

AFECTACIONES SOCIOEMOCIONALES POST PANDEMIA

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL
ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA DE LA COMUNIDAD



TEMA DE INVESTIGACION:

"DIAGNOSTICO COMUNITARIO CON ENFASIS EN LAS AFECTACIONES SOCIOEMOCIONALES POST PANDEMIA EN LA COMUNIDAD MONSEÑOR ROMERO, JOCOAITIQUE, MORAZAN. DURANTE EL PERIODO 2023-2024".

TRABAJO DE INVESTIGACION PARA OPTAR AL TITULO DE:
MAESTRO EN PSICOLOGIA CLINICA DE LA COMUNIDAD

PRESENTADO POR:

LICDA. EVELIN MARIBEL GRANADOS DE RAMIREZ

DOCENTE ASESOR:

MPSC. EMILIO ENRIQUE PACHECO

CIUDAD UNIVERSITARIA, SAN MIGUEL, EL SALVADOR

08 DE FEBRERO DE 2024

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

AUTORIDADES CENTRALES



MSC. JUAN ROSA QUINTANILLA

RECTOR

DRA. EVELYN BEATRIZ FARFAN MATA

VICERRECTORA ACADEMICA

MSC. ROGER ARMANDO ARIAS

VICERECTOR ADMINISTRATIVO

LIC. PEDRO ROSALÍO ESCOBAR CASTANEDA

SECRETARIO GENERAL

LIC. CARLOS AMILCAR SERRANO RIVERA

FISCAL GENERAL

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL

AUTORIDADES



MSC. CARLOS IVÁN HERNANDEZ

DECANO

DRA. NORMA AZUCENA FLORES

VICEDECANA

LIC. CARLOS DE JESUS SÁNCHEZ

SECRETARIO INTERNO

DIRECCION DE ESCUELA POSGRADO

AUTORIDADES



MSC. BALMORE ALEXIS RODRÍGUEZ OCHOA

DIRECTOR DE LA ESCUELA DE POSGRADO

MSC. DORIS LIZZETTE FERNANDEZ VENTURA

COORDINADORA DE MAESTRÍA EN PSICOLOGIA CLINICA DE LA COMUNIDAD

MPSC. EMILIO ENRIQUE PACHECO CASTRILLO

ASESOR

MPSC. WILLIAMS EDISON MÁRQUEZ SALVADOR

MPSC. EDWIN OSWALDO FLORES LAZO

TRIBUNAL EVALUADOR

ÍNDICE

ÍNDICE DE TABLAS	6
1. Resumen	8
INTRODUCCIÓN	10
JUSTIFICACIÓN	12
Objetivos de la investigación	14
Objetivo general	14
Objetivos específicos	14
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	15
Situación problemática	15
Enunciado del problema	18
DELIMITACIÓN	19
Delimitación temporal	19
Delimitación espacial	19
MARCO DE REFERENCIA	20
Afectaciones sociales	20
Economía	20
Educación	21
Violencia intrafamiliar	23
Afectaciones emocionales	24
Ansiedad	25
Depresión	26
METODOLOGÍA	27
Tipo de estudio	27
Universo	28
Muestra	28

Criterios de inclusión	29
Categorías y sub categorías.....	29
Operacionalización de variables.....	30
Técnicas e instrumentos.....	31
Plan de análisis	31
ANÁLISIS Y PRESENTACIÓN DE LOS DATOS	32
Análisis y presentación de datos cualitativos.....	32
Análisis y presentación de datos cuantitativos.....	35
Integración y discusión conjunta.....	58
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	60
Conclusiones.....	60
Recomendaciones.....	60
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	61
ANEXOS.....	65
La entrevista.....	65
Encuesta	66

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Afectación social o psicológica al inicio de la pandemia	35
Tabla 2. Violencia domestica al inicio de la pandemia	36
Tabla 3. Cambio de socialización al inicio de la pandemia.....	37
Tabla 4. Miedo a infectarse al inicio de la pandemia	38
Tabla 5. Problemas de conexión al inicio de la pandemia.....	39
Tabla 6. Problemas económicos al inicio de la pandemia	39
Tabla 7. Preocupaciones por contagiarse al inicio de la pandemia	40

Tabla 8. Frustración por confinamiento al inicio de la pandemia	41
Tabla 9. Depresión al inicio de la pandemia.....	41
Tabla 10. Pensamiento suicida al inicio de la pandemia	42
Tabla 11. Afectación durante la pandemia	43
Tabla 12. Problemas de violencia domestica durante la pandemia	44
Tabla 13. Cambio la forma de comunicarse durante la pandemia.....	45
Tabla 14. Miedo a infectarse durante la pandemia.....	45
Tabla 15. Problemas de conexión durante la pandemia.....	46
Tabla 16. Problemas económicos durante la pandemia	47
Tabla 17. Miedo a contagiarse durante la pandemia.....	47
Tabla 18. Frustración por el confinamiento durante la pandemia	48
Tabla 19. Depresión al inicio de la pandemia.....	49
Tabla 20. Afectación después de la pandemia	50
Tabla 21. Problemas de socialización después de la pandemia	51
Tabla 22. Violencia domestica después de la pandemia	51
Tabla 23. Cambio en forma de comunicarse después de la pandemia	52
Tabla 24. Miedo de infectarse después de la pandemia	53
Tabla 25. Problemas de conexión después de la pandemia	54
Tabla 26. Problemas económicos después de la pandemia.....	54
Tabla 27. Miedo a contagiarse después de la pandemia	55
Tabla 28. Frustración por confinamiento después de la pandemia.....	56
Tabla 29. Depresión después de pandemia.....	57
Tabla 30. Pensamiento suicida por pandemia.....	57

1. RESUMEN

Este trabajo está enfocado en realizar un diagnóstico comunitario sobre las afectaciones socioemocionales en niños y niñas adolescentes de la comunidad.

Conociendo por medio de la metodología mixta cuales son los efectos post pandemia, en su contexto, familiar, social, y educativo.

La investigación tenía como objetivo determinar las afectaciones socioemocionales en niñas, niños y adolescentes de 10 a 18 años de la Comunidad “Monseñor Romero”, con un abordaje de alcance exploratorio, con método mixto y diseño exploratorio secuencial, que incluyó la participación de 15 personas adultas y 25 niñas, niños y adolescentes, quienes respondieron la entrevista y encuesta respectivamente. Dentro de los resultados, las afectaciones socioemocionales incluyeron la socialización con pares, problemas económicos, educativos, ansiedad y depresión en algunos casos, los cuales son consultados en los momentos antes, durante y después de la pandemia Covid-19.

Las afectaciones en sociales y emocionales, abordadas puntualmente en afectaciones económicas, educativas y violencia, continuado, de los efectos en la salud mental, como la depresión, ansiedad y frustración.

Entre los resultados, se presentan las afectaciones socioemocionales, primero, explorados desde la fase cualitativa con personas claves de la comunidad, que destacaron afectaciones como la socialización entre pares, problemas económicos, falta de competencias educativas, ansiedad y depresión.

Palabras claves: post pandemia, socioemocionales, afectaciones, salud mental.

1. Abstract

This work focuses on conducting a community assessment of the socio-emotional impacts on children and adolescents in the community.

Using a mixed methodology, it explores the post-pandemic effects in their family, social, and educational contexts.

The research aimed to determine the socio-emotional impacts on children and adolescents aged 10 to 18 in the "Monseñor Romero" community. This approach was exploratory, with a mixed method and sequential exploratory design. It included the participation of 15 adults and 25 children and adolescents, who responded to the interview and survey, respectively. The results included socio-emotional impacts on peer socialization, economic and educational problems, anxiety, and depression in some cases. These impacts were assessed before, during, and after the covid-19 pandemic.

The social and emotional impacts, specifically addressed in terms of economic, educational, and violent impacts, continued with the effects on mental health, such as depression, anxiety, and frustration.

The results include the socioemotional impacts, first explored in the qualitative phase with key community members, who highlighted impacts such as peer socialization, economic problems, lack of educational skills, anxiety, and depression.

Keywords: post-pandemic, socio-emotional, effects, mental health,

INTRODUCCIÓN

El proyecto de investigación "Diagnostico comunitario con énfasis en las afectaciones socioemocionales post pandemia en la comunidad Monseñor Romero, Jocoaitique, Morazán" se presenta con base al protocolo de investigación cuali-cuantitativa de la Escuela de Postgrado, de la Facultad Multidisciplinaria Oriental.

Entre sus capítulos, la justificación fundamenta el contexto, relevancia y aportes del estudio. Por su parte, el planteamiento del problema describe la situación problemática sobre los efectos sociales y emocionales de la pandemia COVID – 19 y el enunciado de la investigación. En la delimitación, se describe la comunidad, los actores locales y el tiempo para realizar el estudio.

El marco de referencia clasifica las afectaciones en sociales y emocionales, abordando puntualmente en afectaciones económicas, educativas y violencia, continuado, de los efectos en la salud mental, como la depresión, ansiedad y frustración.

La metodología, describe el tipo de estudio por su alcance exploratorio, por método es mixto y el diseño de tipo exploratorio secuencial; describe el universo y la muestra, para ambas fases, cualitativas y cuantitativas, los criterios de inclusión, especialmente la participación voluntaria de las personas de la comunidad, tanto niñas, niños y adolescentes, con una participación total de 15 personas adultas quienes respondieron la entrevista y 25 niñas, niños y adolescentes que respondieron la encuesta.

Entre los resultados, se presentan las afectaciones socioemocionales, primero, explorados desde la fase cualitativa con personas claves de la comunidad, **que destacaron afectaciones como la socialización entre pares, problemas económicos, falta de competencias educativas, ansiedad y depresión.**

De igual manera, se presenta las referencias bibliográficas y los anexos al estudio, como una propuesta de encuesta y entrevista, que fue validada con especialistas y personas homogéneas a la comunidad seleccionada para el estudio.

JUSTIFICACIÓN

La pandemia COVID – 19 tuvo un alcance nivel global, regional y nacional, que afectó a personas de todas las edades y de todos los contextos, en diferentes medidas.

Aun cuando la enfermedad por coronavirus es una enfermedad infecciosa causada por el virus SARS-CoV-2, como lo definió la Organización Mundial de la Salud (OMS), también implicó afectaciones sociales y emocionales, que incluyeron problemas familiares, como la violencia intrafamiliar o domestica; económicos, educativos y psicológicos, entre ellos la ansiedad o frustración, entre otros.

Como lo estableció UNICEF, esta pandemia fue una crisis de salud, pero también una amenaza social y económica, creando situaciones extremadamente desafiantes, particularmente para los más vulnerables, incluyendo a las niñas, niños, adolescentes y jóvenes de América Latina y el Caribe.

De hecho, al inicio de la pandemia se previno que epidemias como el COVID – 19 “pueden alterar los entornos donde niños, niñas y adolescentes crecen y se desarrollan”, lo que implica “cambios que desestabilizan a la familia, las amistades, la rutina diaria y la comunidad en general o pueden tener consecuencias negativas en el bienestar, el desarrollo y la protección de la niñez y adolescencia” (ALIANZA, 2020).

Aun con las medidas sanitarias, económicas y educativas, los efectos por la pandemia alcanzaron niveles familiares, comunitarios y sociales, incluyendo, afectaciones emocionales y/o psicológicas. Incluso, algunas afectaciones siguen generando alteraciones en la niñez, adolescencia y juventud.

En este sentido, la postpandemia aun refleja algunas de estas afectaciones socioemocionales en las niñez, adolescencia y juventud a nivel global, considerando las condiciones particulares, como en la comunidad del estudio. Por lo tanto, la relevancia

del estudio está centrado en teorizar los efectos postpandemia del COVID – 19 en la Comunidad “Monseñor Romero” del distrito de Jocoaitique.

Para ser más específicos, las implicaciones de la post pandemia deben ser investigados en los contextos más particulares y no sólo globales y generar propuestas desde esa realidad, considerando que los efectos sociales y emocionales, han influido en la socialización, aprendizajes y estilos de vida.

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

Objetivo general

Determinar las afectaciones socioemocionales postpandemia en niñas, niños y adolescentes de 10 a 18 años, de la Comunidad “Monseñor Romero”, del distrito de Jocoaitique, del municipio de Morazán Norte.

Objetivos específicos

Explorar las afectaciones sociales y emocionales post pandemia de las niñas, niños y adolescentes de la Comunidad “Monseñor Romero”, del distrito de Jocoaitique, del municipio de Morazán Norte.

Evaluar las afectaciones sociales y emocionales en niñas, niños y adolescentes de la Comunidad “Monseñor Romero”, del distrito de Jocoaitique, del municipio de Morazán Norte.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Situación problemática

En enero de 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró el brote de la enfermedad por el nuevo coronavirus SARS-CoV-2 (COVID-19) como una emergencia de salud pública de importancia internacional. En marzo del mismo año, caracterizó el COVID-19 como pandemia. Desde ese momento, representó desafíos antes impensados para las personas, las comunidades y las instituciones (UNESCO, 2020).

Por su alcance global, la pandemia de la COVID-19 influyó en muchas áreas de la humanidad. Sin embargo, “las personas se han visto afectadas de manera desigual, dependiendo de su ocupación, situación socioeconómica y otras variables” (Naciones Unidas, s.f.). Es decir, “las consecuencias son diferenciales según las condiciones de vulnerabilidad individual y social, y también de acuerdo con las capacidades personales e institucionales para afrontarla de manera eficaz” (UNESCO, 2020).

En la más reciente edición de las Estadísticas Mundiales de Salud, publicadas por la OMS, la pandemia de COVID-19 invirtió la tendencia de aumento constante en la esperanza de vida al nacer y de la esperanza de vida sana al nacer. Incluso, afirmó que “la pandemia acabó con casi una década de avances en la mejora de la esperanza de vida en solo dos años” (OMS, 2024).

El mismo informe destaca, que:

“los efectos se han sentido de manera desigual en todo el mundo. Las regiones de la OMS para las Américas y el Asia Sudoriental fueron las más afectadas: entre 2019 y 2021 se produjo una reducción de la esperanza de vida de aproximadamente 3 años y de la esperanza de vida sana de 2,5 años”.

Sin embargo, “la pandemia de COVID-19 no es solo una emergencia sanitaria sin precedentes, sino que es una emergencia económica y social, cuya magnitud y consecuencias están teniendo un impacto dramático en las familias más vulnerables, dado que agudizo “factores de riesgo ya existentes, que afectan mayoritariamente a la población más vulnerables del país” (UNESCO, 2020).

Según el Banco Mundial, “la pandemia generó una onda expansiva que afectó a toda la economía mundial y desencadenó la mayor crisis en más de un siglo” (2022), agregado en su informe, que:

“La pobreza mundial se incrementó por primera vez en el curso de una generación, y las desproporcionadas pérdidas de ingresos sufridas por las poblaciones desfavorecidas condujeron a un enorme aumento de las desigualdades internas y entre los países” (Banco Mundial, 2022).

Sin embargo, a diferencia de otras pandemias, el COVID-19 no sólo generó efectos en la salud física, en la economía, sino también en la salud mental, emocional o psicológica, al igual que en la educación.

En el estudio “El impacto del COVID-19 en la salud mental de adolescentes y jóvenes” de UNICEF, consideró 8.444 adolescentes y jóvenes de 13 a 29 años en nueve países y territorios de Latinoamérica y el Caribe, en la que el 27% reportó sentir ansiedad, 15% depresión en los últimos siete días, el 46% reportó tener menos motivación para realizar actividades que normalmente disfrutaba y un 36% se sentía menos motivada para realizar actividades habituales (UNICEF, s.f.)

El capital humano —los conocimientos, las habilidades y la salud que acumulan las personas a lo largo de su vida—, según el Banco Mundial, es clave para desplegar el potencial de los niños y ayudar a los países a lograr una recuperación resiliente y un crecimiento futuro sólido. Sin embargo, la pandemia provocó el cierre de las escuelas y

los lugares de empleo e interrumpió otros servicios específicos que protegen y promueven el capital humano, como la atención de la salud materno infantil y la capacitación laboral.

En su publicación “el impacto de la COVID-19 en los jóvenes y el riesgo de perder una generación entera” el Banco Mundial (2023) presenta algunas afectaciones:

“Los cierres de escuelas, los confinamientos relacionados y las interrupciones en servicios durante el curso de la pandemia han sido una amenaza que podría destruir décadas de avance en la generación de capital humano. Las políticas específicas para revertir las pérdidas de aprendizaje, salud y habilidades básicas son fundamentales para no poner en peligro el desarrollo de varias generaciones.

Debido a la pandemia, los niños en edad preescolar de varios países han perdido más del 34 % del aprendizaje en lengua y alfabetización tempranas y más del 29 % del aprendizaje en matemáticas, en comparación con las cohortes anteriores a la pandemia. En muchos países, incluso después de la reapertura de las escuelas, la matriculación preescolar aún no se había recuperado para fines de 2021.

En el caso de los niños en edad escolar, en promedio, por cada 30 días de cierre de escuelas, los estudiantes perdieron alrededor de 32 días de aprendizaje. Esto se debe a que los cierres y las medidas ineficaces de aprendizaje a distancia hicieron que los estudiantes no aprendieran e incluso olvidaran los conocimientos que ya habían adquirido. En los países de ingreso bajo y mediano, casi 1000 millones de niños perdieron al menos un año completo de educación presencial debido al cierre de las escuelas, y más de 700 millones perdieron un año y medio. En consecuencia, la pobreza de aprendizajes —que ya era del 57 % antes de la pandemia— ha aumentado aún más en estos países, y se estima que el 70 % de los niños de 10 años no puede comprender un texto básico”.

En esta dirección, los efectos de la pandemia siguen presente y posiblemente, marquen la historia personal de muchas niñas, niños, adolescentes y jóvenes. Por ejemplo, la Organización Panamericana de la Salud, en su columna “El Impacto de la pandemia COVID-19 en la salud mental de la población”, afirmó que algunos “estudios muestran que alrededor del 20% al 70% de la población sigue sufriendo depresión y ansiedad”, para lo cual agregó:

“Una encuesta a más de 60.000 cuidadores de niños en Colombia, Costa Rica, El Salvador y Perú evidenció que el 85% de los cuidadores encuestados reportaron al menos un síntoma de deterioro de la salud mental durante la pandemia. Aproximadamente la mitad de los cuidadores expusieron sentirse tristes (48%) y alrededor de dos tercios cansados (66%), temerosos (60%) y con insomnio (59%)”.

Enunciado del problema

¿Cuáles son las afectaciones socioemocionales postpandemia en niñas, niños y adolescentes de 10 a 18 años, de la Comunidad “Monseñor Romero”, de Jocoaitique Morazán?

DELIMITACIÓN

Delimitación temporal

El estudio se realizó durante el presente año 2024, incluyendo la formulación del proyecto, la inmersión a la comunidad, levantamiento y análisis de información, y la presentación del informe final.

Delimitación espacial

El estudio se realizó en la comunidad “Monseñor Romero”, distrito de Jocoaitique, en el municipio Norte de Morazán.

La comunidad cuenta con 211 habitantes actualmente, quienes cuentan con acceso a centros educativos, casa comunal, canchas deportivas y unidad de salud.

MARCO DE REFERENCIA

Para el presente estudio, se ha considerado clasificar las afectaciones en sociales y emocionales, a partir de la revisión de la literatura sobre la pandemia COVID-19.

Afectaciones sociales

La pandemia de COVID-19 no fue solo una emergencia sanitaria sin precedentes, sino que fue una emergencia económica y social, cuya magnitud y consecuencias tuvieron un impacto dramático en las familias más vulnerables (UNESCO, 2020).

Economía

Al hablar de economía, la pandemia de COVID-19 ha tenido un impacto significativo en la pobreza mundial, ya que en la mayoría de los países se han desencadenado crisis económicas. De acuerdo con informes realizados por organizaciones internacionales se estima que la pandemia aumentará la pobreza en los próximos años, afectando principalmente a los países en desarrollo (World Vision, 2023).

Según el Banco Mundial (2023), en su publicación “Intensificación de las desigualdades internas y entre países”, los impactos económicos de la pandemia fueron especialmente graves en las economías emergentes, donde las pérdidas de ingresos pusieron de manifiesto y exacerbaron ciertos factores de fragilidad económica preexistentes.

El Banco Mundial, publicó, que:

“La crisis tuvo un impacto drástico en la pobreza y la desigualdad en todo el mundo. La pobreza mundial se incrementó por primera vez en el curso de una generación, y las desproporcionadas pérdidas de ingresos sufridas por las poblaciones

desfavorecidas condujeron a un enorme aumento de las desigualdades internas y entre los países”

Por su parte, la investigación “La economía de El Salvador ante el COVID-19: Análisis comparativo de condiciones previas, efectos e impactos esperados y políticas económicas recomendadas” (Alas & Pacheco, 2023), concluyó que “El Salvador presentaba condiciones de debilidad macroeconómica y social que en conjunto con condiciones fiscales frágiles propiciaron que su economía fuera de las más vulnerables de la región latinoamericana ante la pandemia COVID-19”, agregando que las “repercusiones en el ingreso significarán un aumento pobreza, teniendo relación con los impactos negativos que se visualizarán en el área laboral, al alcanzar la crisis sectores formales e informales de la economía”.

Educación

El Banco Interamericano, explica que, durante el tercer cuarto del siglo XX, muchos países de América Latina realizaron un gran esfuerzo por aumentar la cobertura de sus sistemas educativos. El avance, aunque importante, fue insuficiente y desigual, y se vio interrumpido por la crisis de fines de los años setenta: en casi todo el continente cayó la producción, se disparó el desempleo y se sufrió el embate de la hiperinflación. Fueron años de crisis y de ajuste que se asociaron con políticas de austeridad y recortes del gasto y la inversión pública, afectando severamente la inversión educativa, que cayó en términos absolutos. Esto frenó los avances en cobertura educativa de las décadas anteriores y, en algunos países, incluso se vivió un retroceso educativo (BID, 2022)

Describe, que estas mejoras en cobertura han sido importantes, el continente sigue acusando dos grandes deudas educativas: la de la equidad y la de la calidad. Por un lado, y a pesar del aumento en cobertura, sigue siendo cierto que las oportunidades educativas en América Latina están muy desigualmente distribuidas: las familias rurales, las familias de menores ingresos, las familias con menor nivel educativo y las poblaciones

vulnerables – los pueblos originarios en particular – siguen teniendo un acceso mucho más reducido y difícil a las oportunidades educativas.

En esta dirección, al brindar continuidad educativa en diferentes modalidades, representó un desafío adicional: el acceso desigual a la conectividad, al equipamiento y a los materiales educativos. También puso en evidencia las condiciones desiguales en las que viven y pueden estudiar los estudiantes en sus casas, así como el apoyo que pueden recibir de sus familias.

Por eso, y a pesar de todos los esfuerzos, la pandemia ha provocado una gran pérdida educativa, sentencia el Banco Interamericano.

En esta misma dirección, el observatorio de derechos humanos, en su publicación “El grave impacto de la pandemia en la educación mundial”, afirma que es necesario remediar el aprendizaje perdido, hacer que la escuela sea gratuita y accesible, y ampliar el acceso a Internet, considerando que los cierres de escuelas provocados por el coronavirus afectaron desproporcionadamente a los niños y las niñas, porque no todos tuvieron las oportunidades, las herramientas o el acceso necesarios para seguir aprendiendo durante la pandemia (HRW, 2021).

Incluso, ha implicado una percepción en la disminución de los índices de educación infantil debido a que no todos los niños y niñas tienen acceso a recursos educativos virtuales como lo son los dispositivos móviles y el internet, mientras las escuelas están cerradas, impartiendo clases en modalidad mixta o totalmente remota (World Vision, 2023)

Por su parte, el estudio “La urgencia de la recuperación educativa en América Latina y el Caribe”, publicado por la UNESCO en Santiago, puntualiza la magnitud del retroceso educativo causado por la COVID-19 en sus diferentes dimensiones, y afirma que, si los países no adoptan una respuesta sistémica e integral, las consecuencias de la

crisis afectarán por muchos años el aprendizaje del estudiantado de la región, sentenciado que:

“Los resultados de las evaluaciones muestran resultados dispares, con una mayoría de países que manifiestan un retroceso en los niveles de aprendizaje de magnitudes variables. Complementariamente las evaluaciones internacionales revelan que los desempeños de los estudiantes de la región son bajos en relación con otros países del mundo, y no muestran mejoras en la última década” (UNESCO, 2024).

Violencia intrafamiliar

El progresivo deterioro de las economías familiares y nacionales, producto de la crisis que desató la pandemia por COVID-19, exacerbó la violencia contra la niñez, poniendo en riesgo su presente, sus oportunidades y su futuro (World Vision, 2023).

Por su parte, ONU mujeres que desde el brote de COVID-19, los nuevos datos e informes que presentan quienes están en primera línea revelan que se ha intensificado todo tipo de violencia contra las mujeres y las niñas, sobre todo, la violencia en el hogar.

Incluso, antes de la pandemia, América Latina y el Caribe ya registraba una alta prevalencia de violencia contra la niñez. La disciplina violenta –que incluye el uso de castigo físico y psicológico– afectaba a casi 75 por ciento de los niños y niñas de 3 a 4 años, de los cuales más de la mitad sufría castigo físico. La propagación de la COVID-19 y algunas de las medidas tomadas para frenarla, como el aislamiento social, exacerbaban el riesgo de violencia contra niños y niñas. Lamentablemente la mayoría de los casos de violencia en los primeros años de vida se da por parte de un familiar directo o persona cercana al niño o niña (UNICEF, 2022).

Afectaciones emocionales

En lo que respecta a las personas, surgen manifestaciones emocionales como angustia, desconfianza, ansiedad, temor al contagio, enojo, irritabilidad, sensación de indefensión frente a la incertidumbre e impotencia (UNESCO, 2023)

En el estudio, El impacto del COVID-19 en la salud mental de adolescentes y jóvenes que UNICEF, detalló que entre las y los participantes, el **27%** reportó sentir ansiedad, **15%** depresión, 46% reportó tener menos motivación para realizar actividades que normalmente disfrutaba, 36% se siente menos motivada para realizar actividades habituales, el 43% de las mujeres se siente pesimista frente al futuro frente a 31% de los hombres participantes.

Por su parte, la Organización Panamericana de la Salud -OPS publicaba que “el miedo, la preocupación y el estrés son respuestas normales en momentos en los que nos enfrentamos a la incertidumbre, o a lo desconocido o a situaciones de cambios o crisis. Así que es normal y comprensible que la gente experimente estos sentimientos en el contexto de la pandemia COVID-19”

Según un informe publicado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), durante el primer año de la pandemia de COVID-19 la prevalencia de la ansiedad y la depresión aumentó drásticamente un 25% en todo el mundo.

El informe también señala quiénes han sido las personas más afectadas, y resume cuáles han sido las repercusiones de la pandemia en la disponibilidad de los servicios de salud mental y su evolución en el curso de la pandemia. La preocupación provocada por un posible repunte de los trastornos de salud mental ya llevó al 90% de los países encuestados a incluir la atención a la salud mental y el apoyo psicosocial en sus planes de respuesta a la COVID-19, a pesar de lo cual siguen observándose carencias considerables y aspectos muy preocupantes.

Según este informe, una de las principales causas de ese aumento es el estrés sin precedentes, fue ocasionado por el aislamiento social debido a la pandemia. A ello se hay que sumar las limitaciones de la capacidad de las personas para trabajar, pedir ayuda a sus seres queridos y participar en la vida de sus comunidades.

Entre los factores de estrés causantes de ansiedad y depresión también se han mencionado la soledad, el miedo a contagiarse, sufrir y morir, o a que los seres queridos corran esa suerte, el dolor provocado por la pérdida de seres queridos y las preocupaciones económicas. Entre los trabajadores de la salud, el cansancio extremo es uno de los principales desencadenantes de pensamientos suicidas.

Por su parte, las Naciones Unidas, describe que la situación de la salud mental en todo el planeta es extremadamente preocupante. Antes de la pandemia, casi mil millones de personas ya sufrían algún trastorno mental diagnosticable, el 82 % de las cuales vivían en países de renta baja y media, y las personas con trastornos mentales graves morían entre diez y veinte años antes que la población general. Desde entonces, la pandemia del COVID-19 ha afectado a la salud y bienestar mental de muchas más personas, tanto las que ya padecían estos problemas como las que no, acentuando las deficiencias de los sistemas sanitarios y las desigualdades socioeconómicas. Se calcula que la pandemia ha incrementado entre un 25 % y un 27 % la prevalencia de la depresión y la ansiedad a escala mundial (Naciones Unidas, s.f.)

Ansiedad

En el primer año de la pandemia por COVID-19, la prevalencia mundial de la ansiedad y la depresión aumentó un 25%, según un informe científico publicado por la Organización Mundial de la Salud (OMS). El reporte también destaca quiénes han sido los más afectados y resume los efectos de la pandemia en la disponibilidad de servicios de salud mental y cómo ésta ha cambiado durante la pandemia.

La preocupación por el posible aumento de las afecciones mentales ya había llevado al 90% de los países encuestados a incluir la salud mental y el apoyo psicosocial en sus planes de respuesta a la COVID-19, pero siguen existiendo importantes lagunas y preocupaciones (OMS, 2022).

Depresión

Se calcula que millones de personas descubren que, incluso después de pensar que se han recuperado de su enfermedad, siguen sintiéndose deprimidos, fatigados, apáticos, ansiosos o emocionalmente inestables.

En un estudio del sistema sanitario del Departamento de Asuntos de los Veteranos de EE.UU., "nos dimos cuenta de que teníamos una nación angustiada, debido al caos de la pandemia y el cierre", reflexiona Ziyad Al-Aly, director del centro de epidemiología clínica de la Universidad de Washington en San Luis (Misuri) y coautor del informe.

Al-Aly y sus colegas querían saber si las personas que se contagiaron de COVID-19 tenían un mayor riesgo de sufrir problemas de salud mental después de que los síntomas de la enfermedad remitieran. "La respuesta fue absolutamente afirmativa. Las personas con COVID-19 la pasaban mucho, mucho peor".

Según una investigación publicada en el número de junio de 2022 de la revista CNS Drugs, el 35% de las personas declararon tener síntomas depresivos tras recuperarse de la COVID-19. Y puede que no sea simplemente porque hayan perdido días o semanas de su vida habitual por culpa de la enfermedad: puede ser porque tienen un fenómeno poco conocido llamado depresión post-viral, que probablemente se desencadena por cambios inflamatorios, estrés psicológico y otros factores.

Estos síntomas suelen "aparecer dos o tres meses después de la aparición de la COVID-19 y parecen durar varios meses", afirma Madhukar Trivedi, psiquiatra y director fundador del Centro de Investigación y Atención Clínica de la Depresión del Centro

Médico Southwestern de la Universidad de Texas en Dallas. "No hay forma de predecir quién tendrá efectos transitorios o quién los tendrá persistentes" (Colino, 2022).

METODOLOGÍA

Tipo de estudio

El tipo de estudio, por su alcance es de tipo exploratorio, por su método fue mixto y por su diseño exploratorio secuencial.

Los estudios de alcance exploratorio, "se emplean cuando el objetivo consiste en examinar un tema poco estudiado o novedoso" (Sampieri, 2014), y su valor sirve para familiarizarse con fenómenos relativamente desconocidos.

Las afectaciones socioemocionales post pandemia en niñas, niños y adolescentes es un tema poco estudiado, y especialmente a nivel nacional, por lo que carece de datos específicos al contexto del estudio.

El método o enfoque mixto "representan un conjunto de procesos sistemáticos, empíricos y críticos de investigación e implican la recolección y el análisis de datos cuantitativos y cualitativos, así como su integración y discusión conjunta, para realizar inferencias producto de toda la información recabada y lograr un mayor entendimiento del fenómeno bajo estudio (Sampieri, 2014).

El estudio consideró un abordaje mixto para explorar y evaluar las afectaciones sociales y las afectaciones emocionales, considerando la participación de actores claves mediante entrevistas y la encuesta para las niñas, niños y adolescentes de la comunidad. De esta manera, realizar una integración y discusión conjunta.

Por su parte, el diseño exploratorio secuencial, es un "diseño que implica una fase inicial de recolección y análisis de datos cualitativos seguida de otra donde se recaban y analizan datos cuantitativos" (Sampieri, 2014).

En este sentido, primero se aplicó una entrevista con actores claves para explorar las afectaciones sociales y emocionales que habían experimentado antes, durante y después de la pandemia por COVID-19 en las niñas, niños y adolescentes de la comunidad “Monseñor Romero”. Con estos resultados, se elaboró una encuesta que se aplicó a niñas, niños y adolescentes de la comunidad, para evaluar las afectaciones sociales y emocionales desde su perspectiva.

Universo

El universo, población o “en términos más precisos población objetivo, es un conjunto finito o infinito de elementos con características comunes para los cuales serán extensivas las conclusiones de la investigación” (Arias, 2014).

En este caso, integrado por 35 niñas, niños y adolescentes de la comunidad “Monseñor Romero”.

Muestra

La muestra, comprendida como un “subconjunto representativo y finito que se extrae de la población accesible” (Arias, 2014), fue de tipo no probabilístico para la fase cualitativa con personas adultas y de tipo probabilístico para la fase cuantitativa con niñas, niños y adolescentes.

El muestreo no probabilístico “es un procedimiento de selección en el que se desconoce la probabilidad que tienen los elementos de la población para integrar la muestra” (Arias, 2014). En este caso, se incluyó a cinco madres y padres de familia, tres líderes comunitarios, dos directores de centros educativos, director de la unidad de salud, promotor de salud y tres representantes de organizaciones de la sociedad civil que tienen participación en la comunidad, logrando la participación de 15 personas adultas en la fase cualitativa.

El muestreo probabilístico o aleatorio, “es un proceso en el que se conoce la probabilidad que tiene cada elemento de integrar la muestra” (Arias, 2014). En este caso, con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%, se estableció una participación de 33 niñas, niños y adolescentes para la fase cuantitativa; sin embargo, se obtuvo la participación de 25 niñas, niños y adolescentes.

Criterios de inclusión

- Niñas, niños y adolescentes entre 10 y 18 años
- Residentes en la comunidad “Monseñor Romero”
- Personas adultas de la comunidad
- Representantes de instituciones públicas y privadas con presencia en la comunidad
- Participación voluntaria
- Autorización de padres y madres de familia, a participantes menores.

Categorías y sub categorías

Categorías	Sub categorías
Afectaciones o efectos de la pandemia COVID-19 en la Comunidad “Monseñor Romero”	Afectaciones educativas Separación de familias Afectaciones económicas Violencia intrafamiliar Afectaciones emocionales
Afectaciones de la pandemia COVID-19 en niñas, niños y adolescentes de la comunidad “Monseñor Romero”	Convivencia Problemas de conducta Dependencia a dispositivos Efectos emocionales Efectos educativos
Afectaciones sociales en niñas, niños y adolescentes de la comunidad “Monseñor Romero”	Emocionales Socialización Aislamiento Educación

Afectaciones emocionales en niñas, niños y adolescentes de la comunidad "Monseñor Romero"	Ansiedad Conductas Convivencia Sociabilidad
Afectaciones en la educación por la pandemia COVID-19 en niñas, niños y adolescentes de la comunidad "Monseñor Romero"	Falta de competencias Dificultades de aprendizaje
Afectaciones en la salud por la pandemia COVID-19 en niñas, niños y adolescentes de la comunidad "Monseñor Romero"	Secuelas Enfermedades psicológicas Otras enfermedades
Afectaciones en la actualidad de niñas, niños y adolescentes por la pandemia COVID-19.	Mejorado el aprendizaje Mejorado la socialización Problemas psicológicos Problemas emocionales

Operacionalización de variables

Variable	Definición	Dimensiones	Indicadores
Afectaciones socioemocionales	Estados	Social	Familiar
	transitorios		Socialización
	usualmente		Comunitario
	debidos a		Educación
	situaciones		Económico
	percibidas	Emocional	Ansiedad
	por los		Frustración
	individuos		Depresión
	como		Ideación
	amenazantes		suicida
o de peligro			

Técnicas e instrumentos

Las técnicas de investigación son “el procedimiento o forma particular de obtener datos o información” (Arias, 2014). En este caso, la encuesta con niñas, niños y adolescentes y la entrevista con personas adultas.

La entrevista “es una técnica basada en un diálogo o conversación “cara a cara”, entre el entrevistador y el entrevistado acerca de un tema previamente determinado, de tal manera que el entrevistador pueda obtener la información requerida” (Arias, 2014); en este caso, se aplicó a personas adultas con presencia en la comunidad del estudio sobre las categorías afectaciones sociales y emocionales, para la fase cualitativa, por lo que instrumento estuvo estructurado con preguntas abiertas y reformulaciones en los casos que fue necesario.

La encuesta “pretende obtener información que suministra un grupo o muestra de sujetos acerca de sí mismos, o en relación con un tema en particular” (Arias, 2014); en este caso, a niñas, niños y adolescentes sobre las variables afectaciones sociales y emocionales, para la fase cuantitativa, por lo que el instrumento estuvo estructurado con preguntas cerradas.

Plan de análisis

Para el análisis e interpretación de los resultados, se utilizaron procedimientos diferenciados por cada fase: cualitativo, cuantitativa y mixto.

En la fase cualitativa, se retoman las categorías, se codificarán mediante preguntas y se crearon subcategorías del estudio, considerando el texto y la interpretación de las personas participaciones.

En la fase cuantitativa, se utilizó un análisis descriptivo con base a las dos dimensiones del estudio y sus respectivos indicadores, en coherencia con cada pregunta de la encuesta, presentada con su respectiva tabla, gráfica e interpretación.

Por el método, y especialmente por el diseño del estudio, se incluye una discusión de resultados, considerando la integración o “triangulación” de los datos cuantitativos y cualitativos, considerando la perspectiva de todos los participantes.

ANÁLISIS Y PRESENTACIÓN DE LOS DATOS

Análisis y presentación de datos cualitativos

Afectaciones o efectos de la pandemia COVID-19 en la comunidad “Monseñor Romero”

Las afectaciones o efectos de la pandemia por COVID-19 para las niñas, niños y adolescentes de la comunidad “Monseñor Romero”, incluye afectaciones a nivel educativo, ya que perciben “la deficiencia en las competencias de las niñas y niños” (D1, 2024), incluso “la conducta de agresividad es visible en este grupo, que vivió la pandemia cuando regresaron a la escuela o el miedo de los estudiantes, que no rendían igual en la educación en línea” (D2, 2024).

“Otra afectación visible es la separación de las familias, ya que muchos emigraron a otros países por la economía y también por los divorcios ocurridos” (D3, 2024). O simplemente “las afectaciones en la economía” (S1, 2024)

En la comunidad “la mayoría de las personas presentaron mucho pánico y algunas se enfermaron de depresión por el encierro de la cuarentena” (S2, 2024), “perdida de la interacción social entre vecinos” (S3, 2024), “que como principal afectación, fue el encierro, que paralizó el comercio y el trabajo en la zona” (S4, 2024), incluso, “en el campo religioso provocó cambios en la práctica religiosa” (S5, 2024).

A nivel comunitario, “mucho temor a la enfermedad, desconfianza entre las familias y afectaciones económicas” (M1, 2024), que incluyeron “problemas de ansiedad, pánico, estrés, pérdidas de seres queridos en el exterior, encierro total” (C1, 2024). “En

mi opinión las personas no salieron con facilidad tenían miedo de convivir con otras personas y provocando ciertos problemas de salud aparte del Covid-19” (C2, 2024)

Por otra parte, “aumentó la natalidad de la población y hubo aumento de casos de violencia intrafamiliar” (C3, 2024), y “económicamente, ya que era difícil poder ir a trabajar, afectó la seguridad alimentaria y en psicología, las personas incrementó el miedo y la tensión” (C4, 2024)

Afectaciones o efectos que tuvo la pandemia COVID-19 en niñas, niños y adolescentes de la comunidad “Monseñor Romero”

Específicamente en las niñas, niños y adolescentes de la comunidad, se identifican que “al pasar en la casa, no desarrollarse ni poderse comunicar con otros jóvenes, tener limitantes para salir de su comunidad” (D2, 2024), es decir, “no podían convivir con otros niños adolescentes y eso hizo que algunos presentaron problemas de conducta” (S2, 2024), como “las conductas violentas debido al confinamiento (D1, 2024).

Incluso, “hubo un aumento en la irritabilidad, baja tolerancia a los demás y dependencia de los dispositivos electrónicos” (S3, 2024), dado la “poca relación con los demás niños eso afectó la parte emocional de nuestra niñez” (M1, 2024).

Por otra parte, debe considerarse “la separación de los padres les afectó, ya que muchos niñas y niños han tenido depresión” (D3, 2024), ya que “las medidas de distanciamiento físico produjeron un aumento del tiempo de permanencia en su domicilio cambiando la dinámica familiar” (S5, 2024).

Con relación “al poco estudio suspendido por la pandemia” (S1, 2024), al “enfrentarse a un nuevo método de enseñanza en línea” (S4, 2024).

Afectaciones sociales de la pandemia COVID-19 en niñas, niños y adolescentes de la Comunidad Monseñor Romero

A nivel social, las niñas, niños y adolescentes, presentaron “actos impulsivos, las relaciones interpersonales, son inestables y normalizan las acciones” (D1, 2024).

De hecho, “los niños y niñas no querían salir de casa, les tenían temor a las personas y no querían socializar (D2, 2024). “Los niños se han vuelto poco sociables, les gusta estar solos, encerrados o entretenidos en dispositivos electrónicos (D3, 2024)

Esto se debe, a que el “aislamiento social y la pérdida de habilidades sociales que se adquieren en la infancia y adolescencia no se desarrollaron durante la pandemia” (S1, 2024), porque “no había libertad para poder interactuar con amigos, familiares, vecinos” (S2, 2024).

De igual manera, la “educación y los estudios se distorsionaron” (S3, 2024), al “no poder reunirse con sus compañeros y amigos” (S4, 2024). Si se “presta atención, existe poca motivación en las actividades que antes realizaban” (S5, 2024)

De igual manera, “la educación fue afectada por mucha falta de motivación, la violencia se incrementó, pocos ingresos económicos en las familias (M1, 2024)

Afectaciones emocionales en niñas, niños y adolescentes de la comunidad Monseñor Romero

A nivel emocional, las afectaciones en las niñas, niños y adolescentes se ven “muy ansiosos” (D1, 2024), provocó que “fueran más tímidos y no querer salir” (D2, 2024). “Muchos niños no controlan sus emociones, en algunos casos se han herido a sí mismos, conductas de rebeldía” (D3, 2024) y “aumento de riesgo a presentar fobias que limitan su desarrollo integral” (S1, 2024) “porque no tenían la libertad de poder relacionarse con las demás personas de la comunidad” (S2, 2024).

A nivel emocional hubo mucha afectación, porque aún se percibe muchas afectaciones debido a muchos problemas vividos en la familia (M1, 2024), “haciendo poco sociable por la mala convivencia que tuvieron” (S3, 2024), entre ellos “ansiedad, trastorno de sueño y depresión” (S5, 2024)

Afectaciones en la educación por la pandemia COVID-19 en niñas, niños y adolescentes

“La falta de competencias en el aprendizaje” (D1, 2024), a “extrañar la escuela, sus compañeros y maestros, a sentirse reclusos en sus casas” (D2, 2024), ya que “el aprendizaje, la mayoría de los niños les ha costado leer y escribir” (D3, 2024).

Específicamente en educación, se evidencia “un poco en el aprendizaje” (D1, 2024), “mucho hiperactividad” (D2, 2024) y “las capacidades o el nivel de aprendizaje en estudiantes” (D3, 2024).

Afectaciones en la salud por la pandemia COVID-19 en niñas, niños y adolescentes

En el caso de salud, las afectaciones evidencian el “secuelas en los controles o en la salud” (S1, 2024), “enfermedades psicológicas por noticias” (S2, 2024) y “consumir medicina sin control” (S5, 2024).

“Siendo preadolescentes y adolescentes, presentaron secuelas en los controles o en la salud” (S1, 2024), porque “quedaron secuelas para otras enfermedades (S2, 2024), como “la intensidad de las gripes (S3, 2024).

Afectaciones en la actualidad de niñas, niños y adolescentes por la pandemia COVID-19.

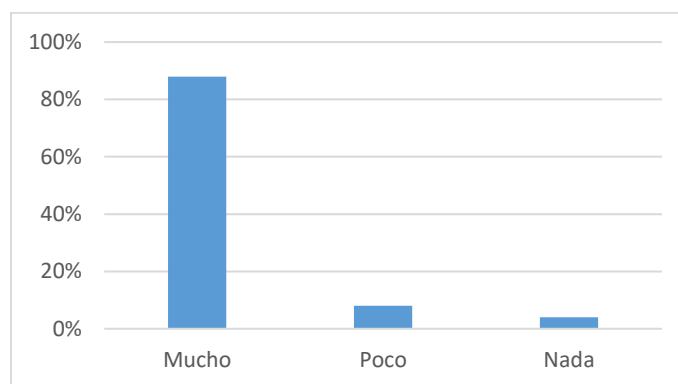
En algunos casos, “han mejorado un poco el aprendizaje” (D1, 2024), “han mejorado en la socialización” (D2, 2024), aunque aún se observan “niños inseguros, tímidos, que no logran hacer las cosas o tomar decisiones solos, no tiene proyectos de vida (D3, 2024), porque “mucho niños quedaron con traumas, problemas psicológicos y problemas emocionales” (S2, 2024)

Análisis y presentación de datos cuantitativos

1. Al inicio de la pandemia por COVID-19, las niñas, niños y adolescentes de la comunidad presentaron al menos una afectación social o psicológica

Tabla 1. Afectación social o psicológica al inicio de la pandemia

Alternativas	Cantidad	Porcentaje
Mucho	22	88%
Poco	2	8%
Nada	1	4%
Total	25	100%

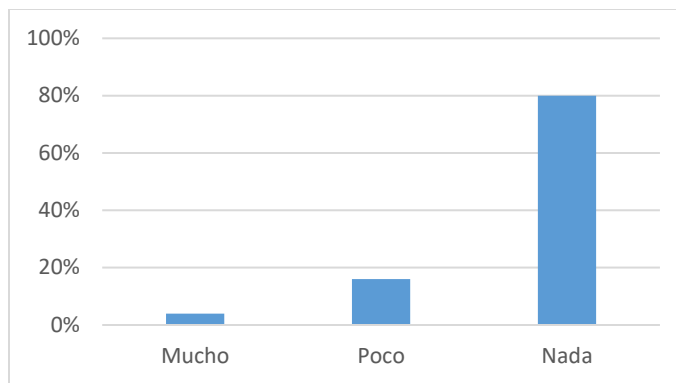


El 88% de las niñas, niños y adolescentes encuestados, expresaron que sus pares enfrentaron al menos una afectación social o psicológica al inicio de la pandemia por COVID-19.

Al inicio de la pandemia por COVID-19, su familia sufrió problemas de violencia domestica

Tabla 2. Violencia domestica al inicio de la pandemia

Alternativas	Cantidad	Porcentaje
Mucho	1	4%
Poco	4	16%
Nada	20	80%
Total	25	100%

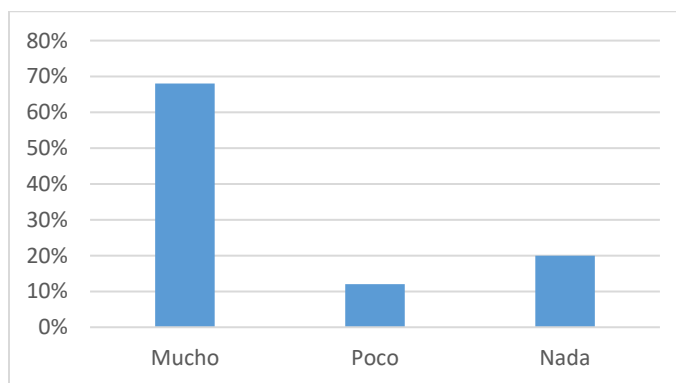


El 80% de las niñas, niños y adolescentes respondió que “nada” sufrió de violencia domestica durante la pandemia. Un considerable 16% que “poco” y un 4% que “mucho”.

- Al inicio de la pandemia por COVID-19, cambió su forma de comunicarse, socializar o jugar con sus amigos

Tabla 3. Cambio de socialización al inicio de la pandemia

Alternativas	Cantidad	Porcentaje
Mucho	17	68%
Poco	3	12%
Nada	5	20%
Total	25	100%

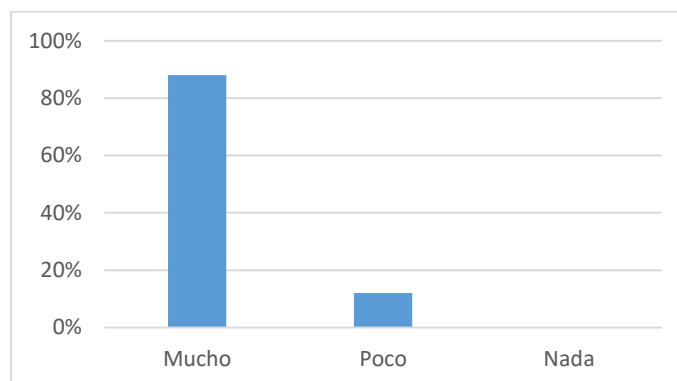


Para el 68% de las niñas, niños y adolescentes el inicio de la pandemia por Covid-19, cambió su forma de comunicarse, socializar o jugar con sus amigos, relacionado con un 12% que respondió “poco”, sumando un 80%. Al contrario, el 20% de las niñas, niños y adolescentes, respondió “nada”.

3. Al inicio de la pandemia por COVID-19, la comunidad tuvo miedo de infectarse o morir

Tabla 4. Miedo a infectarse al inicio de la pandemia

Alternativas	Cantidad	Porcentaje
Mucho	22	88%
Poco	3	12%
Nada	0	00%
Total	25	100%

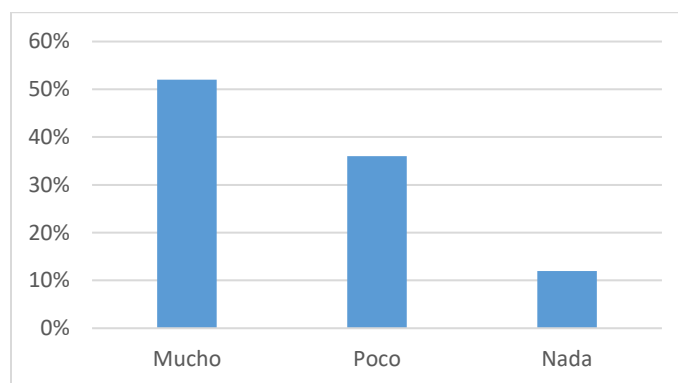


Al inicio de la pandemia, el 88% de las niñas, niños y adolescentes, expresó que la comunidad tuvo miedo de infectarse o morir por COVID-19, seguido de un 12% que respondió “poco”.

4. Al inicio de la pandemia por COVID-19, enfrentó problemas de conexión o recursos para las clases

Tabla 5. Problemas de conexión al inicio de la pandemia

Alternativas	Cantidad	Porcentaje
Mucho	13	52%
Poco	9	36%
Nada	3	12%
Total	25	100%

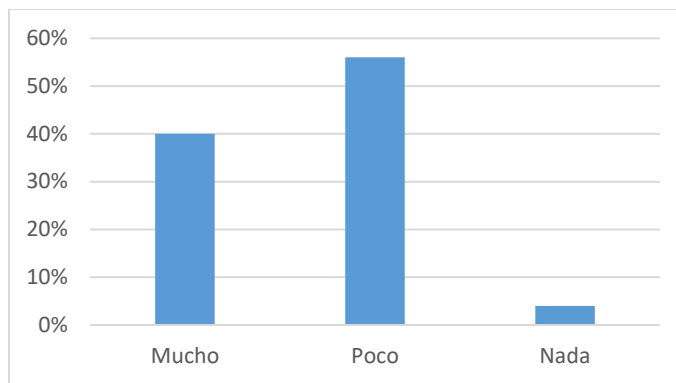


Un poco más de la mitad de las niñas, niños y adolescentes, con un 52%, expresó que al inicio de la pandemia por COVID-19, enfrentó problemas de conexión o recursos para las clases, más un 36% que respondió “poco”. Sólo el 12% respondió que “nada”.

5. Al inicio de la pandemia COVID-19, su familia enfrentó problemas económicos

Tabla 6. Problemas económicos al inicio de la pandemia

Alternativas	Cantidad	Porcentaje
Mucho	10	40%
Poco	14	56%
Nada	1	4%
Total	25	100%

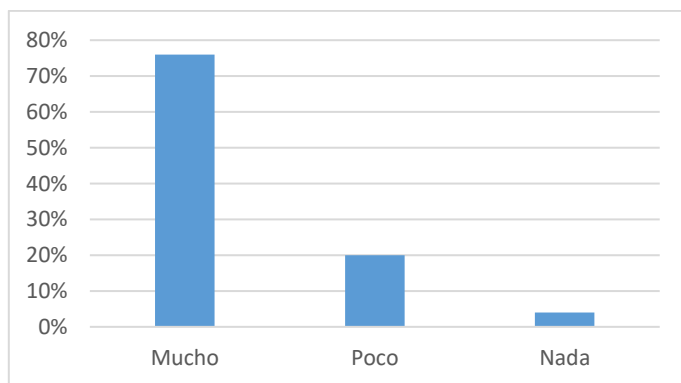


Un 40% de las niñas, niños y adolescentes, respondió que su familia enfrentó “muchos” problemas económicos al inicio de la pandemia por COVID-19. Sin embargo, un 56% expresó que poco y sólo un 4% que nada. De esta manera, al menos un 96% reportó un nivel de afectación económica.

- Al inicio de la pandemia por COVID-19 sufrió preocupaciones excesivas, por miedo a contagiarse o perder un familiar

Tabla 7. Preocupaciones por contagiarse al inicio de la pandemia

Alternativas	Cantidad	Porcentaje
Mucho	19	76%
Poco	5	20%
Nada	1	4%
Total	25	100%

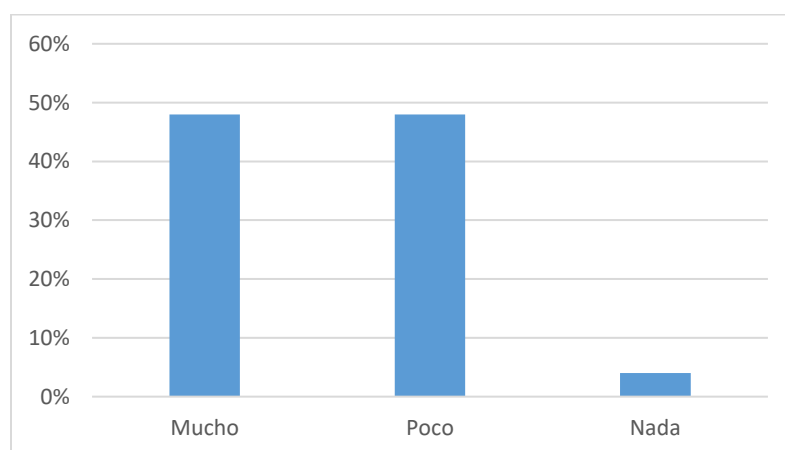


El 76% de las niñas, niños y adolescentes, sufrió preocupaciones excesivas por miedo a contagiarse o perder un familiar durante la pandemia COVID-19, al responder “mucho” a la interrogante, y de manera adicional, el 20% respondió que “poco”, sumando un 96% de las respuestas.

7. Al inicio de la pandemia por COVID-19, se sintió frustrada por el confinamiento

Tabla 8. Frustración por confinamiento al inicio de la pandemia

Alternativas	Cantidad	Porcentaje
Mucho	12	48%
Poco	12	48%
Nada	1	4%
Total	25	100%

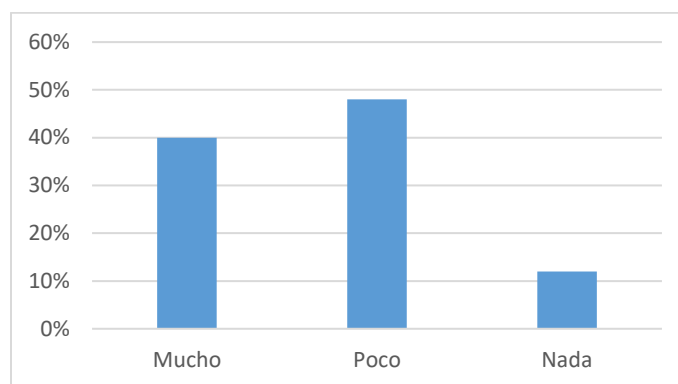


El 92% de las niñas, niños y adolescentes, se sintió frustrada por el confinamiento al inicio de la pandemia por COVID-19. El 48% respondió que “mucho” y el 48% respondió que “poco”.

8. Al inicio la pandemia por COVID-19, sintió depresión o tristeza de manera reiterada

Tabla 9. Depresión al inicio de la pandemia

Alternativas	Cantidad	Porcentaje
Mucho	10	40%
Poco	12	48%
Nada	3	12%
Total	25	100%

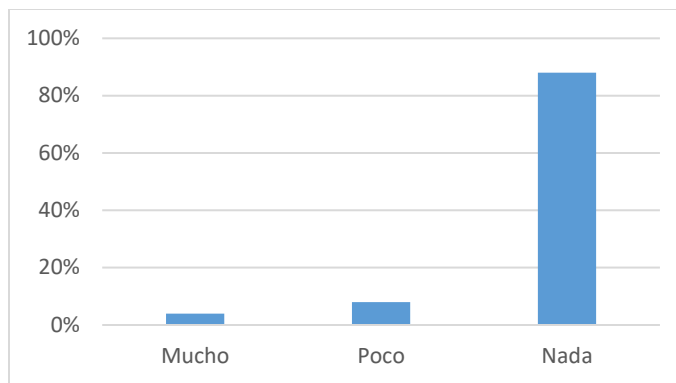


A excepción del 12%, el resto de las niñas, niños y adolescentes sintió depresión o tristeza de manera reiterada al inicio de la pandemia por COVID-19. Un 40% reportó que “mucho” y un 48% que “poco”.

9. Al inicio de la pandemia por COVID-19, pensó en suicidarse o quitarse la vida

Tabla 10. Pensamiento suicida al inicio de la pandemia

Alternativas	Cantidad	Porcentaje
Mucho	1	4%
Poco	2	8%
Nada	22	88%
Total	25	100%

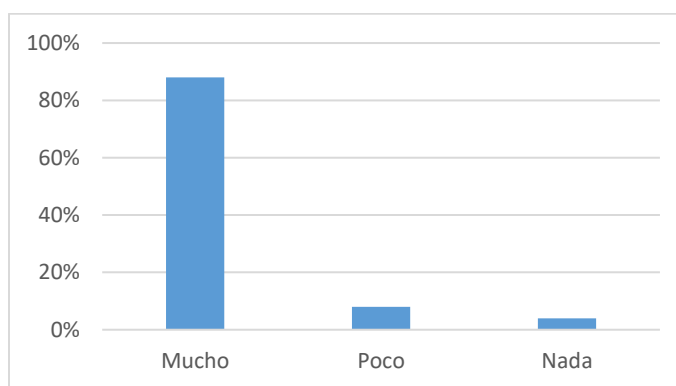


Un 4% de las niñas, niños y adolescentes pensó en suicidarse o quitarse la vida al inicio de la pandemia COVID-19, y un 8% lo pensó poco. El 88% respondió que no tuvo pensamientos suicidas al inicio de la pandemia.

10. Durante la pandemia por COVID-19, las niñas, niños y adolescentes de la comunidad presentaron al menos una afectación social o psicológica

Tabla 11. Afectación durante la pandemia

Alternativas	Cantidad	Porcentaje
Mucho	24	96%
Poco	1	4%
Nada	0	0%
Total	25	100%

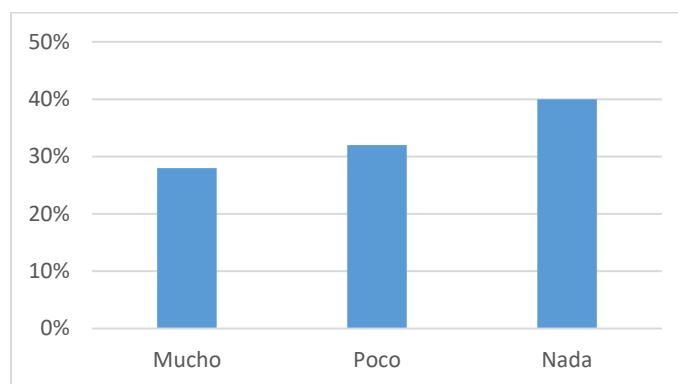


El 100% de las niñas, niños y adolescentes encuestados, afirmó que las niñas, niños y adolescentes presentaron al menos una afectación social o psicológica por la pandemia COVID-19. Incluso, para el 96% fue “mucho” la afectación.

11. Durante la pandemia por COVID-19, su familia sufrió problemas de violencia domestica

Tabla 12. Problemas de violencia domestica durante la pandemia

Alternativas	Cantidad	Porcentaje
Mucho	7	28%
Poco	8	32%
Nada	10	40%
Total	25	100%

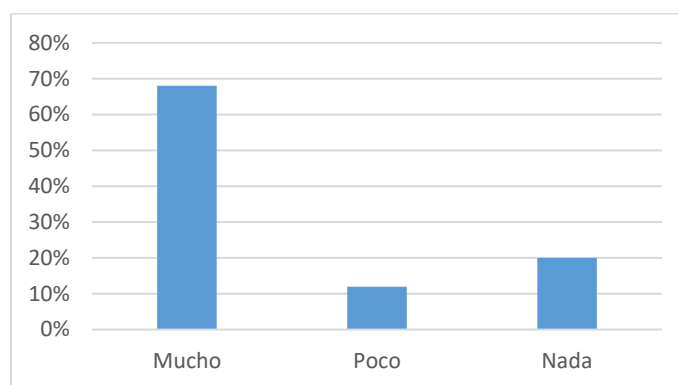


El 60% de las niñas, niños y adolescentes, respondió que su familia sufrió problemas de violencia domestica durante la pandemia por COVID-19.

12. Durante la pandemia por COVID-19, cambió la forma de comunicarse, socializar o jugar con sus amigos.

Tabla 13. Cambio la forma de comunicarse durante la pandemia

Alternativas	Cantidad	Porcentaje
Mucho	20	80%
Poco	3	12%
Nada	2	8%
Total	25	100%

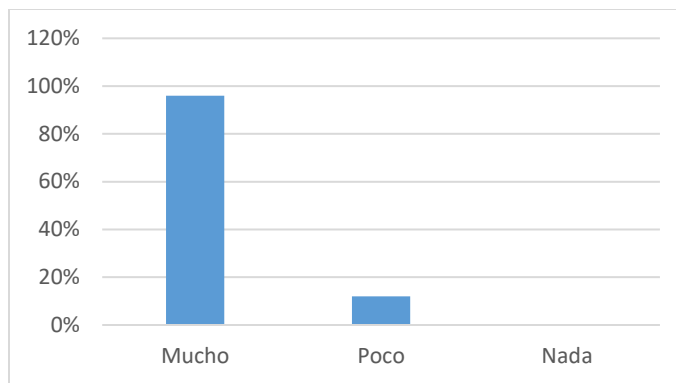


Para el 80% de las niñas, niños y adolescentes, durante la pandemia por COVID-19, las niñas y niños de la comunidad tuvieron problemas de socialización, juego o comunicación. A este dato, se le puede sumar el 16% que respondió “poco”.

13. Durante la pandemia COVID-19, la comunidad tuvo miedo de infectarse o morir

Tabla 14. Miedo a infectarse durante la pandemia

Alternativas	Cantidad	Porcentaje
Mucho	24	96%
Poco	1	4%
Nada	0	00%
Total	25	100%

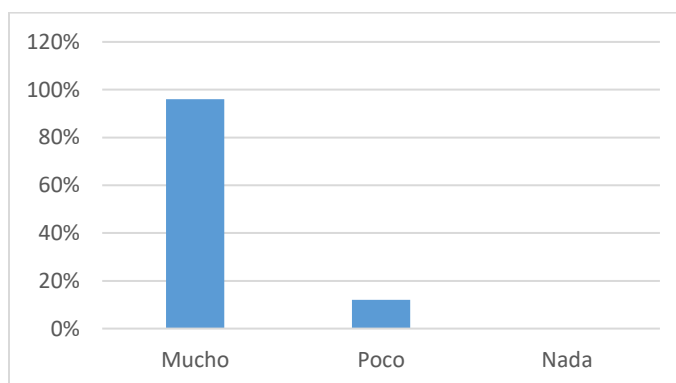


El 100 de las niñas, niños y adolescentes encuestados, expresan que la comunidad tuvo miedo de infectarse o morir por la pandemia COVID-19.

14. Durante la pandemia por COVID-19, las niñas, niños y adolescentes de la comunidad, sufrieron problemas para continuar con las clases

Tabla 15. Problemas de conexión durante la pandemia

Alternativas	Cantidad	Porcentaje
Mucho	15	60%
Poco	9	36%
Nada	1	4%
Total	25	100%

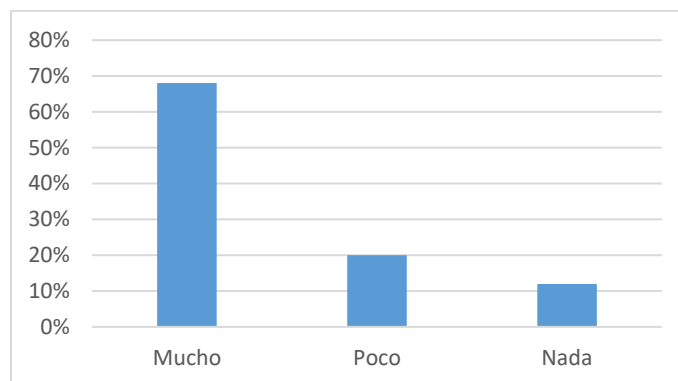


Al menos un 96% de las niñas, niños y adolescentes sufrieron problemas para continuar con las clases durante la pandemia COVID-19. Un 60% enfrentó “muchos” problemas y un 36% sufrió “poco”.

15. Durante la pandemia por COVID-19, su familia enfrentó problemas económicos

Tabla 16. Problemas económicos durante la pandemia

Alternativas	Cantidad	Porcentaje
Mucho	7	68%
Poco	12	20%
Nada	6	12%
Total	25	100%

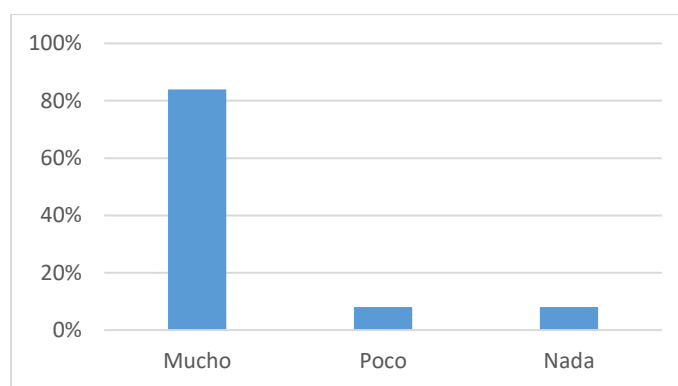


A excepción del 12% que respondió nada, un 88% de las niñas, niños y adolescentes encuestados, respondió que su familia enfrentó problemas económicos. Un 68% respondió que “mucho” y un 12% respondió que “poco”.

16. Durante la pandemia por COVID-19 tuvo preocupaciones excesivas, por miedo a contagiarse o perder un familiar

Tabla 17. Miedo a contagiarse durante la pandemia

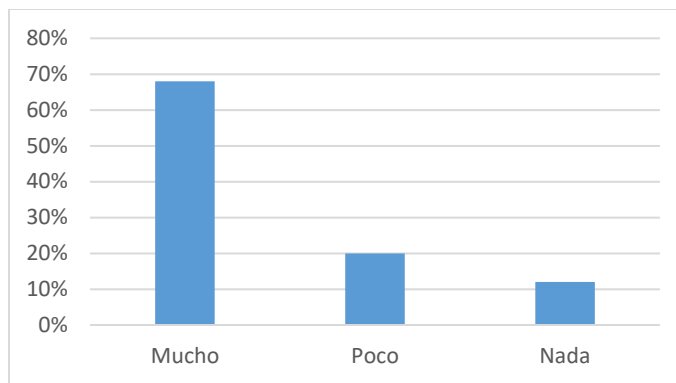
Alternativas	Cantidad	Porcentaje
Mucho	21	84%
Poco	2	8%
Nada	2	8%
Total	25	100%



El 92% de las niñas, niños y adolescentes experimentaron preocupaciones excesivas por miedo a contagiarse o perder un familiar durante de la pandemia COVID-19. Durante la pandemia por COVID-19, se sintió frustrada por el confinamiento

Tabla 18. Frustración por el confinamiento durante la pandemia

Alternativas	Cantidad	Porcentaje
Mucho	17	68%
Poco	8	32%
Nada	0	0%
Total	25	100%

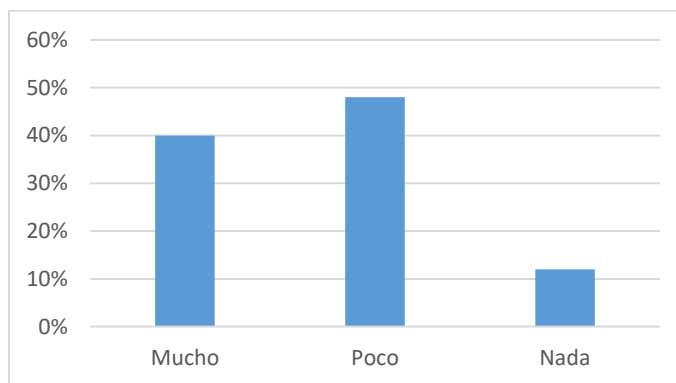


El 100% de las niñas, niños y adolescentes encuestados, respondió que se sintió frustrada por el confinamiento durante la pandemia COVID-19. El 68% respondió que “mucho” y un 32% que “poco”.

17. Durante pandemia por COVID-19, sintió depresión o tristeza de manera reiterada.

Tabla 19. Depresión al inicio de la pandemia

Alternativas	Cantidad	Porcentaje
Mucho	10	40%
Poco	12	48%
Nada	3	12%
Total	25	100%

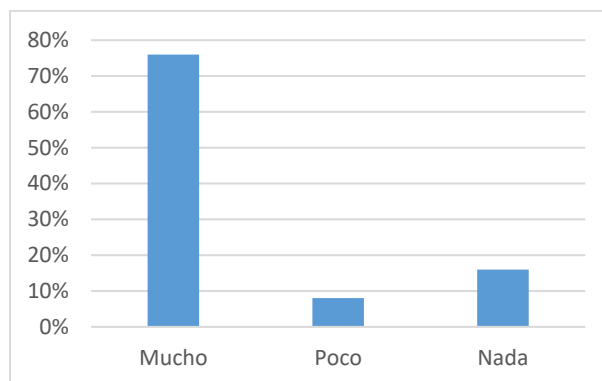


A excepción del 12%, el resto de las niñas, niños y adolescentes sintió depresión o tristeza de manera reiterada al inicio de la pandemia por COVID-19. Un 40% reportó que “mucho” y un 48% que “poco”.

18. Después de la pandemia por COVID-19, las niñas, niños y adolescentes de la comunidad presentaron al menos una afectación social o psicológica.

Tabla 20. Afectación después de la pandemia

Alternativas	Cantidad	Porcentaje
Mucho	19	76%
Poco	2	8%
Nada	4	16%
Total	25	100%

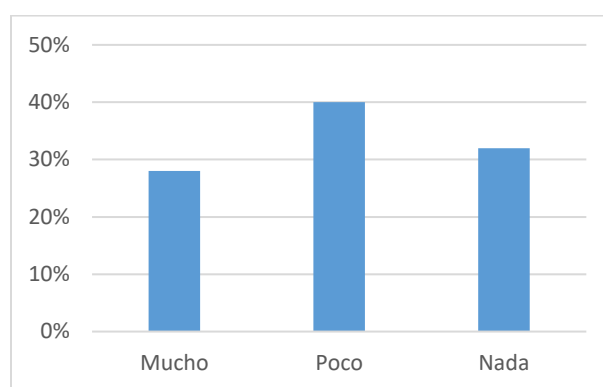


El 84% de las niñas, niños y adolescentes, respondió que después de la pandemia por COVID-19, presentaron al menos una afectación social o psicológica.

19. Después de la pandemia por COVID-19, siguen problemas de comunicación entre o jugar entre niños de la comunidad.

Tabla 21. Problemas de socialización después de la pandemia

Alternativas	Cantidad	Porcentaje
Mucho	7	28%
Poco	10	40%
Nada	8	32%
Total	25	100%

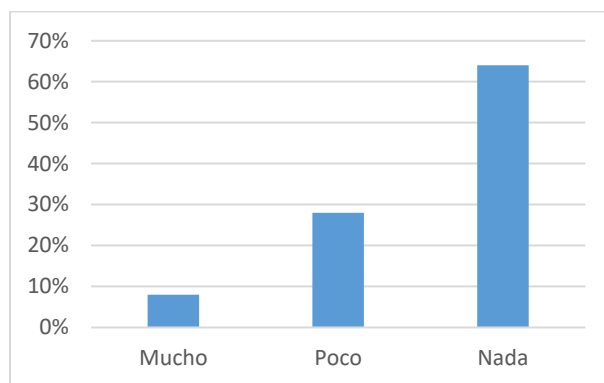


Al menos un 68% de las niñas, niños y adolescentes, afirman que después de la pandemia COVID-19, siguen con problemas de comunicación o jugar entre niños de la comunidad. Para el 28%, es de “mucho” y “poco” para un 40%.

20. Después de la pandemia por COVID-19, su familia sufrió problemas de violencia domestica.

Tabla 22. Violencia domestica después de la pandemia

Alternativas	Cantidad	Porcentaje
Mucho	2	8%
Poco	7	28%
Nada	16	64%
Total	25	100%

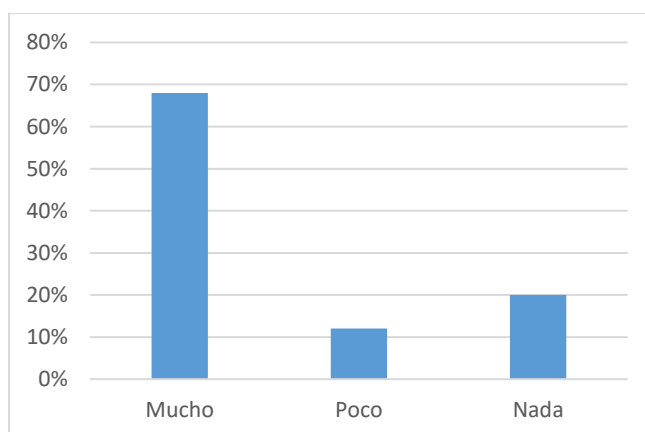


Al menos un 36% de las niñas, niños y adolescentes, respondió que su familia sufrió problemas de violencia doméstica.

21. Después de la pandemia por COVID-19, cambió su forma de comunicarse, socializar o jugar con sus amigos.

Tabla 23. Cambio en forma de comunicarse después de la pandemia

Alternativas	Cantidad	Porcentaje
Mucho	15	60%
Poco	2	8%
Nada	8	32%
Total	25	100%

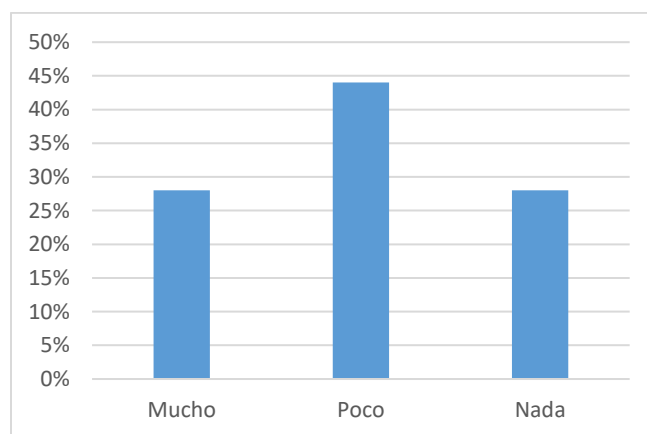


Un 80% de las niñas, niños y adolescentes, afirmó que después de la pandemia por COVID-19, cambió la forma de comunicarse, socializar o jugar.

22. Después de la pandemia, la comunidad tiene miedo de infectarse o morir por COVID-19.

Tabla 24. Miedo de infectarse después de la pandemia

Alternativas	Cantidad	Porcentaje
Mucho	7	28%
Poco	11	44%
Nada	7	28%
Total	25	100%

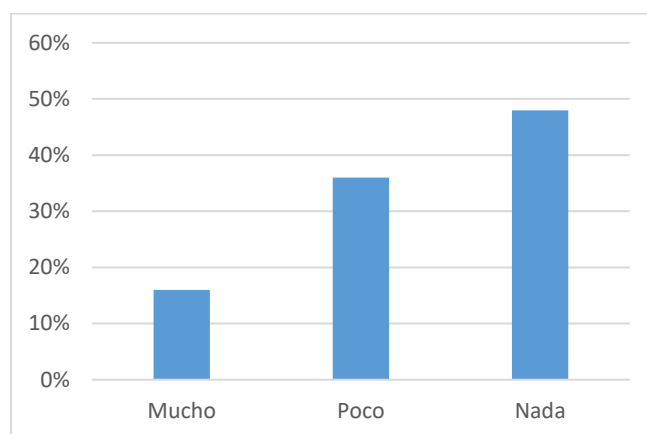


Un 68% de las niñas, niños y adolescentes, respondió que aun después de la pandemia, la comunidad tiene miedo de infectarse o morir por COVID-19.

23. Después de la pandemia por COVID-19, sigue enfrentando problemas de conexión o recursos para las clases

Tabla 25. Problemas de conexión después de la pandemia

Alternativas	Cantidad	Porcentaje
Mucho	4	16%
Poco	9	36%
Nada	12	48%
Total	25	100%

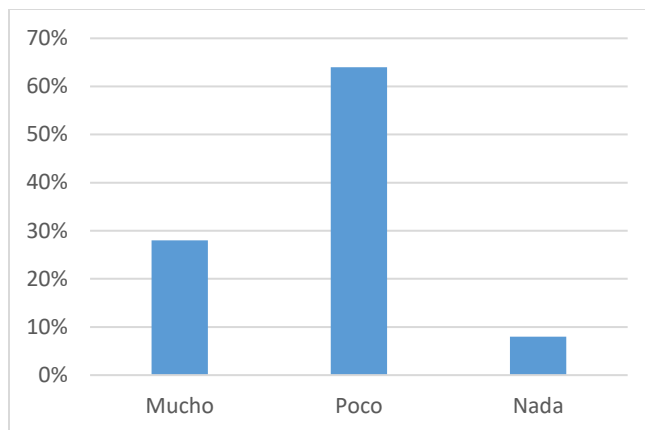


Un 52% de las niñas, niños y adolescentes sigue enfrentando problemas de conexión o recursos para las clases, ya sea “mucho” o “poco”, con un 16% y 36% respectivamente.

24. Después de la pandemia COVID-19, su familia enfrentó problemas económicos.

Tabla 26. Problemas económicos después de la pandemia

Alternativas	Cantidad	Porcentaje
Mucho	7	28%
Poco	16	64%
Nada	2	8%
Total	25	100%

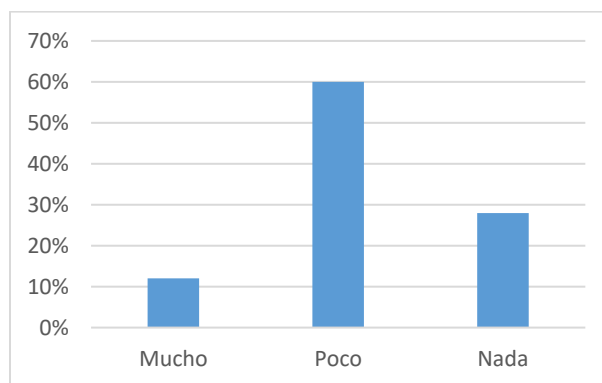


El 92% de las niñas, niños y adolescentes, respondió que su familia enfrentó problemas económicos después de la pandemia COVID-19.

25. Después de la pandemia por COVID-19 sigue sufriendo preocupaciones excesivas, por miedo a contagiarse o perder un familiar.

Tabla 27. Miedo a contagiarse después de la pandemia

Alternativas	Cantidad	Porcentaje
Mucho	3	12%
Poco	15	60%
Nada	7	28%
Total	25	100%

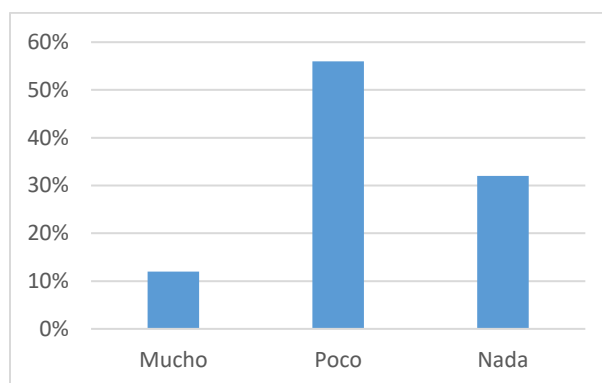


El 72% de las niñas y niños siguen sufriendo preocupaciones por miedo a contagiarse o perder un familiar después de la pandemia COVID-19, y el 28% restante no tiene “nada” de preocupaciones por contagiarse o perder un familiar.

26. Después de la pandemia por COVID-19, aún se siente frustrado por el confinamiento o muertes.

Tabla 28. Frustración por confinamiento después de la pandemia

Alternativas	Cantidad	Porcentaje
Mucho	3	12%
Poco	14	56%
Nada	8	32%
Total	25	100%

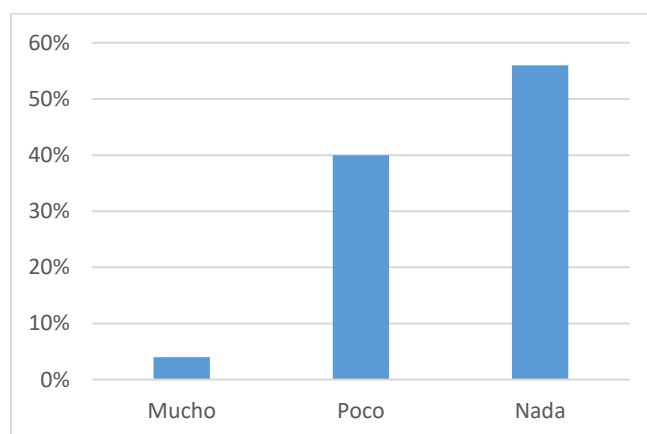


Únicamente el 12% expresó que “mucho” y un 56% expresó que “poco”, se sentía frustrado por el confinamiento o muertes después de la pandemia COVID-19. Un considerable 32% respondió que no siente “nada” de frustración.

27. Después de la pandemia por COVID-19, sigue sintiendo depresión o tristeza de manera reiterada.

Tabla 29. Depresión después de pandemia

Alternativas	Cantidad	Porcentaje
Mucho	1	4%
Poco	10	40%
Nada	14	56%
Total	25	100%

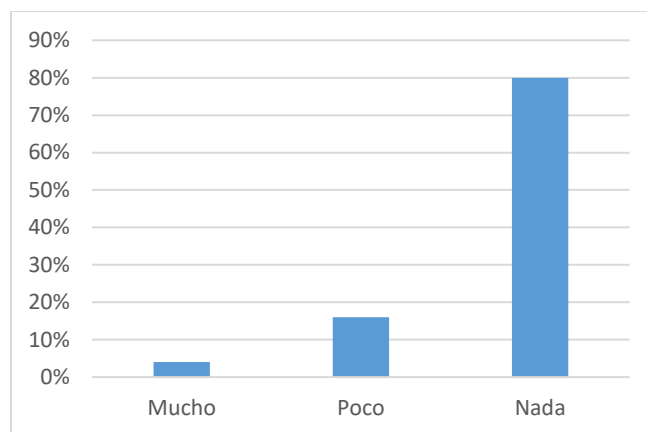


Un 56% de las niñas, niños y adolescentes respondió que no ha seguido sintiendo depresión o tristeza de manera reiterada y un 40% respondió que nada.

28. Después de la pandemia por COVID-19, ha pensado en suicidarse o quitarse la vida.

Tabla 30. Pensamiento suicida por pandemia

Alternativas	Cantidad	Porcentaje
Mucho	1	4%
Poco	4	16%
Nada	20	80%
Total	25	100%



El 80% de las niñas, niños y adolescente no ha pensado “nada” en suicidarse o quitarse la vida después de la pandemia COVID-19. Sin embargo, un 20% lo ha pensado, ya sea “mucho” o “poco”, con un 4% y 16% respectivamente.

Integración y discusión conjunta

Las afectaciones sociales y emocionales por la pandemia COVID-19, incluye la dinámica familiar, socialización con pares, el aprendizaje y la gestión emocional.

De hecho, al consultar si habían presentado al menos una afectación social o psicológica, las niñas, niños y adolescentes encuestados, respondieron en un 96% al inicio de la pandemia, un 100% durante la pandemia o confinamiento y un 68% después de la pandemia.

Dentro de estas afectaciones, se menciona la violencia doméstica, economía o la separación familiar. Pero también la socialización con sus pares, es decir, la forma de comunicarse, jugar o socializar con otras niñas, niños y adolescentes de la comunidad. Por ejemplo, un 80% respondió que al inicio de la pandemia cambió la forma de comunicarse, y durante la pandemia, se mantuvo en un 92% de las niñas, niños y adolescentes, y después de la pandemia, se mantuvo en un 70%.

En las entrevistas, las personas adultas exponen que las niñas, niños y adolescentes no querían salir de casa y actualmente, aún mantienen algunas de estos hábitos, debido al aislamiento, confinamiento o la falta de interacción con otros adolescentes.

De igual manera, se idéntica la afectación a nivel de aprendizaje o educativo, expresado por las personas adultas, con baja motivación, falta de competencias para el aprendizaje o dificultades para las tareas.

Entre esta afectación, el 88% reportó tener problemas de conexión al inicio de la pandemia; aumentó a un 96% durante el confinamiento y un 52% sigue teniendo problemas de conexión después de la pandemia.

Entre las afectaciones emocionales, se identificaron la ansiedad, depresión o ideas suicidas. Al preguntarlo, un 88% mencionó haber tenido depresión al inicio de la pandemia y un 12% tuvo pensamientos suicidas.

Durante el confinamiento, un 88% expresó haber experimentado depresión y un 44% después de la pandemia y con relación a pensamientos suicidas, un 20% persiste posterior a la pandemia Covid-19.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

1. Las afectaciones sociales identificadas durante el estudio abarcan la dinámica familiar, que, en algunos casos, incluyó la violencia doméstica y problemas económicos.
2. La socialización, interacción o comunicación con sus pares, es identificado como una de las afectaciones sociales que persisten en el ámbito educativo y comunitario.
3. Las afectaciones emocionales evaluadas abarcaron la depresión, ideación suicida y la frustración que se experimentó antes, durante y después de la pandemia.
4. La ansiedad o depresión fue explorada en los ámbitos familiares y comunitarios, evidenciada tanto en datos cuantitativos y cualitativos durante el estudio.
5. El aprendizaje o la formación de competencias, fue identificada como un efecto post pandemia junto a la socialización, porque en palabras de los participantes, “no se desarrollaron en las etapas en que debía desarrollarse”.

Recomendaciones

1. A nivel familiar, se ocupan brindar asistencia psicológica para madres, padres, adolescentes y demás familiares sobre la gestión emocional, entre ellas, la ansiedad o depresión.
2. A nivel comunitario, gestionar un proceso de apoyo psicosocial para fortalecer el manejo de las afectaciones sociales y emocionales en niñas, niños y adolescentes.
3. A nivel de instituciones públicas, identificar y fortalecer la intervención en temas de aprendizaje, salud y deporte que se afectaron antes, durante y después de la pandemia COVID-19.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Alas, J., & Pacheco, L. (2023). *a economía de El Salvador ante el COVID-19: Análisis comparativo de condiciones previas, efectos e impactos esperados y políticas económicas recomendadas*. San Salvador.

ALIANZA. (2020). *Protección de la infancia durante la pandemia de coronavirus*.

Arias, F. (2014). *El proyecto de investigación*. Caracas: Episteme.

Banco Mundial. (2022). *www.bancomundial.org*. Obtenido de

<https://www.bancomundial.org/es/publication/wdr2022/brief/chapter-1-introduction-the-economic-impacts-of-the-covid-19-crisis>

Banco Mundial. (16 de 02 de 2023). *www.bancomundial.org/es*. Obtenido de

<https://www.bancomundial.org/es/news/press-release/2023/02/16/covid-19-s-impact-on-young-people-risks-a-lost-generation>

BID. (19 de 06 de 2022). *blogs.iadb.org*. Obtenido de

<https://blogs.iadb.org/educacion/es/impacto-educativo-pandemia/>

C1. (19 de Octubre de 2024). Afectaciones socioemocionales postpandemia en niñas, niños y adolescentes de 10 a 18 años, de la comunidad Monseñor Romero, Jocoatique, Morazán. (E. Granados, Entrevistador)

C2. (12 de Octubre de 2024). Afectaciones socioemocionales postpandemia en niñas, niños y adolescentes de 10 a 18 años, de la comunidad Monseñor Romero, Jocoatique, Morazán. (E. Granados, Entrevistador)

C3. (19 de Octubre de 2024). Afectaciones socioemocionales postpandemia en niñas, niños y adolescentes de 10 a 18 años, de la comunidad Monseñor Romero, Jocoatique, Morazán. (E. Granados, Entrevistador)

- C4. (19 de Octubre de 2024). Afectaciones socioemocionales postpandemia en niñas, niños y adolescentes de 10 a 18 años, de la comunidad Monseñor Romero, Jocoatique, Morazán. (E. Granados, Entrevistador)
- D1. (28 de septiembre de 2024). Afectaciones socioemocionales postpandemia en niñas, niños y adolescentes de 10 a 18 años, de la comunidad Monseñor Romero, Jocoatique, Morazán. (E. Granados, Entrevistador)
- D2. (28 de septiembre de 2024). Afectaciones socioemocionales postpandemia en niñas, niños y adolescentes de 10 a 18 años, de la comunidad Monseñor Romero, Jocoatique, Morazán. (E. Granados, Entrevistador)
- D3. (28 de septiembre de 2024). Afectaciones socioemocionales postpandemia en niñas, niños y adolescentes de 10 a 18 años, de la comunidad Monseñor Romero, Jocoatique, Morazán. (E. Granados, Entrevistador)
- HRW. (2021). *www.hrw.org*. Obtenido de <https://www.hrw.org/es/news/2021/05/16/el-grave-impacto-de-la-pandemia-en-la-educacion-mundial>
- M1. (12 de Octubre de 2024). Afectaciones socioemocionales postpandemia en niñas, niños y adolescentes de 10 a 18, de la comunidad Monseñor Romero, Jocoatique, Morazán. (E. Granados, Entrevistador)
- Naciones Unidas. (s.f.). *www.un.org/es*. Obtenido de <https://www.un.org/es/impacto-acad%C3%A9mico/estudiar-los-efectos-de-la-pandemia-de-la-covid-19-en-la-salud-mental-las>
- Naciones Unidas. (s.f.). *www.un.org/es*. Obtenido de <https://www.un.org/es/cr%C3%B3nica-onu/estado-de-la-salud-mental-tras-la-pandemia-del-covid-19-y-progreso-de-la-iniciativa>
- OMS. (24 de 05 de 2024). Obtenido de [www.who.int: https://www.who.int/es/news/item/24-05-2024-covid-19-eliminated-a-decade-of-progress-in-global-level-of-life-expectancy](https://www.who.int/es/news/item/24-05-2024-covid-19-eliminated-a-decade-of-progress-in-global-level-of-life-expectancy)

- S1. (5 de Octubre de 2024). Afectaciones socioemocionales postpandemia en niñas, niños y adolescentes de 10 a 18 años, de la Comunidad Monseñor Romero, Jocoatique, Morazán. (E. Granados, Entrevistador)
- S2. (5 de Octubre de 2024). Afectaciones socioemocionales postpandemia en niñas, niños y adolescentes de 10 a 18 años, de la Comunidad Monseñor Romero, Jocoatique, Morazán. (E. Granados, Entrevistador)
- S3. (5 de Octubre de 2024). Afectaciones socioemocionales postpandemia en niñas, niños y adolescentes de 10 a 18 años, de la Comunidad Monseñor Romero, Jocoatique, Morazán. (E. Granados, Entrevistador)
- S4. (5 de Octubre de 2024). Afectaciones socioemocionales postpandemia en niñas, niños y adolescentes de 10 a 18 años, de la Comunidad Monseñor Romero, Jocoatique, Morazán. (E. Granados, Entrevistador)
- S5. (5 de Octubre de 2024). Afectaciones socioemocionales postpandemia en niñas, niños y adolescentes de 10 a 18 años, de la Comunidad Monseñor Romero, Jocoatique, Morazán. (E. Granados, Entrevistador)

Sampieri, R. (2014). *Metodología de la Investigación*. México: Mc Graw Hill.

UNESCO. (16 de 12 de 2020). www.unesco.org/es. Obtenido de <https://www.unesco.org/es/articles/covid-19-problemas-sociales-y-psicologicos-en-la-pandemia>

UNESCO. (2023). www.unesco.org. Obtenido de <https://www.unesco.org/es/articles/covid-19-problemas-sociales-y-psicologicos-en-la-pandemia>

UNESCO. (25 de 01 de 2024). www.unesco.org. Obtenido de <https://www.unesco.org/es/articles/efectos-de-la-pandemia-en-la-educacion-de-america-latina-y-el-caribe-perduraran-por-muchos-anos-urge>

UNICEF. (29 de 5 de 2020). *www.unicef.org*. Obtenido de

<https://www.unicef.org/chile/comunicados-prensa/los-efectos-sociales-y-econ%C3%B3micos-de-la-pandemia-para-la-infancia>

UNICEF. (2022). *www.unicef.org*. Obtenido de [https://www.unicef.org/lac/comunicados-](https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/la-pandemia-incremento-la-violencia-contra-los-ninos-y-ninas-en-america-latina-y-el-caribe)

[prensa/la-pandemia-incremento-la-violencia-contra-los-ninos-y-ninas-en-america-latina-y-el-caribe](https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/la-pandemia-incremento-la-violencia-contra-los-ninos-y-ninas-en-america-latina-y-el-caribe)

UNICEF. (s.f.). *www.unicef.org*. Obtenido de [https://www.unicef.org/lac/el-impacto-del-covid-19-](https://www.unicef.org/lac/el-impacto-del-covid-19-en-la-salud-mental-de-adolescentes-y-j%C3%B3venes)

[en-la-salud-mental-de-adolescentes-y-j%C3%B3venes](https://www.unicef.org/lac/el-impacto-del-covid-19-en-la-salud-mental-de-adolescentes-y-j%C3%B3venes)

World vision. (2023). *blog.worldvision.co*. Obtenido de [https://blog.worldvision.co/blog/3-](https://blog.worldvision.co/blog/3-consecuencias-sociales-del-covid-19-y-como-revertirlas)

[consecuencias-sociales-del-covid-19-y-como-revertirlas](https://blog.worldvision.co/blog/3-consecuencias-sociales-del-covid-19-y-como-revertirlas)

ANEXOS

La entrevista

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL
ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA DE LA COMUNIDAD



DIAGNOSTICO COMUNITARIO CON ENFASIS EN LAS AFECTACIONES
SOCIOEMOCIONALES POST PANDEMIA EN LA COMUNIDAD MONSEÑOR
ROMERO, JOCOAITIQUE, MORAZAN. DURANTE EL PERIODO 2023-2024.

Objetivo: Explorar las afectaciones sociales en niñas, niños y adolescentes de la Comunidad “Monseñor Romero”, del distrito de Jocoaitique, del municipio de Morazán Sur.

Guion de preguntas

1. ¿Qué afectaciones o efectos tuvo la pandemia Covid – 19 en la comunidad “Monseñor Romero”
2. A nivel social, ¿considera que la pandemia afectó a la comunidad? Por ejemplo, a nivel económico, educativo o de violencia

3. Actualmente, ¿cree que aún se percibe las afectaciones económicas, como el desempleo, migración o pobreza en la comunidad a causa de la pandemia por Covid-19?
4. En la actualidad, ¿considera que aún se perciben o persisten afectaciones a nivel educativos de las niñas, niños y adolescentes de la comunidad?
5. Actualmente, ¿cree que aún se percibe algún tipo de violencia o problemas de familia a causa de la pandemia por Covid-19?
6. A nivel emocional ¿considera que la pandemia por covid-19 afecto su comunidad? Por ejemplo, la depresión, ideas suicidas, frustración o ansiedad.
7. En la actualidad, ¿se percibe las afectaciones por la pandemia Covid-19?

Encuesta

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL
ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA DE LA COMUNIDAD



DIAGNOSTICO COMUNITARIO CON ENFASIS EN LAS AFECTACIONES
SOCIOEMOCIONALES POST PANDEMIA EN LA COMUNIDAD MONSEÑOR
ROMERO, JOCOAITIQUE, MORAZAN. DURANTE EL PERIODO 2023-2024.

Objetivo: Evaluar las afectaciones emocionales en niñas, niños y adolescentes de la Comunidad “Monseñor Romero”, del distrito de Jocoaitique, del municipio de Morazán Sur.

N°	Pregunta	Alternativas		
		Nada	Poco	Mucho
1	Durante el inicio de la pandemia por Covid-19, su familia sufrió problemas de violencia domestica			
2	Al inicio de la pandemia por Covid-19, cambió su forma de comunicarse, socializar o jugar			
3	Durante el inicio de la pandemia por Covid-19, la comunidad tuvo miedo de infectarse o morir			
4	Al inicio de la pandemia por Covid-19, enfrentó			

5	problemas de conexión o recursos para las clases Durante el inicio de la pandemia Covid-19, su familia enfrentó problemas económicos
6	Durante el inicio de la pandemia por Covid-19, su familia sufrió problemas de violencia domestica
7	Durante la pandemia por Covid-19 sufrió preocupaciones excesivas, por miedo a contagiarse o perder un familiar
8	Al inicio de la pandemia por Covid-19, se sintió frustrada por el confinamiento
9	Durante la pandemia por

10	<p>Covid-19, sintió depresión o tristeza de manera reiterada</p> <p>Al inicio de la pandemia por Covid-19, pensé en suicidarse o quitarse la vida</p> <p>Después de la pandemia por Covid-19, siguen</p>
11	<p>problemas de comunicación entre o jugar entre niños de la comunidad</p> <p>Después de la pandemia por Covid-19, la</p>
12	<p>comunidad tiene miedo de infectarse o morir</p> <p>Después de la pandemia por Covid-19, sigue</p>
13	<p>enfrentando problemas de conexión o</p>

14	recursos para las clases Después la pandemia Covid-19, su familia enfrentó problemas económicos
15	Después de la pandemia por Covid-19 sigue sufriendo preocupaciones excesivas, por miedo a contagiarse o perder un familiar
16	Después de la pandemia por Covid-19, aún se siente frustrado por el confinamiento o muertes
17	Después de la pandemia por Covid-19, sigue sintiendo depresión o tristeza de manera reiterada

18	Después de la pandemia por Covid-19, ha pensado en suicidarse o quitarse la vida
----	---

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL
ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA DE LA COMUNIDAD



AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACION DE ENCUESTA

Yo _____, con número de
DUI _____, en mi calidad de _____ (papá, mamá,
responsable) del niño/niña
_____.

Doy mi autorización para que mi niño, niña o adolescente, participe en la encuesta de investigación DIAGNOSTICO COMUNITARIO CON ENFASIS EN LAS AFECTACIONES SOCIOEMOCIONALES POST PANDEMIA EN LA COMUNIDAD MONSEÑOR ROMERO, JOCOAITIQUE, MORAZAN. DURANTE EL PERIODO 2023-2024.

Firma responsable