

**Universidad Luterana Salvadoreña
Centro Universitario Regional de Cabañas
Facultad de Teología y Humanidades**



Título de la investigación

“Efectos del confinamiento obligatorio debido a la pandemia por COVID-19 en el comportamiento conductual de la población del municipio de Sensuntepeque, Cabañas, 2020”

Responsables

Coordinación de Trabajo Social

Docentes Investigadoras:

Licda. Nataly Martha Leiva Miranda
Licda. Ilse Concepción Zelaya Rodríguez

Colaboradores:

Investigadora
Licda. Jennifer Mariela Ramos Quinteros

Personal administrativo
Edgar Eduardo Mendoza

Guacotecti, Cabañas
2020

Aislamiento, incertidumbre y emociones frente a la pandemia por COVID-19

Aislamiento, incertidumbre y emociones frente a la pandemia por COVID-19

Aislamiento, incertidumbre y emociones frente a la pandemia por COVID-19

Tema de investigación:

“Efectos del confinamiento obligatorio debido a la pandemia por COVID-19 en el comportamiento conductual de la población del municipio de Sensuntepeque, Cabañas, 2020”

Área de conocimiento:

Ciencias Sociales

Línea de investigación:

Psicología comunitaria y manejo de conflictos

2020

Coordinación de Trabajo Social

Centro Universitario Regional de Cabañas

ÍNDICE

Portada

Contraportada

Índice

Abreviaturas y siglas

Prólogo

| | |
|---|-----------|
| CAPÍTULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA | 10 |
| 1.1 Descripción de la situación problemática | 10 |
| 1.2 Sistema de objetivos | 11 |
| 1.3 Pregunta de investigación | 12 |
| 1.4 Justificación | 12 |
| 1.5 Delimitaciones | 14 |
| CAPÍTULO II. MARCOS REFERENCIAL | 14 |
| 2.1 Marco Histórico | 14 |
| 2.2 Marco teórico | 16 |
| 2.3 Marco Conceptual | 24 |
| 2.4 Marco Legal | 28 |
| CAPÍTULO III. DISEÑO METODOLÓGICO | 31 |
| 3.1 Enfoque de la investigación | 31 |
| 3.2 Población y muestra | 32 |
| 3.3 Método, técnica e instrumento | 33 |
| 3.4 Estadístico | 34 |
| 3.5 Procedimiento | 34 |
| 3.6 Plan de tabulación y análisis de datos | 35 |
| CAPÍTULO IV RESULTADOS | 36 |
| CAPÍTULO V DISCUSIÓN | 64 |
| CAPÍTULO VI CONCLUSIÓN | 67 |
| CAPÍTULO VII REFERENCIAS | 70 |
| ANEXOS | 72 |

ABREVIATURAS Y SIGLAS

ACNUDH: Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos.

COV-2: Coronavirus tipo 2.

COVID-19: Enfermedad por Coronavirus de 2019

DSM-5: Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales DSM-5.

MERS: Síndrome respiratorio de oriente medio.

ODS: Objetivos de Desarrollo Sostenible.

OMS: Organización Mundial de la Salud.

OPS: Organización Panamericana de la Salud.

PNUD: Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo

RPSP: Revista Panamericana de Salud Pública.

SRAS: Síndrome Respiratorio agudo severo.

TSE: Tribunal Supremo Electoral

PRÓLOGO

La Pandemia Covid-19 trajo consigo múltiples problemáticas para la población salvadoreña, provocando confinamiento obligatorio para algunos sectores de la población, cabe mencionar que el confinamiento no ocasionó los mismos efectos en todos los habitantes de Sensuntepeque, debido a que en algunas ocasiones el encierro desató múltiples problemáticas familiares, económicas y laborales.

La investigación dará contribución al Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) n.o 3 en donde se hace mención de lo siguiente: “La buena salud es esencial para el desarrollo sostenible”. El Programa Nacional de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD, 2015) toma en cuenta la ampliación de las desigualdades económicas y sociales, la rápida urbanización, las amenazas para el clima y el medio ambiente, la lucha continua contra el VIH y otras enfermedades infecciosas, y los nuevos problemas de salud, como las enfermedades no transmisibles; tomando en cuenta que se investigará sobre el aislamiento y emociones frente a la pandemia por COVID-19.

La cobertura universal de salud será integral para lograr el ODS 3, terminar con la pobreza y reducir las desigualdades. Las prioridades de salud global emergentes que no se incluyen explícitamente en los ODS, incluida la resistencia a los antimicrobianos, también demandan acción.

Por otra parte, los resultados brindarán líneas de acción a las instituciones y organizaciones, reconociendo la importancia de trabajar la salud mental y el autocuidado. Debido a que la Pandemia por Covid-19 es un fenómeno reciente, alrededor del mundo muchas personas trabajan en investigaciones acerca del tema, desde diferentes ámbitos de la sociedad, ya que las repercusiones sobre la humanidad han sido diversas; ya sea a nivel económico, cultural, salud o de educación, por ende se pretende indagar en los efectos que ocasiona en las personas, tomando en cuenta que todas las personas reaccionan de manera distinta a las adversidades o situaciones que se les presente.

CAPÍTULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la situación problemática

El estado de alerta decretado por el gobierno salvadoreño para hacer frente a la crisis sanitaria debido a la expansión del coronavirus (COVID-19), ha obligado a implementar el confinamiento de carácter obligatorio.

La cuarentena suele ser una experiencia desagradable para los seres humanos, debido a que es un aislamiento obligatorio y que implica romper con la cotidianidad del día a día, rutinas, convivencia con amigos, familia, pérdida de libertad, la aparición del aburrimiento, etc. En efecto, esta situación tiene una potente carga psicológica entre las personas que la viven.

De repente la vida cotidiana se ha modificado y requiere adaptarse temporalmente a una nueva situación. Por supuesto el momento que acontece genera estrés, pero no sólo la situación vivida, sino también todas las consecuencias generadas por esta.

Además surge para algunas personas la pérdida de trabajo, la reducción de ingresos mensuales, aumento de teletrabajo, convivir 24 horas con la pareja, hijos, familiares o compañeros. En el caso de las personas con hijos, han tenido que dividir su tiempo, garantizando el cuidado y atención de sus hijos(as) y en algunos casos del teletrabajo.

En esta situación, no cabe duda de que las nuevas tecnologías son una ayuda muy eficaz para combatir la sensación de aislamiento, permiten comunicarse con la familia y amigos. Así mismo, acceder a otras aplicaciones de entretenimiento.

Para las personas adultas mayores la cuarentena domiciliar obligatoria representa un factor de riesgo debido a las condiciones físicas, emocionales y de cuidados que muchos de ellos necesitan.

Otro problema se da en los casos de maltrato, las mujeres que sufren violencia por parte de sus parejas, en situaciones normales tienen el alivio de poder salir a trabajar, o que su agresor lo haga. La mayoría de conflictos se producen en situaciones donde hay crisis y la cuarentena domiciliar obligatoria ha sido desencadenante de esta. Por lo que lo anterior conlleva a plantear los siguientes objetivos de investigación.

1.2 Sistema de objetivos

1.2.1 Objetivo General

Identificar los efectos ocasionados por el confinamiento obligatorio debido a la emergencia por COVID-19 en el comportamiento conductual de la población de Sensuntepeque, Cabañas 2020.

1.2.2 Objetivos Específicos

- Determinar de acuerdo a la edad el grupo de población más afectado por el estrés y ansiedad generado por el confinamiento obligatorio por COVID-19.
- Clasificar las afectaciones del comportamiento conductual más frecuentes de la población de Sensuntepeque, Cabañas debido al confinamiento obligatorio por COVID-19.

1.3 Pregunta de investigación

¿Cuáles son los efectos ocasionados por el confinamiento obligatorio debido a la emergencia por COVID-19 en el comportamiento conductual de la población de Sensuntepeque?

1.4 Justificación

La situación actual que se vive por efecto del Covid-19 es una problemática en la sociedad más por su rápida expansión entre los países y lo que origina este virus en cuanto a la salud, las personas permanecen aisladas en cuarentena evitando la propagación de la enfermedad, generando desesperación, pérdida de la libertad, aburrimiento, insomnio, poca concentración e indecisión, irritabilidad, ira, ansiedad, angustia de no tener contacto físico con la familia, amigos y amigas, además no poder desarrollar una rutina de vida normal y todo ello puede traer consigo efectos conductuales y psicosociales.

El Covid-19 trae consigo un resguardo de las personas en su vivienda, para evitar el contagio masivo de dicha enfermedad, lo que ocasiona en problemas diversos según la edad que posean, para la niñez trae consigo un retraso en los niveles de socialización con personas externas a la de su hogar, para la adolescencia y la juventud en algunos casos un desespere por ver a sus amistades, volver a su rutina anterior.

La presente investigación se titula “Efectos del confinamiento obligatorio debido a la pandemia por COVID-19 en el comportamiento conductual de la población del municipio de Sensuntepeque, Cabañas, 2020”, tiene como objetivo principal “Identificar

los efectos ocasionados por el confinamiento obligatorio debido a la emergencia por COVID-19 en el comportamiento conductual de la población de Sensuntepeque, Cabañas 2020”, además de tener importancia en sí misma por la valiosa información que puede proporcionar, pretende servir también para la formulación de recomendaciones para el afrontamiento de la situación dirigidas a la población afectada por esta crisis sanitaria.

Se puede determinar que la conducta es una expresión de comunicación e interacción del ser humano, donde se presenta una motivación, un significado, un sentido y un propósito. Por ende, las necesidades biológicas, psicológicas y sociales de una persona, son los motivadores de la conducta y la intención de la manifestación conductual es la satisfacción de todas estas necesidades.

1.5 Delimitaciones

1.5.1 Delimitación Espacial

La investigación “Efectos del confinamiento obligatorio” se llevó a cabo en el Municipio de Sensuntepeque, específicamente en el casco urbano del municipio.

1.5.2 Delimitación Social

La investigación se llevó a cabo con los jóvenes del Municipio de Sensuntepeque, Cabañas entre las edades de 18 a 23 años.

1.5.3 Delimitación temporal

La investigación se realizó durante los meses de abril a diciembre de 2020.

CAPÍTULO II. MARCOS REFERENCIAL

2.1 Marco Histórico

El Director General de la Organización Mundial de la Salud (OMS), anunció el 11 de marzo de 2020 que la nueva enfermedad por el coronavirus 2019 (COVID-19) puede caracterizarse como una pandemia. La caracterización de pandemia significa que la epidemia se ha extendido por varios países, continentes o todo el mundo, y que afecta a un gran número de personas (OPS, 2020)

La directora de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), Carissa F. Etienne, advirtió que: “En los últimos meses hemos sentido: miedo a la infección o ansiedad si estamos enfermos; dolor porque nuestros seres queridos que han sucumbido al virus; incertidumbre sobre el futuro, ya que el trabajo y la vida como la conocíamos se ven amenazados; agobio por las noticias y la falta de información; y soledad o aislamiento tras semanas o incluso meses de distanciamiento social. Y aunque es posible que estemos haciendo frente a este estrés de distintas maneras, todos estamos sufriendo, especialmente quienes están afectados por trastornos de salud mental preexistentes”.

Efectos de la Pandemia en El Salvador

La pandemia trae consigo una larga lista de efectos secundarios aparte de amenazar la salud de los seres humanos esto genera estragos a nivel, social, político, económico, cultural, familiar, psicológico. Por ello se debe prestar atención a cada una de estas áreas afectadas para mantener el equilibrio de bienestar social para las personas.

A nivel político el gobierno de El Salvador ha entrado en grandes coyunturas donde los acuerdos de los tres poderes del estado se han visto enfocados en puntos muy diferentes de los cuales han generado una inestabilidad para la protección de los derechos humanos de las personas, poniendo en riesgo la salud y las vidas de las personas debido a desacuerdos de poderes.

En la parte económica en El Salvador debido al cierre obligatorio de los negocios la población más afectadas son las personas que no cuentan con empleos formales, además las personas que su ingreso depende de ventas informales, que son la mayoría entre otras medidas que las grandes empresas tomaron como lo fue la cancelación temporal de contratos para evitar el pago a sus empleados, dejando a más de la mitad de la población sin sustento y obligándoles a quedarse sin ingresos. "Los efectos económicos del covid-19 y una "contracción de la demanda mundial" le costarían a El Salvador más de 60.000 empleos, según datos del Ministerio de Economía, lo que elevaría al 8,24 % la tasa de desempleo de un 6,3 % previo".

Además se debe tener claro que la pandemia nos obligó a dejar costumbre que anteriormente se practicaban en este sentido los hábitos adquiridos se han modificado volviendo la higiene personal y familiar un pilar fundamental para subsistir, dejando de lado las reuniones con grupos grandes y abriendo paso a las nuevas tecnologías para mantener comunicación con familiares y amigos.

En cuanto al nivel social durante la pandemia se ha podido observar aún más marcada la desigualdad la distribución de recursos en El Salvador se ve más en estos

tiempos donde los que tiene el poder no ceden un poco a los más vulnerables ante esta situación y siempre es el número más grande de la población quien se ve desfavorecida y afectada ante las situaciones de crisis y emergencias.

Para los grupos familiares esta etapa ha sido muy compleja pues ha generado a los niños, niñas, jóvenes, adultos, adultos mayores un cambio total en sus rutinas y el apoyo como familia ha sido una necesidad, al no poder retomar. Las actividades individuales se han unificado para el núcleo familiar lo cual pone en desventajas a quienes están realizando un doble esfuerzo por acoplar sus trabajos a las labores y tiempo que demanda su hogar.

De esta manera se puede analizar algunos de los estragos que ha ocasionado la pandemia en las y los ciudadanos de El Salvador.

2.2 Marco de Antecedentes

La Organización Panamericana de la Salud, está avalando a una organización de profesionales en salud dentro de los artículos de la “Revista Panamericana de Salud Pública”; con esto se permite a la población en general obtener un repositorio de investigaciones verídicas y avaladas. Entre ellas una investigación acerca del tema: “Afrontamiento de la cuarentena y el distanciamiento social durante la pandemia por COVID-19 en los mayores de 60 años en los Estados Unidos”; misma que tiene como objetivo: “Evaluar el impacto de la indicación de quedarse en casa y el distanciamiento social en los adultos de 60 años o más durante el brote de COVID-19 en los Estados Unidos

en 2020”. A pesar que el estudio, tiene un enfoque hacia el grupo etario de personas adultas mayores; representa un valioso aporte hacia lo que las personas pueden sentir en su conducta debido al confinamiento, los resultados determinaron que: “Una proporción importante de la muestra informó experimentar estrés (36%) o soledad (42,5%).

En alrededor de un tercio de los casos se informó que la sensación de soledad aumentó durante el período de distanciamiento social. Los encuestados informaron que realizaban más actividades solitarias y menos actividades presenciales, utilizaban el correo electrónico y los mensajes de texto más de lo habitual y pasaban más tiempo que lo habitual con sus computadoras o tabletas. Aproximadamente dos tercios de las personas que respondieron informaron que utilizaban las redes sociales más que lo habitual. Se observaron diferencias significativas entre los encuestados más jóvenes (60-70 años) y los mayores (>71). Los cambios en la actividad física, el consumo de alcohol y de drogas recreativas y los cambios en los patrones de sueño también difirieron según la edad”.

Dentro de las conclusiones que encontraron los investigadores, podemos destacar que: “El distanciamiento social tiene consecuencias significativas respecto de la soledad y los comportamientos que afectan a la salud en los adultos mayores de los Estados Unidos, muchas de los cuales varían según el grupo etario. Los resultados tienen implicaciones respecto de la indicación sostenida de quedarse en casa, así como para otros adultos mayores que deban estar confinados a su hogar por razones distintas a la pandemia”.

2.3 Marco teórico

Conceptualización de confinamiento.

A raíz de la situación que el mundo está viviendo, se ha hecho necesario recurrir a términos nuevos o poco utilizados para ciertos momentos que ahora son cotidianos, uno de esos ha sido el uso de la palabra: confinamiento; que ahora es común utilizar como sinónimo de cuarentena. Sin embargo, “cuarentena” como tal; hace referencia al término médico para establecer un “aislamiento preventivo de una persona expuesta a una enfermedad contagiosa”. En cambio, cuando se refiere a “confinamiento” se está haciendo alusión a: “una política generalizada de reclusión de un barrio, una comuna o una ciudad”; que es precisamente lo que se ha implementado en distintos países para hacer frente a la pandemia por Covid-19, como un esfuerzo para reducir su propagación.

Conceptualización de pandemia por Covid-19

El tema de la pandemia por el Covid-19; se trata de un virus nuevo del cual no se tiene un precedente y que el conocimiento que se tiene es reciente y se ha obtenido mediante el estudio, análisis y comparaciones de casos alrededor del mundo.

Los coronavirus (CoV) son una gran familia de virus que causan enfermedades que van desde el resfriado común hasta enfermedades más graves. La epidemia de COVID-19 fue declarada por la OMS una emergencia de salud pública de preocupación internacional el 30 de enero de 2020.

Conceptualización de conducta

La conducta es una forma de expresión de las ideas/pensamientos y es el conjunto de operaciones fisiológicas que ocurren detrás de ello, tales como: movimientos musculares, acciones mentales (atención, memoria, juicio, afectos) y actividades mediante las cuales el individuo, que está en conflicto con medio ambiente ya sea de forma interna o externa, trata de resolver para armonizar con ese medio; todo ello con el fin de disipar eventos difíciles y tensiones que se producen. Es la respuesta a una motivación, traduciéndose motivación como todo lo que impulsa a un individuo a realizar una conducta.

Se puede determinar que la conducta es una expresión de comunicación e interacción del ser humano, donde se presenta una motivación, un significado, un sentido y un propósito. Por ende, las necesidades biológicas, psicológicas y sociales de una persona, son los motivadores de la conducta y la intención de la manifestación conductual es la satisfacción de todas estas necesidades.

Tipos de conductas

En el caso de conductas negativamente significativas, se obtienen variadas respuestas de tipo insatisfactorio, que conducen a una sintomatología variada y que a su vez provocan diferentes cuadros de enfermedades mentales. La conducta tiene una intención, sentido y significado generales, como es la de disminuir la tensión creada por un conflicto y establecer la integración armónica del individuo consigo mismo y con los demás, originando una manifestación del bienestar mental. (Arteaga, 2020)

Las personas al enfrentar una situación o evento desconocido tienden a manifestar ciertos cambios que van desde: emociones, sensaciones físicas, cognitivas y conductuales.

Emocionales:

- Tristeza.
- Enfado: Es la sensación de enfado con la ocurrencia del evento.
- Culpa y autorreproche: por no haber llevado a cabo ciertas actividades, por no haber pasado más momentos junto a la familia y amigos, etc.
- Ansiedad: Puede oscilar desde una ligera sensación de inseguridad hasta ataque de pánico.
- Soledad: Este sentimiento se da sobre todo cuando hay una pérdida.
- Fatiga: muchas veces se expresa con sentimientos de apatía, con pocas ganas de hacer cosas o incluso mediante la indiferencia para hacer cosas.
- Impotencia: se puede presentar a menudo en las primeras fases de la pérdida.
- Shock: es la primera reacción al recibir noticias.
- Anhelos: Al inicio del duelo es normal sentir un anhelo por que la situación finalice.
- Insensibilidad: Algunas personas presentan ausencia de sentimientos, se suele experimentar al principio del proceso.

Sensaciones físicas: Las principales sensaciones son:

- Vacío en el estómago.
- Opresión en el pecho.
- Opresión en la garganta.

- Hipersensibilidad al ruido.
- Sensación de despersonalización.
- Falta de aire.
- Debilidad muscular.
- Falta de energía.
- Sequedad de boca.
- Incredulidad: este suele ser el primer pensamiento que viene a la cabeza de las personas en momentos de enfrentar el cambio.
- Preocupación: A veces son pensamientos obsesivos sobre cómo recuperarse.
- Alucinaciones: Suelen ser experiencias ilusorias pasajeras, muchas veces se producen en las semanas siguientes del acontecimiento.

Conductas: Las siguientes conductas se presentan después de la pérdida y suelen ir desapareciendo solas con el tiempo.

- Trastornos del sueño.
- Trastornos alimentarios.
- Conductas distraídas.
- Aislamiento social.
- Soñar con el fallecido.
- Evitar recordar al fallecido, ocultando o recogiendo todas las cosas de este para no percibir sentimientos dolorosos.
- Buscar y llamar en voz alta.
- Suspirar.

- Hiperactividad.
- Llorar (Perez, 2013)

Trastornos de adaptación como modificadores de la conducta

El diagnóstico de los trastornos de adaptación se basa en la identificación de los factores importantes de la vida que causan estrés, sus síntomas y cómo estos afectan tu capacidad para desenvolverse. Es posible que se utilicen los criterios establecidos en el Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders DSM-5 (Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales DSM-5), publicado por la American Psychiatric Association (Asociación Estadounidense de Psiquiatría).

Para el diagnóstico de trastornos de adaptación, el DSM-5 se enumeran estos criterios:

- Tener síntomas emocionales o conductuales dentro de los tres meses después de que suceda un determinado factor estresante en tu vida
- Sufrir más estrés del que normalmente se esperaría en respuesta a un suceso de vida estresante o sufrir estrés que provoca problemas significativos en tus relaciones, el trabajo o la escuela
- Los síntomas no son el resultado de otro trastorno de salud mental o parte del duelo normal.

Tipos de trastornos de adaptación

El DSM-5 enumera seis tipos diferentes de trastornos de adaptación. Aunque todos están relacionados, cada tipo tiene signos y síntomas específicos. Los trastornos de adaptación pueden ser los siguientes:

1. Con estado de ánimo depresivo. Los síntomas comprenden, principalmente, llanto y sensaciones de tristeza y desesperanza, así como falta de placer en las cosas que solías disfrutar.

2. Con ansiedad. Los síntomas comprenden, principalmente, nerviosismo, preocupación, sensación de agobio y dificultad para concentrarte o recordar cosas. Los niños que tienen un trastorno de adaptación con ansiedad pueden tener mucho miedo de que los separen de sus padres y seres queridos.

3. Con una mezcla de ansiedad y estado de ánimo depresivo. Los síntomas comprenden una mezcla de depresión y ansiedad.

4. Con alteración de la conducta. Los síntomas comprenden, principalmente, problemas conductuales, tales como peleas o conducción imprudente de vehículos. Los jóvenes pueden faltar a la escuela o vandalizar propiedades.

5. Con una mezcla de alteración de las emociones y de la conducta. Los síntomas comprenden una mezcla de depresión y ansiedad, así como problemas conductuales.

6. Sin especificar. Los síntomas no corresponden a los demás tipos de trastornos de adaptación, pero a menudo comprenden problemas físicos, problemas con la familia o amigos, o problemas en el trabajo o la escuela.

Duración de los síntomas

La duración de los signos y síntomas del trastorno de adaptación también puede variar. Los trastornos de adaptación pueden ser los siguientes:

Agudo. Los signos y síntomas duran seis meses o menos. Deberían aliviarse una vez que el factor que causa el estrés se elimine.

Persistentes (crónicos). Los signos y síntomas duran más de seis meses. Continúan molestándote y perturban tu vida.

2.4 Marco Legal

Cuarentena nacional: Establecida el Decreto Ejecutivo No. 12 que menciona: “Todas las personas naturales y jurídicas e instituciones públicas, sin excluir ninguna, deberán cumplir las medidas que se establecen en el presente decreto de cuarentena nacional, tales como: ninguna persona natural podrá circular ni reunirse en el Territorio de la República, salvo las excepciones señaladas en este decreto; con el objeto de prevenir, o en su caso, disminuir el impacto negativo en la salud de la población, a raíz de la inminente propagación de la enfermedad COVID-19, constituyendo estas medidas un medio eficaz y temporal para contener la propagación y eventual contagio de dicha enfermedad” (marzo,2020).

Cuarentena domiciliar obligatoria: Establecida dentro del decreto No. 12 como Cuarentena Nacional, obedece a un estado excepción en el cual se limita el derecho al libre tránsito de las personas con el objetivo de garantizar el derecho a la salud, mediante la contención de la pandemia por Covid-19 a través de una menor exposición al vector que para el caso de esta enfermedad es el mismo ser humano.

Tipos de confinamiento

Como se menciona en el apartado anterior, el confinamiento ha sido un término utilizado a fin de servir como sinónimo de cuarentena durante el proceso que la humanidad está

viviendo a raíz de la pandemia por Covid-19, en ese sentido; los tipos de confinamiento a los que las poblaciones de distintas partes del mundo han sido sometidas, son diversos. Para efectos del presente estudio, mencionaremos los que se han vivido en El Salvador, por lo que el término a usar será cuarentena, ya que así lo determinó el gobierno salvadoreño en turno:

Causas del confinamiento obligatorio

Las causales que llevaron al confinamiento domiciliario obligatorio en El Salvador, fueron principalmente: contener la enfermedad el mayor tiempo posible, evitando así la mayor cantidad de contagios, muertes y saturación de los sistemas nacionales de salud. Sin embargo, la falta de experiencia en torno al manejo de pandemias (que es una situación similar en todo el mundo); y de un consenso por parte de los tres poderes del Estado; que se basará en hechos científicos, opiniones de profesionales, y garantías de derechos constitucionales, desarrolló una serie de eventos que a la larga pudieron también influir en las conductas de la población, debido al estado de vulnerabilidad y zozobra que este escenario causó.

Efectos del confinamiento obligatorio

Los efectos del confinamiento domiciliario obligatorio, pueden establecerse desde diferentes áreas, tales como: economía, política, educación, salud, religión, cultura, convivencia familiar, etc.

Para efectos de la presente investigación se abordará los efectos en la conducta. Todo tipo de emergencias siempre son estresantes, pero hay factores de estrés que afectan a

la población específicos del brote de COVID-19, debido al confinamiento y como efecto de este. Entre los factores que pueden influir en el estrés como efecto del confinamiento tenemos: “El cierre de las escuelas puede tener distintos efectos en las mujeres, quienes brindan la mayor parte del cuidado informal dentro de la familia, con las consecuencias de limitar su trabajo y sus oportunidades económicas” (2020, Guía del IASC, pág. 3). El riesgo del deterioro de la salud física y mental de personas vulnerables, como los adultos mayores debido a no poder convivir con familiares y compartir con amigos, incluso la suspensión de algunas actividades propias de su rutina; esto incluye a las personas con discapacidades; si sus cuidadores fueran enviados a cuarentena y no dispusiera de otros cuidados y apoyo.

Confinamiento como garantía del Derecho Humano a la salud.

Si bien es cierto que la salud es uno de los derechos fundamentales de los seres humanos es también una realidad que otro de los derechos de las personas es el libre tránsito: por lo cual es lógico que exista un dilema acerca de los beneficios y las consecuencias que puede traer para las personas el hecho de guardar cuarentena estricta obligatoria durante la pandemia que el mundo vive a raíz del covid-19. En este punto es importante recordar que hay organismos internacionales que velan por el cumplimiento estricto de los Derechos Humanos es así que la ONU junto a sus dependencias ha estado girando algún tipo de información que pueda servir para que cada uno de los gobiernos de los países tengan una base sobre la cual girar las políticas públicas en torno al tema de la emergencia sanitaria por el coronavirus.

Es por eso que la Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos (ACNUDH); ha dictado algunas directrices específicas en la cual se presentan a continuación aportes acerca del tema del confinamiento; exhortando a que todas las medidas que se tomen deben prevalecer la centralidad de las mismas en las personas: "Las medidas de contención, como el distanciamiento social o el aislamiento, deben tener en cuenta las necesidades de las personas que necesitan apoyo de otros para alimentarse, vestirse y asearse. Muchas personas, entre ellas personas con discapacidad, dependen de los servicios comunitarios y a domicilio". Esto nos lleva a una reflexión acerca del costo/beneficio del empleo de algún tipo de aislamiento para las personas. Ya que afecta de manera general su calidad de vida; y en los países con alto índice de pobreza la situación de los sectores vulnerables es más crítica.

Al igual, existen países donde la violencia obliga a diario a muchas familias a tener que desplazarse, por lo que restringir el libre tránsito podrían cierta manera representar un peligro a la vida de aquellos que enfrentan el flagelo de la guerra u otro tipo de conflictos que les genere tanto o más peligro que el coronavirus al atentar contra su vida; y así lo expone en sus directrices la Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos (ACNUDH): "Es imprescindible que el aumento del control de fronteras, las restricciones de viajes o las limitaciones a la libre circulación no impidan la huida de personas que escapan de la guerra o de la persecución".

2.5 Marco Conceptual

Aislamiento: se refiere a la separación física de las personas contagiadas de aquellas que están sanas. Esta medida resulta efectiva cuando se ha hecho una detección temprana de la enfermedad y se aísla a la persona infectada en un espacio específico, evitando el contacto con los demás (J Travel Med., pág. 27, 2020).

Ansiedad: Es una reacción natural que afecta la mente y al cuerpo; es una alarma que se activa al percibir peligro o amenazas y que en algunas personas se manifiesta como un trastorno al experimentar miedo irracionales persistentes, nerviosismo con manifestaciones sintomatologías físicas, psicológicas, conductual de sociales e intelectuales.

Cognición: La cognición se define como un sistema de construcción y procesamiento de conocimiento e información. Se activa en procesos que permiten al individuo apropiarse de la realidad. (Calfée, 1981).

Conducta: "por conducta entiendo simplemente el movimiento de un organismo o sus partes dentro de un marco de referencia suministrado por el mismo organismo o por varios objetos externos o campos de fuerza. Es conveniente hablar de ella como de la acción del organismo sobre el mundo exterior, y a veces es deseable observar un efecto en lugar del mismo movimiento" (B. F. Skinner (1938) La conducta de los organismos).

Coronavirus: los coronavirus son una extensa familia de virus que pueden causar enfermedades tanto en animales como en humanos. En los humanos, se sabe que varios coronavirus causan infecciones respiratorias que pueden ir desde el resfriado común hasta enfermedades más graves como el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS) y el síndrome respiratorio agudo severo (SRAS). El coronavirus que se ha descubierto más recientemente causa la enfermedad por coronavirus COVID-19 (OMS, 2019).

Cuarentena: hace referencia a la restricción, voluntaria u obligatoria, del desplazamiento de individuos que han estado expuestos a un potencial contagio y que posiblemente se encuentren infectados. Durante este tiempo, las personas deben permanecer en un lugar determinado hasta que pase el periodo de incubación de la enfermedad, para lo cual se debe garantizar asistencia médica, soporte psicológico, refugio y alimentación (Yale J Biol Med., pág. 78, 2005).

Depresión: Es un trastorno del estado de ánimo caracterizado por una tristeza profunda y pérdida de interés general por las cosas de forma mantenida. Además suele asociarse a otros síntomas psicológicos, físicos y del comportamiento (Centro de Atención Psiquiátrica de León)

Distanciamiento social: consiste en alejarse de lugares concurridos y restringir la interacción entre las personas tomando cierta distancia física o evitando el contacto directo entre ellas. Esta medida se implementa cuando en una comunidad existen personas infectadas que, al no haber sido identificadas ni aisladas, pueden seguir transmitiendo la

enfermedad. Por ello, el distanciamiento social implica el cierre de lugares donde hay mayor concentración de personas como escuelas, centros comerciales, sitios para eventos sociales, oficinas, entre otros (Yale J Biol Med., pág. 78, 2005).

La COVID-19: es la enfermedad infecciosa causada por el coronavirus que se ha descubierto más recientemente. Tanto este nuevo virus como la enfermedad que provoca eran desconocidos antes de que estallara el brote en Wuhan (China) en diciembre de 2019. Actualmente la COVID-19 es una pandemia que afecta a muchos países de todo el mundo (OMS, 2020).

Percepción: incluye la interpretación de esas sensaciones, dándoles significado y organización (Matlin y Foley 1996). La organización, interpretación, análisis e integración de los estímulos, implica la actividad no sólo de nuestros órganos sensoriales, sino también de nuestro cerebro (Feldman, 1999).

Salud como "un estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades" (OMS Octubre de 2006).

Sensación: se refiere a experiencias inmediatas básicas, generadas por estímulos aislados simples (Matlin y Foley 1996). La sensación también se define en términos de la respuesta de los órganos de los sentidos frente a un estímulo (Feldman, 1999).

Trastorno de la conducta: se define por un patrón de comportamiento persistente y repetitivo, donde se violan los derechos básicos de los demás o importantes normas sociales, incluyendo además comportamientos agresivos que causan daño físico, amenazas, crueldad, comportamientos no agresivos que causan pérdidas o daños a la propiedad, fraudes, robos y violaciones graves de normas (Díaz de Santos, 1994).

Violencia intrafamiliar: se da cuando hay situaciones de abuso, maltrato y todo tipo de violencia para someter a uno o varios miembros de la familia sea esta formada por consanguinidad o afinidad.

CAPÍTULO III. DISEÑO METODOLÓGICO

3.1 Enfoque de la investigación

Mixto debido a la importancia que conlleva una libertad de interpretación de resultados dejando espacio para lo cualitativo y cuantitativo aparte de ello permite analizar de manera más profunda los aportes brindados por las personas involucradas. El tipo de investigación por su nivel de profundidad es descriptivo, por su finalidad es pura debido a que el propósito ha ido encaminado a acrecentar el conocimiento y generar teoría que evidencia la realidad social específica para el área urbana de Sensuntepeque.

3.2 Población y muestra

3.2.1 Población

La población joven del Municipio de Sensuntepeque, específicamente del casco urbano y los que rondan las edades de 18 a 23 años. En el municipio antes mencionado se estima una población de 2,229 masculino y 2,533 femenino, datos extraídos de informe del Tribunal Supremo Electoral (TSE), Estadístico de ciudadanos agrupados por género y rango de edad. Ordenado por departamento y municipio de domicilio. Fecha del reporte 1 de noviembre de 2020.

3.2.2 Muestra

Se aplicó un muestreo probabilístico aleatorio simple, teniendo un contacto virtual con la población que participe en la muestra de la investigación. Se utilizó bajo la premisa que todos los miembros de la población tenían iguales posibilidades de ser elegidos para formar parte de la representatividad del estudio. De tal manera que, el mecanismo de implementación del muestreo fue a través del establecimiento de canales o medios electrónicos para completar el tamaño de la muestra.

Por consiguiente, el procedimiento para el cálculo del tamaño de muestra se detalla seguidamente:

Aplicación de la fórmula del muestreo probabilístico

| % Error | Nivel de Confianza | Valor de Z calculado en tablas |
|----------------|---------------------------|---------------------------------------|
| 9 | 95% | 1.96 |

Tamaño de la muestra

Fórmula: Población finita $n = Z^2 p * q N / e^2 (N - 1) + Z^2 p * q$

- n = tamaño de muestra
- $p = 0.5$
- $N = 4,762$
- $q = 1 - p = 1 - 0.5 = 0.5$
- $Z = 1.96$
- $e = 9\% = 0.09$

$$n = (1.96)^2(0.5)(0.5)(4,762) / (0.09)^2(4,762 - 1) + (1.96)^2(0.5)(0.5)$$

$$n = (3.8416)(1,190.5) / (0.0081)(4,761) + (3.8416)(0.25)$$

$$n = 4,573.4248 / 38.5641 + 0.9604$$

$$n = 4,573.4248 / 39.5245$$

$$n = 115.71$$

$n = 115$ personas para la muestra

3.3 Método, técnica e instrumento

3.3.1 Método

Método analítico-deductivo debido a que con base a la información que se recopila se procedería a un análisis estadístico descriptivo, donde a partir de él se establecen una serie de deducciones sobre los hallazgos, basándose desde la premisa de lo general hacia lo particular que permitiese detallar lo ocurrido en la zona Urbana de Sensuntepeque.

3.3.2 Técnica e instrumento

Encuesta

La encuesta consiste en un conjunto de preguntas respecto a una o más variables a medir (Sampieri et. al., 2003).

Cabe mencionar que es una excelente técnica para recabar información con la muestra que se posea en cualquier investigación, el objeto de estudio tiende a sentirse más cómodo debido a que se responde de manera personal, debido a que en esta ocasión se realizó de manera virtual la persona no sentía ningún tipo de presión para responder rápido.

El instrumento utilizado consta de 22 preguntas las cuales están divididas en dos partes, una de ellas son los datos generales y la otra las preguntas de la investigación respecto al tema seleccionado.

Dentro del mismo instrumento se realizaron preguntas a responder con selección múltiple, en donde la o él encuestado puede seleccionar la respuesta a su conveniencia.

3.4 Estadístico

En primera instancia se aplicó la fórmula para poblaciones finitas, con el fin de determinar el tamaño de la muestra referente a la población perteneciente al casco urbano de Sensuntepeque, cumpliendo con las características de la delimitación poblacional. Asimismo, para la interpretación y procesamiento de datos se ha utilizado componentes básicos de la estadística descriptiva, encaminado al estadístico de posición a través de los

análisis porcentuales para el establecimiento de las proporciones en las respuestas de los individuos.

Para determinar el Estadístico el grado de confiabilidad y consistencia interna de los ítems. Se recopiló información preliminar de un total de 15 participantes, donde a partir de la varianza que refleja el Alfa de Cronbach se modificaron algunos ítems con sus respuestas, de este modo dando paso al diseño definitivo del instrumento de recolección de datos.

3.5 Procedimiento

La encuesta a la población joven del Municipio de Sensuntepeque que rondan la edad de 18 a 23 años, se realizó de manera virtual debido a la pandemia por Covid-19, el confinamiento de la misma y el protocolo de bioseguridad que interpuso el Ministerio de Salud en el país, agregado a ello se tenía la desconfianza que una persona estuviera contagiada y propagar el virus.

Se creó el instrumento de recopilación de datos en una de las herramientas de la aplicación Gmail, la cual responde al nombre de: “Formularios de Google”, se procedió a enviar el link a habitantes del Municipio de Sensuntepeque por medio aplicaciones de comunicación con personas que habitaban dentro del mismo.

3.6 Plan de tabulación y análisis de datos

En la tabulación de datos se utilizó la gráfica de barra, también conocido como gráfico de columnas o gráfico de columnas múltiples, es un gráfico en el que los datos se representan visualmente en forma de barras verticales u horizontales. Según Deborah

Rumsey en el "Libro de estadística para Dummies" (Statistics Workbook for Dummies), las gráficas de barras son el método más popular de visualización de datos, analizando los datos en gráficos y mostrando la frecuencia relativa o la frecuencia para cada grupo por separado (que suele ser representado por la altura de una barra).

Agregado a ello se tomó en cuenta la gráfica de pastel es un círculo dividido en partes, donde el área de cada parte es proporcional al número de datos de cada categoría según la Universidad Autónoma de México.

CAPÍTULO IV RESULTADOS

Datos Generales

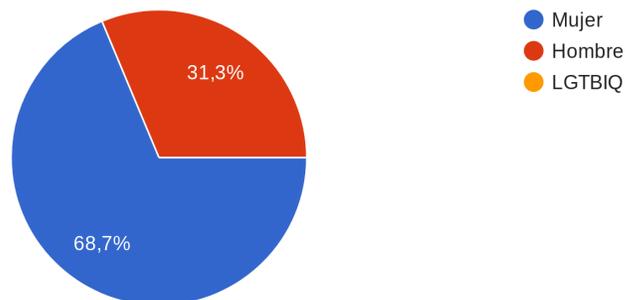
Género

Tabla 1

| Respuestas | Frecuencia | Porcentaje |
|--------------|------------|-------------|
| Mujer | 79 | 68,7% |
| Hombre | 36 | 31,3% |
| LGTBIQ | 0 | 0 |
| Total | 115 | 100% |

Gráfico 1

Género
115 respuestas



Fuente: Elaboración propia por datos con datos obtenidos por parte de la población de estudio del Municipio de Sensuntepeque.

Interpretación:

La mayor parte de la población encuestada fueron mujeres; El alce del sector femenino se visualiza desde el total de la población que se tomó en cuenta en la

investigación. Según ONU Mujeres (2020) las mujeres cargan por lo general con gran parte de los cuidados de la familia, incluso antes del COVID-19, las mujeres realizaban el triple de trabajo doméstico y de cuidados no remunerado en el hogar en comparación con los hombres y es por ello que se muestran más interesadas en la temática abordada.

Tabla 2
Rango de edad

| Edad | Frecuencia | Porcentaje |
|--------------|------------|-------------|
| 18-20 años | 39 | 33,9% |
| 21-23 años | 76 | 66,1% |
| Total | 115 | 100% |

Fuente:Elaboración propia por datos con datos obtenidos por parte de la población de estudio del Municipio de Sensuntepeque.

Interpretación

A partir de los datos obtenidos el sub-grupo 1 de 18 a 20 años se obtuvo un porcentaje de 33.9% sumando un total de 39 respuestas, el siguiente rango de 21 a 23 años con un total de 66.1% con 76 respuestas sumadas, sondeo realizado por UNICEF (2020) muestra que la crisis del COVID-19 ha tenido un importante impacto en la salud mental de las y los adolescentes y jóvenes, dándole importancia a las emociones de los mismos, sumado a ello la percepción del futuro se ve afectada debido al giro de la virtualidad al cual se han tenido que adaptar.

Pese a enfrentar grandes dificultades, muchos adolescentes y jóvenes han encontrado diferentes formas de hacer frente a los nuevos desafíos y manejar sus emociones.

Preguntas de investigación

Tabla 3
Posibilidad de realizar actividades en el periodo de cuarentena

| Respuestas | Frecuencia | Porcentaje |
|--------------|------------|-------------|
| Si | 49 | 42,6% |
| No | 54 | 47% |
| Tal vez | 12 | 10,4% |
| Total | 115 | 100% |

Fuente: Elaboración propia por datos con datos obtenidos por parte de la población de estudio del Municipio de Sensuntepeque.

Interpretación:

De acuerdo a los resultados la subescala del 47% de la población encuestada manifiestan que la cuarentena domiciliar obligatoria no les generó sentimientos de culpa o autorreproche, por lo que puede representar un segmento de personas que han gestionado sus emociones en el momento de crisis sanitaria. No obstante, la subescala de personas que no se sintieron con sentimientos de culpa o autorreproche no varía significativamente con la subescala del 42,6% de aquellas personas que sí les generó sentimientos negativos acarreados por una diversidad de factores que se vieron inmersos en el aspecto emocional de la población de Sensuntepeque, entre ellos los procesos de duelo por la muerte de un familiar, amigo o conocido a causa de COVID-19, aislamiento de seres queridos, las restricciones sanitarias, dificultades económicas, entre otras.

Finalmente 10,4% expresa que tal vez experimentaron sentimientos de culpa o autorreproche, por lo que puede interpretarse como un pequeño segmento de personas que

los experimentaron de manera pasajera hasta el punto de no reconocerlas como tal. Cada persona ha vivido el proceso de crisis sanitaria de manera diferente, condicionada por los factores individuales y recursos psicológicos para hacer frente a sentimientos de culpa o autorreproche experimentados.

Tabla 4
Estrés a causa de pandemia COVID-19 en los miembros de familia

| Respuestas | Frecuencia | Porcentaje |
|--------------|------------|-------------|
| Si | 78 | 67,8% |
| No | 25 | 21,7% |
| Tal vez | 12 | 10,4% |
| Total | 115 | 100% |

Fuente: Elaboración propia por datos con datos obtenidos por parte de la población de estudio del Municipio de Sensuntepeque.

Interpretación:

A partir de los datos obtenidos el 67,8% de la población experimentó estrés durante la cuarentena domiciliar obligatoria esto debido a la situación de vulnerabilidad en que se ubica a la población de Sensuntepeque por la vivencia de una cuarentena domiciliar obligatoria, nunca antes experimentada a partir de la crisis por COVID-19 y la incertidumbre sobre el correcto manejo de las medidas establecidas.

Sin embargo, el 21,7% de la población indica no experimentar estrés durante la cuarentena domiciliar obligatoria por lo que puede representar una proporción de personas a quienes el cambio de rutina normal no les generó desestabilización ya sea porque pasaron

más tiempo en familia o hicieron actividades de las cuales anteriormente no habían tenido el tiempo suficiente para desarrollarlas.

Finalmente 10,4% se compara con la misma proporción de la subescala de “Tal vez” de los sentimientos de culpa o autorreproche (10,4%), quienes expresan que tal vez experimentaron estrés durante la cuarentena, pero no los reconocen como tal.

Los momentos de crisis como la actual pandemia por COVID-19 y de las medidas implementadas representan para las personas situaciones de presión y tensión constante por lo que el estrés surge como mecanismo de defensa del cuerpo ante amenazas o peligros, afectando tanto a hombres como mujeres en diferentes niveles. Muchas de las personas y familias con estrés pueden haber implementado estrategias de afrontamiento pero otra parte ha dado paso para que el estrés se prolongue en el tiempo.

Tabla 5
El encierro como factor desfavorable para las emociones familiares

| Respuestas | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------------|-------------------|-------------------|
| Si | 63 | 54,8% |
| No | 38 | 33% |
| Tal vez | 14 | 12,2% |
| Total | 115 | 100% |

Fuente: Elaboración propia por datos con datos obtenidos por parte de la población de estudio del Municipio de Sensuntepeque.

Interpretación

El afrontamiento de una nuevas realidades, del teletrabajo, el desempleo temporal, la enseñanza en casa y la falta de contacto físico con familiares, amigos y colegas requieren

tiempo para acostumbrarse, sin embargo por las medidas de bioseguridad inmediatas no se contó con el tiempo para el proceso de adaptación y adaptarnos al confinamiento en los hábitos de vida y enfrentarnos al temor de contraer la COVID-19 se forjaron como parte de los temores que la población fue adaptando mediante el incremento de los casos positivos en el país.

La adolescencia es una etapa complicada, y la epidemia del coronavirus (COVID-19) la puede hacer todavía más difícil. Los cambios en tu rutina y el encierro te obligan a adaptarse a formas diferentes de emplear tu tiempo.

El papel de las redes sociales, los portales de información y los medios de comunicación se hizo de vital importancia para mantenerse informado pero a su vez aumentó la preocupación en la población debido a las noticias que brindaban y la escala de casos, muertes e internacionales a hospitales con la que el país contó.

Tabla 6
Dificultades en el manejo de emociones

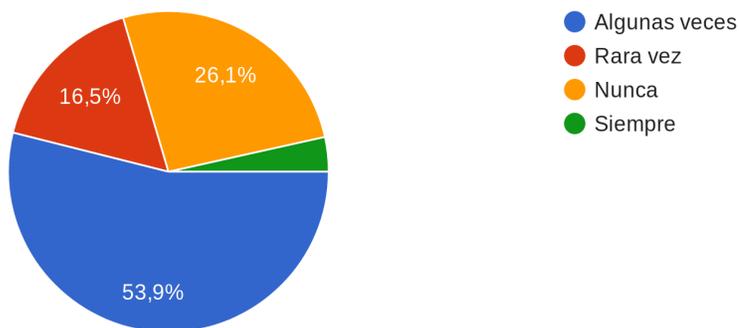
| Respuestas | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------------|-------------------|-------------------|
| Alguna vez | 62 | 53,9% |
| Rara vez | 19 | 16,5% |
| Nunca | 30 | 26,1% |
| Siempre | 4 | 35,3% |
| Total | 115 | 100% |

Gráfico 2

Dificultades en el manejo de emociones

¿En tiempo de cuarentena o Pandemia tuvo o tiene dificultades en el manejo de sus emociones?

115 respuestas



Fuente: Elaboración propia por datos con datos obtenidos por parte de la población de estudio del Municipio de Sensuntepeque

Interpretación:

A partir de los datos obtenidos, en relación al manejo de la diversidad de emociones que la población puede experimentar a partir de la cuarentena domiciliar obligatoria por COVID-19, la subescala del 53,9% expresa que algunas ocasiones ha sido difícil manejar las emociones, evidenciando que la crisis efectivamente ha sacado a la luz sentimientos y emociones que han sobrepasado su capacidad para gestionarlas. Por otra parte, las subescalas del 16,5% y 26,1% expresan que “rara vez” o “nunca” tuvieron dificultades para el manejo de sus emociones, quienes se puede representar como porcentajes de la población a la cual la crisis sanitaria no les generó desestabilización a nivel emocional, ya sea porque los recursos personales, sociales, psicológicos los utilizaron para afrontar la situación y dedicarse a actividades a las que anteriormente no tenían el tiempo suficiente para realizarlas.

El 3,5% representa la subescala poblacional a la cual el manejo de sus emociones siempre significó una dificultad para afrontarlas, por lo que es de suma importancia reconocer que los sentimientos de impotencia en el afrontamiento de sus emociones puede prolongarse en el tiempo y repercutir en diversos aspectos de la vida cotidiana de las personas.

Durante los momentos de crisis es importante reconocer las emociones y comprender que son completamente normales ante la situación que se está viviendo, mantener la comunicación con las redes de apoyo de cada persona, desarrollar técnicas para liberar emociones o buscar apoyo profesional puede ser efectivo para controlar emociones.

Tabla 7
Frecuencia en el sentimiento de tristeza a causa de la pandemia COVID-19

| Respuestas | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------------|-------------------|-------------------|
| Mucho | 29 | 25,2% |
| Poco | 62 | 53,9% |
| Nada | 24 | 20,9% |
| Total | 115 | 100% |

Fuente: Elaboración propia por datos con datos obtenidos por parte de la población de estudio del Municipio de Sensuntepeque.

Interpretación

Las y los jóvenes se ven afectados por el cierre de oportunidades para recibir educación, seguir con la rutina de vida habitual, laborar de manera formal o informal algo que les impide relacionarse socialmente con las personas de su entorno y educadores.

Los periodos de cierre de escuelas prolongados y la restricción de movimiento pueden traducirse en intranquilidad emocional y ansiedades adicionales.

Teniendo en cuenta que existe una relación entre la tristeza y los trastornos depresivos, ya que la tristeza es uno de los principales síntomas de la depresión mayor y que además es un síntoma preliminar de la depresión (Balcázar, Muñoz, Gurrola, Van Barneveld y Aguilar, 2005), en relación con lo anterior, los adolescentes involucrados en relación al análisis de frecuencia se evidencia que al inicio de la COVID-19 no afecto directamente a la población sin embargo los plazos en los que se acrecentó el tiempo de confinamiento, trajo con ello secuelas por el cambio de rutina y la virtualidad de los que estudian.

Tabla 8
Frecuencias de emociones individuales y familiares en el periodo de cuarentena

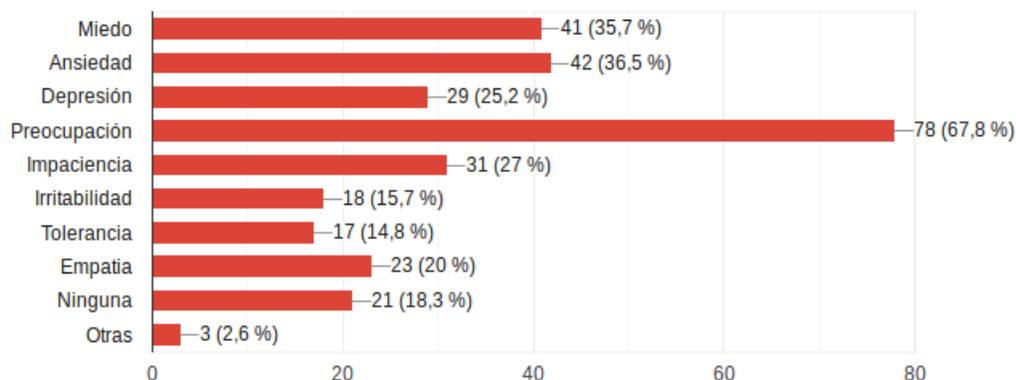
| Respuestas | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------------|-------------------|-------------------|
| Miedo | 41 | 35,7% |
| Ansiedad | 42 | 36,5% |
| Depresión | 29 | 25,2% |
| Preocupación | 78 | 67,8% |
| Impaciencia | 31 | 27% |
| Irritabilidad | 18 | 15,7% |
| Tolerancia | 17 | 14,8% |
| Empatía | 23 | 20% |
| Ninguna | 21 | 18,3% |
| Otras | 3 | 2,6% |
| Total | 115 | 100% |

Gráfico 3

Frecuencias de emociones individuales y familiares en el periodo de cuarentena

¿Qué emociones pudo experimentar y percibir usted y su familia en el periodo de cuarentena por la pandemia Covid-19?

115 respuestas



Fuente:Elaboración propia por datos con datos obtenidos por parte de la población de estudio del Municipio de Sensuntepeque.

Interpretación:

La adolescencia es un periodo de transición, pues las necesidades sociales de aceptación se hipertrofian; entre las medidas de bioseguridad que se poseen debido a la COVID-19 se hizo presente el aislamiento familiar, significando así que la o el adolescente tenía que pasar todo el tiempo en su lugar de residencia en convivencia con sus familiares del mismo denotando emociones con mayor realce como lo es la preocupación hacia diferentes ídoles como lo es el contagio del virus.

La preocupación por el contagio se hizo notorio en todas las edad debido a que no todas las personas tenían en cuenta o cumplían las medias de bioseguridad brindadas por el

Ministerio de Salud de El Salvador, agregado a ello se tenía el miedo que los niveles de salud dieron el ancho para cubrir con los casos que iban en incremento en el país

Debido que en el mes de agosto del año 2010 a cargo del Ministerio de Salud (MINSAL), se publica la primera edición de los Lineamientos para el Control de Infecciones en la Atención Sanitaria y en enero de 2012 se da la primera edición de los Lineamientos Técnicos Sobre Bioseguridad teniendo como objetivo Establecer Lineamientos para aplicar las medidas de bioseguridad, dentro de los diferentes ambientes de los servicios de las Redes Integrales e Integradas de Salud (RIISS), a fin de proteger la salud del trabajador, familia y comunidad. Sin embargo, El Salvador comenzó su preparación de lleno cuando el virus ya se encontraba en el mismo.

Tabla 9
Alteración de conducta durante el periodo de cuarentena

| Respuestas | Frecuencia | Porcentaje |
|--------------|------------|-------------|
| Si | 42 | 36,5% |
| No | 52 | 45,2% |
| Tal vez | 21 | 18,3 |
| Total | 115 | 100% |

Fuente: Elaboración propia por datos con datos obtenidos por parte de la población de estudio del Municipio de Sensuntepeque

Interpretación:

De acuerdo a los datos obtenidos la subescala del 36,5% confirmó que su conducta se vio alterada durante el tiempo de cuarentena domiciliar obligatoria esto a partir del encierro, el cambio de rutina de manera drástica, la pérdida de empleo o afectación

económica, ser trabajador o trabajadora social en primera línea o incertidumbre sobre la evolución de la Pandemia por COVID-19, entre otros factores que han ocasionado que la población se sienta estresada y ansiosa, ocasionando esta una alteración en la conducta regular de las personas.

El 45,2% es la subescala de la población que no sintieron que su conducta fue alterada representa el segmento poblacional que probablemente transformó la situación de crisis en una oportunidad para realizar actividades familiares, personales, académicas.

Finalmente la subescala de 18,3% representada en aquella población indica que tal vez experimentaron alteraciones en la conducta, por lo que no las reconocen como tal.

Cada persona reacciona de manera diferente ante el impacto psicológico que ha generado la pandemia por COVID-19, es importante destacar que cada persona reconoce o no reconoce estas emociones como características de su propio estado de salud.

Tabla 10
Temor al relacionarse con otras personas al salir de casa

| Respuestas | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------------|-------------------|-------------------|
| Mucho | 28 | 24,3% |
| Poco | 52 | 45,2% |
| Nada | 35 | 30,4% |
| Total | 115 | 100% |

Fuente: Elaboración propia por datos con datos obtenidos por parte de la población de estudio del Municipio de Sensuntepeque

Interpretación:

Las fobias sociales que genera la COVID-19 debido al contagio y por no poseer la cura del mismo en el país trae consigo miedo en las personas, ya que es una enfermedad mortal para las mismas.

El confinamiento y los cambios en la sociedad que ha generado la crisis del COVID-19 podrán tener efecto en el ser humano a corto, medio y largo plazo. Salir a la calle, usar nuestras propias manos sin el uso de guantes o acudir a un restaurante o lugares donde se aglomera un cierto número de personas pueden convertirse en actos rutinarios difíciles de llevar a cabo para mucha gente (Revista ABC, Bienestar 2020).

Sin embargo, algunas personas comenzaron un proceso de cuidado aumentando sus defensas a nivel de salud y estando más alertas de llevar a cabo en todo momento las medidas de bioseguridad que es la población que probablemente tenga poco temor

Tabla 11
Medidas de protección familiar para evitar y minimizar los contagios por covid-19

| Respuestas | Frecuencia | Porcentaje |
|---------------------------|-------------------|-------------------|
| Lavado frecuente de manos | 24 | 20,19% |
| Distanciamiento físico | 15 | 13% |
| Uso de mascarilla | 25 | 21,7 |
| Todas las anteriores | 95 | 82,6% |
| Ninguna | 1 | 0,9% |

Fuente: Elaboración propia por datos con datos obtenidos por parte de la población de estudio del Municipio de Sensuntepeque.

Interpretación

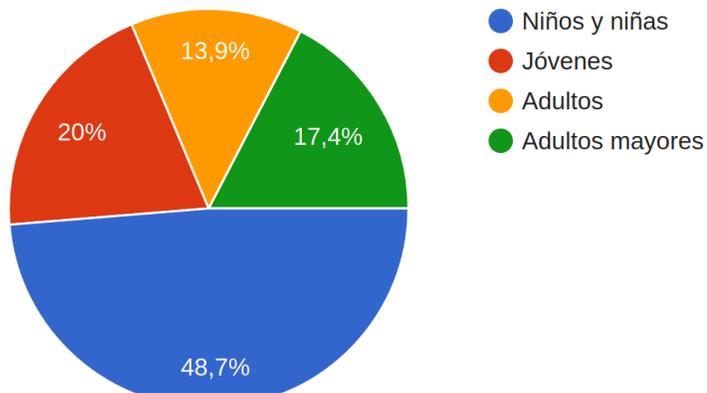
La Organización Mundial de la Salud en el año 2019 decreta las medidas de bioseguridad para implementarlas en los países en donde se estaban viendo afectados por la COVID-19, no es hasta el año 2020 en donde El Salvador las adopta dichas medidas y con ello todas las personas habitantes del mismo.

Las medidas de bioseguridad fueron publicadas en los medios de comunicación del país y las redes sociales se encargaron de reproducirlas llegando así a toda la población del país los cuales por su bienestar saludable atendieron al llamado.

Tabla 12
Población a las que se les dificultó más la cuarentena

| Respuestas | Frecuencia | Porcentaje |
|-----------------|------------|-------------|
| Niños y niñas | 56 | 48,7% |
| Jóvenes | 23 | 20% |
| Adultos | 16 | 13,9% |
| Adultos mayores | 20 | 17,4% |
| Total | 115 | 100% |

Gráfica 4



Fuente: Elaboración propia por datos con datos obtenidos por parte de la población de estudio del Municipio de Sensuntepeque

Interpretación:

De acuerdo a los datos obtenidos para conocer la percepción de que grupo poblacional se considera el más afectado por la cuarentena domiciliar obligatoria, la subescala del 48,7% considera que en niños y niñas a aumentado más la vulnerabilidad esto debido al estrés y ansiedad que puede estar experimentando sus padres, madres, cuidadores, tutores o responsables; el cierre de escuelas, cierre de parques y lugares de sano esparcimiento, controles médicos, aislamiento de las redes sociales y otros espacios de socialización y aprendizaje significa un interrupción en la socialización, bienestar, desarrollo y protección de la niñez.

La subescala del 20% está representada por los jóvenes quienes según los resultados, es considerado un grupo a quienes la cuarentena domiciliar obligatoria les generó crisis debido a que simultáneamente debían adaptarse a la modalidad de clases virtuales, cambios de rutina diaria y búsqueda constante de formas de emplear el tiempo libre.

El 17,4% corresponde a la subescala de Adultos Mayores, quienes se encuentran posicionados como grupo en situación de vulnerabilidad debido a que en esta etapa se reducen las redes de apoyo, disminuye la participación en actividades sociales y se presenta un deterioro a nivel físico y psicológico por lo que el aislamiento a partir de la cuarentena domiciliar obligatoria representa un acelerado deterioro de la salud mental y el agravamiento de condiciones de salud preexistentes.

Los Adultos representan 13,9% evidenciándose como la subescala más baja en cuanto a la dificultad que se generó a partir de la cuarentena domiciliar obligatoria, posicionándose como un grupo que tiene a disposición redes de apoyo para la resolución de conflictos.

Si bien es cierto las particularidades de cada grupo ha influido para que la cuarentena domiciliar obligatoria tenga afectaciones diversas y con mayor o menor intensidad, las tensiones provocadas producto del aislamiento pueden prolongarse en el tiempo y deben abordarse de manera integral.

Tabla 13
Falta de comunicación en el lugar de residencia a causa del COVID-19

| Respuestas | Frecuencia | Porcentaje |
|--------------|------------|-------------|
| Si | 58 | 50,4% |
| No | 35 | 30,4% |
| Tal vez | 22 | 19,1% |
| Total | 115 | 100% |

Fuente: Elaboración propia por datos con datos obtenidos por parte de la población de estudio del Municipio de Sensuntepeque

Interpretación

Los medios de comunicación y las redes sociales jugaron un papel principal y de suma importancia en la COVID-19 debido a que cuando se le daba el cumplimiento correcto a las medidas de bioseguridad se tenía que tener en cuenta que no se podía estar en un mismo espacio con otras personas que no formaran parte de su familia, afectando de

esa manera el contacto físico con las personas cercanas a ellos llámense estos vecinos, amigos o personas que vivan en el mismo municipio.

Tabla 14
Frecuencia de víctimas de violencia intrafamiliar durante el confinamiento

| Respuestas | Frecuencia | Porcentaje |
|--------------|------------|-------------|
| Si | 14 | 12,2% |
| No | 89 | 77,4% |
| Tal vez | 12 | 10,4% |
| Total | 115 | 100% |

Fuente: Elaboración propia por datos con datos obtenidos por parte de la población de estudio del Municipio de Sensuntepeque

Interpretación

El COVID-19 es una pandemia que obligó a la población a resguardar una cuarentena obligatoria en el hogar de cada persona y estar limitada a salir únicamente para abastecer los implementos de cuidado personal, alimentación y demás necesidades que cada familia necesite.

La subescala del 77, 4 manifiesta que no posee violencia en el confinamiento, considerando lo anterior las familias de Sensuntepeque en su mayoría se resguardaron de una manera pasiva involucrando su tiempo en la adaptación de la nueva realidad.

Sin embargo es importante rescatar que un 12,2 de la población asegura haber sufrido violencia intrafamiliar en el lapso del confinamiento, La principal conclusión que se evidenció, fue que durante el aislamiento hubo un aumento de violencia intrafamiliar contra

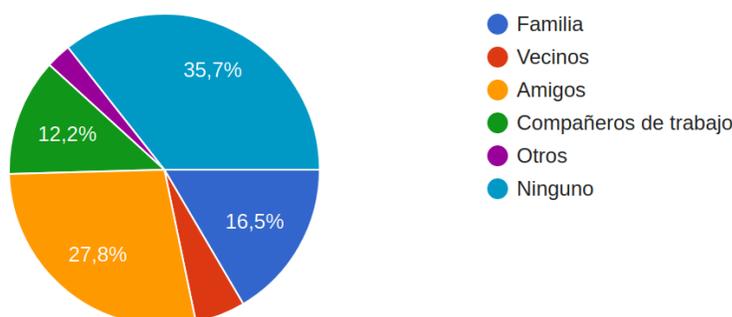
la mujer de tipo psicológico y físico en América Latina. El secretario de la ONU, Antonio Guerras, comenta que el virus ocasiona problemas económicos, sociales, y han tenido un incremento global de violencia intrafamiliar. Estos problemas afectan directamente a los hogares, ocasionando estrés, tensión y desorientación en las parejas.

En base a lo anterior el Instituto Salvadoreño para el Desarrollo de la Mujer (ISDEMU), abrió un número telefónico para denuncias de violencia intrafamiliar, el cual era 126 denominado “Tu línea de confianza”.

Tabla 15
Afectación del convivio social entre la persona y el entorno

| Respuestas | Frecuencia | Porcentaje |
|-----------------------|-------------------|-------------------|
| Familia | 16 | 16,5% |
| Vecinos | 6 | 5,2 |
| Amigos | 32 | 27,8% |
| Compañeros de trabajo | 14 | 12,2% |
| Otros | 3 | 2,6% |
| Ninguno | 41 | 35,7% |
| Total | 115 | 100% |

Gráfica 6



Fuente: Elaboración propia por datos con datos obtenidos por parte de la población de estudio del Municipio de Sensuntepeque

Interpretación:

De acuerdo a los resultados obtenidos, la subescala mayor (35,7%) está representada por la población que afirmó que la cuarentena domiciliar obligatoria no afectó su relación con la red de apoyo que posee, teniendo en cuenta que las redes virtuales contribuyeron a la comunicación y socialización con el círculo de apoyo a través de llamadas telefónicas, videollamadas en distintas plataformas, intercambio de mensajes de texto, entre otros; lo que podría indicar que dicho segmento se mantuvo en comunicación virtual.

Por otra parte la subescala del 27,8% afirma que la relación con sus amigos fué afectada a partir de la cuarentena domiciliar obligatoria, teniendo en cuenta que en este periodo cada persona sobrellevó la situación familiar de manera distinta, evitando relacionarse físicamente con otras personas por lo que limitó las visitas y el tiempo para relacionarse con amigos y amigas de manera regular.

Las siguientes subescalas corresponden al 16,5% expresando que la relación con la familia fue afectada y el 12,2% con compañeros de trabajo debido a que cada persona durante la cuarentena domiciliar obligatoria convivió en su totalidad con el círculo familiar a excepción de aquellas personas quienes tienen familiares en situación de riesgo y decidieron no visitarlos para evitar el contagio. Sin embargo, las actividades laborales no cesaron en su totalidad durante este periodo debido a que muchas personas realizaron teletrabajo por lo que se mantuvieron en relación y comunicación con sus compañeros de trabajo a excepción de aquellos que tuvieron que cesar labores.

Finalmente, la subescala del 5,2% representa la dificultad de relación con vecinos y el 2,6% expresa otros, considerándose las opciones de menos dificultad de relación de acuerdo a los resultados obtenidos.

La cuarentena domiciliar obligatoria, significó el distanciamiento físico y de relación con redes de apoyo de las personas, vivenciadas de manera diferente de acuerdo a cada círculo social. Sin embargo, las redes virtuales han posibilitado el contacto y afecto entre unos y otros.

Tabla 16
Afectación de la dinámica laboral por la cuarentena

| Respuestas | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------------|-------------------|-------------------|
| Si | 73 | 63,5% |
| No | 25 | 21,7% |
| Tal vez | 17 | 14,8% |
| Total | 115 | 100% |

Fuente: Elaboración propia por datos con datos obtenidos por parte de la población de estudio del Municipio de Sensuntepeque

Interpretación

El teletrabajo fue una de las implementaciones que la mayoría de trabajos públicos y privados implementó, esto para las personas que lograron mantener su empleo antes de que el gobierno manifestara que no podían haber despidos a causa de la pandemia.

Ante la pandemia del COVID-19, en El Salvador se adoptaron medidas de restricción a la movilidad de las personas como una manera de contener los niveles de contagio (Cuéllar-Marchelli et al., 2020). Esta situación tuvo efectos negativos en la producción y el consumo que, a su vez, generaron pérdidas de trabajo (OIT, 2020a). De acuerdo con datos oficiales del Instituto Salvadoreño del Seguro Social (ISSS), la disminución en el número de trabajadores activos empezó a partir de marzo, mismo mes en el que se decretaron los límites a la libre circulación (GOES, 2020). Así, desde febrero hasta junio, un total de 73,538 personas con empleos formales habían dejado de laborar (ISSS, 2020) provocando de esa manera una baja en los ingresos de las familias salvadoreñas.

Tabla 17
Sector laboral más afectado por la cuarentena

| Respuestas | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------------|-------------------|-------------------|
| Sector Formal | 20 | 17,4% |
| Sector Informal | 95 | 82,6% |
| Total | 115 | 100% |

Fuente: Elaboración propia por datos con datos obtenidos por parte de la población de estudio del Municipio de Sensuntepeque

Interpretación

Una de las características de las economías de la región es la presencia de una alta incidencia de actividades económicas informales y del empleo informal. Esta segmentación revela la existencia de notorias diferencias de productividad entre los distintos sectores económicos, así como en su interior, y que son muy superiores a las que se observan en los países desarrollados. Esa Asimetría es denominada heterogeneidad estructural por la CEPAL (2010).

El confinamiento obligatorio causó consigo el cierre de negocios informales debido a la restricción de movilización y la cuarentena obligatoria que el gobierno de El Salvador estableció en el país, agregado a ello las personas tenían el miedo al contagio y no confiaban en cualquier compra de productos. Según la OIT la pérdida de ingresos laborales traería consigo un incremento de la tasa de pobreza relativa para los trabajadores informales y sus familias.

Por parte del sector formal se hizo presente el teletrabajo, el cual constaba de trabajar desde el hogar de cada persona manteniendo una conexión virtual en cada área de desempeño laboral.

Tabla 18

Emprendimiento como opción para contrarrestar el impacto a nivel laboral por COVID-19

| Respuestas | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------------|-------------------|-------------------|
| Si | 86 | 74,8% |
| No | 5 | 4,3% |
| Tal vez | 24 | 20,9% |
| Total | 115 | 100% |

Fuente: Elaboración propia por datos con datos obtenidos por parte de la población de estudio del Municipio de Sensuntepeque

Interpretación:

Las medidas de restricción a partir de la pandemia por COVID-19 dio como resultado pérdidas de trabajo y cierre de negocios que anteriormente se encontraban funcionando de manera estable con la finalidad de garantizar la disminución en los contagios.

A partir de los datos obtenidos la subescala del 74,8% considera que el emprendimiento es una opción viable para contrarrestar el impacto negativo en el ámbito laboral, debido a que cierto porcentaje de personas han decidido emprender y utilizan el marketing digital para vender sus productos o servicios, utilizando el recurso más activo durante la pandemia y cuarentena domiciliar obligatoria como lo son las redes virtuales. De esta manera, las personas dinamizan la economía nacional y familiar.

La subescala del 20,9% no está completamente segura en que el emprendimiento sea una opción viable para contrarrestar las afectaciones por la pandemia, esto por el grado

de incertidumbre en cuanto a la demanda del producto o servicio dentro del mercado y su nivel de exigencia en el uso de marketing digital.

Finalmente la subescala del 4,3% corresponde a la proporción de personas que considera que el emprendimiento no es opción viable debido a que muchos negocios han tenido que cerrar por la emergencia sanitaria.

Tabla 19
Realización de actividades en el periodo de cuarentena

| Respuestas | Frecuencia | Porcentaje |
|--------------|------------|-------------|
| Si | 71 | 61,7% |
| No | 33 | 28,7% |
| Tal vez | 11 | 9,6% |
| Total | 115 | 100% |

Fuente: Elaboración propia por datos con datos obtenidos por parte de la población de estudio del Municipio de Sensuntepeque

Interpretación

El COVID-19 trajo consigo la posibilidad para algunas personas de trabajar desde sus hogares teniendo en cuenta que eso significaba modificar la rutina de vida que cada uno poseía y realizar en la medida de lo posible las mismas actividades desde casa, sin embargo para algunas personas eso significó tener tiempo libre de sobra ya que se ahorraban el viaje a sus trabajos, dicho tiempo el 61,7% de la población encuestada manifiesta que lo invirtió en realizar actividades recreativas múltiples.

Por lo anterior organizaciones e instituciones tomaron a bien crear guías para invertir el tiempo libre en estrategias como como ejercicio, organización de un lugar de trabajo en casa, actividades familiares e individuales.

Tabla 20
Frecuencia de actividades en el periodo de cuarentena

| Respuestas | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------------|-------------------|-------------------|
| Diario | 39 | 42,4% |
| Semanal | 36 | 39,1% |
| Quincenal | 9 | 9,8% |
| Mensual | 8 | 8,7% |
| Total | 115 | 100% |

Fuente: Elaboración propia por datos con datos obtenidos por parte de la población de estudio del Municipio de Sensuntepeque

Interpretación

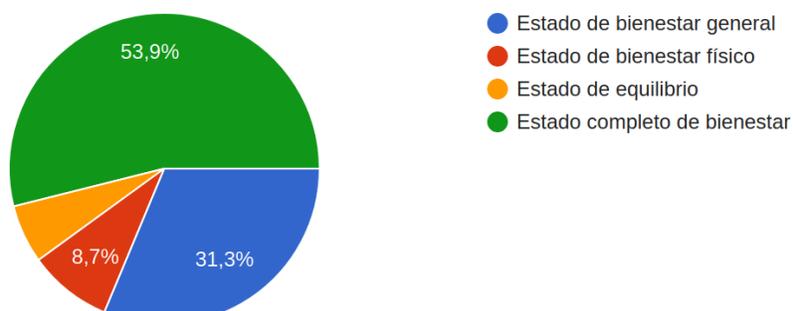
Realizar las mismas actividades todos los días crea en la persona una rutina, constituyendo los límites y espacio de vida para las personas; lo que señala que las rutinas otorgan seguridad y orden. Con la información obtenida por los encuestados se denota que el 42,4% realizaba actividades diarias.

Las rutinas se emplean con el fin de que las personas puedan organizar de manera óptima su cuerpo y mente, desarrollo de destrezas, y a la vez estas otorgan seguridad por medio de la disminución de la incertidumbre (Maslow citado en Muñoz, 2009).

Tabla 21
Percepción sobre el concepto salud

| Respuestas | Frecuencia | Porcentaje |
|------------------------------|------------|-------------|
| Estado de bienestar general | 36 | 31,3% |
| Estado de bienestar físico | 10 | 8,7% |
| Estado de equilibrio | 7 | 6,1% |
| Estado completo de bienestar | 62 | 53,9% |
| Total | 115 | 100% |

Gráfica 7
Percepción sobre el concepto salud



Fuente: Elaboración propia por datos con datos obtenidos por parte de la población de estudio del Municipio de Sensuntepeque

Interpretación

A partir de los datos obtenidos se puede evidenciar que la subescala del 53,9% categoriza la salud como un estado completo de bienestar tanto físico, mental y social y no es únicamente la ausencia de afecciones o enfermedades. Sin embargo existen diversos factores que dan paso a determinar el estado de salud de las personas.

La pandemia y cuarentena obligatoria ha traído consigo un deterioro a nivel físico, mental y social de cierta proporción de personas debido a la experiencia de crisis, la diversidad de emociones, secuelas por contagio de COVID-19 o la afectación en las relaciones con las redes de apoyo de cada persona.

La subescala del 31,3% considera la salud como un estado de bienestar general, mientras que la subescala del 8,7% como el bienestar a nivel físico, categorizando únicamente como la ausencia de enfermedad o afección. Finalmente el 6,1% como estado de equilibrio, pero es importante reflexionar sobre la salud vista desde todas sus dimensiones y la necesidad de implementar medidas encaminadas a la resiliencia y adopción de estrategias individuales, familiares, grupales y comunitarias para contrarrestar el impacto de la pandemia en la salud de las personas y comunidades.

Tabla 22
Percepción sobre la ausencia de convivencia social en el Municipio de Sensuntepeque

| Respuestas | Frecuencia | Porcentaje |
|--------------|------------|-------------|
| Si | 62 | 53,9% |
| No | 19 | 16,5% |
| Tal vez | 34 | 29,6% |
| Total | 115 | 100% |

Fuente: Elaboración propia por datos con datos obtenidos por parte de la población de estudio del Municipio de Sensuntepeque

Interpretación

Durante el COVID-19 se implementaron diferentes medidas de bioseguridad impuestas por el gobierno de El Salvador y por los diferentes ministerios, trayendo entre

estas: Distanciamiento social, restricción de movilización, uso obligatorio de mascarilla, aplicación de alcohol gel y toma de temperatura, debido a que los síntomas de la pandemia no afectan a todas las personas por igual y para salvaguardar la vida de la población.

Las medidas antes mencionadas afectaron la convivencia de las personas del Municipio de Sensuntepeque, debido a que se tenían que cumplir y también se tenía el miedo al contagio, se prefiere resguardarse en sus casas cortando comunicación con las personas cercanas por las causas antes mencionadas.

El 29,6% de la población hace mención que no afectó por completo la convivencia social debido a que se mantuvo la comunicación virtual y personas que laboran en la primera línea de atención a la pandemia como lo son Doctores, Enfermeras, entro otros trabajadores que no suspendieron sus actividades laborales aún sostenían una comunicación personal.

CAPÍTULO V DISCUSIÓN

La COVID-19 es la enfermedad causada por el nuevo coronavirus conocido como SARS-CoV-2. La OMS tuvo noticia por primera vez de la existencia de este nuevo virus el 31 de diciembre de 2019, al ser informada de un grupo de casos de “neumonía vírica” que se habían declarado en Wuhan (República Popular China). La dispersión por los distintos países trajo consigo medidas de protección y el confinamiento obligatorio causando en la población un cambio de rutina de vida de manera drástica debido a la implementación de nuevas realidades e incorporación de tecnologías y protocolos de bioseguridad para el cuidado de los mismos.

La pandemia de enfermedad por coronavirus (COVID-19) ha provocado una crisis sin precedentes en todos los ámbitos. En la esfera de la educación, esta emergencia ha dado lugar al cierre masivo de las actividades presenciales de instituciones educativas en más de 190 países con el fin de evitar la propagación del virus y mitigar su impacto.

La Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) ha planteado que, incluso antes de enfrentar la pandemia, la situación social en la región se estaba deteriorando, debido al aumento de los índices de pobreza y de pobreza extrema, la persistencia de las desigualdades y un creciente descontento social. En este contexto, la crisis tendrá importantes efectos negativos en los distintos sectores sociales, incluidos particularmente la salud y la educación, así como en el empleo y la evolución de la pobreza.

En continuación con la afectación económica el sector informal del Municipio de Sensuntepeque se vio totalmente afectado, coincidiendo con la información brindada por CEPAL, siendo vistas las medidas sanitarias y de circulación como una vulneración de derechos de las personas ya que con las medidas impuestas afectan directamente su economía.

Dando énfasis a la adaptación de la niñez a la nueva realidad, en los resultados obtenidos en la investigación se concluye que son la población más afectada debido al poco acceso de la tecnología que los mismos poseen y por el confinamiento obligatorio que limita su recreación.

Las afectaciones psicosociales provocadas por la cuarentena domiciliar obligatoria se han presentado en distintos grupos poblacionales y de manera más intensa en aquellos en situación de vulnerabilidad, aunque las medidas de aislamiento obligatorio han finalizado, los contagios y otras secuelas se prolongarán en el tiempo representando un verdadero desafío para garantizar la salud mental, social y física de las personas.

Se puede determinar que la conducta es una expresión de comunicación e interacción del ser humano, donde se presenta una motivación, un significado, un sentido y un propósito. Por ende, las necesidades biológicas, psicológicas y sociales de una persona, son los motivadores de la conducta y la intención de la manifestación conductual es la satisfacción de todas estas necesidades

Cabe destacar que los resultados muestran una tendencia positiva en cuanto a la rutina de vida que la población del Municipio de Sensuntepeque adoptó para conllevar el confinamiento domiciliario, teniendo en cuenta la adaptación a la vida virtual de algunos miembros de la familia y las actividades que realizaban entre los mismos para pasar el tiempo de ocio.

CAPÍTULO VI CONCLUSIÓN

La crisis sanitaria por COVID-19 ha visibilizado la vulnerabilidad a la que están expuestos diversos grupos poblacionales, la preocupación, miedo y ansiedad son las afectaciones conductuales más frecuentes en la población del municipio de Sensuntepeque, ante un escenario nuevo, incierto y con impactos de gran magnitud en distintos niveles.

Las redes virtuales han tomado dos papeles opuestos en relación al uso que han tenido durante el periodo de cuarentena domiciliar obligatoria, por una parte, han sido plataformas para informar y mal informar a la población del municipio de Sensuntepeque, lo que ha ocasionado altos niveles de estrés y ansiedad ante la crisis sanitaria debido a las frecuentes consultas en medios informativos y rumores difundidos en plataformas como facebook, twitter e instagram en relación al número de contagios, muertes y medidas de protección.

Por otra parte, las redes virtuales han contribuido con la comunicación constante entre las redes de apoyo de las personas, al implementarse medidas estrictas de cuarentena domiciliar, la ruptura de rutinas y socialización las personas quedaron aisladas de todo contacto físico con familiares, amigos, compañeros de trabajo, vecinos etc. No obstante, las plataformas virtuales mantuvieron en contacto frecuente a las redes de apoyo, quienes también fueron un soporte emocional para sobrellevar la crisis por lo contrario quienes no entienden dicha realidad y tienen limitado acceso a recursos tecnológicos se vieron

afectados por el encierro y requieren de actividades familiares en donde la tecnología no se haga presente.

El sector económico informal ha sido la proporción de trabajadores más afectados por las medidas de la cuarentena domiciliar obligatoria y otras restricciones debido a que se vieron en la obligación de readaptar su negocio o cerrar, lo que trajo como consecuencia mayores índices de estrés y ansiedad por no poder garantizar el sustento de la economía familiar. Se considera importante el emprendimiento “virtual”, el cual consiste en mostrar el producto de venta mediante las redes sociales y hacerlos llegar directamente a los hogares de los compradores después de su compra, el giro de los negocios ya existentes consistió en lo mismo en dar su auge de ventas de una manera digital utilizando aun sin conocimiento el marketing digital.

Se ha evidenciado que el grupo poblacional más afectado ha sido la niñez, por su situación de vulnerabilidad, la cuarentena domiciliar limitó los espacios de juego en donde niños y niñas socializan entre sí para el desarrollo de habilidades, expresión de sentimientos, emociones y necesidades; así mismo los controles médicos se vieron pausados, la interacción en centros escolares se transformaron en clases virtuales en las que no todos poseen los recursos tecnológicos para la continuidad y el estrés latente en sus padres, madres, cuidadores y responsables podría haber ocasionado un aumento de casos de maltrato hacia la niñez. Por lo que las medidas de recuperación ante la pandemia y cuarentena domiciliaria deben considerar la infancia como un tema central en el proceso de planificación para la garantía y protección de los derechos de la niñez. De igual forma la

juventud y adultos mayores son otros segmentos poblacionales a los cuales la cuarentena domiciliar obligatoria generó desestabilización a nivel emocional, físico y social.

Es importante capacitar a las personas sobre técnicas de manejo del estrés y ansiedad, que les permitan reconocer sus emociones y mitigar las afectaciones que ellas traen consigo, de esta manera se estaría contribuyendo a crear resiliencia frente a futuras crisis. La importancia de la adaptación de rutinas para involucrar el tiempo libre en actividades de recreación se vio como factor primordial debido a que el cambio de vida de las personas se vio afectado por el COVID-19 involucrando una nueva forma de sobrellevar la misma creando vínculos de estancia permanente en el hogar y con las personas que habitan en el mismo.

De toda situación crítica surgen aprendizajes y se ha evidenciado la necesidad de trabajar la salud desde todas sus dimensiones. Así mismo, tejer nuevas redes de apoyo y reforzar las ya existentes, que brinden soporte en situaciones de adversidad. Las personas han reconocido sus emociones y la importancia de solicitar acompañamiento psicosocial.

CAPÍTULO VII REFERENCIAS

- CEPAL & UNESCO. (2020, Agosto). *La educación en tiempos de la pandemia de COVID-19*. Comisión Económica para América Latina y el Caribe. Retrieved Septiembre 25, 2020, from <https://www.cepal.org/es/publicaciones/45904-la-educacion-tiempos-la-pandemia-covid-19>
- El Economista. (2020, Junio 18). Pandemia de covid-19 se cobraría más de 60,000 empleos en El Salvador. <https://www.google.com/amp/s/www.eleconomista.net/amp/actualidad/Pandemia-e-covid-19-se-cobraría-más-de-60000-empleos-en-El-Salvador-20200618-0016.html>
- Inter-Agency Standing Committee. (2020, Marzo). Cómo abordar la salud mental y los aspectos psicosociales del brote de covid-19. https://interagencystandingcommittee.org/system/files/2020-03/IASC%20Interim%20Briefing%20Note%20on%20COVID-19%20Outbreak%20Readiness%20and%20Response%20Operations%20-%20MHPSS%20%28Spanish%29_0.pdf
- La Tercera. (2020, Junio 5). Términos para entender la actual pandemia. *Covid-19 y confinamiento, 2*. <https://www.latercera.com/que-pasa/noticia/covid-19-confinamiento-pcr-sars-cov-2-igg-30-terminos-para-entender-la-actual-pandemia/YQVF7BQ4RJFFJ6VZ5GEIUGRE/>

Naciones Unidas. (2020, Abril 13). *La protección de los derechos humanos durante la crisis del COVID-19*. Retrieved Abril 30, 2020, from

<https://www.un.org/es/coronavirus/articles/proteger-derechos-humanos-coronavirus>

Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. (n.d.). *Objetivos de desarrollo sostenible*. PNUD. Retrieved Junio 9, 2020, from

<https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/objetivos-de-desarrollo-sostenible/>

ANEXOS

Anexo 1. Cuestionario dirigido a los habitantes de Sensuntepeque



Estimado participante la Coordinación de Trabajo Social de la Universidad Luterana Salvadoreña - Centro Universitario Regional de Cabañas, se encuentra realizando un estudio sobre el Interés

los efectos del confinamiento obligatorio debido a la emergencia del COVID -19, durante el año 2020 para lo cual solicita de su valiosa colaboración completando el siguiente cuestionario, cabe señalar que la información proporcionada se manejará con confidencialidad y para asuntos académicos.

Datos generales

Género

- Mujer
- Hombre
- LGTBIQ

Rango de edad

- 18 - 20
- 21 - 23

Parte 2. Preguntas de investigación

¿Durante el periodo de cuarentena obligatoria hubo alguna actividad que usted no haya podido realizar, que le provocara un sentimiento de culpa o autorreproche?

- Si
- No
- Tal vez

¿Considera usted que la pandemia ha generado estrés en los miembros de su familia?

- Si
- No
- Tal vez

¿Considera usted que el encierro ha sido un factor desfavorable para sus emociones y aumento de dolores de cabeza y las de su familia?

- Si
- No
- Tal vez

¿En tiempo de cuarentena o Pandemia tuvo o tiene dificultades en el manejo de sus emociones?

- Algunas veces
- Rara vez
- Nunca
- Siempre

¿En el lapso de la cuarentena obligatoria por Covid-19 con qué frecuencia usted puede decir que se sintió triste?

- Mucho
- Poco
- Nada

¿Qué emociones pudo experimentar y percibir usted y su familia en el período de cuarentena por la pandemia Covid-19?

- Miedo
- Ansiedad
- Depresión
- Preocupación
- Impaciencia
- Irritabilidad
- Tolerancia
- Empatía
- Ninguna
- Otras

¿Su conducta se ha visto alterada durante el periodo de tiempo en cuarentena obligatoria?

- Si
- No
- Tal vez

¿Siente usted temor a relacionarse con otras personas cuando debe salir de casa?

- Mucho
- Poco
- Nada

¿Qué medidas utiliza su familia para poder evitar y minimizar los contagios por covid-19 en su localidad?

- Lavado frecuente de manos
- Distanciamiento físico
- Uso de mascarilla
- Todas las anteriores
- Ninguna

¿A quiénes considera usted que se les dificultó más la cuarentena obligatoria por el hecho de tolerar no poder salir de casa?

- Niños y niñas
- Jóvenes
- Adultos
- Adultos mayores

¿Durante la cuarentena obligatoria cree usted que hubo falta de comunicación con la comunidad, barrio o colonia?

- Si
- No
- Tal vez

¿Durante esta cuarentena o confinamiento a causa del Covid-19 ha sido víctima usted o alguien de su familia de violencia intrafamiliar?

- Si
- No
- Tal vez

Considera usted que durante la cuarentena obligatoria la ausencia de convivencia social afectó en sus relaciones con:

- Familia

- Vecinos
- Amigos
- Compañeros de trabajo
- Otros
- Ninguno

¿Considera que la cuarentena obligatoria afectó su dinámica laboral?

- Si
- No
- Tal vez

¿Qué sector laboral considera usted que se ha visto más afectado por la cuarentena domiciliar obligatoria?

- Sector formal
- Sector informal

¿Considera que el emprendimiento es una buena opción para contrarrestar el impacto a nivel laboral por la cuarentena domiciliar obligatoria?

- Si
- No
- Tal vez

¿Durante el periodo de cuarentena obligatoria realizó algún tipo de actividad recreativa en casa?

- Si
- No
- Tal vez

Si la respuesta fue sí ¿con qué frecuencia realizaba las actividades recreativas?

- Diario
- Semanal
- Quincenal
- Mensual

¿Qué considera usted como salud?

- Estado de bienestar general
- Estado de bienestar físico
- Estado de equilibrio

Estado completo de bienestar

¿Cree usted que las personas del municipio de Sensuntepeque han experimentado ausencia de convivencia social?

Si

No

Tal vez