo n° 05).

Asimismo, en el transcurso de la investigación se aplicaron los siguientes aspectos éticos³⁰: El principio de libertad y responsabilidad de modo que se les hizo llegar el consentimiento informado de manera virtual considerando el anonimato mediante las iniciales de la palabra adulto mayor (AM), además se les brindó la oportunidad de decidir sobre su participación, caso contrario podrán retirarse del estudio en el momento que lo desee. Del mismo modo, se tomó en cuenta el valor fundamental de la vida física, salvaguardando la integridad del participante y del investigador. Finalmente, el Principio terapéutico de la totalidad, para lo cual se aplicó un instrumento a los sujetos en este estudio brindando un trato justo y pertinente, también se tuvo en cuenta la integridad de dichos participantes por lo que se les asignó un seudónimo denominándose AM1, AM2, ... AM12.

IV. Resultados

Los adultos mayores al ser entrevistados acerca de sus experiencias sobre el uso de las medidas preventivas por el COVID-19, se llenan de sentimientos cuando reviven estos momentos de la pandemia, les afectó tanta información sobre estas medidas preventivas que recibieron por los medios de comunicación, en el trabajo y la población, además esta información depende del lugar donde viven, por lo tanto se considera uno de los factores que llegó alarmar y a la vez empezar a realizar acciones claves para evitar el contagio y la trasmisión de infecciones. A continuación, se describen las categorías y subcategorías generadas con su análisis correspondiente.

CATEGORÍA I. Uso y limitaciones en el cumplimiento de medidas preventivas ante la COVID-19.

1.1 Lavado de manos (Agua y jabón o alcohol)

La higiene de manos con agua y jabón es importante en cualquier situación como en la vida diaria; es considerada como la primera medida de prevención y una de las prácticas efectivas para evadir la difusión de microorganismos igualmente el lavado de manos con alcohol. Los adultos mayores tenían conocimiento que el lavado de manos era una de las medidas preventivas que ellos tenían que emplear para prevenir el COVID-19, sin embargo, al ejecutar el lavado de manos dentro de su rutina diaria lo hacían según su cultura, costumbre y tradición es decir lavarse las

manos según su tiempo, pasos aprendidos desde su niñez y la frecuencia en que lo realizaban. Esto se evidencia en las siguientes entrevistas que a continuación se detallan.

“...El lavado de manos se utiliza jabón y agua, con el jabón de pepa, me froto mis manos en una tina porque no tengo lavatorio, secarse las manos y así mismo con el alcohol trato de que mis manos siempre estén limpias solo esos pasos hago nunca me han enseñado que tengo que hacer pasos para lavarme, pero si me lavo mis manos cada vez que voy a comer y cuando voy a coger algunos alimentos...” AM1

“...Me lavo las manos, cojo el jabón un poquito en las manos mi hija compró un jabón líquido, abro la llave del agua, me durará 10 minutos mi lavado de manos, no realizó pasos como usted mencionó señorita, pero me lavo las manos constantemente como yo cocino pues a cada rato estoy cogiendo una verdura o algo ya me estoy lavando las manos...” AM3

“...Una de las medidas es lavarse las manos, yo abro el grifo, me mojo las manos, cojo mi jabón, y sobo mis palmas, me demoro dos o tres minutos, después cierro el grifo y con mi paño me seco bien las manos, a veces también me lavo con alcohol porque también es bueno me sobo hasta debajo de mi muñeca y después lo sacudo en el aire para que se vaya secando, cuando salgo de mi casa en mi bolsa llevo mi alcohol para lavarme las manos y cuando regreso también me lavo las manos...” AM7

“...Me lavo las manos con bastante jabón y agua, después de comer, si cojo dinero o haciendo cualquier actividad, si estoy en el trabajo me lavo las manos constantemente, y me seco con papel toalla en casa, el jabón que utilizo es de ropa, y para secarme utilizo un trapo que es para las manos netamente; cuando salgo a la calle al llegar dejo el dinero o las cosas que llevo y me lavo las manos...” AM12

1.2 Mascarilla y/o protector facial

Los adultos mayores utilizaron la mascarilla o protector facial para realizar cualquier actividad, ellos reconocieron su importancia y describieron la manera en que se colocan, su uso y como es su cuidado cada vez que llegan de algún lugar; también refieren algunas incomodidades durante el uso a pesar de esto es considerada una prenda más dentro de la vida cotidiana de la población, esto es referido en los discursos que a continuación se presenta.

“...Empecé a utilizar la mascarilla en nariz y boca para protegerme del virus, trato que las liguitas vayan en las orejas bien apegadas porque a veces se sueltan, y el facial son lentes que se apegan bien a los ojos y tengo que limpiar ese plástico porque a veces no deja ver...” AM2

“...Empezamos a cuidarnos más, por eso cuando salgo de casa utilizo mi mascarilla celeste tratando de que me cubra nariz y boca siempre llevo dos mascarillas si es de tela la lavo, el facial que encaje los lentes en los ojos, se saca ese plástico y para que se mantenga limpio le echo alcohol ...” AM3

“...Yo llevo mi mascarilla, mi hija me ayuda a ponérmela cubriendo mi boca hasta la nariz, mis orejas sufren, yo sola si puedo colocarme, pero ella me ayuda porque a veces lo puedo hacer mal, no me molesta nada, no utilizo facial, después de llegar donde mi hermana ahí lo colgaba o a veces lo lavaba con agua y jabón, lo lavaba porque se ensucia; la mascarilla es como una bolsita que se debe de cuidar...” AM4

“...Al inicio si era muy incómodo soportar la mascarilla, pero es por nuestro bienestar, el facial es muy difícil de soportarlo siento que me caigo porque ese plástico no me deja ver, pero no me acostumbro y al principio cuando empecé de nuevo a trabajar viajaba a Moshoqueque por mi mercadería las combis no te dejaban subir hasta que no lleves el facial y encima dos mascarillas era demasiado, me sentía muy incómodo no me dejaba respirar...”AM5

CATEGORÍA II. Medicina tradicional una ayuda para prevenir la COVID-19.

Los adultos mayores consideraban la utilización de plantas medicinales como otra medida preventiva, eran muy fáciles de preparar e inclusive participaba toda la familia, el saber de la preparación la obtuvieron a través de la experiencia. Siendo ellos de Monsefú, un pueblo donde aún practican la cultura de sus antepasados, en ocasiones las mismas personas que las comercializaban les indicaba cierta preparación en diferentes formas, como inhalaciones por vaporización, gárgaras, bebidas tibias. Asimismo, predominan para qué servía cada planta y en que le favorecía a su salud esto se manifiesta en las siguientes entrevistas que a continuación se relatan.

“...Yo he empezado a tomar mis pajas mi esposa me compró en los remedieros la totora es una planta que se prepara en una ollita con un poco de agua, también sahumábamos los fines de semana, el romero lo preparaba en una ollita dos cucharadas de esa planta lo dejamos que se suelte y también consumimos el eucalipto...” AM1

“...Mire yo la verdad no me enfermo, pero antes de que empezara esta enfermedad acostumbraba a tomar mi agua con kion y me echaba vaporub porque corre mucho aire, a veces tomo menta esta planta se prepara en una ollita pequeña si le echas mucha agua pierde sus propiedades solo poca agua, lo deja 5 a 6 minutos hervir, vemos que ya está cogiendo la plantita lo apagamos y colamos, así lo tomamos en las noches que es cuando más lo preparo...”

AM2

“...Anteriormente pasaba momentos difíciles en esta situación del COVID-19, tomaba hierbas que mi esposa preparaba como el eucalipto, baños de pajas que me recetaba mi comadre, como el matico en una tinita lo echaba ya hervido y me bañaba con esas hojitas y me tomo una copa de mis amargos que es bueno señorita para esta enfermedad...” **AM5**

“...Yo según mi tradición hago mis hierbas, mis hijas hierben en una olla agua con una mático con una tajada de limón y eso lo tomo a soplos, también en una botella grande pongo mi aguardiente, cascarilla y más remedios que son amargos lo dejo ahí unos días y después el aguardiente se hace amargo y eso lo tomo de copa en copa hace tiempo realizamos baños a vapor con mis hijas y mis nietos, hervimos agua y lo metemos a una tina el eucalipto después de un ratito nos ponemos a oler eso y nos tapamos con una toalla así hemos acostumbrado aquí en el pueblo...” **AM6**

CATEGORÍA III. Controversia ante la espera de la vacuna contra la COVID-19.

Los adultos mayores describen todas esas sensaciones que les originó al vacunarse e inclusive refieren que solo fueron por cumplir, muchos de ellos tenían miedo de morir tan solo por vacunarse, a los efectos adversos y las grandes colas que tuvieron que formar, ellos se dejaban influenciar por los comentarios de su familia, otros viven en zonas rurales de Monsefú donde se les dificultaba llegar a los centros de vacunación. De tal manera que tienen experiencias positivas o negativas sobre esta vacuna, llegando a una percepción que así se hayan vacunado no se libran de este virus, esta actividad tan importante, que les generó temor, incertidumbre y a la vez una esperanza de vida como se puede evidenciar en los siguientes discursos.

“...Yo ya me vacuné tenía miedo porque decían que la vacuna te mataba en unos días que hiciera efecto que no era nada seguro entonces decidí ir a vacunarme y sigo viva, pero eso no te asegura que no te vas a contagiar; fue un problema para vacunarme tuvo que formar una cola mi hija y dormir en la calle...” **AM2**

“...Si me vacune mi hijo fue a formar cola en el colegio San Carlos, el doctor me reviso me tomo la presión arterial, luego pase a vacunarme; la enfermera me oriento de la vacuna y me pincharon, solo me dio un poco de fiebre y mi brazo se hincho un poco por eso tome paracetamol como me indicaron, ahora les digo que se vacunen a mis hermanos ellos no se quieren vacunar porque dicen que la vacuna te mata y que aún están practicando con nosotros...” AM5

“...Yo me vacuné tengo mis dos dosis pero aún tengo miedo, no hay que descuidarnos a pesar de que ya me vacuné eso no asegura que vamos a seguir vivos sabiendo que el virus está en la calle deben de cuidarse, cuando me dijeron que me tenía que vacunar me asuste un poco al inicio luego dije de algo me ha de morir, entonces me animaron y fui tuve miedo de que me haga mal y esté con fiebre pero no nada estuve bien ...”AM10

“...Mire ya me vacuné al inicio no le niego que no quería ir, tenía temor, pero a las finales fui, me indicaron algunas reacciones que podría tener, me dio fiebre, se enrojeció mi brazo y tenía la sensación de vomitar, por más que me vacune aún sigo teniendo ese temor de que me vaya a contagiar, yo salgo porque tengo que trabajar, pero siempre protegiéndome como le comente ahora hay que cuidarse más y nunca perder la fe en Dios...” AM12

V. Discusión

Es la primera categoría: **Uso y limitaciones en el cumplimiento de medidas preventivas ante la COVID-19.**

Se hace referencia **al lavado de manos (agua y jabón o alcohol)** En este estudio, los adultos mayores realizaron como medida preventiva el lavado de manos utilizando agua y jabón, mantuvieron los pasos que siempre solían realizar, el tiempo que se calculaban varía de 3 a 10 minutos, alternaban según el tipo de actividad que ejecutaban, para el secado de manos utilizaron papel toalla o toalla de tela. Igualmente sucedió con el uso de alcohol cuando salían de casa y no tenían cerca el agua y jabón, se echaban alcohol en las manos de manera rápida. Resultados similares al estudio, en adultos mayores sobre la predicción del lavado de manos como medida preventiva, según, Duan, Shang, Liang, Lin, Hu, Baker, Wang y He³¹, determinaron que este comportamiento preventivo en el contexto de COVID-19 mostraron una respuesta con previsibilidad aceptable, se plantearon en ciertos caminos importantes como; autoeficacia volitiva a la planificación, autoeficacia mental, norma subjetiva a la intención y la planificación al control de acción en el lavado de manos.

Asimismo se particulariza con el estudio realizado por Wutayd, Mansour, Aldosary, Hamdan y Batanony³², en donde a través de un cuestionario determinó los conocimientos, actitudes y prácticas en el lavado de manos, considerando que la mayor parte de la población tenían conocimiento de que el lavado de manos previene esta enfermedad por COVID-19; sin embargo muestra que las personas con edad de 30 a 39 años tenían un puntaje alto sobre el conocimiento de lavado de manos en relación a los de 60 años; además el 30% de las personas encuestadas describieron de manera correcta la concentración del alcohol de manera efectiva como uno de los desinfectantes a base de alcohol para manos.

A su vez, Arai, Oguma, Takayama, Hara, Urushihara, Takebayashi³³, refieren que el lavado de manos fue descuidado en los adultos mayores durante la pandemia donde hubo cambios de comportamientos e higiene, en este estudio los adultos mayores encuestados respondieron que se lavaban las manos con menos frecuencia lo que concluye que se debe promover la importancia del lavado de manos. El lavado de manos siempre existió, pero en la pandemia se concretó como una de las medidas preventivas esenciales para detener esta enfermedad más en adultos mayores. Esta medida cuenta con 11 pasos con duración de 40 a 60 segundos donde se debe mojarse frotarse, restregarse, enjuagarse y secarse para evitar que estos microbios se transmitan³⁴, asimismo el lavado de manos con alcohol fue considerado un procedimiento vital en la prevención de esta enfermedad, este desinfectante es utilizado como antiséptico, estudios han confirmado que esta solución sostiene una concentración de 60% a 70% que reduce significativamente la cantidad de gérmenes³⁴.

De igual manera la OPS indicó el uso de este antiséptico es mediante 8 pasos con duración de 20 a 30 segundos donde su misión es desnaturalizar las proteínas de actividad antimicrobiana³⁵. Por lo tanto, a pesar de que el lavado de manos siempre se ha enseñado por parte del personal de salud ya sea en sesiones educativas o campañas de salud, no se ha llegado a profundizar en ciertas zonas que aún no dejan de lado esos hábitos tan remotos que se han visto reflejados en esta época de pandemia. Debido a que cada uno pone en práctica lo que sabía desde su punto de vista referente al lavado de manos, y no todos lo realizaban como se debería. Por esto la importancia de buscar formas y maneras que el adulto mayor no se sienta presionado o lo veo como una orden el lavado manos.

En cuanto a la utilización de la **mascarilla y/o protector facial** los adultos mayores manifestaron que la mascarilla ya es parte de su vida a tal punto que saben cómo colocarse; tienen conocimiento que cubra boca-nariz, y sujetar bien la tiras a las orejas, en caso de que salían de casa llevaban dos mascarillas, refieren el tipo de mascarilla; unos usaban mascarilla quirúrgica u otros de tela, si bien la mascarilla de tela se ensuciaba la lavaban con agua y un poco de detergente, mencionaron el espacio donde lo dejaban cada vez que llegaban de casa si bien colgaban o dejaban la mascarilla en una mesa pero siempre en un espacio donde creían que está fuera de contagio. También, usaban la mascarilla dentro de casa cada vez que llegaba visita o algún familiar del trabajo y el protector facial que fue algo nuevo para ellos cuentan que apegaban los lentes a los ojos y limpiaban el plástico del facial con alcohol siempre que sea necesario.

Asimismo, hace referencia de las incomodidades que les ocasiona poder usar la mascarilla como picazón en la cara, sudor, les faltaba la respiración, dolor en las orejas, no podían expresarse de manera correcta y cuando utilizaban el protector facial se tropezaban al caminar. Resultados similares al estudio, Han A-reum, Park Yeon Hwan³⁶, donde indican el uso de mascarilla en adultos mayores que viven solos en la era COVID-19, muestra resultados significativos. Los adultos mayores son conscientes del uso de mascarilla y sus efectos, sin embargo, su uso es inapropiado; la utilizan por un tiempo prolongado la misma mascarilla, causa del bajo nivel educativo relacionado con el cubrebocas, por lo tanto, concluyen la necesidad que se requiere de programas de educación y realicen estrategias de prevención de enfermedades infecciosas considerando a los adultos mayores que viven solos y en áreas complejas urbano-rurales.

Por otro lado, Rieger³⁷, refiere que el uso de mascarilla en los participantes de su estudio muestra una actitud mixta pero ligeramente positiva, tienen una antipatía llevar mascarilla por la percepción de los juicios ajenos, por la necesidad protegerse o por proteger a los demás. Se presentan factores como; edad, género y nivel de educación que influyen en su uso, además probablemente no usarían una máscara facial en la calle, incluso si fuera un requisito legal mostrando una actitud controvertida. En cuanto a limitaciones Helfer, Mamo, Clauss y Tellerico³⁸, indican que el uso de cubrebocas obstaculiza una buena comunicación y dificulta la comprensión del habla. Esta necesidad de comprensión se ve resaltada en ambientes ruidosos,

además la edad incluye como un factor para que el cubrebocas impida la buena comunicación de la misma forma cuando se utiliza la mascarilla facial.

La OMS sigue evaluando los datos científicos sobre la eficacia del uso de diferentes tipos de mascarillas y sus posibles perjuicios, riesgos y desventajas³⁹. Evidentemente no fue del agrado de todos al utilizarla, a pesar de que fue una medida beneficiosa a la salud con un objetivo de protegerse y evitar contagiarse de la enfermedad del COVID-19. Para ello se deben tener en cuenta las recomendaciones correctas al colocarse la mascarilla primero que cubra nariz y boca, que esté sujeta con precisión a las orejas, no manipular la mascarilla durante su uso por otra parte al quitarse la mascarilla no palpar la parte frontal por eso se desata por la nuca a modo que si la tocas lavarse las manos con agua y jabón o alcohol gel. Así, cambiar la mascarilla cuando sea necesario como; cuando está húmeda o deteriorada, sustituyéndola por una mascarilla limpia y seca.

Conforme a la segunda categoría **medicina tradicional una ayuda para prevenir el COVID-19**, en este estudio los adultos mayores hicieron mención que otra medida preventiva era la utilización de plantas medicinales sin duda alguna este conocimiento lo adquirieron de generación en generación y aún más si son de zona rural de Monsefú, pueblo que vive de tradiciones y costumbres. En esta pandemia se vio reflejado la variedad de plantas que han consumido y la forma de su preparación, ellos tenían la idea que les fortalecía su sistema inmunológico, era más natural y no dañaba su estómago a diferencia cuando consumen medicamentos que en su momento aumentaron los precios, por lo que ellos se aseguraban por lo más económico al utilizar la medicina tradicional.

Resultados similares al estudio, Aguilar y Rosas⁴⁰, donde indican, remedios ancestrales que fueron utilizados como opción de tratamiento para infecciones respiratorias en época de pandemia. En estos tiempos utilizaron; jengibre, cebolla, hierba luisa, manzanilla, wira wira, miel de abeja, limón, ajo y eucalipto mostraron resultados beneficiosos para la salud en la primera y segunda ola estos productos naturales fueron muy importantes para muchas personas que se encontraban angustiados en esta pandemia, con ellos los efectos curativos destacaron y se hicieron evidentes. Además, resaltaron que la tos fue el síntoma con más repercusión por lo tanto el producto que más se utilizó fue el eucalipto.

Coinciden Zakhem, Chalhoubz y Bassil⁴¹, al explicar que existen evidencias de buenos resultados que se obtienen al aplicar la medicina tradicional. El papel de tratamientos con plantas medicinales en la lucha contra el COVID-19 y la variedad de infecciones del tracto respiratorio, ha sido muy eficaz ya que por mucho tiempo se ha utilizado esta alternativa, que inhiben significativamente la progresión del SARS de una manera dependiente, este estudio logró identificar 26 hierbas que se usan como tratamiento en infecciones virales del tracto respiratorio y se observan compuestos que tiene la capacidad de unión al SARS-CoV y al SARS-CoV-2.

En cambio Chali ,Tsegaye, Nimona, Birhanu y Gudina⁴², evaluó los reclamos de practicar la medicina tradicional por parte de la comunidad para la prevención y tratamiento COVID-19, estimó medicamentos a base de hierbas como; ajo, limón, jengibre y berro de jardín que fueron más utilizados y medicamentos no base a hierbas, de modo que los medicamentos tradicionales que tienen efectos inmunomoduladores podrían ser una buena opción para la prevención y el tratamiento en pacientes con COVID-19, la mayoría de las personas utilizaron las semillas (50,00%) y las hojas (34,38%), aplicando la medicina tradicional resaltamos; la geografía, cultura y la religión que en muchos casos no se refleja cuando aplicamos tratamiento de medicina convencional.

La medicina tradicional está ganando el desarrollo de nuevos anti infecciosos que podrían utilizarse en la prevención y el tratamiento del COVID-19; en cuanto a la literatura^{43,44,45},se menciona que el ajo tiene propiedades y compuestos importantes organosulfurados; ajoenos, alicina, aliina y sulfuro de dialilo que protegen y fortalecen el sistema inmune logrando un potencial de disminuir la expresión de citosinas proinflamatorias y regularla a niveles más aceptables además, pueden usarse como potentes inhibidores contra la proteasa principal de la COVID-19. De la misma forma el eucalipto (*Eucalyptus globu-lus*), se ha manejado tradicionalmente durante esta pandemia, esta planta tiene propiedades antiinflamatorias, obtiene un agregado bioactivo (Apigenina-o-7-glu-curónido). Igualmente, el jengibre (*Zingiber officinale*), aprobada por tener un dominio antiinflamatorio, anti-plaquetarias, anticoagulantes, analgésicas y citotóxico, debido a su particularidad de compuestos Ca, Fe, Mg, vitamina C y antioxidantes.

La importancia de fortalecer hospitales y que forme parte de la educación incrementado cursos con altas horas sobre la medicina tradicional teniendo en cuenta que en muchos países aún no se normaliza que se recete plantas medicinales como parte del tratamiento; sin embargo, si se ha visto que la población complementa estas dos opciones los medicamentos con las terapias a base de hierbas.

En cuanto a la tercera categoría **Controversia ante la espera de la vacuna del COVID-19** que, en su mayoría, los adultos mayores mencionaron que enfrentaron un cambio radical en sus vidas desde que empezó la pandemia tuvieron que cambiar hábitos e implementaron medidas preventivas que actualmente ya forman parte de su estilo de vida, cuando aparecieron las vacunas generó incertidumbre, miedo, desesperación y muchos sentimientos encontrados. Para obtener esta vacuna ante la COVID-19 muchos países desesperaron por obtenerla, incluso, Perú fue uno de los países que necesitaba de esta vacuna y fue China quien se las brindó. Por lo mismo que muchos peruanos se alegraron otros temerosos por las creencias que ya se habían generado ante esta vacuna por ende fue uno de los factores que crea la resistencia a vacunarse e inclusive existió grupos de conspiración que se les llamó “antivacunas”.

Estudios realizados por Abedin, Islam, Rahman, Hossains, Arefins⁴⁶, en adultos mayores sobre la voluntad de vacunarse, mostró significativamente alto el rechazo en comunidades de ancianos y en aquellos que tenían poca confianza en la atención médica de su país. La población de la tercera edad fue uno de los grupos prioritarios para vacunarse; sin embargo, ellos mostraron rechazo por la falta de información y educación sobre esta vacuna, en conclusión, describen que la vacilación, aceptación o negación de la vacuna sería el mayor desafío para muchos países, pues se identificó como uno de las diez principales amenazas para la salud mundial. Además, Zewude y Habtegiorgis⁴⁷, presentan la aceptación de una vacuna esperada en relación a factores asociados de vacunarse como; preocupación sobre la seguridad, efectos secundarios de la vacuna, eficacia y la falta de aspiración de vacunarse con AstraZeneca, por ende, generó implicancias para la salud pública del mismo modo, las experiencias negativas de los familiares sobre la vacuna, y por razones religiosas o éticas renueva las creencias de que las vacunas no funcionan.

Por otro lado, Larrondo, Peña y Morales⁴⁸, demuestran resultados sobre su eficiencia ante esta vacuna en donde eluden conspiraciones y disipan la variedad de creencias que se han generado por el desconocimiento, falta de información o demasiada información en redes sociales, medios de comunicación con una creciente desconfianza; sin embargo, muchas de las personas han permitido vacunarse pero con incertidumbre debido a las reacciones adversas que pueden presentar y la presencia de variedad de vacunas con diferentes marcas eso generó una visualización de contexto muy controversial.

De acuerdo a la literatura hallada, la vacuna es un sustituyente que estimulan la reacción del sistema inmunitario ya sea ante un microorganismo, bacteria o virus; esta sustancia favorece al cuerpo humano a reconocer cualquier agente desconocido, sus componentes derivan de microorganismos vivos o muertos, ADN o ARN y su objetivo es generar anticuerpos. La Organización Mundial de la Salud autorizó la aplicación de las vacunas el 7 de febrero del 2021, empezando por el personal de salud y los adultos mayores. En el Perú se han vacunado un total de 12,057,793 personas de 60 años a más, asimismo, en Lambayeque 104,920 y Monsefú cuenta con 13,324 dosis de vacunas administradas incluyendo hasta su 3° dosis ⁴⁹ a adultos mayores hasta el 24 de abril del 2022 que recibieron vacunas; Pfizer.

La inmunización se ha convertido en un servicio esencial de salud donde toda la población tenía obligación de recibirla para ello se contó con las vacunas; Janssen, Sinovac y dos versiones de AstraZeneca/Oxford, que se administró según grupos etarios, actualmente hay una nueva disposición de administrar una 4° dosis al personal de salud con una nueva vacuna llamada Moderna. Esta indecisión ante la administración de esta vacuna parte de la información que se brinda en las noticias de hechos desarrollados en personas que recibieron la vacuna en Europa y EE. UU. En donde los efectos secundarios o complicaciones no son del todo similares a países en desarrollo donde hay poca conciencia, mucha creencia y patrones de uso de medicina alternativa.

En este estudio se tuvo la limitación que los participantes eran adultos mayores quienes tenían dificultad al uso de la tecnología, medios virtuales por lo que se tuvo que coordinar con los familiares para que sea hecha efectiva la entrevista.

VI. Conclusiones

Luego de haber analizado en profundidad los discursos de los participantes se evidencia las siguientes conclusiones:

Los adultos mayores mostraron cambios que fueron integrados en su rutina diaria como el lavado de manos y el uso de mascarilla, estas medidas autoimpuestas resultaron efectivas a pesar de que todo generó un gran impacto en manera de cómo debían ejecutarlas. El conocimiento y la práctica que ellos ya tenían no bastaba para realizar de manera efectiva ciertas medidas, más aún sin son adultos mayores de un pueblo con costumbres y tradiciones bien marcadas; sin embargo, intentaron hacer lo posible en beneficio a su salud y así poder sobrevivir esta pandemia en la que se vio resaltados algunos factores muy específicos como: nivel de educación, recursos para ejecutar un buen lavado de manos, y falta de accesibilidad a la buena información.

La medicina tradicional fue una alternativa de supervivencia dentro del contexto del COVID-19, donde se aprovechó de los recursos naturales que fueron empleados por estos adultos mayores y sus familias, como patrones culturales propios del pueblo de Monsefú, en donde estaban acostumbrados a utilizar algunas plantas como matico, eucalipto, hierba luisa, jengibre, cebolla y totora para la curación de una variedad de enfermedades y en especial las respiratorias con la finalidad de sobrevivir y evitar contagiarse de esta enfermedad, logrando muchas veces un tratamiento efectivo para limitar este virus.

La vacuna para el COVID-19 fue un gran desafío, es otra de las medidas preventivas que debían acatar lo adultos mayores, en vista de su vulnerabilidad fueron los primeros en vacunarse teniendo en cuenta la controversia que se mostró ante la espera de esta vacuna generando miedo, temor y angustia, para ellos el riesgo de asumir la primera impresión como los efectos secundarios que generaría al vacunarse o las creencias personales que ya se habían mentalizado ante esta vacuna aun así optaron por completar su esquema de vacunación.

VII. Recomendaciones

A los Adultos mayores:

- A seguir con la práctica del lavado de manos utilizando los recursos necesarios como; jabón, papel toalla y/o alcohol gel realizándolo a conciencia como parte de su higiene personal.
- A mantenerse motivados y dispuestos a continuar con una actitud positiva frente a los desafíos que se puedan presentar en el período posterior a la COVID-19; debido a que el uso de mascarilla, ya no es una medida obligatoria en muchos lugares, por lo tanto, ellos deben mejorar la técnica del lavado de manos y su uso frecuente.

A la familia:

- Que reconozca la importancia del lavado de manos, los pasos correctos y cuando se deben lavar las manos para que el adulto mayor le cause atracción de adoptar el mismo hábito que su familia.
- A continuar realizando el lavado de manos, en todos sus integrantes de su familia para prevenir riesgos de enfermedades a largo plazo.
- No debe perder esas prácticas tradicionales que los adultos mayores realizan a base de plantas medicinales, por lo tanto, motivarlos y enseñarles a que lo consuman de manera correcta.

Al personal de enfermería:

- A seguir entrenando a la población para continuar protegiéndose si bien es cierto siempre han aplicado sesiones educativas para el lavado de manos, pero ahora una enseñanza individualizada donde cada adulto mayor tenga la confianza de dar conocer sus dudas.
- Deben involucrarse en la medicina preventiva realizando un programa educativo dando conocer los múltiples beneficios que presentan estas plantas medicinales.
- Tener en cuenta que los adultos mayores son susceptibles a las reacciones de las vacunas por lo tanto seguir a largo plazo los efectos secundarios de esta vacuna nueva o de cualquier vacuna que ellos deben de acceder.
- Deben de seguir la efectividad y seguridad de las vacunas COVID-19 en las personas más vulnerables.

Al gobierno:

- Recuperar que las personas vuelvan a confiar en especial los adultos mayores desprotegidos para que tengan más seguridad y estén dispuestos a colaborar para ciertas medidas preventivas cuando sea necesario.

A las universidades:

- Deben implementar en su plan de estudio temas acerca de la medicina tradicional para que los futuros profesionales de salud puedan hablar con autoridad y se sientan más preparados ante el uso de medicina alternativa que son utilizados por la mayoría de las personas.

VIII. Referencias

1. Organización Mundial de la Salud. Enfermedad por coronavirus (COVID-19). [Internet]. Washington D.C.; 2021 [consultado 18 mayo 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019>
2. Ministerio de Salud. Plataforma digital única del Estado Peruano. [Internet]. Lima, 2021 [consultado 18 mayo 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/se/institucion/minsa/coleccion/749-normatividad-sobre-coronavirus-covid-19>
3. Aquino C, Quispe R, Huamán M. COVID-19 y su relación con poblaciones vulnerables. Revista Habanera de Ciencias Médicas. [Internet]. Mayo 2020 [consultado 18 mayo 2022]; (19)1729-519. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3341>
4. Sacramento H. Psychosocial impact of COVID-19 on older people: Problems and challenges. Rev. Esp Geriatr Gerontol [Internet]. Jun 2020 [consultado 18 mayo 2022]. 55(5):249-252. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7266768/>
5. Naciones Unidas. Los efectos de la COVID-19 en las personas de edad. Informe de políticas; 2020 [Internet]. Abril 2020; [consultado 18 mayo 2022] Disponible en: https://www.un.org/sites/un2.un.org/files/old_persons_spanish.pdf
6. Covid-19 en el Perú-Ministerio de Salud. Sala Situacional COVID-19 Perú. [Internet]. Lima; 2021 [consultado 18 mayo 2022]. Disponible en: https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp
7. Dionne F. Centro de Recreación para Adultos Mayores. [Tesis Digital Internet]. México: Centro de Recreaciones, Chola, Pueblo; 2018. [consultado 20 mayo 2022] Disponible en : http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lar/dionne_e_mf/capitulo1.pdf
8. (La Republica-DATA) LRD. Así avanza la vacunación contra la COVID-19 en Perú [Internet]. [consultado 26 mayo 2022]. Disponible en: <https://data.larepublica.pe/avance-vacunacion-covid-19-peru/>

9. Universidad Nacional de Litoral. UNL Noticias. [Internet]. Argentina (Provincia de Santa Fe); 2020 [Actualizado el jueves 1 de octubre de 2020; consultado 26 mayo 2022]. Disponible en: <https://n9.cl/7cvm8d>
10. Tito L, Buendía P, Sánchez P. editores Envejecer y ser persona adulta mayor en COVID-19. [Internet]. Madrid: 2020; [consultado 27 mayo 2022] 1(5): p. 12. Disponible en: <https://n9.cl/ow31d>
11. Vega J, Ruvalcaba J, Hernández I, Acuña M, López L. La Salud de las Personas Adultas Mayores durante la Pandemia de COVID-19. Journal. [Internet]. 2020 Julio; [consultado 27 mayo 2022] 5(7): p. 669-765. Disponible en: <https://revistas.proeditio.com/index.php/jonnpr/article/view/3772>
12. Bollnow O. La experiencia de la vida. In Anderung L. Introducción a la Filosofía. [Internet]. Stuttgart, 2010. [consultado 28 mayo 2022] Disponible en: <http://wernerloch.de/doc/Conocimiento10.pdf>
13. Benjamín W. "Experiencia y pobreza". Programa de la Filosofía: Abada Editor. Un estudio sobre la noción de cuerpo en la filosofía de Walter Benjamín [Internet] La Plata, 2014. [consultado 28 mayo 2022] Disponible en: <https://www.aacademica.org/000-099/553>
14. Papa Francisco. La vejez: nuestro futuro. La condición de los ancianos después de la pandemia [Internet]. Febrero. 2021 [consultado 28 mayo 2022]. Disponible en : <https://n9.cl/2vh3u>
15. Manual de Medicina Preventiva y Social I. Gerontología y geriatría. Salud del adulto mayor [Internet]. 02 de marzo. 2017 [consultado 29 mayo 2022]. Disponible en: <http://preventivaysocial.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2014/04/Unidad-5-Salud-Adulto-Mayor-V-2013.pdf>
16. Grupos de especial protección. Defensoría del pueblo. [Internet]. Perú: Atención al ciudadano; 2021 [Actualizado el marzo 30; consultado 29 mayo 2022]. Disponible en: https://www.defensoria.gob.pe/grupos_de_proteccion/adultos-mayores/.
17. Organización Mundial de la Salud. Health and quality of life in the elderly [Internet]. Instituto Nacional de Salud; 2016, [consultado 29 mayo 2022]. Vol. 33 p. 199–201. Disponible en: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2016.332.2196>

18. Organización Panamericana de Salud. Qué es el coronavirus y medidas de protección [Internet]. Washington D.C. 2021 [consultado 29 mayo 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/que-es-coronavirus-19-medidas-prevencion>
19. Sociedad Americana de Enfermedades Infecciosas COVID-19 [Internet]. USA:Centros para el control y prevención de enfermedades ; 23 de mayo 2021 [Actualización: 30 de sept. del 2021; consultado 29 mayo 2022]. Disponible en: <https://www.idsociety.org/>
20. Organización Panamericana de Salud. Qué es el coronavirus y medidas de protección [Internet]. Washington D.C. 2021 [consultado 29 mayo 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/que-es-coronavirus-19-medidas-prevencion>
21. Ministerio de Salud (MINSA). Coronavirus: Evita enfermarte [Internet]. 2021 [consultado 29 mayo 2022]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/covid-19/adultos-mayores-siguen-siendo-las-principales-victimas-mortales-por-covid-19/>
22. Centro para el control y prevención de enfermedades. Cómo accedo a la vacuna contra el COVID-19 [Internet]. 11 de junio. 2021 [consultado 29 mayo 2022].Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/How-Do-I-Get-a-COVID-19-Vaccine.html>
23. Portillo-Blanco, A., Díez, J. R., Barrutia, O., Garmendia, M., & Guisasola, J. (2021). Diseño de una intervención educativa sobre la pandemia de la COVID-19 y las medidas de prevención. *Revista Eureka Sobre Enseñanza y Divulgación de Las Ciencias* [Internet]. nov 2021 [Consultado 29 mayo 2022]; 19(1): 1302. Disponible en: <https://revistas.uca.es/index.php/eureka/article/view/7755>
24. Marco JJG, Pasquín MJÁ, Martín SM, Miranda APJ. Papel protector de las actuales vacunas para las variantes del virus SARS-CoV-2 y la COVID persistente. *FMC - Form Médica Contin en Atención Primaria* [Internet]. Jan 2022 [Consultado 29 mayo 2022]; 1;29(1):16 Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1134207221002292>
25. Berenguera A, Fernández M, Pons M, Pujol E, Rodríguez D, Saura S. Escuchar, observar y comprender. Recuperando la narrativa en las Ciencias de la Salud [Internet]. 1a ed. Barcelona: IDIAP J.G.; 2014. [Consultado 29 mayo 2022]; 224 p Disponible en: https://congreso enfermeria.com/2016/sites/default/files/styles/escucharobservarcomprender1 parte_1424533205197.pdf

26. Otzen T, Manterola C. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *Rev International Journal of Morphology* [Internet]. 2017 [Consultado 29 mayo 2022]; 35(1): 227-32p. Disponible en: <https://cutt.ly/jgEyUuH>
27. Hernández R, Mendoza C. Metodología en la investigación. [Internet] 6ta ed. México: Mc Graw Hill Education 2018. [Consultado 29 mayo 2022]; 714p. Disponible en: <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
28. Orellana D, Cruz M. Técnicas de recolección de datos en entornos virtuales más usadas en la investigación cualitativa. *Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos* [Internet]. *Rev de Investigación Educativa*; 2014 [Consultado 29 mayo 2022]; 24(1): 205-22p. Disponible en: : <https://www.redalyc.org/pdf/2833/283321886011.pdf>
29. Schettini P, Cortazo I. Análisis de datos cualitativos en la investigación social [Internet]. Ed. Universidad de la Plata. Argentina. 2015 [Consultado 29 mayo 2022];120p. Disponible en: <https://n9.cl/9hoku>
30. Sgreccia E. Manual de Bioética: fundamentos y ética biomédica II [Internet]. Nov 2010 [consultado 29 mayo 2022]; 17(5):62-9 Disponible en: https://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/2863C5229D0AE0CB05257D10005241B6/%24FILE/resena_13543_MAR091_-_Indice.pdf
31. Duan, Y., Shang, B., Liang, W., Lin, Z., Hu, C., Baker, J. S., Wang, He J. Predicting hand washing, mask wearing and social distancing behaviors among older adults during the covid-19 pandemic: an integrated social cognition model. *BMC Geriatrics* [Internet]. 2022 [consultado 29 mayo 2022]; 22(1), 1–16. Disponible en: <https://rdcu.be/cL9D3>
32. Wutayd O, Mansour A, Aldosary H, Hamdan Z, Al-Batanony, M. A. Handwashing knowledge, attitudes, and practices during the COVID-19 pandemic in Saudi Arabia: A non-representative cross-sectional study. *Scientific Reports* [Internet]. 2021 [consultado 29 mayo 2022]; 11:1, 11(1), 1–12. Disponible en: <https://doi.org/10.1038/s41598-021-96393-6>
33. Arai Y, Oguma Y, Abe Y, Takayama M, Hara A, Urushihara H, Takebayashi, T. Behavioral changes and hygiene practices of older adults in Japan during the first wave of COVID-19 emergency. *BMC Geriatrics* [Internet]. February 2021 [consultado 29 mayo 2022]; 21(1), 1–9. Disponible en: <https://rdcu.be/cN0qD>

34. Sainz M. Las medidas preventivas desde la OMS y su implementación en España. Los cambios demográficos y sanitarios. Pandemia: COVID-19 [Internet]. 2020 [consultado 29 mayo 2022]; p8. Disponible en: <https://fundadeps.org/wp-content/uploads/2020/07/TP-137-PDF-32-39.pdf>
35. Organización Panamericana de la Salud. Lavado de manos: Protégete del COVID-19. Washington (DC): Organización Mundial de la Salud; 5 Oct 2005 [consultado 29 mayo 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/17-11-2021-higiene-manos-salva-vidas>
36. Han A-reum, Park Y-hwan. Face Mask Usage, Knowledge and Behavior of Face Mask Usage in Older Adults Living Alone in the COVID-19 Era [Internet]. 2021 [Consultado 29 mayo 2022] ; vol.51, no.2, pp. 203-216 (14). Disponible en: <https://www.kci.go.kr/kciportal/ci/sereArticleSearch/ciSereArtiView.kci?sereArticleSearchBean.artiId=ART002710043>
37. Rieger M. To wear or not to wear? Factors influencing wearing face masks in Germany during the COVID-19 pandemic. Social Health and Behavior[Internet]. 2021 [consultado 29 mayo 2022]; 3(2), 50-54. Disponible en: https://doi.org/10.4103/SHB.SHB_23_20
38. Helfer K, Mamo K, Clauss M & Tellerico S. Listening in 2020: A Survey of Adults' Experiences with Pandemic-Related Disruptions. American Journal of Audiology [Internet]. 2021 [consultado 29 mayo 2022]; 30(4), 941–955. Disponible en: https://doi.org/10.1044/2021_AJA-21-00021
39. Diario Oficial El Peruano. Diario Oficial del Bicentenario Web. Uso de doble mascarilla obligatorio en mercados, farmacias y locales con riesgo de aglomeración [Internet] Perú; 2022 [consultado 29 mayo 2022]. Disponible en: <https://elperuano.pe/noticia/119529-desde-hoy-es-obligatorio-el-uso-de-doble-mascarilla>
40. Aguilar M, Rosas M. Remedios ancestrales como alternativa de tratamiento para infecciones respiratorias en tiempos de pandemia. Revista Científica de Salud UNITEPC [Internet]. Nov 2021 [consultado 29 mayo 2022]; 8(2), 53–60. Disponible en: <https://doi.org/10.36716/UNITEPC.V8I2.89>

41. Zakhem A, Chalhoub MA, Bassil M. The Role of Herbal and Nutritional Treatments in the Fight against COVID-19 and Other Respiratory Tract Infections. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. Nov 2021 [consultado 29 mayo 2022];18(22). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34831757/>
42. Chali BU, Melaku T, Berhanu N, Mengistu B, Milkessa G, Mamo G, et al. Traditional medicine practice in the context of covid-19 pandemic: Community claim in jimma zone, oromia, ethiopia. *Infect Drug Resist* [Internet]. 2021; [consultado 29 mayo 2022]; 14:3773–83. Disponible en: <https://doi.org/10.2147/IDR.S331434>
43. Jaimez-Ordaz J, Contreras-López E, González-Mesillas F, González-Olivares LG, Onofre-Sánchez J, Ramírez-Godínez J. Caracterización física y química de Zingiber officinale en diferentes estados de maduración para su uso potencial en la elaboración de bebidas saludables. *Publicación Semest Pádi* [Internet]. 2021 [consultado 29 mayo 2022];9(17):82–7. Disponible en: <http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/595/5952727016/index.html>
44. Saz Peiró P, Tejero Lainez M. El ajo: “allium sativum” - Dialnet [Internet]. 2021 [consultado 29 mayo 2022];14 (1), págs. 123-126. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7248988>
45. Timo A, Amerio S, Amidei D, Anastassov A. Aceites esenciales procedentes de materia vegetal originaria en Cantabria y su posible uso contra el SARS-CoV-2. [Internet]. 2021 [consultado 29 mayo 2022], Disponible en: <https://repositorio.unican.es/xmlui/handle/10902/22711>
46. Abedin M, Islam MA, Rahman FN, Reza HM, Hossain MZ, Hossain MA, et al. Willingness to vaccinate against COVID-19 among Bangladeshi adults: Understanding the strategies to optimize vaccination coverage. *PLoS One* [Internet]. Apr 2021 [consultado 30 mayo 2022];16(4). Disponible en: [10.1371/journal.pone.0250495](https://doi.org/10.1371/journal.pone.0250495)
47. Zewude B, Habtegiorgis T. Willingness to Take COVID-19 Vaccine Among People Most at Risk of Exposure in Southern Ethiopia. *Pragmatic Obs Res* [Internet]. May 2021 [consultado 30 mayo 2022]; 12:37. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34079423/>

48. Larrondo-Ureta, A., Fernández, S.-P., & Morales-i-Gras, J. Desinformación, vacunas y Covid-19. Análisis de la infodemia y la conversación digital en Twitter. *Revista Latina De Comunicación Social* [Internet]. Apr 2021 [consultado 30 mayo 2022]; (79), 1-18. Disponible en: <https://doi.org/10.4185/RLCS-2021-1504>
49. REUNIS :. Repositorio Único Nacional de Información en Salud - Ministerio de Salud [Internet]. [consultado 30 mayo 2022]. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/vacunas-covid19.asp>

IX. Anexos

ANEXO N°01: TURNITIN

INFORME DE ORIGINALIDAD			
5%	4%	0%	1%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
FUENTES PRIMARIAS			
1	contextocolima.com Fuente de Internet		<1%
2	Submitted to Universidad Nacional Autonoma de Chota Trabajo del estudiante		<1%
3	inba.info Fuente de Internet		<1%
4	www.minsalud.gov.co Fuente de Internet		<1%
5	cn365.com.ar Fuente de Internet		<1%
6	www.elcarterodepinamar.com Fuente de Internet		<1%
7	rodin.uca.es Fuente de Internet		<1%

ANEXO N° 02: RESOLUCIÓN N° 231-2021-USAT-FMED



CONSEJO DE FACULTAD
RESOLUCIÓN N° 231-2021-USAT-FMED
Chiclayo, 26 de octubre de 2021.

Vista la solicitud virtual N° TRL-2021-12445 en virtud de la aprobación con fecha 20 de octubre de 2021 por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina del Proyecto de Investigación de la estudiante NIÑOPE PUCON JORDANA MILUSKA, de la Escuela de Enfermería, Asesor: Mgtr. Francisca Constantino Pasundo.

CONSIDERANDO:

Que esta investigación forma parte de las áreas y líneas de investigación de la Escuela de Enfermería.

Que el proyecto de investigación denominado: **EXPERIENCIAS DEL ADULTO MAYOR SOBRE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE LA COVID-19 EN MONSIEPÚ, 2021**, fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina.

En uso de las atribuciones conferidas por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad Católica Santa Teresita de Mogrovejo;

SE RESUELVE:

Artículo 1º.- Declarar aprobado el Proyecto de Investigación para continuar con el proceso de recolección de datos y finalización del mismo.

Artículo 2º.- Dar a conocer la presente resolución a la intercesada.

Regístrese, comuníquese y archívese.



SECRETARÍA ACADÉMICA
FACULTAD DE MEDICINA



ESCUELA DE MEDICINA

Rene Rangel
Lic. Irene Mercedes del Rocío Rangel Castro
Secretaría Académica
Facultad de Medicina

Mgtr. Luis Enrique Jara Romero
Decano [e]
Facultad de Medicina

ANEXO N° 03: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Consentimiento para participar en un estudio de investigación
- ADULTOS -

Datos informativos:

Institución : Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo

Investigador(a): Jordana Miluska Miñope Puicon

Título:

Experiencias del adulto mayor sobre las medidas preventivas ante la COVID -19 en Monsefú, 2021.

Propósito del Estudio:

Estamos invitando a participar en este estudio, para al partir de los resultados, se logre: Describir, analizar y comprender las experiencias del adulto mayor sobre las medidas preventivas ante la COVID-19 en Monsefú, 2021.

Procedimientos:

Si usted acepta participar en este estudio se desarrollará los siguientes pasos:

- Luego de que usted dé su consentimiento, se le realizará una entrevista con preguntas relacionadas al tema de investigación, será grabada la voz por video llamadas o por zoom, durará aproximadamente 15. minutos.
- Después de 10 minutos, se le presentará la entrevista transcrita en un documento de Word por WhatsApp o correo electrónico, para que verifique si está de acuerdo con lo que dijo sobre el tema.
- En seguida se procesará la información de manera confidencial, para ello se utilizará un seudónimo para su identificación, y se emitirá un informe general de los resultados a esta universidad.
- Finalmente, los resultados probablemente serán publicados en una revista científica.

Riesgos:

No se prevén riesgos por participar en este estudio. Sin embargo, algunas preguntas de la entrevista probablemente le traerán recuerdos que le causen en algún momento, nostalgia, tristeza, llanto o algún sentimiento negativo. Sin embargo, estaremos para apoyarlo, escucharlo y comprenderlo, y de ser necesario se suspenderá la entrevista.

Beneficios:

Usted no obtendrá ningún beneficio, solo la satisfacción de poder compartir como fue su experiencia y de aportar sobre el tema en estudio y que sea publicado.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar a un mejor entendimiento del tema en estudio.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos su información con pseudónimos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Uso futuro de la información obtenida:

Deseamos conservar la información de sus entrevistas guardadas en archivos por un periodo de 2 años, con la finalidad de que sirvan como fuente de verificación de nuestra investigación, luego del cual será eliminada.

Autorizo guardar la base de datos:

SI NO

Derechos del participante:

Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio, o llamar a la alumna Jordana Miñope Puicon o al tel. 943023800, investigador principal.

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, al correo: comiteetica.medicina@usat.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas me van a pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento, sin perjuicio alguno hacia mi persona.

Por lo mencionado acepto participar del estudio: SI () NO ()

**ANEXO N°04: ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA A PROFUNDIDAD
UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO**

PRESENTACIÓN:

Soy estudiante de Enfermería del VIII ciclo, de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo y estoy realizando un estudio de investigación con el objetivo de describir, analizar y comprender las experiencias del adulto mayor sobre las medidas preventivas ante la COVID-19 en Monsefú 2021

Por tal motivo se le pide total sinceridad, y, a la vez, se agradece su participación para la siguiente entrevista sin embargo se le aclara que toda la información que brinde será reservada y la información que nos brinde será utilizada solo para fines académicos y se mantendrá en todo momento la confidencialidad de los datos, y por ello se le identificará con un seudónimo.

I. DATOS GENERALES:

Seudónimo:

Edad: ____ Sexo: ____ Grado de instrucción: _____

N° integrantes que viven en su hogar: ____ Ocupación: _____

Gastos diarios para sus recursos materiales de medidas de prevención ante la COVID-19 _____

I. DATOS ESPECÍFICOS:

1. Según su experiencia cuáles son las medidas preventivas que Ud. conoce para evitar contagiarse de la COVID-19. ¿Quién le enseñó o cómo se enteró?
2. ¿Puede contarme como realiza el lavado de manos para prevenir contagiarse de la COVID-19?
3. ¿Puede contarme como se coloca la mascarilla y/o protector facial para prevenir contagiarse de la COVID-19?
4. ¿Cómo se siente usted cuando utiliza la mascarilla como medida de protección de la COVID-19?
5. ¿Puede describirme como se protege ante la COVID-19, cuando sale e ingresa de casa? ¿qué otras medidas preventivas Ud. uso para evitar contagiarse de la COVID-19?
6. ¿Cuénteme aparte de su familia, de quien más recibió apoyo para tomar las medidas preventivas ante la COVID-19?
7. Algo más que agregar.

ANEXO N° 05: MATRIZ DE PROCESAMIENTO

Título de la tesis:			
EXPERIENCIAS DEL ADULTO MAYOR SOBRE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE LA COVID-19 EN MONSEFÚ, 2021.			
Objetivos: DESCRIBIR, ANALIZAR Y COMPRENDER LAS EXPERIENCIAS DEL ADULTO MAYOR SOBRE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE LA COVID-19 EN MONSEFÚ 2021.			
Sujetos de estudio: 12 ADULTOS MAYORES			
Escenario: CIUDAD DE MONSEFÚ			
RESULTADOS			
Categorías previas	Códigos/ subcategorías	Citas textuales de las entrevistas, identificando el sujeto de estudio (confidencialidad).	Interpretación de los datos: Síntesis de los datos más significativos (lo común o más redundante y lo novedoso), que dan lugar a la denominación de la categoría/código. Destacar aspectos positivos o negativos, es decir los datos que posteriormente se analizarán con la literatura).
USO Y LIMITACIONES EN EL CUMPLIMIENTO DE MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE LA COVID-19.	Mascarilla y/o protector facial	La mascarilla, cuando salgo de mi casa llevo la mascarilla me pongo la mascarilla, que me cubra la nariz, lo apego esas tiritas bien apegada a las orejas para que no se suelten y también que cubra lo esencial nariz y boca, cuando	Durante las entrevistas , la mayoría de adultos mayores refieren que tomaron como medidas preventivas el uso de la mascarilla donde

regreso a casa lo mismo, mi mascarilla la desecho porque está sucio, pero cuando utilizo de tela a veces la lavo y la cuelgo en un clavito para que no se ensucie y economizar más ahora que no trabajo.

AM1

“...La mascarilla me pongo cuando salgo de mi casa teniendo cuidado que me cubra la nariz y boca para eso las tiritas las apego a las orejas para que no se suelten luego cuando regreso a casa la desecho, pero cuando utilizo la de tela la lavo y la cuelgo en un clavito para que no se ensucie y así economizar...” **AM1**

Mire, empezamos a utilizar las mascarillas la utilizo que me proteja la nariz porque dicen que por ahí ingresa el virus, también la boca y entonces esas liguitas que vayan en las orejitas bien amarradas porque a veces a mí se me sueltan creo que no me alcanzan y el facial pues los lentes que se apeguen bien a los ojos y limpiar ese plástico porque a veces no deja ver entonces se limpia y se coloca como si fueran los lentes, pero estos son con plásticos. **AM2**

“...Empecé a utilizar la mascarilla en nariz y boca para protegerme del virus, trato que las liguitas vayan en las orejas bien apegadas porque a veces se sueltan, y el facial son lentes que se apegan bien a los ojos y tengo que limpiar ese plástico porque a veces no deja ver...” **AM2**

especifican el tipo y el tiempo de uso asimismo el lavado de manos , en la que utilizaron agua, jabón o alcohol en situaciones que salían de casa , muchos le dedicaban tiempo al realizar el lavado de manos y eran muy cuidadosos , sin duda alguna quedo como habito a diferencia de otros que ya no le dedican el mismo tiempo como al inicio.

Cuando salgo de casa paro con mi mascarilla, empezábamos a cuidarnos más utilizamos las mascarillas celestes trato de que me cubra nariz y boca, el facial trato de que encaje los lentes en los ojos, un plástico chiquito que se saca ese plástico lo saco y siempre lo limpio para que se mantenga limpio con alcohol, siempre llevo dos mascarillas si es de tela si la lavo. **AM3**

“...Empezamos a cuidarnos más, por eso cuando salgo de casa utilizo mi mascarilla celeste tratando de que me cubra nariz y boca siempre llevo dos mascarillas si es de tela la lavo, el facial que encaje los lentes en los ojos, se saca ese plástico y para que se mantenga limpio le echo alcohol ...” **AM3**

Yo llevo mi mascarilla, mi hija me ayuda a ponerme la mascarilla en la boca y hasta la nariz me tapa, mis orejas sufren, yo sola si puedo colocarme, pero ella me ayuda porque a veces lo puedo hacer mal, pero nada no me molesta nada, no utilizo facial, después de llegar donde mi hermana ahí lo colgaba o a veces lo lavaba con agua y jabón, lo lavaba porque se ensucia. La mascarilla es como una bolsita que se debe de cuidar. **AM4**

“...Yo llevo mi mascarilla, mi hija me ayuda a ponérmela cubriendo mi boca hasta la nariz, mis orejas sufren, yo sola si puedo colocarme, pero ella me ayuda porque a veces lo puedo hacer mal, no me molesta nada, no utilizo facial, después de llegar donde mi hermana ahí lo colgaba o a veces lo lavaba con agua y jabón, lo lavaba porque se ensucia; la mascarilla es

como una bolsita que se debe de cuidar...” **AM4**

Si cuando salgo de casa llevo lo esencial mascarillas Si bueno señorita lo primero es escoger que mascarilla y que este en buen estado que esté limpia y que no tengo huecos, al colocarme que me cubra la nariz y boca, cuando salgo me pongo dos, al trabajo a veces utilizo las de tela y una descartable porque estoy más expuesta a que se ensucie y es un poco desagradable que se vea muy sucia por mis clientes y bueno que también me cubra nariz y boca a veces le doy dos vueltas en mi oreja porque se caen y no voy a poder ponerme de nuevo porque estoy con las manos ocupadas.**AM5**

“ ...Cuando salgo de casa llevo lo esencial que son las mascarillas lo primero es escoger que mascarilla, que este en buen estado, esté limpia y que no tenga huecos, al colocarme que me cubra la nariz y boca, cuando voy al trabajo me pongo dos mascarillas una tela y otra descartable porque estoy más expuesta a que se ensucie y es un poco desagradable por mis clientes ,a veces le doy dos vueltas en mi oreja porque se caen y no voy a poder ponerme de nuevo porque estoy con las manos ocupadas...”**AM5**

Siempre una de mis medidas es andar con mi mascarilla, lo saco de mi bolsillo, pongo las asas en mis orejas, me lo pongo en mi boca que cubra la nariz utilizo dos mascarillas y utilizo el protector facial cuando salgo más lejos de casa porque a veces mis hijas me llevan a comprar unas cosas lejos de aquí de mi pueblo. Cuando salgo a la calle llevo mis dos mascarillas

y cuando llego a casa me saco la mascarilla y la pongo en mi bolsillo. **AM6**

“...Siempre una de mis medidas es andar con mi mascarilla, lo saco de mi bolsillo, pongo las asas en mis orejas, que cubra nariz y boca, utilizo dos mascarillas y utilizo el protector facial cuando salgo más lejos de casa porque a veces mis hijas me llevan a comprar unas cosas lejos de aquí de mi pueblo. Cuando salgo a la calle llevo mis dos mascarillas y cuando llego a casa me saco la mascarilla y la pongo en mi bolsillo...” **AM6**

Antes era una mascarilla para salir, pero después me han contado mis nietos que hay que ponerse dos mascarillas para salir a la calle a comprar porque el contagio está muy fuerte, saco primero una mascarilla de mi cajita, me pongo las dos asas de la mascarilla en cada oreja y que tape mi nariz hasta mi quijada, después cojo otra mascarilla y me pongo igual que la primera, mis mascarillas me duran bastante tiempo porque no salgo a la calle más paro en casa y además las cuido mucho. El facial lo utilizo cuando voy a viajar o cobrar mi pensión ahí me pongo porque piden en los carros si no nos dejan subir, me coloco esa lamina como si me pusiera unos lentes y me cubre toda la cara. Las veces que he salido de mi casa me pongo mis dos mascarillas, cuando ya regreso a casa cojo con mis dos manos los elásticos y me saco las mascarillas de la cara les hecho un poco de alcohol y los cuelgo en el corral de mi casa para que les coja el sol porque también me han comentado que el sol mata el virus. **AM7**

“...Antes era una mascarilla para salir, pero después me han contado mis nietos que hay que ponerse dos mascarillas para salir a la calle a comprar porque el contagio está muy fuerte, saco primero una mascarilla de mi cajita, me pongo las dos asas de la mascarilla en cada oreja y que tape mi nariz hasta mi quijada, después cojo otra mascarilla y me pongo igual que la primera, mis mascarillas me duran bastante tiempo porque no salgo a la calle más paro en casa y además las cuido mucho. El facial lo utilizo cuando voy a viajar o cobrar mi pensión ahí me pongo porque piden en los carros si no nos dejan subir, me coloco esa lamina como si me pusiera unos lentes y me cubre toda la cara. Las veces que he salido de mi casa me pongo mis dos mascarillas, cuando ya regreso a casa cojo con mis dos manos los elásticos y me saco las mascarillas de la cara les hecho un poco de alcohol y los cuelgo en el corral de mi casa para que les coja el sol porque también me han comentado que el sol mata el virus...”

AM7

La mascarilla se cuelgan las tiritas en las orejas que cubran la nariz y boca, a veces cuando salgo para el mercado o cuando fui a vacunarme me coloqué el facial pero luego ya no me pongo facial pero siempre me coloco dos mascarillas donde vaya, cuando ya llego a casa las cuelgo en un clavito que tengo a lado de la puerta esas mascarilla no las descarto porque solo las utilizo una vez si en esa vez veo que no se maltrataron mucho no las descarto pero si veo que en esa salida fue mucho su uso si la boto en mi basura. El facial si me dura porque no lo uso mucho y cuando me

coloco son como unos lentes trato de que ese plástico este limpio para no poder caerme, que entre en mis ojos y así el plástico lo cubre todo hasta mi boca. Cuando salía de casa llevo doble mascarilla **AM8**

“...La mascarilla se cuelgan las tiras en las orejas que cubran la nariz y boca, salgo de casa llevo doble mascarilla, cuando ya llego a casa las cuelgo en un clavito que tengo a lado de la puerta esa mascarilla no las descarto porque solo las utilizo una vez si en esa vez veo que no se maltrataron mucho no las descarto, pero si veo que en esa salida fue mucho su uso si la boto a la basura. A veces cuando salgo para el mercado o cuando fui a vacunarme me coloqué el facial son como unos lentes que entra a los ojos, trato de que ese plástico este limpio para no poder caerme y así cubra todo hasta mi boca si me dura porque no lo uso mucho...” **AM8**

Uso las mascarillas cuando vienen de visita algún familiar o amigo de mis hijos, mis hijas me colocan las tiras en las orejas y que me tape la nariz y boca, yo no salgo cuando salgo al dentista me coloco dos mascarillas y el facial, cuando viene visita en mi casa una mascarilla, cuando salgo a partes que hay demasiada gente si me pongo el facial luego ya no, mis hijas me dieron también esa tela que parece un embudo esas si las lavo porque es de tela y las cuelgo en clavo cerca de mi espejo, las otras me duraran dos días domas porque no casi salgo ni uso les doy. Cuando salgo al dentista llevo mi mascarilla, protector facial cuando regreso a casa me saco la mascarilla la

cuelgo en un espejo que está cerca de mi cuarto la mascarilla me dura una semana buena es decir la de tela porque las lavo, pero las azulitas esas solos si veo que están sucias porque de una salida no se ensucian mucho entonces pues máximo de duraran dos días. **AM10**

“..Uso la mascarilla cuando vienen de visita algún familiar o amigo de mis hijos, mis hijas me colocan esas tiras de la mascarilla en las orejas que me tape la nariz y boca, cuando salgo al dentista me coloco dos mascarillas y el facial, cuando viene visita a mi casa utilizo una mascarilla, cuando salgo a lugares que hay demasiada gente si me pongo el facial , mis hijas me dieron también esa mascarilla de tela que parece un embudo esas si las lavo porque es de tela y las cuelgo en clavo cerca de mi espejo, las otras me duraran dos días domas porque no casi salgo ni uso les doy. Cuando salgo al dentista llevo mi mascarilla, protector facial cuando regreso a casa me saco la mascarilla la cuelgo en un espejo que está cerca de mi cuarto la mascarilla me dura una semana buena es decir la de tela porque las lavo, pero las azulitas esas solos si veo que están sucias porque de una salida no se ensucian mucho entonces pues máximo de duraran dos días...”

AM10

Dos mascarillas siempre usen, me la colocaba y que me cubriera bien, casi los ojos me pongo dos mascarillas las ligas en las orejas presiono los alambrecitos esos que vienen en las mascarillas, presiono para que el aire no ingrese y no dejar que nos contagiemos, que me cubra nariz y

boca. El facial no uso mucho antes si ahora ya no mucho, cuando exigía el facial me ponía mayormente el facial lo usaba como protección, me cubría toda la cara, me ponía los lentes porque ahí vienen en los faciales y quitaba el plástico cuando es nuevo luego. Cuando salgo luego llego dos mascarillas y cuando regreso la mascarilla la colgaba en un sitio para que no se vaya a contaminar, lo colgaba en un clavito que esta por la puerta. **AM11**

“...Dos mascarillas siempre use que me cubriera bien nariz y boca, casi a los ojos, las ligas en las orejas, presiono los alambres esos que vienen en las mascarillas para que el aire no ingrese y no dejar que nos contagiemos. El facial antes si lo usaba con más frecuencia, ahora ya cuando exigen el facial lo uso como protección, me cubría toda la cara, me ponía los lentes porque ahí vienen en los faciales y quitaba el plástico cuando es nuevo. Cuando salgo luego llego dos mascarillas y cuando regreso la mascarilla la colgaba en un sitio para que no se vaya a contaminar en un clavito que esta por la puerta...” **AM11**

Uso doble mascarilla, trato de atarlo bien a las orejas me durara si es descartable máximo un día luego la desecho en mi tacho de basura, uso más de tela que la descartable pues la de tela si la uso en las mañanas la lavo en las noches una enjuagadita con agua, jaboncito y un poco de lejía, el facial solo lo uso cuando voy a realizar mis compras a lugares grandes ya como el supermercado o cuando voy a recoger alguna encomienda , esos son como unos lentes y el plástico que trae se

debe desinfectar porque es como una luna no, mayormente no lo uso pero debe ser importante su uso por eso es obligatorio. Cuando salgo de casa es decir a mi trabajo, al mercado llevo mi mascarilla descartable debajo y la de tela va encima, es decir cuando tengo que ir a centros comerciales, pero cuando solo voy a la tienda cerquita de mi casa una mascarilla y cuando llego lo dejo en su lugar, su lugar es una mesita que está a la entrada a la puerta fuera del alcance de los niños o cualquier persona para evitar contagiar a las personas. **AM12**

“...Uso doble mascarilla, trato de atarlo bien a las orejas me dura si es descartable máximo un día luego la desecho en mi tacho de basura, uso más de tela que la descartable pues la de tela si la uso en las mañanas la lavo en las noches, lo lavo con agua, jaboncito y un poco de lejía, el facial solo lo uso cuando voy a realizar mis compras a lugares grandes como el supermercado o cuando voy a recoger alguna encomienda , esos son como unos lentes y el plástico que trae se debe desinfectar porque es como una luna , mayormente no lo uso pero debe ser importante por eso es obligatorio. Cuando salgo de casa es decir a mi trabajo, al mercado llevo mi mascarilla descartable debajo y la de tela va encima, es decir cuando tengo que ir a centros comerciales, pero cuando solo voy a la tienda cerquita de mi casa una mascarilla y cuando llego lo dejo en su lugar, su lugar es una mesita que está a la entrada a la puerta fuera del alcance de los niños o

	<p>cualquier persona para evitar contagiar a las personas...” AM12</p>	
<p>Lavado de manos (Agua y jabón o alcohol)</p>	<p>El lavado de manos se utiliza jabón y agua, con el jabón ese de pepa, me froto mis manos en una tinita porque no tengo lavatorio, secarse las manos y así mismo es con el alcohol trato de que mis manos siempre estén limpias solo esos pasos hago nunca me han enseñado que tengo que hacer pasos para lavarme, pero si me lavo mis manos me lavo para comer también y cuando y a coger algunos alimentos AM1</p> <p>“...El lavado de manos se utiliza jabón y agua, con el jabón de pepa, me froto mis manos en una tina porque no tengo lavatorio, secarse las manos y así mismo con el alcohol trato de que mis manos siempre estén limpias solo esos pasos hago nunca me han enseñado que tengo que hacer pasos para lavarme, pero si me lavo mis manos cada vez que voy a comer y cuando voy a coger algunos alimentos...” AM1</p> <p>Me lavo las manos, cojo el jabón abro la llave del agua mi hija compra un jabón líquido cojo un poquito en las manos y como yo cocino pues a cada rato estoy cogiendo una verdura o algo ya me estoy lavando las manos, no dura pues cuando me lavo así después de largo tiempo me durará 10 minutos mi lavado de manos, no realizó pasos como usted mencionó señorita, pero me lavo las manos constantemente. AM3</p> <p>“...Me lavo las manos, cojo el jabón un poquito en las manos mi hija compro un</p>	

jabón líquido, abro la llave del agua, me durará 10 minutos mi lavado de manos, no realizó pasos como usted mencionó señorita, pero me lavo las manos constantemente como yo cocino pues a cada rato estoy cogiendo una verdura o algo ya me estoy lavando las manos...”

AM3

Lavarnos las manos yo cogía mi jabón habría la llave y comenzaba a lavarme las manos frotándolas ambas y luego cogía la toalla y me sacaba, dejaba el jabón en ese ladito al costado de mis cepillos , también me lavaba las manos antes y después de comer, más o menos me duraba el lavado de manos 5 minutos no demoro mucho, como soy comerciante te repito pues que me lavo las manos a cada rato pero ahí no utilizo jabón , en ese caso utilizo detergente porque la sangre de pollo es difícil de salir, llego a casa y continuo el lavado de manos, trato de que mis clientes lleven también en buen estado mi producto. Cuando salgo con mi esposa ella si es más cuidadosa lleva todo a cualquier lugar que vamos un jabón líquido solemos usar un pequeñito en este caso, cuando ingresamos a casa al inicio cuando comenzó esta enfermedad nos roseábamos alcohol y nos íbamos a lavar las manos cada vez que llegábamos de la calle. **AM5**

“...Yo cogía mi jabón habría la llave y comenzaba a lavarme las manos frotándolas ambas, luego cogía la toalla y me sacaba, dejaba el jabón al costado de mis cepillos, me lavaba las manos antes y después de comer, más o menos me duraba el lavado de manos 5 minutos no

demoro mucho, como soy comerciante te repito que me lavo las manos a cada rato pero ahí no utilizo jabón , en ese caso utilizo detergente porque la sangre del pollo es difícil de salir, luego a casa y continuo el lavado de manos, trato de que mis clientes lleven también en buen estado mi producto; cuando salgo con mi esposa ella si es más cuidadosa lleva a cualquier lugar que vamos un jabón líquido solemos usar un pequeñito en este caso, cuando ingresamos a casa al inicio cuando comenzó esta enfermedad nos roseábamos alcohol y nos íbamos a lavar las manos cada vez que llegábamos de la calle...” **AM5**

Una de las medidas es lavarse las manos yo abro el grifo, me mojo las manos, cojo mi pan de jabón son esos que vienen en bolsa, me sobo bien entre las palmas hasta sacar espumita mi nieta me enseñó porque antes nomas cogían y rapidito nomas me lavaba las manos, me sobo bien la parte de las uñas hay se mete los microbios, me sobo bien hasta que salga toda la mugre de mis manos, me demorare pues dos o tres minutos, después cierro el grifo y con mi paño me seco las manos, es decir le digo paño a mi toalla o a veces cuando no tengo cerca mi toalla tengo un trapito limpio y con eso me seco bien las manos y ese trapito lo cuelgo en el cordel en mi corral y ya cuando se seca lo llevo a mi cuarto ahí tengo un cordelito donde cuelgo mis cosas. A veces también me lavo con alcoholcito porque también es bueno me sobo hasta debajo de mi muñeca y después lo sacudo en el airecito para que se vaya secando. Cuando salgo en mi bolsita llevo mi alcohol para

lavarme las manos y cuando regreso me lavo las manos. **AM7**

“...Una de las medidas es lavarse las manos yo abro el grifo, me mojo las manos, cojo mi jabón que viene en bolsa, me sobo bien entre las palmas, mi nieta me enseñó porque antes nomas me lavaba rápido, me sobo bien la parte de las uñas donde puede haber microbios hasta que salga toda la suciedad de mis manos, me demoro dos o tres minutos, después cierro el grifo y con mi paño me seco las manos, le digo paño a mi toalla o a veces cuando no tengo cerca mi toalla tengo un trapito limpio y con eso me seco bien las manos, ese trapito lo cuelgo en el cordel de mi corral ya cuando seca lo llevo a mi cuarto ahí tengo un cordelito donde cuelgo mis cosas; a veces también me lavo con alcohol porque también es bueno me sobo hasta debajo de mi muñeca y después lo sacudo en el aire para que se vaya secando, cuando salgo de mi casa en mi bolsa llevo mi alcohol para lavarme las manos y cuando regreso también me lavo las manos...” **AM7**

Mi lavado de manos desde que empezó la pandemia, me lavo durante 20 minutos con jabón y agua abro el caño me voy masajeando las manos con arto jabón, me lavo con jabón de ropa, y tengo como un cofrecito ahí luego coloco mi jabón ese cofre lo deajo por mi espejo en lavatorio del baño, luego mi secado es con papel toalla es más higiénico, cuando no hay papel toalla ya con una toalla que siempre acostumbro colgar en mi baño, pero también me masajeo las manos cuando cocino hay cada rato uno se lava las

manos a cada rato, cuando voy a comer y cuando salgo del baño siempre me lavo las manos, a veces si salgo a la calle si llevo mi pomito de alcohol no demoro mucho solo me roseo el alcohol.**AM8**

“...Desde que empezó la pandemia me lavo las manos durante 20 minutos con jabón y agua, abro el caño, me voy masajeando las manos con arto jabón de ropa y tengo como un cofrecito ahí luego coloco mi jabón en ese cofre que esta por mi espejo del lavatorio del baño, luego mi secado es con papel toalla es más higiénico, cuando no hay papel toalla me seco ya con una toalla de tela que siempre acostumbro a colgar en mi baño, pero también me masajeo las manos cuando cocino a cada rato, cuando voy a comer y cuando salgo del baño siempre me lavo las manos, a veces si salgo a la calle si llevo mi pomo de alcohol no demoro mucho solo me roseo el alcohol...”**AM8**

Mi lavado de manos 5 minutos, agua y jabón me seco con papel higiénico y si no hay toalla que suelo colgar siempre ya sea en el baño y mi cocina, cada que como me lavo las manos, si voy a cocinar o coger cualquier fruta me lavo las manos con agua y jabón. Si estoy en la cocina con el mismo ayudin me lavo las manos, luego si tenemos en el baño un jabón líquido ya cuando se acaba utilizo el de ropa ese de pepa es muy bueno y a parte que dura bastante tiempo. Cuando salgo de casa llevo mi alcohol y me lavaba las manos con agua y jabón eso hacia cada vez que llegaba a casa. **AM9**

“...Mi lavado de manos demora 5 minutos con agua y jabón, me seco con papel higiénico y si no hay papel, utilizo una toalla que suelo colgar siempre ya sea en el baño o mi cocina, cada vez que como me lavo las manos, si voy a cocinar, coger cualquier fruta o estoy en la cocina con el mismo ayudín me lavo las manos, en el baño tenemos un jabón líquido ya cuando se acaba utilizo el de jabón de pepa es muy bueno y a parte que dura bastante tiempo; cuando salgo de casa llevo mi alcohol y cada vez que llego a casa me lavo las manos con agua y jabón ...” **AM9**

Para lavarme las manos me demoro tres segundos, abro el caño y me jabono bien, muevo mis manos un buen rato, me seco con la toalla que está en el baño, cada vez que como también me lavo las manos si voy cenar y me seco con mi mantel luego lo cuelgo para que seque porque si no se genera el hongo señorita, el alcohol lo utilizo también y también para desinfectar mis cosas que están al mi alcance así como le conté que estaba echando alcohol en mi cama yo ya ando asustada desde que me enferme como no salgo tanto, ahí para lavándome las manos ahora por el frio ya uno ya no quiere tocar el agua trato de calentar mi agüita para lavarme mis manos. Cuando salgo de casa llevo el alcohol que mis hijas siempre me lo colocan en la cartera esas de botellitas con tapita blanco un chiquito domas, **AM10**

“...Para lavarme las manos me demoro tres segundos, abro el caño y me jabono, muevo mis manos un buen rato, me seco

con la toalla que está en el baño, cada vez que como también me lavo las manos si voy cenar me seco con mi mantel luego lo cuelgo para que seque porque si no se genera el hongo, el alcohol lo utilizo también para desinfectar mis cosas que están a mi alcance así como le conté que estaba echando alcohol a mi cama, ahora por el frío ya no quiero tocar el agua trato de calentar mi agua para lavarme mis manos; cuando salgo de casa llevo el alcohol que mis hijas siempre me colocan en la cartera esas botellas con tapa blanca y es pequeño...” **AM10**

Me lavo las manos con el jabón trato de echarme bastante jabón me enjuago bien tratando que salga bien el jabón no quede nada de espuma del jabón, yo me demoro pues será un promedio de 2 o 3 minutos duraba mi lavado de manos, antes si le dedicaba más tiempo a el lavado de manos ahora me lavo menos, ahora me lavo las manos más rápido no demora ni dos minutos es que la enfermedad ya no es como el inicio , pero si trato de lavarme las manos cuando recibo dinero o cuando voy a coger mis alimentos trato de lavarme las manos, me seco pues con mi toalla en el baño colgamos una toalla que solo es para las manos y ahí nos secamos. Cuando iba al mercado donde me iba llevaba el alcohol más cuando trabajaba en el mercado, cuando recibía los vueltos me echaba el alcohol y como vengo de la calle inmediatamente mi lavado de manos

AM11

“...Me lavo las manos con jabón trato de echarme bastante jabón, me enjuago bien tratando que no quede nada de espuma, yo

me demoro un promedio de 2 o 3 minutos en mi lavado de manos, antes si le dedicaba más tiempo ahora me lavo menos, ni dos minutos demora es que la enfermedad ya no es como el inicio , pero si trato de lavarme las manos cuando recibo dinero o cuando voy a coger mis alimentos trato de lavarme las manos, me seco con mi toalla, en el baño colgamos una toalla que solo es para las manos y ahí nos secamos; cuando iba al mercado ya sea por comprar o trabajo llevaba el alcohol, cuando recibía los vultos me echaba el alcohol y cuando vengo de la calle inmediatamente mi lavado de manos...” **AM11**

Me lavo las manos con bastante jaboncito con mucha agua, yo me lavo las manos, antes y después de comer para todo el lavadito de las manos, es sagrado para mí el lavado de manos, yo no me puedo olvidar del lavado de las manos, si cojo dinero o haciendo cualquier actividad pues mi lavado de manos será media hora pero si estoy en el trabajo me lavo las manos constante a cada rato tengo mucho temor, si estoy en casa me seco con un trapito que es para la manos netamente y bueno si estoy en mi trabajo pues es con papel toalla, el jabón mayormente es de ropa ese grande blanco, bueno ese es el jabón que utilizo para mi lavado de manos constante cuando salgo a la calle inmediatamente mi lavado de manos yo no dejo de lavar mis manitos dejo el dinero o las cosas que llevo, una vez que dejo me lavo las manos.**AM12**

“...Me lavo las manos con bastante jabón y agua, después de comer, es sagrado para

	<p>mí el lavado de manos yo no me puedo olvidar, si cojo dinero o haciendo cualquier actividad, mi lavado de manos dura media hora pero si estoy en el trabajo me lavo las manos constante, si estoy en casa me seco con un trapo que es para la manos netamente y bueno en mi trabajo es con papel toalla, el jabón que utilizo es de ropa ese grande blanco, cuando salgo a la calle inmediatamente mi lavado de manos yo no dejo de lavar mis manos, dejo el dinero o las cosas que llevo, una vez que dejo me lavo las manos..."E12</p>	
<p>MEDICINA TRADICIONAL UNA AYUDA PARA PREVENIR EL COVID-19</p>	<p>Pero yo empezado a tomar mis pajas mi esposa me compro en los remedieros yo estaba tomando la totora es una planta se pone en una ollita con un poco de agua, En mi casa también hemos comprado sahumario, sahumábamos los fines de semana, romero también es bueno lo preparaba en una ollita dos cucharadas de esa plantita y lo dejamos que se suelte y también el eucalipto. AM1</p> <p>"...Yo he empezado a tomar mis pajas mi esposa me compro en los remedieros la totora es una planta que se pone en una ollita con un poco de agua, también el sahumario, sahumábamos los fines de semana, el romero lo preparaba en una ollita dos cucharadas de esa planta lo dejamos que se suelte y también el eucalipto..."AM1</p> <p>Mire yo la verdad no me enfermo, pero antes de que empezara esta enfermedad acostumbraba a tomar mi agua con kion y me echaba mucho ese vaporub siempre porque corre mucho aire y a veces menta se prepara en una ollita pequeña domas porque si le hechas mucha agua pierde sus</p>	<p>Muchos de los adultos mayores tomaron como iniciativa preparar remedios caseros utilizando plantas medicinales que estaban a su alcance por la coyuntura que se estaba viviendo para ellos buscar opciones de prevenir esta enfermedad realizaban infusiones como medidas que a ellos les alentaban a continuar cuidándose</p>

propiedades solo poco dejas 5 a 6 minutos vemos que ya está cogiendo la plantita lo apagamos y colamos, y así lo tomamos en las noches más lo preparo. **AM2**

“...Mire yo la verdad no me enfermo, pero antes de que empezara esta enfermedad acostumbraba a tomar mi agua con kion y me echaba vapore porque corre mucho aire y a veces tomo menta se prepara en una ollita pequeña si le hechas mucha agua pierde sus propiedades solo poca agua, lo deja 5 a 6 minutos hervir, vemos que ya está cogiendo la plantita lo apagamos y colamos, así lo tomamos en las noches que es cuando más lo preparo...” **AM2**

Anteriormente pasaba momentos difíciles en esta situación del civil, tomaba hierbas que mi esposa preparaba el eucalipto, baños de pajitas que me recetaba mi comadre, pajas son como matico esas en una tinita lo echaba ya hervido y me bañaba con esas hojitas y me tomo una copa de mis amargos que es buenísimo señorita para esta enfermedad. **AM5**

“...Anteriormente pasaba momentos difíciles en esta situación del covid, tomaba hierbas que mi esposa preparaba como el eucalipto, baños de pajas que me recetaba mi comadre, como el matico en una tinita lo echaba ya hervido y me bañaba con esas hojitas y me tomo una copa de mis amargos que es bueno señorita para esta enfermedad...” **AM5**

Yo según mi tradición señorita hago mis hierbas mis hijas me hierben en una ollita agua con una hierbita que se llama matico con una tajada de limón y eso lo tomo a soplos, en una botella grande pongo mi

aguardiente, cascarilla y más remedios que son amargos lo dejo ahí unos días y después el aguardiente se hace amargo y eso lo tomo de copa en copa. También hace tiempo hacíamos baños a vapor con mis hijas y mis nietos hervíamos agua y lo metíamos a una tina y ahí metimos el eucalipto después de un ratito nos poníamos a oler eso y nos tapábamos con una toalla así hemos acostumbrado aquí en el pueblo. **AM6**

“...Yo según mi tradición señorita hago mis hierbas mis hijas hierben en una olla agua con una hierba que se llama matico con una tajada de limón y eso lo tomo a soplos, también en una botella grande pongo mi aguardiente, cascarilla y más remedios que son amargos lo dejo ahí unos días y después el aguardiente se hace amargo y eso lo tomo de copa en copa hace tiempo realizábamos baños a vapor con mis hijas y mis nietos, hervíamos agua y lo metíamos a una tina el eucalipto después de un ratito nos poníamos a oler eso y nos tapábamos con una toalla así hemos acostumbrado aquí en el pueblo...”

AM6

Debemos alimentarnos bien y tomar calditos bien concentrados que tienen cuy, pero tiernitos, palomitas de campo con papita y unos cuantos fideítos, pero solo poquito para la sustancia, pero señorita no lo cortamos si no ahogamos la palomita porque ahí se va toda su sangrecita y ahí está toda la sustancia así también lo hacemos con el cuy. En las noches mi nieta preparaba como un jarabe natural para la gripe en una ollita ponía dientes de ajo picado la mitad de una cebolla picada

un pedacito de quion partido una cucharada de miel de abeja y una hojita de eucalipto, lo ponía en una hornilla de la cocina lo dejaba un rato y salía como un jarabe así todos tomaban en casa dos cucharaditas „también mi hija traía del campo ramas de eucalipto y las colocábamos debajo de la cama y algunas ramitas las quemábamos para que nos ayude a no enfermarnos, además hervíamos agua colocábamos ramas de eucalipto en una tina y echábamos el agua hervida bien caliente y respirábamos el vapor colocándonos una toalla en la cabeza. También preparábamos amargos poniendo en una botella grande aguardiente, 3 dientes ajo, una ramita de cascarilla (de un palito del campo que amarga) y lo dejábamos por una semana eso se va haciendo amargo y tomábamos una copita pequeña en la mañana y al momento de acostarnos para dormir. Mi hija también le ponía mis nietos en el pecho mentol para que no se resfríen.

AM7

“...Debemos alimentarnos bien y tomar calditos bien concentrados que tienen cuy, pero tiernos, palomitas de campo con papita y unos cuantos fideos, pero solo poco para la sustancia, no cortamos si no ahogamos la paloma porque ahí se va toda su sangre y ahí está toda la sustancia así también lo hacemos con el cuy; en las noches mi nieta preparaba como un jarabe natural para la gripe en una olla pequeña ponía dientes de ajo picado, la mitad de una cebolla picada, un pedazo pequeño de quion partido, una cucharada de miel de abeja y una hojita de eucalipto, lo ponía en una hornilla de la cocina lo dejaba un

rato y salía como un jarabe así todos tomaban en casa dos cucharas pequeñas, también mi hija traía del campo ramas de eucalipto las colocábamos debajo de la cama y algunas ramitas las quemábamos para que nos ayude a no enfermarnos, además hervíamos agua colocábamos ramas de eucalipto en una tina y echábamos el agua hervida bien caliente y respirábamos el vapor colocándonos una toalla en la cabeza; también preparábamos amargos poniendo en una botella grande aguardiente, 3 dientes ajo, una ramita de cascarilla (de un palito del campo que amarga) y lo dejábamos por una semana eso se va haciendo amargo y tomábamos una copita pequeña en la mañana y al momento de acostarnos para dormir y mi hija también les colocaba el mentol en el pecho para que no se resfríen...” **AM7**

Ah si yo, por ejemplo, hervía la cebolla, el ajo, los limones, eucalipto en una olla de 3 litros de agua, como a veces me visitaban mis otros hijos todos tomábamos como refresco, la buena cocción de alimentos y comer bien porque si estamos bien alimentados el virus no nos ataca **AM8**

“...Ah si yo, por ejemplo, hervía la cebolla, el ajo, los limones, eucalipto en una olla de 3 litros de agua, como a veces me visitaban mis otros hijos todos tomábamos como refresco, la buena cocción de alimentos y comer bien porque si estamos bien alimentados el virus no nos ataca...” **AM8**

En las noches a toda la familia, nos daban el quion con limón la cebolla, una hojita

de eucalipto que hervía y eso calentito lo hacíamos inhalaciones aparte teníamos unas botellas con bastante pajitos y palitos, le echábamos yonque, esas pajitas era uña de gato, hojitas de higo de la montaña que había traído un señor que trae siempre a vender , yo lo tomaba en las mañanas , también gárgaras de sal un policia me dio esa receta cuando se levante señora me decia haga gárgaras de sal un rato téngalo en la garganta y luego ya lo bota.**AM11**

“...En las noches a toda la familia, nos daban el quion con limón, cebolla, una hojita de eucalipto se hervía y eso caliente hacíamos inhalaciones, aparte teníamos unas botellas con bastante pajas y palitos, le echábamos yonque, esas pajitas era uña de gato, hojitas de higo de la montaña que había traído un señor que suele traer siempre a vender , yo tomaba en las mañanas , también realizaba gárgaras de sal un policia me dio esa receta de gárgaras de sal un rato téngalo en la garganta y luego ya lo bota...”**AM11**

Preparaba el quion en una olla lo dejaba hervir y esa agüita lo tomaba, remedios caseros hice utiliza tres plantitas maría luisa, matico y las hojitas eucalipto lo uno al quion, los limones, dientes de ajo y una cebollita lo cocino lo tomo con miel de abeja. **AM12**

“...Preparaba el quion en una olla lo dejaba hervir y esa agüita lo tomaba, remedios caseros hice utilice tres plantas maría luisa, matico y las hojas de eucalipto lo uno al quion, los limones, dientes de ajo y una cebolla pequeña lo

		<p>cocino y le agrego miel de abeja...”</p> <p>AM12</p>	
<p>CONTROVERSIA ANTE LA ESPERA DE LA VACUNA DEL COVID-19</p>		<p>Ahorita están las vacunas, pero yo no me eh vacunado por la tos no me eh puesto ninguna vacuna, aunque ya paso mi vacuna esta tos esta antes de la enfermedad del covid, yo quiero vacunarme, pero con esta tos no me dejan, la enfermera me dijo que no podía vacunarme hasta que me pase la tos, pero no me pasa, tengo un discapacitado tampoco está vacunado y la verdad ando preocupado, pero estoy esperando que mi hija lo lleve solo que ella también tiene sus hijos y sé que el tiempo no tiene. ojalá pudieran venir vacunando por las casas, porque tengo mi discapacitado y la verdad eso si me preocupa. AM1</p> <p>“...Ahorita están las vacunas, yo quiero vacunarme no me eh vacunado porque estoy con tos la tengo antes de la enfermedad del covid, aunque ya paso la fecha que tocaba mi vacuna esta tos no me deja, la enfermera me dijo que no podía vacunarme hasta que me pase la tos, pero no me pasa, tengo un hijo discapacitado tampoco está vacunado y la verdad ando preocupado, pero estoy esperando que mi hija lo lleve solo que ella también tiene sus hijos y sé que no tiene tiempo ojalá pudieran venir vacunando por las casas,</p>	<p>Otra de las medidas preventivas que se generó últimamente es la vacuna contra el covid-19 es una vacuna que se dio principalmente para el grupo etario adulto mayor , muchos de ellos fueron los primeros de experimentar esta nueva medida , era algo nuevo para ellos con temor o no aceptaban vacunarse porque era una medida que tanto se estaba anhelando para evitar las muertes.</p>

porque tengo mi discapacitado y la verdad eso si me preocupa...” **AM1**

Yo ya me vacuné tenía miedo porque decían que la vacuna te mataba en unos días que hiciera efecto que no era nada seguro entonces decidí ir a vacunarme y sigo viva, pero eso no te asegura que no te vas a contagiar, fue un problema para vacunarme tuvo que formar una cola mi hija y dormir en la calle. **AM2**

“...Yo ya me vacuné tenía miedo porque decían que la vacuna te mataba en unos días que hiciera efecto que no era nada seguro entonces decidí ir a vacunarme y sigo viva, pero eso no te asegura que no te vas a contagiar; fue un problema para vacunarme tuvo que formar una cola mi hija y dormir en la calle...” **AM2**

No nada señorita deseo que todo esto termine pronto, yo ya me vacune me siento un poco más calmada porque es algo que nos protege, la enfermera me oriento de los efectos y no sentí dolor nada estuve tranquila, pero sé que otro les ha caído mal la vacuna, pero muchas personas aún no se han vacunado, espero que ya esto acabe y volver a mi vida de antes, ahora ya no crío tanto animal como antes. **AM3**

“...Deseo que todo esto termine pronto, ya me vacune me siento un poco más calmada porque es algo que nos protege, la enfermera me oriento de los efectos y no sentí dolor nada estuve tranquila, sé que a otro les ha caído mal la vacuna, pero muchas personas aún no se han vacunado, espero que ya esto acabe y volver a mi

vida de antes, ahora ya no crío tanto animal como antes...” **AM3**

Si gracias a Dios me vacune mi hijo fue a formar cola en el colegio San Carlos, el doctor me reviso me tomo la presión arterial, luego me pasaron a vacunarme la enfermera me oriento de la vacuna y me pincharon la verdad solo me dio un poco de fiebre y mi brazo se hincho un poco por eso tome paracetamol como me indicaron y me paso, ahora les digo que se vacunen a mis hermanos ellos no se quieren vacunar porque dicen que la vacuna te mata y que aún están practicando con nosotros. **AM5**

“...Si gracias a Dios me vacune mi hijo fue a formar cola en el colegio San Carlos, el doctor me reviso me tomo la presión arterial, luego pase a vacunarme; la enfermera me oriento de la vacuna y me pincharon, solo me dio un poco de fiebre y mi brazo se hincho un poco por eso tome paracetamol como me indicaron, ahora les digo que se vacunen a mis hermanos ellos no se quieren vacunar porque dicen que la vacuna te mata y que aún están practicando con nosotros...” **AM5**

Espero que todo esto acabe y que se vacunen, yo ya me vacune, pero por más que estén vacunados deben de cuidarse no deben de dejar de protegerse siempre con su mascarilla, la vacuna te previene de esa enfermedad, pero no te cura me dolió un poco el brazo cuando me pincharon, pero después estuve tranquila ni fiebre ni nada, esa vacuna fue un problema para las colas que se formaban y la gente decía que no era buena pero que quedada uno que no quiere morir. **AM9**

“...Espero que todo esto acabe y que se vacunen, yo ya me vacune, pero por más que estén vacunados deben de cuidarse no deben de dejar de protegerse, siempre anden con su mascarilla, la vacuna te previene de esa enfermedad, pero no te cura, cuando me pincharon me dolió un poco el brazo, pero después estuve tranquila ni fiebre ni nada, esa vacuna fue un problema para las colas que se formaban y la gente decía que no era buena pero que quedada uno que no quiere morir...” **AM9**

Yo ya me vacuné tengo mis dos dosis pero aun si tengo miedo, no hay que descuidarnos a pesar de que ya me vacuné eso no nos asegura que vamos a seguir vivos sabiendo que el virus está en la calle deben de cuidarse, cuando me dijeron que me tenía que vacunar me asuste un poco al inicio luego dije de algo me ha de morir , entonces me animaron y fui tuve miedo de que me haga mal y este con fiebre pero no nada estuve bien el resto del día hice mis cosas tranquilas.**AM10**

“...Yo ya me vacuné tengo mis dos dosis pero aun si tengo miedo, no hay que descuidarnos a pesar de que ya me vacuné eso no nos asegura que vamos a seguir vivos sabiendo que el virus está en la calle deben de cuidarse, cuando me dijeron que me tenía que vacunar me asuste un poco al inicio luego dije de algo me ha de morir , entonces me animaron y fui tuve miedo de que me haga mal y este con fiebre pero no nada estuve bien el resto del día hice mis cosas tranquilas...”**AM10**

A mí no me hizo nada el COVID, por eso el padre me decía la inmortal porque salía,

pero cuando ya recibe mis dos vacunas ahora le digo al padre, padre ahora soy Murray y el padre se ríe, me sentí bien no me dio reacción me sentí aliviada un poco más protegida, cuando vinieron las vacunas alegre y me puse a pensar en mucha gente que no pudo vacunarse y llego a morir, pero mucha gente se alteró como otra no quería ir porque tienen miedo decían que daban reacciones fuertes, pero creo que es importante vacunarse es para nuestro bien hay que matar el virus. **AM11**

“...A mí no me hizo nada el COVID, por eso el padre me decía la inmortal porque salía, pero cuando ya recibe mis dos vacunas le digo al padre que ahora soy Murray y el padre se ríe, me sentí bien al vacunarme, no me dio reacción, me sentí aliviada un poco más protegida, cuando vinieron las vacunas me alegre y me puse a pensar en mucha gente que no pudo vacunarse y llego a morir, pero mucha gente se alteró como otra no quería ir porque tienen miedo decían que daban reacciones fuertes, pero creo que es importante vacunarse es para nuestro bien; hay que matar el virus...”**AM11**

Mire yo ya me vacuné al inicio no le niego que no quería ir, tenía temor, pero a las finales fui me indicaron algunas reacciones que podría tener, me dio fiebre, se enrojeció mi brazo y tenía la sensación de vomitar, por más que me vacune aún sigo teniendo ese temor de que me vaya a contagiar, yo salgo porque aún tengo que trabajar, pero siempre protegiéndome como le comente ahora

hay que cuidarse más y nunca perder la fe en Dios.**AM12**

“...Mire yo ya me vacuné al inicio no le niego que no quería ir, tenía temor, pero a las finales fui, me indicaron algunas reacciones que podría tener, me dio fiebre, se enrojeció mi brazo y tenía la sensación de vomitar, por más que me vacune aún sigo teniendo ese temor de que me vaya a contagiar, yo salgo porque aún tengo que trabajar, pero siempre protegiéndome como le comente ahora hay que cuidarse más y nunca perder la fe en Dios...” **AM12**