



**UNIVERSIDAD
GERARDO BARRIOS**
Líderes en Gestión del Conocimiento



Vicerrectoría de Investigación

Facultad de Ciencias de la Salud

Impacto en la salud mental ocasionado por la pandemia del COVID-19

Informe técnico de investigación

Laura Noemi Chavarría de Cocar

Yolanda Laínez de Luna

Mayra Romelita Ferrufino de Argueta

José Félix Rojas Cabezas

Fátima Azucena Ordóñez Castellón

Ivette Rocío Araujo Velásquez

El Salvador, 2020



**UNIVERSIDAD
GERARDO BARRIOS**
Líderes en Gestión del Conocimiento



Vicerrectoría de Investigación
Facultad de Ciencias de la Salud

Impacto en la salud mental ocasionado por la pandemia del COVID-19

Informe de Investigación

Laura Noemí Chavarría de Cocar

Yolanda Laínez de Luna

Mayra Romelita Ferrufino de Argueta

José Felix Rojas Cabeza

Fátima Azucena Ordóñez Castellón

Ivette Roció Araujo Velásquez

El Salvador, 2020

Editorial Universidad Gerardo Barrios

Impacto en la salud mental ocasionado por la pandemia del COVID-19

Laura Noemi Chavarría

Yolanda Laínez de Luna

Mayra Romelita Ferrufino

José Félix Rojas Cabeza

Fátima Azucena Ordóñez

Ivette Rocío Araujo Velásquez

Informe Técnico de Investigación 2020

Vicerrectoría de Investigación

© Universidad Gerardo Barrios, 2021

ISBN 978-99983-57-26-6 (E-Book, pdf)

Todos los derechos reservados. Esta publicación no puede ser reproducida, ni parcial ni totalmente, ni registrada en/o transmitida por un sistema de recuperación de información, en ninguna forma ni formato, por ningún medio, sea mecánico, fotocopiado, electrónico o cualquier otro sin el permiso previo y por escrito de la editorial.

editorial@ugb.edu.sv

ÍNDICE

1. Introducción	3
2. Justificación	5
3. Objetivos	6
3.1. Objetivo General	6
3.2. Objetivos Específicos	6
4. Metodología.....	7
5. Resultados	9
5.1. Tabla de Resultados General	10
5.2. Principales Hallazgos Cuantitativos	19
5.3. Principales Hallazgos Cualitativos	31
6. Conclusiones y Recomendaciones	33
6.1. Conclusiones	33
6.2. Recomendaciones	34
7. Referencias	36
8. Anexos	38

1. INTRODUCCIÓN

La pandemia del COVID-19 puso el bienestar de los habitantes a nivel mundial en incertidumbre, y una de las áreas más afectadas ha sido la salud mental. La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la salud mental como un estado de bienestar, en el cual el individuo consciente de sus propias capacidades puede afrontar las tensiones normales de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad.

A nivel mundial el virus ha cobrado miles de vidas, las redes sociales y los medios de comunicación se han encargado de mantener la información al día y los oyentes o teleaudiencia se han dado la tarea de mantenerse al día del acontecer mundial y nacional esto ocasionando grados de estrés y ansiedad en algunos países tomaron medidas radicales para reducir el contagio de dicha enfermedad y la población ha tenido que hacer cambios en los estilos de vida viviendo tiempos inciertos, (Escobar-Córdoba, 2020) porque día a día han aparecido más casos y más personas han perdido la vida a causa de este virus. (Mundo, 2020) Cada ciudadano ha pensado a corto plazo, y se ha centrado en la salud de sus compañeros, amigos y familiares y en la eficacia o deficiencia del Sistema Nacional de Salud y la atención que cada persona infectada ha recibido.

Es por ello que es necesario contar con un estudio donde puedan ser implícitas aquellas alteraciones que por sus criterios de diagnóstico deben ser estudiadas entre ellas episodios depresivos y reacciones emocionales que alteran la salud mental de las personas y que deben ser tratadas oportunamente para no agravar los casos patológicos. Existen estudios que explican si habrá una alteración en la salud mental cuando hay epidemias o pandemias, por ello se vuelve importante contar con un documento real, conciso y preciso sobre los problemas reales que están sufriendo las personas con estas situaciones anormales como lo es el coronavirus (Stucchi-Portocarrero, 2017).

Cada persona puede reaccionar diferente, todo dependerá del temperamento, la personalidad, entre otros factores como la edad, apoyo familiar, políticas diseñadas, el entorno, la espiritualidad, etc. Con este estudio se conocieron dos problemas que alteran la salud mental como son los episodios depresivos es cuando la persona ha presentado características como desesperanza, llanto, deseos de morir en las últimas dos semanas, también se describen las reacciones emocionales que la población representada está presentando ocasionado por la pandemia, el coronavirus es una enfermedad infecciosa que ha generado impacto en la población no solo en la esfera física o biológica, ha tenido desgastes en salud mental produciendo emociones como ansiedad, preocupación, miedo, ira y tristeza.

Con esta investigación se amplía la visión de la salud mental, ya que en los entornos actuales existen personas con depresión u otras enfermedades mentales que se agravarán por la situación coyuntural, ya sea por la soledad o problemas ya existentes.

Los resultados se obtuvieron a través de un instrumento de recolección de datos utilizando herramientas tecnológicas. Esto lo convierte en un estudio idóneo y pertinente, pues es liderado por un equipo multidisciplinario en salud tanto física como mental, que a partir de sus conocimientos y experiencias han aportado posibles escenarios particulares según los criterios de diagnóstico, es importante identificar y conocer estos problemas para tomar medidas de mitigación e identificar los grupos vulnerables, las futuras estrategias por implementar en la comunidad UGB, pueden también ser replicadas y ajustadas en distintas instituciones y entidades que deseen contribuir a recuperar la salud mental de sus comunidades en particular.

Se desconocen estudios publicados sobre dicho tema en el país, pero si existen instituciones que están trabajando actualmente en temas relacionado, estos estudios servirán para que las organizaciones gubernamentales y no gubernamentales del país puedan tomar decisiones oportunas y eficaces que puedan beneficiar a la población salvadoreña.

JUSTIFICACIÓN

A lo largo de la historia, el mundo ha sido azotado por pandemias que han dejado como resultado cientos, miles y hasta millones de fallecidos. (La Opinión, 2020) Y aunque la salud física es de suma importancia para el ser humano, no se pueden dejar de lado los daños en la salud mental que pueden acarrear este tipo de fenómenos por ello se vuelven tan importante estudiar las características que están presentando para intervenir oportunamente. (Pérez, 2020)

En El Salvador existe una Política de Salud Mental y uno de los enfoques de esta, es la promoción de la salud mental que comprende acciones que apoyan a las personas a adoptar y mantener estilos de vida saludables, crear condiciones de vida y ambientes saludables; por tanto, en lo que a la protección, el mantenimiento y la recuperación de la salud mental se refiere, las instituciones públicas y privadas deben velar por el bienestar de cada uno de sus miembros que la integran. (Ministerio de Salud de El Salvador, 2018) Se considera que ante una pandemia como la del COVID-19, puede provocar que una persona entre en un desastre emocional, (Organización Panamericana de la Salud, 2016) por tanto debe cuidarse este componente de la salud que es tan importante para el equilibrio del ser humano.

El COVID-19 ha dejado a su paso a nivel mundial cientos de fallecidos, El mapa mundial del coronavirus describe más de 10,5 millones de casos y más de 512.000 muertos en todo el mundo, (RTVE, 2020) lo que supone también un desgaste mental para aquellas personas que suspendieron sus labores o perdieron por completo sus empleos, dejaron de asistir a sus centros de estudio, perdieron a un ser querido, tienen miedo a sufrir el contagio o las cuarentenas impuestas en los distintos países alterado de forma significativa su forma o estilo de vida.

Esta pandemia ha alterado la vida cotidiana de cada persona, y con ello trajo incertidumbre, ruina, presiones económicas, y aislamiento social. (Universidad de Chile, 2020). Quizás la preocupación más grande ha sido el tiempo de duración de la pandemia, y qué consecuencias traería en el futuro. El exceso de información, los

rumores y la información errónea puede hacer que las personas se sientan sin control y que no tengan claro qué hacer. (MAYO CLINIC, 2020)

Durante la pandemia del COVID-19 algunas personas han presentado estrés, ansiedad, miedo, tristeza, y soledad (Centro para el control y prevención de enfermedades, 2020) Es posible que empeoren los trastornos de salud mental, incluyendo la ansiedad y la depresión.

Es por ello, que como institución de educación superior comprometida y preocupada por la salud de los salvadoreños, la UGB realizó el presente estudio con el fin de identificar y conocer los posibles episodios depresivos y reacciones emocionales.

A partir del análisis de los resultados obtenidos se pretende brindar a la universidad un insumo serio, preciso, confiable y metodológico que permita ejecutar soluciones y alternativas que persigan el fortalecimiento y la recuperación de la salud e higiene mental de la comunidad UGB.

2. OBJETIVOS

Objetivo General: Conocer el impacto en la salud mental ocasionado por la pandemia del COVID-19 en el periodo de abril y mayo 2020.

Objetivos Específicos:

- ✓ Identificar los episodios depresivos (distimia) ocasionado por la pandemia del COVID-19.
- ✓ Definir las reacciones emocionales ocasionadas por la pandemia del COVID-19.

3. METODOLOGÍA

El propósito de esta investigación fue conocer el impacto en la salud mental ocasionado por la pandemia del COVID-19, el enfoque fue cuali-cuantitativo, ya que se interpretaron los datos de las personas que participaron en el estudio y el tipo de muestreo aleatorio simple (Triola, 2004). Se aplicó la técnica de la encuesta utilizando el cuestionario online en QuestioPro consta de 2 sesiones, la primera parte de preguntas que evalúan datos específicos de la persona, y la segunda parte se describen preguntas sobre las variables del estudio, el instrumento consta de 17 preguntas categorizada (Anexo # 1) el método es no experimental. El instrumento se validó a través de la revisión de expertos que partieron de sus experiencias y conocimientos para medir el nivel de confiabilidad y de aplicabilidad del mismo.

Al utilizar estas herramientas se pretendió obtener dos datos importantes que según los criterios de diagnóstico aplica para la situación actual, episodios depresivos y reacciones emocionales. (American Psychiatric Association., 2016)

El tamaño de la población del talento humano UGB es de 200 personas aproximadamente, incluyendo personal administrativo y académico.

La población de estudiantes UGB es de 9,000 aproximadamente, tomando en cuenta estudiantes de todas las carreras y ciclos de estudio.

La muestra se seleccionó suponiendo normalidad en las poblaciones de estudiantes y empleados, se utilizó la fórmula donde $TM = \text{Tamaño de muestra} / Z^2 = \text{valor } Z$ para una normal con el nivel de confianza seleccionado, por ejemplo, para 95% $Z^2 = 1.96 / p = \text{porcentaje que elige una opción, expresado como decimal (.5 usado por defecto)} / c = \text{Intervalo de confianza, expresado en porcentaje. (QuestionPro, 2020)}$

Fórmulas de tamaño de muestra para nuestra calculadora de tamaño de muestra

$$TM = \frac{Z^2 \cdot p \cdot (1 - p)}{c^2}$$

Donde:

Z = valor Z (por ejemplo, 1.96 para un nivel de confianza del 95%)

p = porcentaje que elige una opción, expresado como decimal

(se necesita .5 para el tamaño de la muestra) c = intervalo de confianza, expresado como decimal (por ejemplo, .04 = ± 4)

Se utilizo la calculadora de muestra del software de encuestas Creative Research Systems.

Aplicando la fórmula de la muestra: 132 personas del talento humano.

Determine Sample Size

Confidence Level: 95% 99%

Confidence Interval: 5

Population: 200

Calculate Clear

Sample size needed: 132

% Error

Y 368 de estudiantes de las diferentes facultades.

Determinar tamaño de muestra

Nivel de confianza: 95% 99%

Intervalo de confianza: 5

Población: 9000

Calcular claro

Tamaño de muestra necesario: 368

% Error

El link es: <https://www.surveysystem.com/sscalc.htm>

Procesamiento de datos:

El análisis e interpretación de los datos cuantitativos se hizo por medio de tablas simples a continuación se presentan:

N.º	Items	Opciones	Respuestas	
			Frecuencia	Porcentaje

Para representar los hallazgos principales se realizaron graficas lineales tipo fila, cada una con sus respectivos análisis e interpretación.

El análisis cualitativo se hizo con la elaboración de un mapa, elaborado con <https://www.wordclouds.com/>, donde se subido el texto, fue una pregunta opcional del cuestionario. Todas las palabras se visualizaron en la imagen, el tamaño de las palabras refleja las más frecuentes respondidas por la población participante, luego se hizo la interpretación de los datos dando conclusiones y recomendaciones pertinentes. Otros estudios han utilizado las nubes temáticas, estas estrategias permiten visualizar las palabras que las personas expresan de forma gráfica (Fernández, 2015) y se pueden utilizar en investigaciones sociales. (Milles MB, 2013)

4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En este apartado se dieron a conocer los resultados del estudio las primeras 7 preguntas son datos generales de cada persona participante y luego se evidencias las características de los episodios depresivos y las reacciones emocionales que la población está presentando en las últimas 2 semanas (American Psychiatric Association., 2016) previo al llenado del cuestionario, se encontró la opción de “No contesta” es cuando las personas no prefirieron contestar a la interrogante, la psicología explica este fenómeno como un periodo de negación a la realidad que se está enfrentando. (Roland Doron, 2008)

5.1 Resultados Generales

Tabla 1: Muestra el vaciado de los resultados de toda la encuesta de manea general.

N.º	Items	Opciones	Frecuencia	Porcentaje
1	¿Cuál es su edad?	16 a 21 años	428	47%
		22 a 30 años	436	42%
		31 a 40 años	123	7%
		41 a 50 años	37	3%
		51 a 60 años	9	0.5%
		61 años en adelante	4	0.5%
2	¿Cuál es su sexo?	Mujer	602	58%
		Hombre	424	41%
		Prefiere no contestar	11	1%
3	¿Cuál es su estado civil?	Soltera/o	800	77%
		Casada/o	166	16%
		Acompañada/o	60	6%
		Divorciada/o	8	0.5%
		Viuda/o	3	0.5%
4	¿Cuántas personas viven en su hogar?	1 persona	27	3%
		2 personas	96	9%
		3 personas	213	21%
		4 personas	263	26%
		5 personas	231	23%
		6 personas	87	8%
		7 personas	45	4%
		8 personas	31	3%
		9 personas	12	1%
		10 personas o más	14	1%
		No contestaron	18	1%

N.º	Items	Opciones	Frecuencia	Porcentaje	
5	¿Cuál es el nivel escolar más alto que alcanzó?	Ninguno Educación básica Bachillerato Educación superior Postgrado (Maestría o Doctorado) No contesta	6 15 395 538 80 3	0.5% 1.0% 38% 52% 8% 0.5%	
6	¿De dónde provienen sus ingresos?	Remesas Trabajo formal Trabajo informal Apoyo de familiares	136 256 197 274	16% 30% 23% 31%	
7	¿Cuál es su ingreso mensual?	De \$0 a \$300 De \$301 a \$500 De \$501 a \$800 De \$801 a \$1,100 De \$1,100 en adelante	598 177 57 19 12	69% 21% 7% 2% 1%	
8	Ante la pandemia COVID-19, ¿con cuál de las siguientes características se identifica?	Sentimientos de desesperanza	Si No No Contesta	501 440 96	48% 42% 10%
		Impotencia	Si No No contesta	494 330 213	48% 32% 21%
		Problemas de pobreza y ruina	Si No No contesta	293 487 257	28% 47% 25%
		Deseo de morir antes que llegue el virus	Si No No contesta	72 659 306	7% 63% 30%
		9	Cuando los medios de comunicación	Asimila la noticia de forma tranquila	Si No

N.º	Items	Opciones		Frecuencia	Porcentaje
	oficiales informan sobre casos confirmados de COVID-19 en El Salvador, usted:		No contesta	135	13%
		Prefiere no darle importancia	Si	246	24%
			No	464	45%
			No contesta	327	31%
		Se pone triste, presenta insomnio, aumento de apetito, etc.	Si	410	40%
			No	364	35%
No contesta	263		25%		
Se desespera	Si	352	34%		
	No	379	37%		
	No contesta	306	29%		
10	Para sobrellevar la crisis emocional ante la pandemia del COVID-19, ¿con cuál de las siguientes opciones se identifica?	Come en exceso	Si	260	25%
			No	532	51%
			No contesta	245	24%
		Revisa constantemente medios de comunicación oficiales	Si	471	45%
			No	308	30%
			No contesta	258	25%
		Toma en cuenta las medidas recomendadas	Si	908	88%
			No	32	3%
			No contesta	97	9%
		Pérdida del apetito	Si	147	14%
No	573		55%		
No contesta	317		31%		
11	Ante el llamado de alerta de las autoridades	Hace caso omiso	Si	240	23%
			No	503	49%
			No contesta	294	28%

N.º	Items	Opciones		Frecuencia	Porcentaje
	#quedateencasa ¿usted cómo lo asimila?	Se queda en su casa	Si	924	89%
			No	33	3%
			No contesta	80	8%
		Se desespera y quiere salir	Si	283	27%
			No	440	42%
			No contesta	314	31%
		Pierde el ritmo del sueño	Si	478	46%
			No	276	27%
			No contesta	283	27%
12	Si algún miembro de su familia se llegara a contagiar del COVID19 ¿cómo reaccionaría usted?	Inmediatamente piensa que va morir	Si	195	19%
			No	570	55%
			No contesta	272	26%
		Daría su vida	Si	483	47%
			No	236	23%
			No contesta	318	30%
		Presentaría problemas para dormir	Si	602	58%
			No	161	16%
			No contesta	274	26%
		Se preocuparía por su salud	Si	900	87%
			No	27	3%
			No contesta	110	10%
13	¿Cómo reaccionaría usted al dar positivo a la prueba del COVID19-?	Tomaría la noticia de una buena forma	Si	338	33%
			No	422	41%
			No contesta	277	26%
		Confiaría plenamente en el Sistema de Salud	Si	495	48%
			No	276	27%
			No contesta	266	25%
		Tendría fe de salir con bien	Si	847	82%
			No	86	8%

N.º	Items	Opciones		Frecuencia	Porcentaje		
			No contesta	104	10%		
		Inmediatamente piensa que va morir	Si	175	17%		
	No		556	54%			
	No contesta		306	29%			
14	¿Cómo se sintió al escuchar el comunicado de prensa sobre el primer caso positivo de COVID-19 en El Salvador?	Tranquilidad	Si	246	24%		
			No	492	47%		
			No contesta	299	29%		
		Preocupación	Si	747	72%		
			No	172	17%		
			No contesta	118	11%		
		Presenta dificultad para conciliar el sueño	Si	377	36%		
			No	340	33%		
			No contesta	320	31%		
		Nerviosismo	Si	425	41%		
			No	326	31%		
			No contesta	286	28%		
15	Ante la pandemia del COVID-19, ¿con cuál de las siguientes características se identifica?	Impotencia	Si	511	49%		
			No	310	30%		
			No contesta	216	21%		
		Insomnio	Si	462	47%		
			No	329	32%		
			No contesta	246	24%		
		Desesperanza	Si	305	29%		
			No	435	42%		
			No contesta	297	29%		
		Tristeza	Si	532	51%		
			No	288	28%		
			No contesta	217	21%		
		16		Muerte	Si	396	38%

N.º	Items	Opciones		Frecuencia	Porcentaje
	¿Al escuchar la palabra COVID-19 qué pensamiento viene a su mente?		No	392	38%
			No contesta	249	24%
		Miedo	Si	620	60%
			No	217	21%
			No contesta	200	19%
		Perdida	Si	528	51%
			No	246	24%
			No contesta	263	25%
		Soledad	Si	365	35%
			No	341	33%
			No contesta	331	32%
		17	¿Cuál es su estado emocional al saber que las autoridades de El Salvador darán conferencia de prensa sobre la emergencia del COVID-19?	Tristeza	Si
No	436				42%
No contesta	306				30%
Alegría	Si			128	12%
	No			524	51%
	No contesta			385	37%
Miedo	Si			369	36%
	No			349	34%
	No contesta			319	30%
Nerviosismo	Si			648	62%
	No			231	22%
	No contesta			158	16%
18	¿Cómo reacciona al ver noticias de otros países en donde los pacientes con COVID-19 mueren en las calles, son	Pánico	Si	584	56%
			No	264	25%
			No contesta	189	19%
		Llanto	Si	201	19%
			No	470	45%
			No contesta	366	36%

N.º	Items	Opciones		Frecuencia	Porcentaje
	quemados o no son atendidos en los hospitales por la falta de insumos médicos?	Impotencia	Si	591	57%
			No	201	19%
			No contesta	245	24%
		Indiferencia	Si	101	10%
			No	540	52%
			No contesta	396	38%
19	Cuando se informa por las diferentes redes sociales sobre la pandemia del COVID-19, ¿lo hace de qué manera?	Con tranquilidad	Si	666	64%
			No	147	14%
			No contesta	224	22%
		Con miedo	Si	280	27%
			No	406	39%
			No contesta	351	34%
		Prefiero no darle importancia	Si	217	21%
			No	429	41%
			No contesta	391	38%
		Con nerviosismo	Si	359	35%
			No	346	33%
			No contesta	332	32%
20	Para usted, ¿cuál ha sido el impacto emocional que la pandemia del COVID-19 ha causado en los salvadoreños?	Desesperación	Si	749	72%
			No	123	12%
			No contesta	165	16%
		Nerviosismo	Si	611	60%
			No	116	11%
			No contesta	310	29%
		Miedo	Si	689	66%
			No	103	10%
			No contesta	245	24%
		Tristeza	Si	559	54%
			No	141	14%

N.º	Items	Opciones		Frecuencia	Porcentaje
			No contesta	337	32%
21	¿Cómo han tomado la noticia de la pandemia COVID-19 a nivel familiar?	Con nerviosismo	Si	571	55%
			No	249	24%
			No contesta	217	21%
		Con miedo	Si	544	52%
			No	241	23%
			No contesta	252	25%
		Con negación	Si	81	8%
			No	524	51%
			No contesta	432	41%
		Con inseguridad	Si	432	42%
			No	275	27%
			No contesta	330	31%
22	De manera personal, ¿qué causa en usted la pandemia del COVID-19?	Miedo	Si	546	53%
			No	286	28%
			No contesta	205	19%
		Nerviosismo	Si	513	49%
			No	265	26%
			No contesta	259	25%
		Desesperanza	Si	308	30%
			No	374	36%
			No contesta	355	34%
		Enojo	Si	237	23%
			No	414	40%
			No contesta	386	37%
23	Si usted presentara síntomas del COVID-19 y le ofrecen la	Mantendría la calma	Si	732	71%
			No	98	9%
			No contesta	207	20%

N.º	Items	Opciones	Frecuencia	Porcentaje	
	prueba, ¿cómo reaccionaría?	Confiaría plenamente que el resultado será negativo	Si	474	46%
			No	231	22%
			No contesta	332	32%
		Tendría miedo a los resultados	Si	511	49%
			No	217	21%
			No contesta	309	30%
		Presentaría llanto y tristeza	Si	266	26%
			No	383	37%
			No contesta	388	37%

5.2 Principales Hallazgos Cuantitativos

Este enfoque cuantitativo permite medir, interpretar y analizar datos de los sujetos participantes en el estudio, este método se usa para ordenar secuencialmente y de forma objetiva los datos recolectados, que a continuación se representan por medio de gráficas, análisis e interpretaciones.

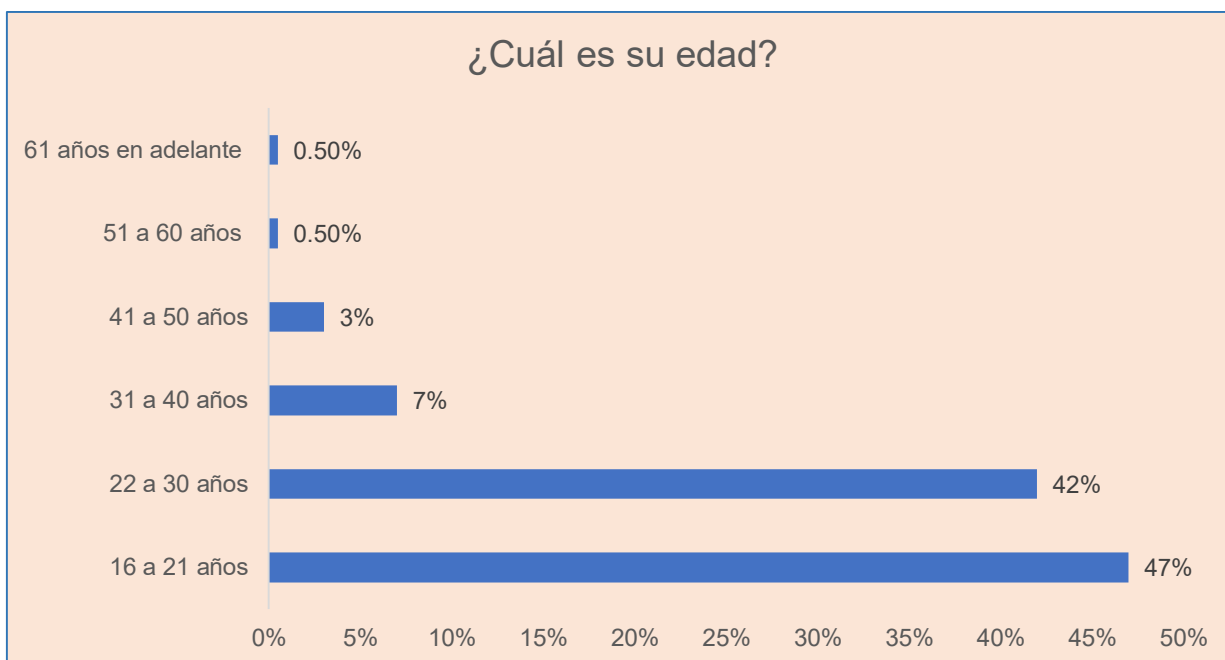


Ilustración 1: Gráfico que muestra las edades de los participantes en el estudio.

Fuente: Tabla 1

Análisis: Del 100% de participantes encuestados, el 47% se encuentra entre las edades de 16 a 21 años, el 42% entre 22 a 30 años, el 7% entre 31 a 40 años, el 3% entre 41 a 50 años, el 0.5% entre 51 a 60 años y el 0.5% de 61 años en adelante.

Interpretación: La mayoría de las personas participantes en el estudio están en etapa adolescentes y adulto joven, porque lo que son capaces de expresar alteraciones en las emociones o características que defina la salud mental.

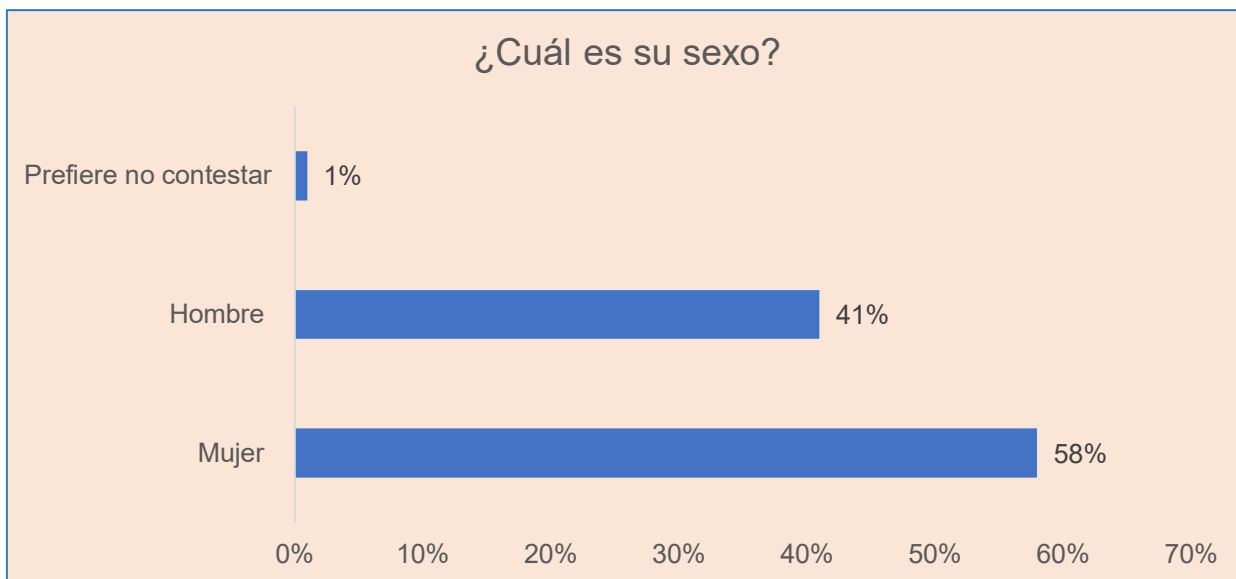


Ilustración 2: Gráfico que muestra el sexo de los participantes en el estudio.

Fuente: Tabla 1

Análisis: Del 100% de participantes encuestados, el 58% son mujeres, el 41% son hombres y el 1% prefirió no contestar.

Interpretación: La mayoría de personas que participaron en el estudio son mujeres. Algunas mujeres en El Salvador cumplen roles en el hogar como ser madre, esposa, ama de casa, cuidar a los hijos/as, en la mayoría de casos todo ocurre entorno a ellas.

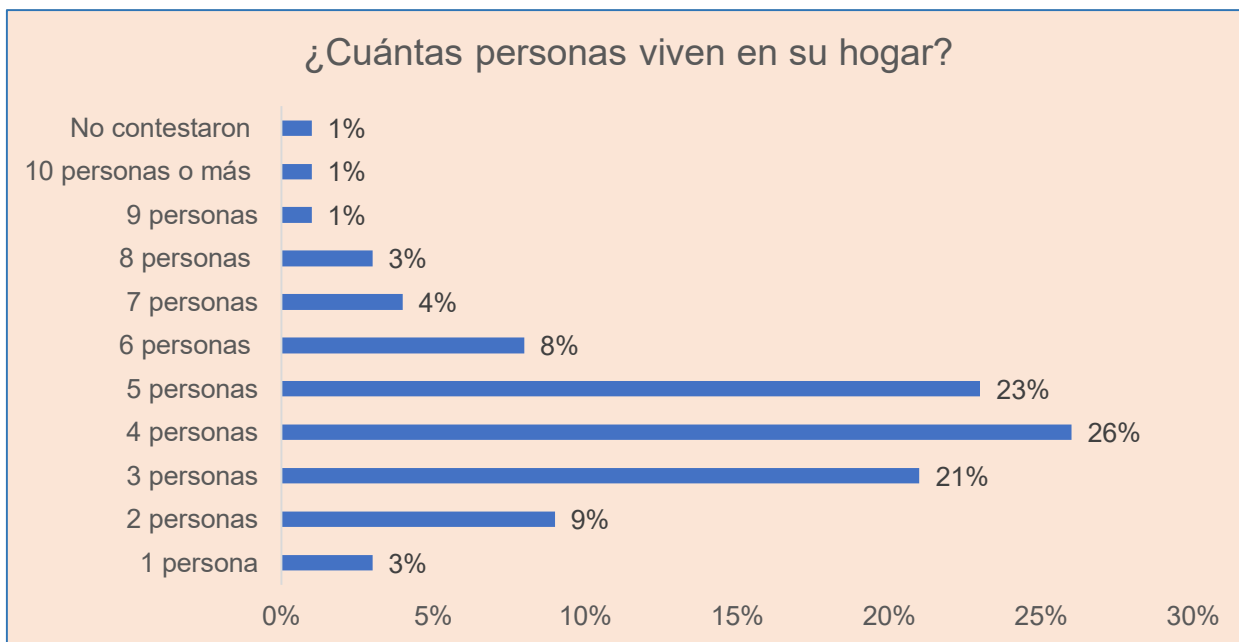


Ilustración 3: Gráfico que muestra el número de personas que viven con los participantes en el estudio.

Fuente: Tabla 1

Análisis: Del 100% de participantes encuestados el 3% vive solo con 1 persona, el 9% con 2, el 21% con 3, el 26% con 4, el 23% con 5, el 8% con 6, el 4% con 7, el 3% con 8, el 1% entre 9 a 10 personas y el 1% prefirió no contestar.

Interpretación: Los núcleos familiares se conforman en un promedio de 3 a 5 integrantes, por lo que es muy importante cubrir las necesidades básicas de todos los miembros de la familia ante la pandemia del COVID-19 y también es una fortaleza para las personas porque pueden sentirse emocionalmente apoyados.

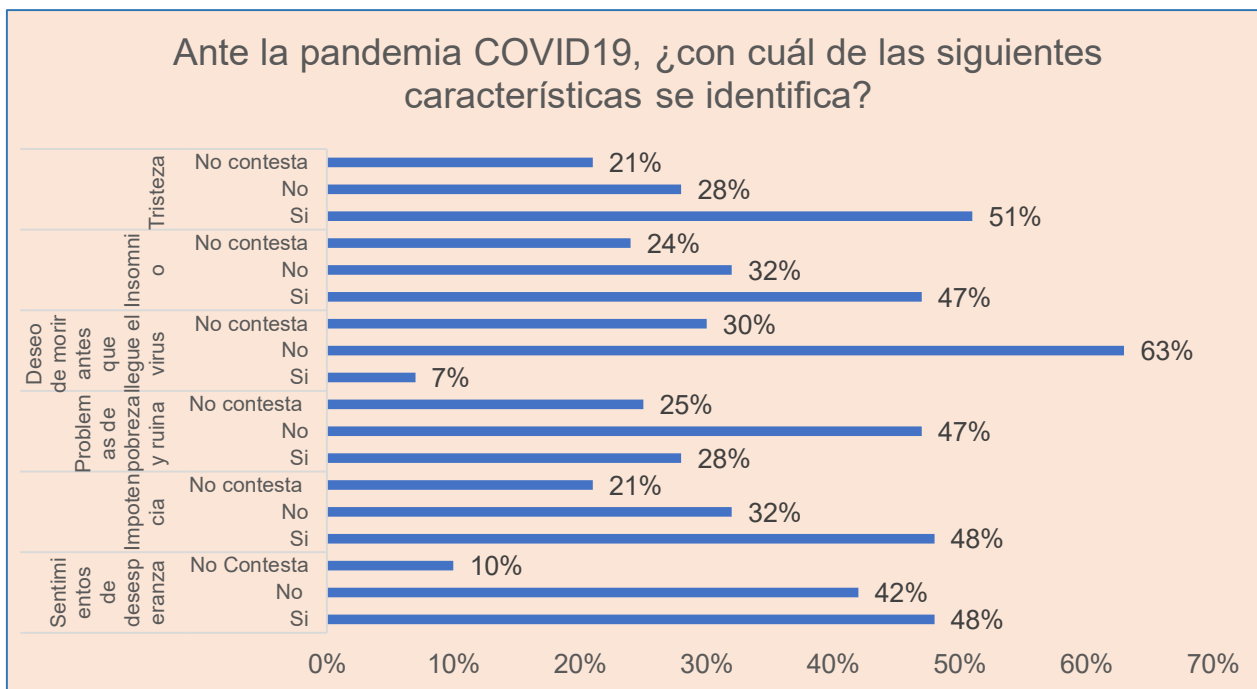


Ilustración 2: Gráfico que representa características de episodios depresivos ante la pandemia del COVID19 de los participantes del estudio.

Fuente: Tabla 1

Análisis: Del 100% de participantes encuestados, el 48% manifiesta sentimientos de desesperanza, mientras un 42% no y un 10% prefirió no contestar. En las características de impotencia el 48% refiere que sí se identifica con ella, el 32% que no y el 21% prefieren no contestar. En la característica de problemas de pobreza y ruina el 28% afirma experimentarla, mientras el 47% no y el 25% prefirió no contestar. En la característica de deseos de morir antes que llegue el virus afirma el 7% que si lo ha pensado, el 63% que no y el 30% prefirieron no contestar. En la característica de insomnio el 47% asegura que si ha presentado insomnio, el 32% que no y el 24% prefirieron no contestar. En la característica de tristeza el 51% refiere que sí se identifica el 28% que no y el 21% prefiere no contestar.

Interpretación: La grafica muestra resultados de sintomatología que podría indicar niveles de episodios depresivos, es evidente que en la totalidad de los participantes, existen manifestaciones de tener algún grado de afectación a nivel emocional, caracterizando la pandemia del COVID-19 con las manifestaciones siguientes:

sentimiento de desesperanza, impotencia, tristeza, insomnio, problemas de pobreza y ruina, deseos de morir antes que llegue el virus, este último que debe ser intervenido para prevenir riesgo de suicidio.

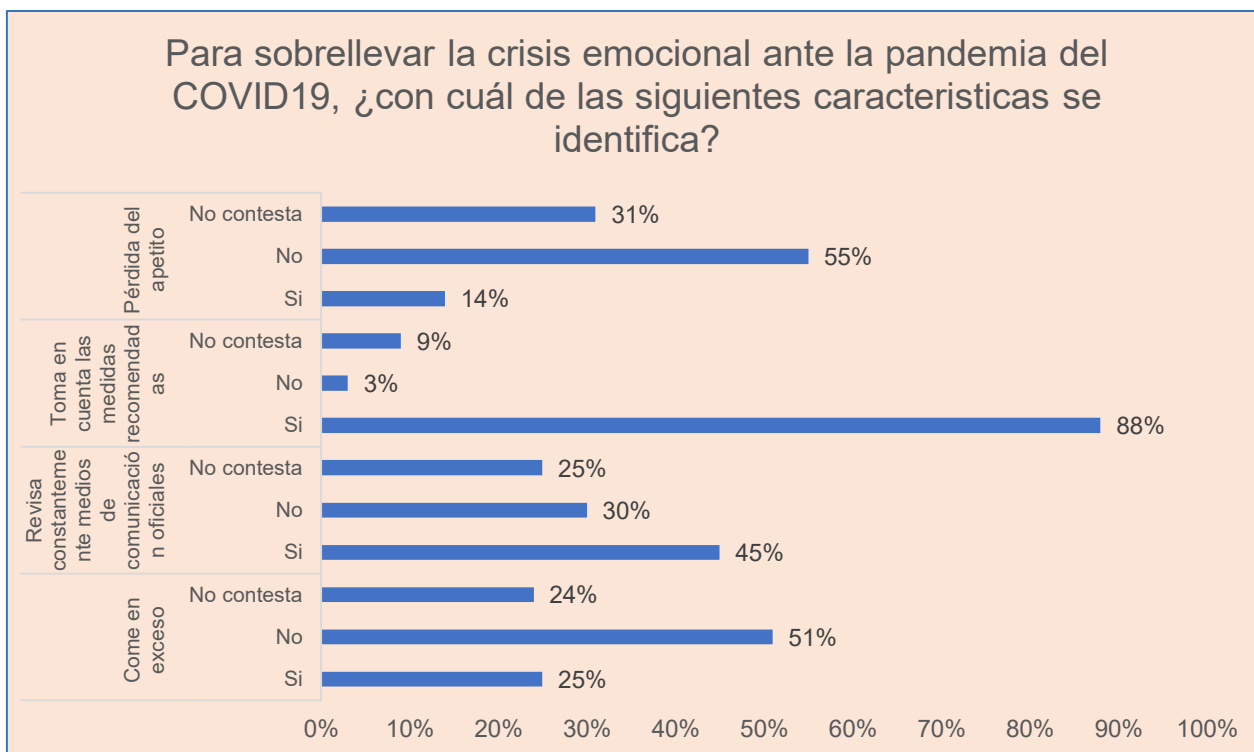


Ilustración 5: Gráfico que representa características que identifican como están sobrellevando la crisis emocional ante la pandemia las personas participantes del estudio.

Fuente: Tabla 1

Análisis: Del 100% de participantes encuestados, el 25% afirma que comer en exceso es una de las características con las que se identifica para sobrellevar la crisis emocional, mientras el 51% asegura que no y el 24% prefiere no contestar. Otra característica es el revisar constantemente los medios de comunicación oficiales, pues el 45% afirma sentirse identificado, un 30% no y un 25% prefiere no contestar. En lo que ha tomar en cuenta las medidas recomendadas para prevenir el COVID-19 se refiere, el 88% asegura tomarlas en cuenta, mientras un 3%, no y el 9% prefiere no contestar. Por otro lado referente a la pérdida del apetito, el 14%

afirma que sí ha sufrido de pérdida del apetito, el 55% no y el 31% prefiere no contestar.

Interpretación: La mayoría la población refiere que revisa frecuentemente los medios de comunicación oficiales para conocer sobre la pandemia y también refieren que están tomando las recomendadas para prevenir el COVID19. Es notable también la presencia de problemas en la conducta alimenticia como comer en exceso y pérdida del apetito, a estos afectados es a quienes se les debe proporcionar mensajes de autocuidado de la salud y la solidaridad con su grupo y la comunidad; como también socializar técnicas para el manejo de la ansiedad.

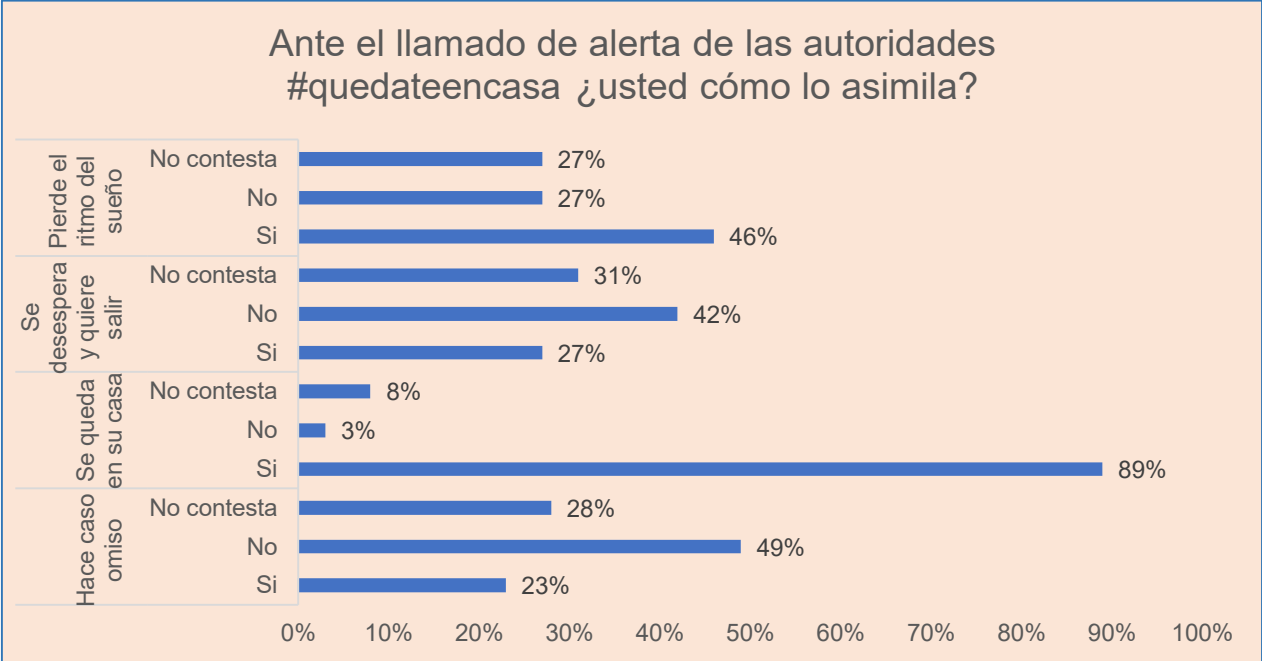


Ilustración 6: Gráfico que representa como asimilan el llamado de las autoridades #quedateencasa de los participantes del estudio.

Fuente: Tabla 1

Análisis: Del 100% de participantes encuestados, el 23% afirma que hace caso omiso a la indicación de las autoridades de quedarse en casa, un 49% no y el 28% prefiere no contestar. En lo que ha quedarse en casa se refiere, el 89% afirma que sí lo hace, el 3% que no y el 8% prefiere no contestar. En la característica de desesperarse y querer salir de su casa el 27% manifiesta que sí, el 42% que no y el

31% prefiere no contestar. En la característica donde se evaluó la pérdida del ritmo del sueño el 46% refiere que sí lo ha manifestado, el 27% que no y el 27% prefieren no contestar.

Interpretación: La grafica de resultados indica que las personas están atendiendo el llamado de las autoridades de #QuedateEnCasa como medida preventiva para contener el contagio masivo del COVID-19; provocando diversidad de trastornos psicológicos entre los que se pueden mencionar problemas del sueño y la vigilia.

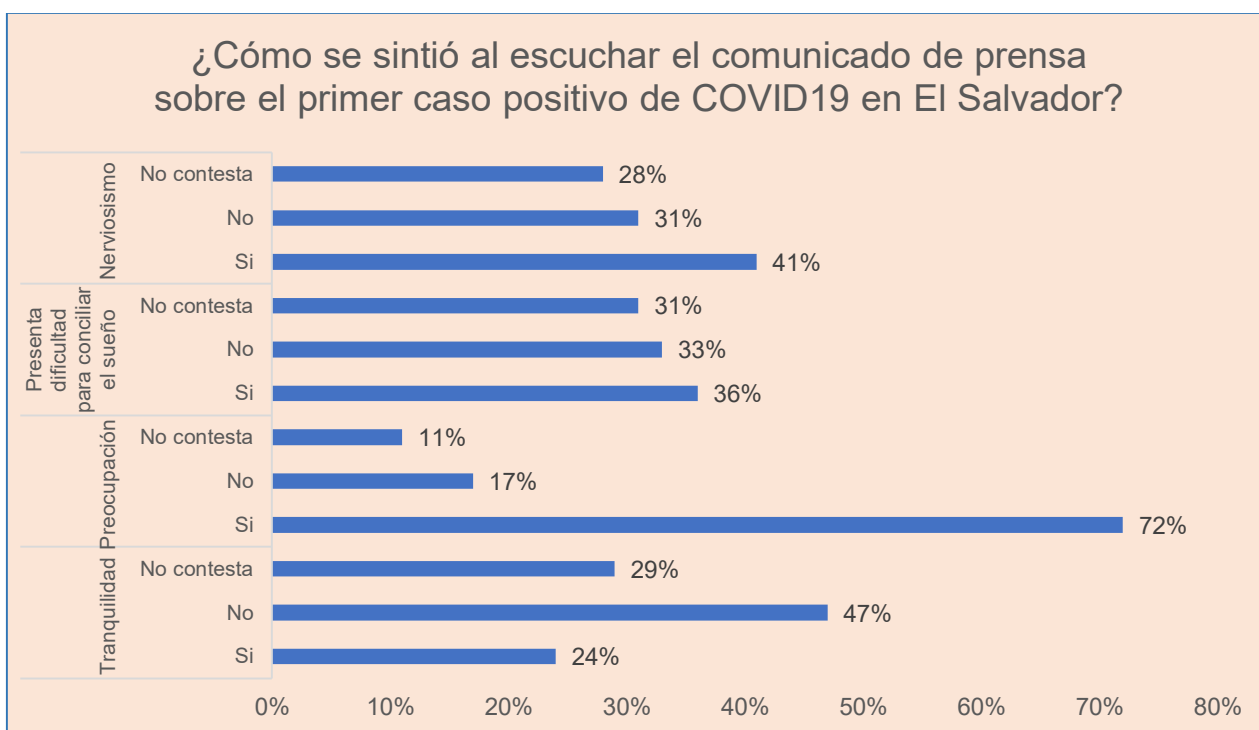


Ilustración 7: Gráfico que representa como se sintió al escuchar el primer caso de COVID19 en El Salvador de los participantes del estudio.

Fuente: Tabla 1

Análisis: Referente a qué sentimientos experimentó al escuchar el comunicado de prensa sobre el primer caso positivo de COVID-19 en El Salvador, del 100% de participantes encuestados, el 24% afirmó haber experimentado tranquilidad, mientras el 47% difiere y el 29% prefirió no contestar. En la característica de preocupación el 72% refiere que sí lo manifestó, el 17% que no y el 11% prefirieron no contestar. En la característica de dificultad para conciliar el sueño el 36% refiere

que sí presentó problemas para dormir, el 33% que no y el 31% prefirieron no contestar. El nerviosismo fue la última característica explorada, en ello el 41% afirmó que sí lo experimentó, el 31% que no y 28% prefirieron no contestar.

Interpretación: La población participante reconoce que a raíz de la noticia del primer caso de COVID-19 en el Salvador, presentaron manifestaciones de intranquilidad, preocupación, dificultad para conciliar el sueño acompañado de nerviosismo. Lo que puede incrementar con el progreso de la situación de contagio en el país y por ello las personas deben recibir atención de higiene mental.

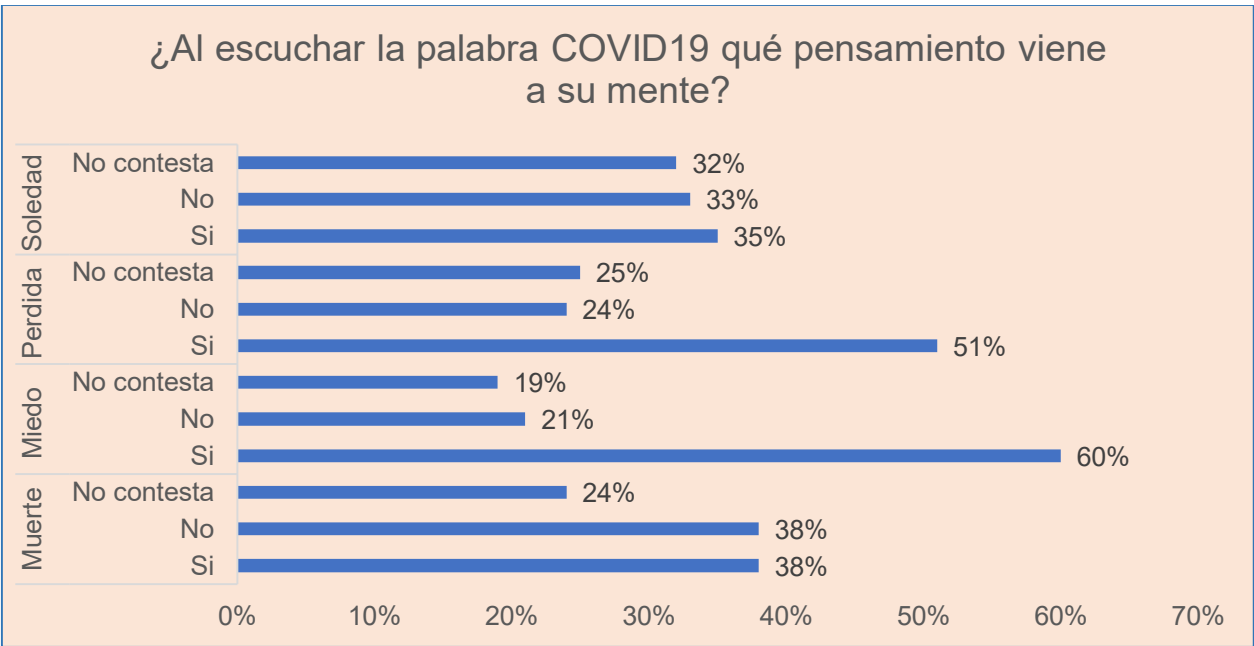


Ilustración 8: Gráfico que representa que pensamiento viene a su mente cuando escucha la palabra COVID19 de los participantes del estudio.

Fuente: Tabla 1

Análisis: En relación al pensamiento que llega a la mente de las personas al escuchar la palabra COVID-19 según el cuestionario, un 38% afirma relacionarla con muerte, un 38% no y el 24% prefirió no contestar. Respecto al miedo, un 60% afirma que sí lo asocia, el 21% que no y el 19% prefirieron no contestar. Con pérdida lo asocia un 51%, un 24% no y el 24% prefirió no contestar. Referente a la soledad

el 35% aseguró relacionarla con COVID-19, un 33% no y el 32% prefirió no contestar.

Interpretación: La población del estudio asocia el COVID-19 principalmente con el miedo y las pérdidas, en menos frecuencia se encontraron pensamientos de soledad y muerte. Independiente del porcentaje obtenido en los resultados, se demuestra que en todos los aspectos explorados hay frecuencia que denota la existencia de pensamiento que interfiere la salud mental.

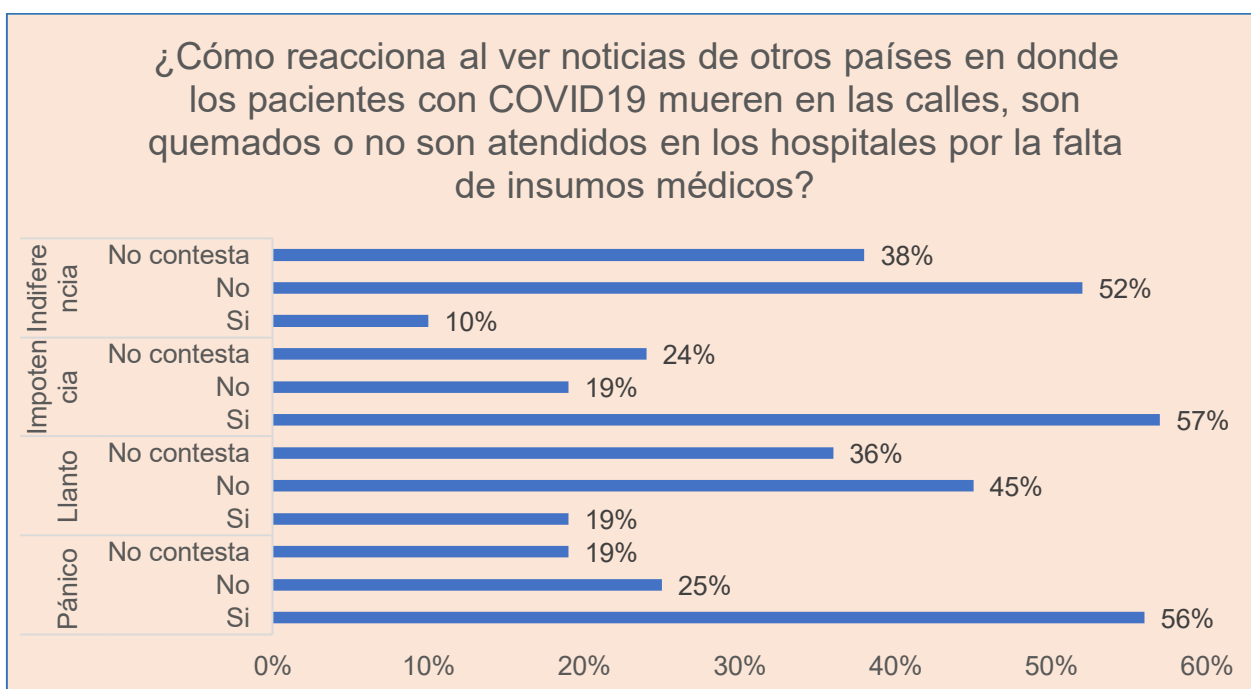


Ilustración 9: Gráfico que representa algunas reacciones de los participantes del estudio al ver noticias de otros países que tienen pacientes con COVID19 y que mueren en las calles.

Fuente: Tabla 1

Análisis: En este apartado se exploraron las reacciones de los encuestados al ver noticias internacionales referentes al COVID-19. Del 100% de las personas, el 56% afirma que manifestó pánico, un 25% no y el 19% prefirió no contestar. En la característica de llanto, el 19% afirmó haberlo manifestado, el 45% no y el 36%

prefirió no contestar. En lo que a la impotencia se refiere, el 57% afirma sufrirla cada vez que se informa, un 19% difiere y el 24% prefirió no contestar. En la última característica que es la indiferencia el 10% afirma que sí es indiferente ante las noticias, un 52% no y el 38% prefirió no contestar.

Interpretación: La población en estudio reconoce presentar reacciones emocionales en este orden en mayor frecuencia mencionan el pánico, impotencia y no pueden ser indiferentes al escuchar las noticias internacionales, con menor frecuencia existe la presencia del llanto. Estas respuestas emocionales podrían exacerbarse con situaciones parecidas en el país, por lo que es necesario compartir con la población actividades que fortalezcan la resiliencia.

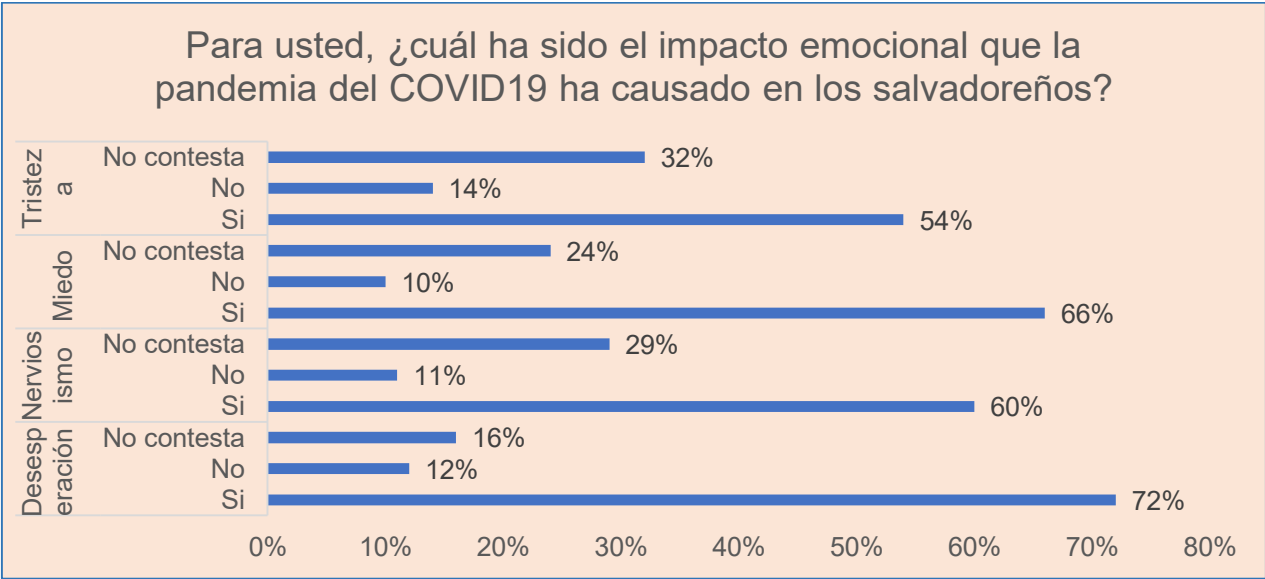


Ilustración 10: Gráfico que representa el impacto emocional que la pandemia del COVID19 ha causado en los salvadoreños referencia de los participantes del estudio.

Fuente: Tabla 1

Análisis: Del 100% de participantes encuestados, el 72% comenta que el COVID-19 ha generado desesperación en los salvadoreños, mientras un 12% difiere y un 16% prefirió no contestar. Referente a la característica de nerviosismo el 60% refiere que los salvadoreños sí han manifestado esta reacción, el 11% no y el 29% prefirió

no contestar. El miedo es otra característica que se exploró y el 66% afirma que los salvadoreños han presentado miedo, el 10% no y el 24% prefirió no contestar, mientras que referente a la tristeza, el 54% aseguró que los salvadoreños si la han experimentado a causa del COVID-19, un 14% considera que no y el 32% prefirió no contestar.

Interpretación: Toda la población en su mayor porcentaje considera que la pandemia causa desesperación, nerviosismo, miedo y tristeza. Aunque es una interrogante indirecta, pero se pueden estar proyectando estas reacciones a nivel personal o familiar por lo que se deben dar las intervenciones acertadas para disminuir estas alteraciones.

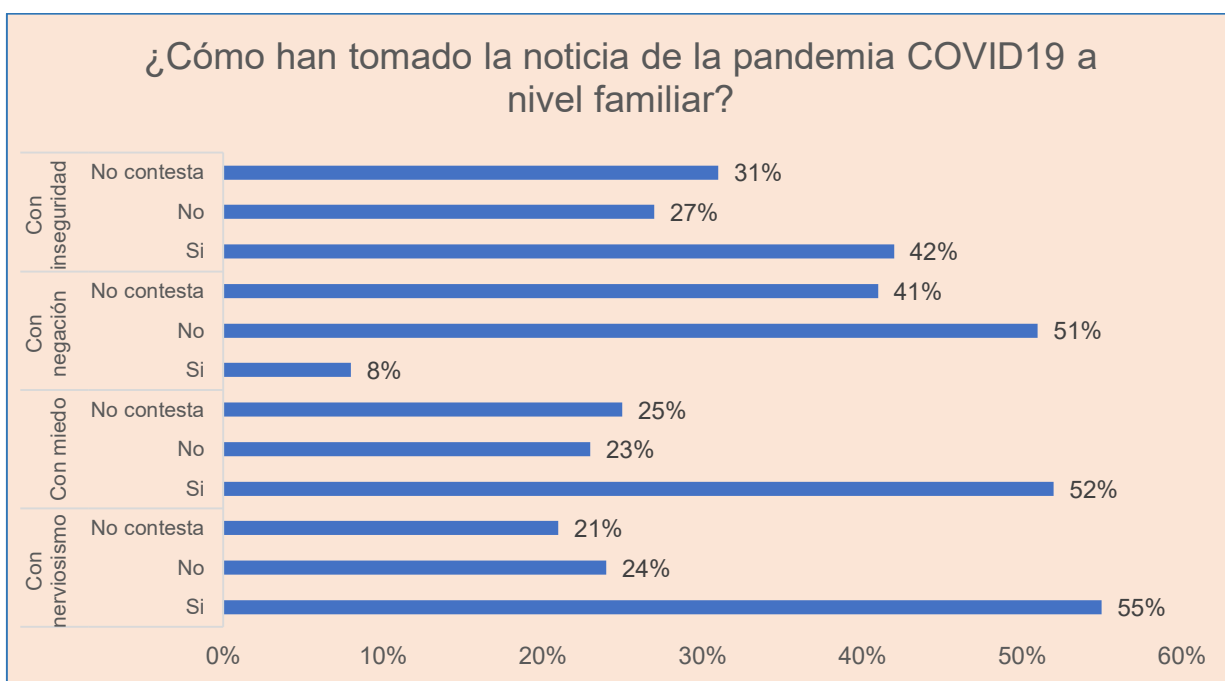


Ilustración 11: Gráfico que representa como han tomado la noticia de la pandemia a nivel familiar, los participantes del estudio.

Fuente: Tabla 1

Análisis: Del 100% de participantes encuestados, el 55% afirmó que a nivel familiar la pandemia del COVID-19 ha generado nerviosismo, un 24% considera que no y el 21% prefirió no contestar. Referente al miedo, el 52% afirmó que si lo manifiestan, un 23% no y el 25% prefirió no contestar. Respecto a la negación, el 8% refiere

haberla experimentado, el 51% no y el 41% prefirió no contestar. Y en lo que a inseguridad se refiere, el 41% aseguró que a nivel familiar esta característica sí ha tenido presencia, un 27% difiere y el 31% prefirió no contestar.

Interpretación: La gráfica indica que las familias asimilan la noticia del COVID-19 con miedo y nerviosismo posiblemente porque día a día ha incrementado el número de muertes a nivel mundial a causa de este virus, además porque posiblemente tienen familiares en otros países donde el virus se ha expandido con mayor rapidez y ha dejado miles de fallecidos entre ellos miembros de su familia.

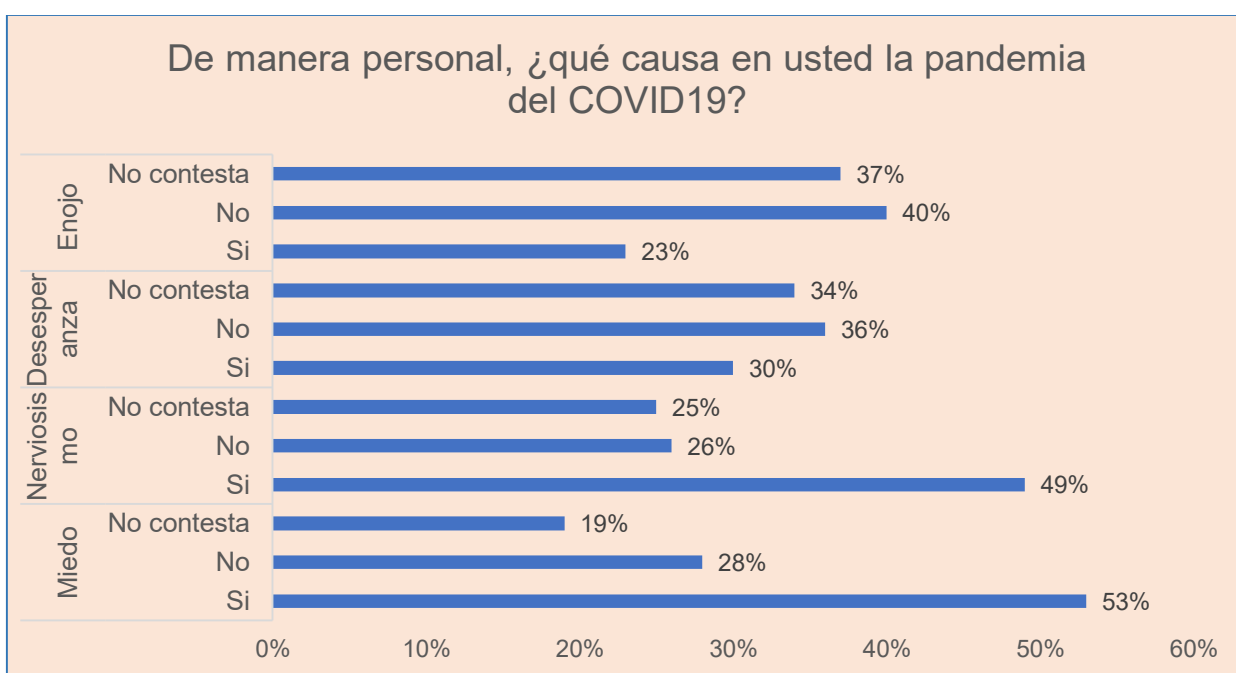


Ilustración 12: Gráfico que representa que ha causado la pandemia del COVID19 de manera personal de los participantes del estudio.

Fuente: Tabla 1

Análisis: De forma personal, del 100% de los encuestados, un 53% afirmó sentir miedo, un 28% no y el 19% prefirió no contestar. Relacionado al nerviosismo, el 49% aseveró haberlo manifestado, un 26% difiere y el 25% prefirió no contestar. Otra reacción evaluada fue la desesperanza, donde el 30% afirmó haberla manifestado, el 36% no y el 34% prefirió no contestar. Entre la última reacción está

el enojo, asegurando experimentarlo un 23%, un 40% no y el 37% prefirió no contestar.

Interpretación: Al indagar lo que le causa el COVID-19, se observa en la gráfica que los porcentajes mayores corresponden que la reacción emocional es miedo, nerviosismo, desesperanza y en menor frecuencia enojo. Reacciones emocionales normales esperada en eventos como este, pero que al no ser intervenidos oportunamente puede desencadenar no solo episodios, o convertirse trastornos emocionales y alteraciones psiquiátricas.

4.3 Principales Hallazgos Cualitativos

El enfoque cualitativo representa el análisis y la interpretación de datos que se pueda comprender la realidad de forma subjetiva, tal como las personas lo escriben o lo caracterizan, es la forma de obtener la verdad de cómo piensan los sujetos quienes dieron la información y actúan en función a su pensamiento e interpretación de la realidad. En el cuestionario se indicó una pregunta que su respuesta era opcional que decía: ¿Cómo se ha sentido durante este periodo de pandemia del COVID19? A continuación, se representa un mapa con las palabras que tuvieron frecuencia por más de 4 veces en las respuestas, entre más grande sea la palabra indica que fue más veces mencionada.

5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

La salud mental es parte fundamental para el equilibrio del ser humano y esto permite que pueda ser productivo y fructífero contribuyendo de forma significativa a la sociedad y en las circunstancias actuales de la pandemia del COVID-19 se puede evidenciar según datos del estudio que estos resultados identificaron características de los episodios depresivos y reacciones emocionales que son indicadores de alteraciones en la salud mental, por lo que algunas conclusiones puntuales son:

5.1 CONCLUSIONES

Es importante notar que Independientemente de la edad de las personas en estudio, manifiestan tener algún grado de afectación emocional, entre ellas sentimientos que caracterizan los episodios depresivos como: desesperanza, nerviosismo, impotencia, tristeza, pérdida del ritmo del sueño o insomnio, soledad, llanto, problemas de pobreza y ruina, deseos de morir antes que llegue el virus. Este último elemento, aunque es mínimo es importante tomarlo en cuenta para intervenir y disminuir el riesgo de suicidio.

La población en estudio está manejando la crisis emocional con algunas manifestaciones de episodios ansiosos como alteraciones en la conducta alimenticia entre ellos comer en acceso y la pérdida de apetito.

La población en estudio reconoce presentar reacciones emocionales en este orden en mayor frecuencia: preocupación, miedo, pánico, tranquilidad, enojo, alegría, indiferencia y negación y refieren que no pueden ser indiferentes al escuchar las noticias internacionales sobre el COVID-19.

La población en estudio manifiesta que en la familia y a nivel personal han reaccionado a la pandemia del COVID-19 con las características de nerviosismo, miedo, negación, inseguridad, desesperanza, enojo. Por lo que estas características deben ser tratadas con higiene mental o terapias que puedan disminuir sus

alteraciones y mejorar su bienestar, reconociendo que el ser humano tiene una concepción holística o integral.

La población en estudio manifiesta estar tomando en cuenta las medidas de prevención y seguridad para el COVID-19, en su mayoría consideran importante no salir de casa y refieren que asimila de forma positiva que los medios oficiales informen a la población sobre el avance y estadísticas sobre la pandemia, así mismo afirma confiar en el Sistema de Salud Pública al realizarse la prueba y manifiestan tener fe, que si en algún momento determinado dieran positivo al resultado, no se angustiarían, sino al contrario confiarían plenamente en Dios.

5.2 RECOMENDACIONES

Las recomendaciones son valiosas y van dirigidas a los grupos poblacionales a nivel institucional o colectiva en entornos laborales y a nivel familiar están proporcionadas a la luz de los resultados del estudio. Son acciones específicas en base a las alteraciones de la salud mental de la población siendo pertinentes a las condiciones y contexto ya que partieron de datos reales, a continuación se describen:

- **A nivel institucional o colectiva con entornos laborales.**

Cada institución debe contar con psicólogos/as profesionales que puedan dar cobertura a la población que labore en dicha institución, y este personal debe capacitar a personas con perfiles idóneos para que puedan brindar una atención en crisis, mientras son atendidos por profesionales que puedan dar una intervención adecuada al problema.

Reflexionar con los grupos sobre las alteraciones en la salud mental y cuando se evidencia una característica o sintomatología, las personas puedan solicitar apoyo psicológico a personal capacitado para su atención oportuna y eficaz, como instituciones crear programas de capacitación o talleres que lleven a la práctica de actividades de higiene mental, prevención de suicidios, atención de primeros auxilios psicológicos, también es importante la ayuda entre compañeros de trabajo identificando a personas con problemas en su salud mental y refiriéndolos al

personal capacitado para que reciba una atención que mejore su bienestar y motive a practicar estas intervenciones que beneficiaran su salud.

Diseñar estrategias de comunicación para proporcionar información real, precisa y concreta sobre las actuaciones a seguir cuando se identifique una alteración en su salud mental y brindar acompañamiento en las estrategias de información masiva.

- **A nivel familiar**

Según los datos de los participantes en el estudio en cada familia viven entre 3 a 5 personas esto es una oportunidad para que puedan realizar la práctica de la higiene mental, ya que es un mecanismo de prevención para el malestar psicológico, que consiste en un conjunto de actividades que una persona puede hacer dentro del hogar de forma colectiva o individual que desarrollara un equilibrio con su entorno, entre estas actividades esta: La terapia de risa antes de dormir, pensamientos positivos, masajes, respiración profunda y consciente, motivar a la resiliencia que es la capacidad que el ser humano tiene para afrontar situaciones adversas de la vida, y también reconocer esta crisis como una oportunidad de crecimiento y desarrollo familiar. Una de las áreas que se debe trabajar en familia es la autoestima de cada miembro del hogar, eso permitirá conocer las fortalezas y debilidades, aceptarlas y asumirlas para afrontar las situaciones adversas y acontecimientos actuales como pandemia del COVID19 que ha venido a alterar de forma significativa los estilos de vida de la población.

6. REFERENCIAS

- American Psychiatric Association. (2016). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. Arlington: AMERICAN PSYCHIATRIC ASSOCIATION .
- Centro para el control y prevención de enfermedades. (12 de junio de 2020). *Enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19)* . Obtenido de <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/daily-life-coping/managing-stress-anxiety.html>
- Centro para el Control y Prevención de Enfermedades. (30 de abril de 2020). *Estrés y cómo sobrellevarlo*. Obtenido de <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/daily-life-coping/managing-stress-anxiety.html>
- Diario Concepción . (23 de Marzo de 2020). *Cómo cuidar la salud mental en tiempos de pandemia por el Covid-19*. Obtenido de <https://www.diarioconcepcion.cl/ciudad/2020/03/23/como-cuidar-la-salud-mental-en-tiempos-de-pandemia-por-el-covid-19.html>
- Escobar-Córdoba, F. (2020). *CONSECUENCIAS DE LA PANDEMIA COVID-19 EN LA SALUD*. Obtenido de file:///C:/Users/Denis/Downloads/303-Preprint%20Text-344-1-10-20200502.pdf
- Fernández, C. H. (2015). Nuevos recursos para la investigación. *Redalyc.org*, 1-20.
- La Opinión. (5 de Abril de 2020). *Las pandemias más letales que azotaron a la humanidad*. Obtenido de <https://www.laopinion.com.co/mundo/las-pandemias-mas-letales-que-azotaron-la-humanidad-194526#OP>
- MAYO CLINIC. (5 de Abril de 2020). *COVID19 Y TU Salud Mental*. Obtenido de [tps://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/coronavirus/in-depth/mental-health-covid-19/art-20482731](https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/coronavirus/in-depth/mental-health-covid-19/art-20482731)
- Milles MB, H. A. (2013). *Qualitative data analysis: an expanded sourcebook*. Obtenido de <https://vivauniversity.files.wordpress.com/2013/11/milesandhuberman1994.pdf>
- Ministerio de Salud de El Salvador. (8 de octubre de 2018). *Política nacional de salud mental*. Obtenido de <http://asp.salud.gob.sv/regulacion/pdf/politicas/politicanacionalsaludmental2018.pdf>
- Mundo, N. (29 de junio de 2020). Coronavirus: el mapa que muestra el número de infectados y muertos en el mundo por covid-19. *Coronavirus mapeado*, págs. <https://www.bbc.com/mundo/noticias-51705060>.
- Organización Mundial para la Salud. (3 de Abril de 2020). *CORONAVIRUS (COVID19)*. Obtenido de <https://www.who.int/es>
- Organización Panamericana de la Salud. (2016). *Protección de la Salud Mental en situaciones de epidemia*. Obtenido de

<https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/Pandemia%20de%20influenza%20y%20Salud%20mental%20Esp.pdf>

Pérez, J. R. (2020). Efectos psicologicos ante el COVID19. *Periodismo, Ciencia y Tecnología* .

QuestionPro. (2020). *Calculadora de muestra*. Obtenido de <https://www.questionpro.com/es/calculadora-de-muestra.html>

Roland Doron, F. P. (2008). *Diccionario Akal de Psicología*. Madrid: Ediciones Akal.

RTVE. (01 de julio de 2020). *Coronavirus*. Obtenido de <https://www.rtve.es/noticias/20200701/mapa-mundial-del-coronavirus/1998143.shtml>

Stucchi-Portocarrero, S. (2017). ¿Realmente existe una “epidemia de. *Scielo/Peru* .

Triola, M. F. (2004). *Introducción a la Estadística* . México: Pearson Educación.

Universidad de Chile. (3 de abril de 2020). *Las transformaciones sociales en la vida cotidiana que trae consigo la pandemia*. Obtenido de <https://www.uchile.cl/noticias/162321/las-transformaciones-sociales-del-coronavirus-en-la-vida-cotidiana>

Universidad de Chile. (07 de Abril de 2020). *SALUD MENTAL EN SITUACIÓN DE PANDEMIA*. Obtenido de <file:///C:/Users/Denis/Downloads/salud%20mental%20en%20situacion%20de%20pandemia%20documento%20para%20mesa%20social%20covid%2019.pdf>

Velásquez, D. J. (10 de Marzo de 2020). *Impacto de la COVID-19 en la salud mental*. Obtenido de <https://espanol.medscape.com/verarticulo/5905131>

7. ANEXOS # 1 Cuestionario dirigido a la población



**UNIVERSIDAD
GERARDO BARRIOS**

Líderes en Gestión del Conocimiento

COVID19 ha sido declarada como una pandemia por la OMS, y ha tenido efectos en la sociedad, y probablemente a nivel de bienestar en los miembros de la comunidad estudiantil. Por este motivo se ha propuesto una encuesta, para conocer el impacto que tiene la pandemia en la salud mental.

Nuestra intención es dar un insumo preciso sobre la situación actual, que permita abortar soluciones factibles a la problemática caracterizada.

Para hacer el cuestionario, lea detenidamente las siguientes interrogantes y responda con "sí" o "no" de acuerdo a los criterios siguientes:

El "sí": aplica solo en la situación que usted considere cierta en las últimas dos semanas.

El "no": aplica en caso de no encontrarse en esa situación.

Datos Sociodemográficos

¿Cuál es su edad?

- 16 a 21 años
- 22 a 30 años
- 31 a 40 años
- 41 a 50 años
- 51 a 60 años
- 61 años en adelante

¿Cuál es su sexo?

- Mujer
- Hombre
- Prefiero no contestar

¿Cuál es su estado civil?

- Soltero/a
- Casado/a
- Acompañado/a
- Divorciado/a
- Viudo/a

¿Cuántas personas viven en su hogar?

- 1 Persona
- 2 Personas
- 3 Personas
- 4 Personas
- 5 Personas
- 6 Personas
- 7 Personas
- 8 Personas
- 9 Personas
- 10 Personas o más

¿Cuál es el nivel escolar más alto que alcanzó?

- Ninguno
- Educación Básica
- Bachillerato

- Educación Superior
- Postgrado (Maestría o Doctorado)

¿De dónde provienen sus ingresos?

- Remesas
- Trabajo formal
- Trabajo informal
- Apoyo de familiares

¿Cuál es su ingreso mensual?

- \$0 a \$300
- \$301 a \$500
- \$501 a \$800
- \$801 a \$1.100
- \$1.100 en adelante

Cuestionario

1. Ante la pandemia COVID19 ¿con cuál de las siguientes características se identifica?

	SI	NO
a. Sentimientos de desesperanza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Impulencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Problemas de pobreza y ruina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Deseos de morir antes que me llegue el virus.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Cuando los medios de comunicación oficiales informan sobre casos confirmados de COVID19 en El Salvador usted:

SI NO

	SI	NO
a. Asimila la noticia de forma tranquila	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Prefiere no darle importancia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Se pone triste, presenta insomnio, aumento de apeño, etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Se desespera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Para sobrellevar la crisis emocional ante la pandemia del COVID19, ¿con cuál de las siguientes opciones se identifica?

	SI	NO
a. Come en exceso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Revisa constantemente medios de comunicación oficiales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Toma en cuenta las medidas recomendadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Pérdida del apeño	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Ante el llamado de alerta de las autoridades #quedateencasa, ¿usted cómo lo asimila?

	SI	NO
a. Hace caso omiso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Se queda en su casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Se desespera y quiere salir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Pierde el ritmo de sueño	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. ¿Cómo reaccionaría usted si algún miembro de su familia se llegara a contagiar del COVID19?

	SI	NO
a. Inmediatamente piensa que va morir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Daría su vida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Presentaría problemas para dormir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Se preocuparía por su salud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. ¿Cómo reaccionaría usted al dar positivo a la prueba del COVID19?

	SI	NO
a. Tomaría la noticia de una buena forma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Confía plenamente en el sistema de salud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Tendría fe de salir con bien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Inmediatamente piensa que va morir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. ¿Cómo se sintió cuando escuchó el comunicado de prensa sobre el primer caso positivo de COVID19 en El Salvador?

	SI	NO
a. Tranquilidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Preocupación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Presenta dificultades para conciliar el sueño	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Nerviosismo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Ante la pandemia del COVID19, ¿con cuál de las siguientes características se identifica?

	SI	NO
a. Impotencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Insomnio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Desesperanza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Tristeza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. ¿Al escuchar la palabra COVID19, qué pensamiento viene a su mente?

	SI	NO
a. Muerte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Miedo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Pérdida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Soledad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10. ¿Cuál es su estado emocional al saber que las autoridades de El Salvador darán conferencia de prensa sobre la emergencia del COVID19?

14. ¿Cómo han tomado la noticia del COVID19 a nivel familiar?

	SI	NO
a. Con nerviosismo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Con miedo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Con negación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Con inseguridad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15. De manera personal, ¿qué causa en usted la pandemia del COVID19?

	SI	NO
A. Miedo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Nerviosismo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. Desesperanza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. Enjojo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16. Si usted presentara síntomas del COVID19 y le ofrecen la prueba, ¿cómo reaccionaría?

	SI	NO
a. Mantendría la calma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Confiaría plenamente que el resultado será negativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Tendría miedo a los resultados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Presentaría ímpetu y tristeza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si así considera, puede dejar su comentario de cómo se ha sentido durante este periodo:
