

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA PARACENTRAL
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL



TEMA: INCIDENCIA DE LA PANDEMIA COVID-19 EN LA MODIFICACIÓN DE LA
RUTINA DIARIA DE LA NIÑEZ ENTRE 6-10 AÑOS DE EDAD, BARRIO SAN
FRANCISCO, MUNICIPIO DE SAN VICENTE, EN EL PERÍODO DE JULIO 2020-MARZO
2021.

TRABAJO DE GRADUACIÓN PREPARADO PARA LA FACULTAD
MULTIDISCIPLINARIA PARACENTRAL
PARA OPTAR POR EL GRADO DE LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL

PRESENTADO POR:

OSORIO MATAL, OSCAR ARSEL

RIVERA GÁMEZ, GUADALUPE ABIGAIL

VÁSQUEZ PÉREZ, MARIA ELENA

DOCENTE ASESORA:

LICDA. ARIANA EUNICE ANDRADE PÉREZ

AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

RECTOR

LIC. MSC. ROGER ARMANDO ARIAS

VICERRECTOR ACADÉMICO

DR. RAÚL ERNESTO AZCÚNAGA LÓPEZ

VICERRECTOR ADMINISTRATIVO

ING. JUAN ROSA QUINTANILLA QUINTANILLA

SECRETARIO GENERAL

ING. MSC. FRANCISCO ANTONIO ALARCÓN SANDOVAL

AUTORIDADES DE LA FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA PARACENTRAL

DECANO

ING. MSC. ROBERTO ANTONIO DÍAZ FLORES

VICE-DECANO

LIC. MSC. LUIS ALBERTO MEJÍA ORELLANA

SECRETARIO

LIC. MSC. CARLOS MARCELO TORRES ARAUJO

ADMINISTRADORA ACADÉMICA

ING. LISETH GUADALUPE MERINO DE CÓRDOVA

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LIC.MSC. GLENN MUÑOZ SANTILLANA

ASESORA DE TRABAJO DE GRADUACIÓN

LICDA. ARIANA EUNICE ANDRADE PÉREZ

ÍNDICE GENERAL

I.	INTRODUCCIÓN.....	XII
II.	RESUMEN.	XIV
III.	OBJETIVOS.	XV
3.1	OBJETIVO GENERAL.	XV
3.2	OBJETIVOS ESPECÍFICOS.	XV
IV.	JUSTIFICACIÓN.	16
a)	Análisis de contexto.	17
b)	Diagnóstico.	20
c)	Priorización de necesidades.	26
V.	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.	28
VI.	CAPITULO I. Conceptualización, Origen de la Pandemia COVID-19 y Contextualización de la Infancia en dicho Periodo.....	32
6.1	Cronología de la Pandemia COVID-19 y Contextualización Mundial.....	32
6.2	Métodos de Prevención y Paliación en la Pandemia COVID-19.....	36
6.2.1	Medidas Preventivas y Paliación del COVID-19 en El Salvador.	40
6.3	Pandemia COVID-19 y Población Infantil en el Mundo.	45
6.4	Contexto de la Infancia a Partir del Periodo Pandémico, en el Departamento y Municipio de San Vicente, El salvador.....	51

6.5 Actores Sociales Responsables del Monitoreo de la Primera Infancia Durante el Periodo de Pandemia.	54
6.5.1 Instituto Salvadoreño Para el Desarrollo Integral de la Niñez y la Adolescencia (ISNA).	55
6.5.2 Ministerio de Educación Ciencia y Tecnología (MINEDUCYT).	57
6.5.3 Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF).	59
VII. CAPITULO II. Cambios en la Rutina Diaria de la Niñez del Barrio San Francisco con Edades de 6 A 10 AÑOS Durante el Confinamiento y Creación de nuevos Hábitos de Conducta.	
61	
7.1 Condiciones de Vida de los Niños y Niñas en la Pandemia.	61
7.2 Modificación en las Actividades Diarias de los, las Niños, Niñas y Respetivos Grupos Familiares, Presentación y Estudio de Casos.	64
7.2.1 FAMILIA 1: “Comunicación e Interacción”.	66
7.2.2 FAMILIA 2: “Ayudando a Mamá”.	69
7.2.3 FAMILIA 3: “Hija, Aprende y Enséñale a tus Hermano/as”.	73
7.2.4 FAMILIA 4: “Luchando Sola en Tiempos de COVID-19”	76
7.2.5 FAMILIA 5 “El Cargo del Hogar es Solo Tuyo”	78
7.3 Problemas y Afecciones Relacionadas con el Periodo de Confinamiento Sobre la Rutina Diaria de los Niños/Niñas y Funcionamiento del Sistema Filial.	81
7.3.1 Contexto pandémico en el Barrio San Francisco del municipio y departamento San Vicente.	82

7.4 Interpretaciones y Valoraciones desde el Enfoque de Intervención del Trabajo Social.	85
VIII. CAPITULO III. Interacción con las Familias y Rol Desempeñado por sus Miembros en las Prácticas de Convivencia Desarrolladas Durante y Post Periodo de Confinamiento.....	87
8.1 Funciones de la Familia en el Desarrollo de la Pandemia.....	87
8.2 Prácticas Implementadas en el Hogar para Contrarrestar el Estrés Provocado por el Virus COVID-19.....	91
8.3 Cuidado e Intervención de los Padres y Madres en las Actividades de sus Hijos/as.	96
8.4 Tabla 1.....	98
<i>Categorías y Sub categorías de preguntas.....</i>	98
8.5 Problemáticas Identificadas en el Sistema Parental debido a la Modificación de Rutina por Confinamiento Durante la Pandemia COVID-19.	103
IX. CAPITULO IV. Adaptación de la Niñez y Participación de los Padres en las Nuevas Modalidades Educativas en el Barrio San Francisco del Municipio y Departamento de San Vicente.	105
9.1 Cambios en la Metodología Educativa.....	105
9.2 Dilema del Acceso a Internet.	107
9.3 Intervención de los Padres y Madres de Familia en el Proceso Educativo.	113
9.4 Monitoreo y Supervisión de Actores Sociales, Metodologías Implementadas y Factibilidades Generadas para Niños/as.....	118
9.4.1 Ministerio de Salud (MINSAL).....	118
9.4.2 Ministerio de Educación Ciencia y Tecnología (MINEDUCYT).	119

9.4.3	Presidencia de la República (CAPRES).	120
9.4.4	Organización de la Comisión Nacional de Seguimiento a las Recomendaciones del Comité de los Derechos del Niño/a CDN.....	122
9.4.5	Instituto Salvadoreño Para el Desarrollo Integral de la Niñez y la Adolescencia (ISNA).	124
9.4.6	Aldeas Infantiles SOS.....	126
9.4.7	Consejo Nacional de la Niñez y de la Adolescencia, (CONNA).....	129
9.4.8	El Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD).....	133
9.4.9	El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF).....	136
X.	CAPITULO V: Metodología de la Investigación.	139
a)	LUGAR.....	141
b)	ACTORES DEL CONTEXTO.....	141
c)	INSTRUMENTOS Y TÉCNICAS.....	143
10.1	Tabla 2.....	144
	<i>Instrumentos y Técnicas Utilizadas para la Recolección de Datos.</i>	144
10.2	Tabla 3.....	147
	<i>Triangulación de la Información.</i>	147
XI.	CONCLUSIONES.....	159
XII.	RECOMENDACIONES.....	161
XIII.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	163

XIV. 173

ANEXOS 173

AGRADECIMIENTOS.

El Señor es mi fuerza y mi escudo; mi corazón en el confía; de Él recibo ayuda. Mi corazón salta de alegría, y con cánticos le daré gracias. (Salmo 28:7)

Primeramente, agradecerle a Dios por haberme permitido culminar con éxito y por darme la fuerza para seguir adelante alcanzando una meta más en mi vida.

Agradezco a mi familia; progenitores Yanira Matal, Oscar Osorio, a mi hermana Adriana Osorio por todo el apoyo y comprensión que me han brindado a lo largo del proceso, por todos los valores y principios que me han enseñado y por incentivar me a perseguir mis sueños, con mucho amor gracias.

A mis maestros por ser los guías, inspiradores y fuentes de conocimiento en este largo camino que he recorrido, por enseñarme todo lo necesario para mi formación académica, de todos ellos me llevo buenos y gratos recuerdos.

A mis amigos y compañeros por haber formado parte de esta travesía, por crear experiencias en conjunto, por su tiempo, por su comprensión su recuerdo vivirá siempre en mí

Agradecer a cada una de las familias que nos permitieron abordar nuestros instrumentos para la recolección de datos y hacer más accesible la información.

A nuestra asesora de Tesis Licenciada Ariana Eunice Andrade por haber contribuido con sus conocimientos, paciencia y confianza a nuestro equipo y así culminar nuestra carrera universitaria.

Oscar Arsel Osorio Matal.

AGRADECIMIENTOS.

Mira que te mando a que te esfuerces y seas valiente; no temas ni desmayes, porque Jehová tu Dios estará contigo dondequiera que vayas. Josué 1.9.

Al finalizar esta etapa de mi vida quiero brindar mis más sinceros agradecimientos a cada una de las personas que me ayudaron a culminar mis estudios.

Primeramente, agradecer a Dios todopoderoso por haberme brindado sabiduría y perseverancia para poder vencer todo obstáculo que se puso en esta trayectoria y finalmente culminar mis estudios universitarios.

A mis queridos progenitores, mi padre José Javier Rivera Valladares (QEPD), mi madre Mirna Patricia Gámez Vda. De Rivera. Por todo el esfuerzo que hicieron para apoyarme de manera incondicional para poder llegar a esta etapa de mi vida, por estar presente en cada momento y estar presente durante todo mi proceso académico. A mi madre que durante mi embarazo me motivo y ayudo a seguir estudiando.

A mi esposo Luis Enrique Moreno Romero, la ayuda que me has brindado es sumamente importante, has estado a mi lado en todo momento inclusive en las situaciones más tormentosas, apoyándome y ayudándome. No fue sencillo culminar con éxito este proyecto, sin embargo, siempre fuiste muy motivador y esperanzador, muchas veces me animaste cuando sentía que ya no podía. Me ayudaste hasta donde te era posible, incluso más que eso. Te amo.

A mi hija Luisa Fernanda Moreno Rivera cuyo afecto y cariño son los detonantes de mi felicidad, de mi esfuerzo y de mis ganas de buscar lo mejor para ti. Fuiste mi motivación más grande para concluir con éxito este proyecto.

A mis queridas hermanas Juana Patricia Rivera Gámez y Xiomara Estefany Rivera Gámez, por darme también su apoyo incondicional en todo momento.

A mi suegra Nelly Noemy Romero Vaquerano por confiar en mis capacidades y ayudarme e impulsarme en el trayecto de mis estudios.

A mis amigos y compañeros de Tesis por permitirme cumplir esta experiencia al lado de ellos.

Agradecer a cada una de las familias que nos permitieron abordar nuestros instrumentos para la recolección de datos y hacer más accesible la información.

A nuestra asesora de Tesis Licenciada Ariana Eunice Andrade por haber contribuido con sus conocimientos, paciencia y confianza a nuestro equipo y así culminar nuestra carrera universitaria.

Guadalupe Abigail Rivera Gámez.

AGRADECIMIENTOS.

El Señor es mi fuerza y mi escudo; mi corazón en el confía; de Él recibo ayuda. Mi corazón salta de alegría, y con cánticos le daré gracias. (Salmo 28:7)

Al culminar esta etapa de mi vida quiero brindar mis más sinceros agradecimientos a cada una de las personas que me ayudaron a culminar mis estudios. Primeramente, agradecer a Dios y a la virgen santísima ya que me brindo sabiduría y perseverancia para poder culminar mis estudios universitarios.

A mis queridos progenitores, mi padre Juan Pío Vásquez, mi madre Domitila de Vásquez por todo el esfuerzo que hicieron para apoyarme de manera incondicional para poder llegar a esta etapa de mi vida, por estar presente en cada momento y estar presente durante todo mi proceso académico, por ser un ejemplo de superación y valentía para no rendirme.

Agradecer también a mis queridos hermanos y hermanas; Patricia Vásquez, Guadalupe Vásquez, Pablo Vásquez, Adolfo Vásquez y Carlos Vásquez, al igual mis primos/a; Rosa Pérez y Ángel Pérez. Por darme también el apoyo incondicional.

A mis amigos y compañeros de Tesis por permitirme cumplir esta experiencia al lado de ellos

Agradecer a cada una de las familias que nos permitieron abordar nuestros instrumentos para la recolección de datos y hacer más accesible la información.

A nuestra asesora de Tesis Licenciada Ariana Eunice Andrade por haber contribuido con sus conocimientos, paciencia y confianza a nuestro equipo y así culminar nuestra carrera universitaria.

María Elena Vásquez Pérez.

I. INTRODUCCIÓN.

El presente trabajo de investigación, tiene como título “INCIDENCIA DE LA PANDEMIA COVID-19 EN LA MODIFICACIÓN DE LA RUTINA DIARIA DE LA NIÑEZ ENTRE 6-10 AÑOS DE EDAD, BARRIO SAN FRANCISCO, MUNICIPIO DE SAN VICENTE, EN EL PERÍODO DE JULIO 2020-MARZO 2021”. Dicha investigación tuvo como objetivo conocer la participación que tuvieron los padres, madres o encargados/as de los niños y niñas en edades de 6-10 años, durante el confinamiento generado por la pandemia COVID-19.

En el capítulo I se presenta la cronología de la pandemia COVID-19 y su contextualización a nivel mundial desde sus inicios, formas de prevención y paliación, así mismo de la situación en la que se encuentran los niños y niñas a nivel mundial y a nivel nacional por el contexto del pandémico, de igual manera que están haciendo los actores sociales encargados del monitoreo de la primera infancia.

En el capítulo II se abordan los cambios que se obtuvieron en la rutina diaria de los niños y niñas en el Barrio San Francisco, de igual manera los cambios que acontecieron en su conducta y emociones y como afecto la pandemia en el sistema filial. Así mismo las interpretaciones y valoraciones desde el enfoque de intervención del/a Trabajador/as Social.

En el capítulo III se determina el rol desempeñado e interacción que existió en la familia según sus prácticas de convivencias, funciones y metodologías para aliviar emociones negativas que se crearon en la pandemia COVID-19, durante y después del periodo de confinamiento.

En el capítulo VI se muestra la adaptación que obtuvieron los niños y niñas ante las nuevas modalidades de estudio tras el cierre de los Centros Educativos y la participación que adquirieron

los padres, madres o encargados/as ante dicha situación, en el Barrio San Francisco, así mismo la participación y monitoreo que los padres, madres o cuidadores/as adquieren en dicho cambio.

En el capítulo V muestra la metodología utilizada para la recopilación de datos adquirida a lo largo de la investigación, así mismo las diversas técnicas e instrumentos utilizados, proporcionando una interpretación de los datos recopilados y sacando conclusiones sobre los datos investigados a través del análisis de datos.

Así mismo se presenta en los anexos, una propuesta de intervención en respuesta a los resultados de la investigación, encaminada a la promoción del autocuidado, las entrevistas a profundidad y sondeo cualitativo que se realizaron a cada familia, así mismo las fotografías del proceso investigativo el cual sirve como medio de verificación.

II. RESUMEN.

La pandemia COVID-19 y la cuarentena o confinamiento, causa en cada familia múltiples emociones, las condiciones materiales de estudio varían en cada hogar, el acceso a internet, dispositivos tecnológicos: computadoras, Smartphone inteligentes, Tablet, es un desafío, pasa lo mismo en zonas rurales y urbanas, pese a esa complejidad, “el aprendizaje debe continuar” concluyen los expertos.

La participación de los padres, madres o encargados/as de los/las niños y niñas en tiempos de crisis es crucial para el desarrollo de una población que empieza a conocer el mundo, es por ello que se toma en abordaje las múltiples formas de actuar de los progenitores o encargados/as ante este fenómeno que ataca al mundo entero, en el cuidado y manejo de las emociones y conductas adquiridas en los/las niños y niñas a raíz de ello.

Cabe destacar que existen múltiples instituciones encargadas de velar por los derechos de los/las niños y niñas, así mismo de hacer hincapié en la educación, aplicando nuevas metodologías de estudio, de esta manera evitar que este deje a un lado la escuela, el escenario del COVID-19 es apropiado para que los padres, madres o cuidadores/as se conviertan de esta manera en orientadores de sus hijos e hijas.

III. OBJETIVOS.

3.1 OBJETIVO GENERAL.

- 3.1.1** Conocer los efectos del confinamiento por la pandemia COVID-19 en la rutina diaria de niños y niñas en edades de 6-10 años.

3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

- 3.2.1** Identificar las emociones negativas generadas por el confinamiento durante la pandemia por COVID-19, en niños y niñas en edades de 6-10 años.
- 3.2.2** Identificar los principales riesgos conductuales generados por el confinamiento durante la pandemia por COVID-19, en niños y niñas en edades de 6-10 años.
- 3.2.3** Identificar el grado de asimilación de los niños y niñas, padres, madres o encargados/as ante el cambio de modalidad educativa (de presencial a virtual) por el confinamiento durante la pandemia por COVID-19.

IV. JUSTIFICACIÓN.

Es fundamental el rol de los padres y madres o responsables para el desarrollo de los/las niños y niñas, así como también el contexto en el que viven, siendo este el producto de los cambios físicos, psicológicos y sociales a los que se enfrenta el niño y la niña a lo largo de su vida. Es por ello que se determinó el papel que desempeñaron los padres, madres y cuidadores/as ante las nuevas modalidades de aprendizaje, de igual forma se dio a conocer la manera en la que crearon diálogos sobre la temática de la pandemia COVID-19 con los niños y niñas, de esta forma se detectó el comportamiento que sus hijos e hijas presentaron ante el contexto pandémico.

La investigación se enfocó en los niños y las niñas en edades de 6-10 años que residen en el Municipio de San Vicente, Barrio San Francisco, departamento de San Vicente, con la necesidad de conocer la perspectiva en la que se enfrentaron debido al confinamiento del nuevo virus de la pandemia COVID-19 y como esta afectó en su conducta y sus emociones.

El estudio se basó por el hecho de documentar la coyuntura actual, para que sirva de referencia en las diferentes instituciones que ayudan a la niñez a su desarrollo integral y manejo de los problemas de la conducta y emociones de los niños y niñas, así mismo para trabajos futuros, de esta manera evitar su reincidencia en la rutina diaria.

La investigación se llevó a cabo por la iniciativa y reto de conocer la nueva forma de adaptación y comportamiento al someter al confinamiento una población que empieza a conocer el mundo, debido a las condiciones de salud que el nuevo coronavirus ha provocado,

ya que se les limitaron actividades que anteriormente se realizaban de manera espontánea, provocando así cambios en la rutina diaria y el comportamiento de los niños y niñas, teniendo como consecuencia alteraciones en su conducta y emociones a través de los factores estresores que generó la pandemia entre estos podemos identificar la cuarentena o confinamiento como principal causa de estos problemas que se generó, de igual forma esto provocó alteraciones en las emociones de los niños y las niñas, como la ansiedad, estrés, miedos, incertidumbre, entre otros. Dando a paso efectos físicos y conductuales., miedo al entorno y a las personas.

Otro factor causante del estrés fue el adquirir cargos de adulto como lo es en el aspecto económico para la ayuda en el hogar, la dependencia de los niños y niñas hacia los padres y madres o encargados, generó las condiciones de confinamiento haciendo que los niños y niñas entren en depresión provocando cambios en su comportamiento, se debe tomar en consideración que la situación de pandemia provocó que las personas tuvieran que adaptarse a la situación lo cual desataría todos los efectos antes mencionados.

No obstante, existieron cambios en la alimentación de los niños y niñas, en las actividades de sueño, en las situaciones de actividad o hiperactividad, el impacto que estas generaron en la salud del niño y de la niña a nivel psicológico, el aumento de un posible trastorno de conducta, desmotivación a la hora de realizar las jornadas de estudio, miedo, preocupación y problemas a la hora de interactuar con las demás personas. Estas problemáticas podrían causar a largo plazo un aumento en la población de niños y niñas con trastornos en la personalidad y conducta, es por ello que para las instituciones de apoyo son necesarias fuentes de referencia para poder brindar un seguimiento si se requieren.

- a) Análisis de contexto.

El desarrollo cognitivo en la niñez es para toda la vida, ya que el ser humano absorbe el entorno que le rodea, de esta manera adquiere conocimientos y adaptabilidad que son necesarios en la realidad donde percibe y desarrolla sus emociones y capacidades de manera interactiva. El COVID-19 surgió en el mes de diciembre del año 2019 en la ciudad de Wuhan China, donde se inició como una enfermedad nueva e intratable ante las atenciones médicas, para ese entonces la situación no era alarmante pero su alcance y expansión de manera rápida la convirtieron en pandemia en marzo de 2020, ya que así lo estipulo la Organización Mundial de la Salud. (Organización Mundial de la Salud, 2020)

Cabe destacar que desde mucho antes de su declaración los diferentes países iniciaron los estados de alerta y prevención contra este virus mortal, dichas medidas estaban enfocadas en ámbitos como: salud, higiene y hasta en aspectos sociales como el distanciamiento y en medidas extremas como cuarentenas o confinamientos para evitar la aglomeración de masas, fue así como las medidas de prevención tomaron forma creando un pánico y actitudes negativas en las personas a la hora de convivir con otras que no están inmersas en su círculo familiar.

Dicha coyuntura provocó un enorme cambio en la rutina y actividades que se realizan, una de ellas es la organización por parte de todas las personas con respecto a que cuando se expandió la pandemia solo uno debía salir a hacer las compras con la mayor protección y medidas posibles, de igual forma con el sistema educativo y de trabajo al implementar modalidades en línea, para evitar de manera total la propagación del virus ya que este contaba con la capacidad de contagiar con el simple contacto social.

Estas medidas estaban enfocadas en diferentes ámbitos, la problemática radico no solo en afrontar el virus si no también la situación de confinamiento, generando estrés y carga

emocional a las personas ya que, analizando la problemática, un cambio tan drástico en la rutina diaria generó consecuencias en relación con la salud mental afectando de esta manera a ciertos grupos específicos de la población como lo son los adultos mayores y la niñez.

Enfocando principalmente, a la población más vulnerable en este aspecto que son los niños y niñas, ya que su capacidad de raciocinio y comprensión están en constante evolución y formación debido a esto se generó mucha tensión en su mente y provocó miedos, sentimientos negativos además de cambios en su comportamiento, no obstante considerando el factor principal de estos comportamientos el cual fue el confinamiento, ya que separó sus actividades de recreación, de educación, de interacción con el mundo exterior y las demás actividades que solían realizar y que son necesarias para su desarrollo mental y cognitivo.

Durante el periodo de infancia es importante tener una relación socio afectiva con los niños y niñas, es por ello que los padres, madres o cuidadores/as juegan un papel importante en la estabilidad emocional de los niños niñas, en este caso con respecto a la pandemia, a su vez se debe tener en cuenta que también es una vía para incrementar las relaciones familiares, la confianza y la afectividad. Esto se debe a que la principal problemática es el confinamiento y las condiciones de restricción hacia la niñez. Es por ello que la principal tarea fue adaptarse a la situación actual integrándose por completo a un proceso de socialización diferente, la OMS expresó una serie de actividades que se deben realizar para que el ambiente familiar con los niños y niñas sea sustancial y productivo.

Seguir una rutina que sea atractiva para los niños y niñas, en este caso se mantuvo comunicación en todo momento y algunas familias crearon actividades con el fin de generar un ambiente libre de estrés para ellos. Reduciendo la exposición de noticias o acontecimientos que generaron un desequilibrio en el estado de ánimo del niño y niña.

Manteniendo un contacto regular con los demás miembros de la familia e integrar a los niños en este espacio. Evitar el consumo de sustancias psicoactivas ya que esto puede generar preocupación o miedo, agresividad, el consumo de alcohol puede aumentar las posibilidades de contagio además de perjudicar las condiciones y el ambiente familiar, lo más recomendable es mantener un ambiente sano para los niños y niñas.

b) Diagnóstico.

La reciente pandemia creada por el coronavirus afectó a todas las personas cualquiera sea su edad, pero según estudios realizados por expertos en salud de todo el mundo sorprendentemente los niños y niñas son los más resistentes al virus, cabe mencionar que la tasa de mortalidad de muertes infantil en la niñez es muy mínima, sin embargo, son la principal población afectada según la Organización de las Naciones Unidas, en cuanto se habla de salud mental.

El estudio de la plataforma de Asociaciones de Psiquiatría y Psicología Clínica por la Salud Mental de la Infancia y Adolescencia de España advierte que la era de la COVID-19 pudiera ser, si no se toman medidas, una crisis de salud mental. La ONU hizo la misma advertencia. (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2020)

Se prevé que, para algunos y algunas niños y niñas, este impacto será de por vida, ya que pueden verse afectados por medio de tres vías importantes, según la ONU:

- Mediante la infección con el virus: Si bien es cierto que la niñez es más resistente ante el virus a excepción de casos especiales, cabe recalcar que

existen numerosos niños y niñas que han perdido a sus familiares a causa del coronavirus, para la ONU es necesario no pasar por alto el impacto psicológico y social que estas tragedias dejan en los menores. (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2020)

- A causa del impacto socioeconómico inmediato: La sobrecarga y saturación de los servicios de salud ante la pandemia, ha generado deficiencia al acceso de niños y niñas a la atención estándar.
- Los posibles efectos a largo plazo de la implementación demorada de los objetivos de Desarrollo Sostenible y garantizar el derecho de los niños: En palabras de la Organización, “antes de esta crisis, vivíamos en un mundo que no cuidaba adecuadamente a los niños y niñas”: un mundo donde un niño/a menor de 15 años muere cada cinco segundos, uno de cada cinco niños presenta desnutrición, más de la mitad (53%) de los niños de 10 años en países de bajos y medianos ingresos (hasta cuatro de cada cinco niños en países pobres) no pueden leer y comprender historias sencillas, etc. En este contexto, la ONU lamenta que, cuanto mayor sea la duración de la crisis actual, más dramáticos serán los impactos en estos/as niños/as. (Consejo General de la Psicología de España, 2020)

Asimismo, se estima que los efectos nocivos de esta pandemia no se distribuirán por igual, siendo más perjudiciales para los y las menores que viven en los países de escasos recursos, en los barrios más pobres, y para aquellos y aquellas en situaciones ya desfavorecidas o vulnerables.

“El COVID-19 en la niñez, e invita a los gobiernos a crear políticas sobre esta problemática en salud mental de los niños. Así es como lo advierte la organización de las Naciones Unidas, en donde analiza el impacto que provoca” (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2020).

En el informe escrito por la ONU en agosto 18 de 2020 titulado: la irrupción del COVID-19 ha dejado a los niños y niñas sin protección frente a la violencia, la Organización alerta de las múltiples maneras en que la crisis provocada por el coronavirus está afectando a los/as más pequeños/as en aspectos como trastornos ocasionados por esta pandemia y la vulnerabilidad a la explotación infantil y el abuso.

Caída en la pobreza: la crisis económica actual amenaza los medios de vida de millones de hogares con niños/as en todo el mundo. Se estima que 42-66 millones de niños podrían caer en la pobreza extrema como resultado de la crisis de este año 2020, lo que se suma a los 386 millones de niños que ya se encontraban en la pobreza extrema en 2019. (Division de noticias y medios Thomson, 2020)

Exacerbación de los problemas de aprendizaje: numerosos países han impuesto como medida el cierre de escuelas, lo que afecta a más de 1.500 millones de niños, niñas y jóvenes. Las pérdidas potenciales que pueden acumularse en el aprendizaje para la generación joven actual y para el desarrollo del capital humano son difíciles de comprender. Para minimizar estas pérdidas, muchos centros educativos están ofreciendo educación a distancia a sus alumnos/as; sin embargo, esta opción solo está disponible para algunos. Si bien más de dos tercios de los países han introducido una plataforma nacional de educación a distancia, entre

los países de bajos ingresos, la participación es solo del 30%. Antes de esta crisis, casi un tercio de los y las jóvenes en todo el mundo ya estaban excluidos digitalmente.

Asimismo, los riesgos para la salud mental y el bienestar infantil son considerables un motivo de preocupación son los efectos de las medidas de distanciamiento físico y las restricciones de movimiento en la salud mental de los y las menores. Los niños y las niñas enfrentan síntomas de ansiedad debido al impacto negativo de la pandemia en sus vidas y sus comunidades, y la incertidumbre con respecto al futuro. Para los niños que enfrentan privaciones extremas, el estrés agudo puede afectar su desarrollo cognitivo y provocar problemas de salud mental a más largo plazo. (Psicólogos, Consejo de Colegios Oficiales de, 2020)

Riesgos para la seguridad en la infancia: para la mayoría de los niños, el hogar representa una fuente de seguridad y protección. Empero, para una minoría, sucede lo contrario: la medida de confinamiento conllevó un mayor riesgo de que algunos/as niños/as sean testigos o sufran violencia y/o abuso. Es más probable que tales actos de violencia ocurran mientras las familias están confinadas en el hogar y experimentan estrés y ansiedad intensos. El riesgo es considerable en el caso de aquellos y aquellas menores en situaciones de conflicto, así como los y las que viven en condiciones insalubres y de hacinamiento. (Psicólogos, Consejo de Colegios Oficiales de, 2020)

Por otro lado, la dependencia de los niños y las niñas de las plataformas online para el aprendizaje a distancia también elevó el riesgo de exposición a contenido inapropiado y a

depredadores a través de Internet. Dado lo anterior, la ONU considera necesario llevar a cabo de forma inmediata una serie de acciones, teniendo en cuenta tres prioridades:

- Reequilibrar la combinación de intervenciones para minimizar el impacto del distanciamiento físico estándar y las estrategias de confinamiento en los niños y las niñas de países y comunidades de bajos ingresos y ampliar los programas de protección social para llegar a los y las más vulnerables.
- Priorizar la continuidad de los servicios centrados en el niño, con un enfoque particular en la igualdad de acceso. Estos servicios incluyen: educación, programas de nutrición, servicios de inmunización, atención materna y neonatal, servicios de salud sexual y reproductiva, servicios de salud mental y psicológicos y sociales, programas de protección infantil basados en la comunidad, y abordaje de casos que requieren atención personalizada complementaria, por ejemplo, personas con discapacidad y víctimas de abuso. (Psicólogos, Consejo de Colegios Oficiales de, 2020)

Para la ONU, mantener la continuidad de los servicios durante una pandemia, particularmente en países que ya están experimentando una crisis humanitaria, requerirá que los responsables políticos emprendan medidas para:

- Proteger a los niños y niñas de la violencia, el abuso o la explotación, y clasificar los servicios básicos de protección infantil como esenciales;
- Transformar los enfoques de prestación de servicios que actualmente están limitados.

- Realizar inversiones innovadoras en acceso a Internet y medios digitales que apoyen el aprendizaje, junto con inversiones complementarias en alfabetización digital y regulaciones que garanticen la privacidad, protección de datos y seguridad online de los niños y las niñas, tomando a su vez, medidas más enérgicas para protegerlos de posibles daños perpetrados a través de la Red.
- Brindar apoyo práctico a los padres y cuidadores, incluyendo cómo hablar sobre la pandemia con los niños y las niñas, cómo manejar su propia salud mental y la de sus hijos e hijas, y herramientas para poder apoyarles en el aprendizaje. (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia , 2020).

En el Salvador como en la mayoría de los países del mundo, los niños y niñas infectados por el virus son una cantidad reducida del cual su mayoría se recupera según el ministerio de salud. Sin embargo, están siendo afectados en su desarrollo como un ser humano pleno, cabe mencionar que la niñez en edad de 6 a 10 años es una etapa donde abarca toda la educación primaria y se caracteriza porque el niño y niña crece en autonomía y potencial, y empieza a definir su carácter. “Se observaron cambios físicos, psicológicos, cognitivos y sociales. Según la Asociación Española Pediatra (AEP), es por ello que la pandemia generada por el COVID-19 juega un papel de villano, el cual estanca el desarrollo normal en su salud mental y su educación” (Asociación España de Pediatra, 2020).

Tras el cierre de los Centros Escolares los niños y las niñas han sufrido una decaída en sus estudios, ya que por la toma de las nuevas modalidades virtuales al menos una tercera parte de los niños y niñas en edad escolar de todo el mundo no

tiene acceso a la educación a distancia durante el confinamiento debido a la pandemia, según informa UNICEF. (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia , 2020)

En el municipio de San Vicente actualmente existe un gran número de casos positivos con el virus, aunque existió un confinamiento el virus sigue presente en todo el mundo al igual que el cierre de los Centros Escolares y la abertura parcial que se tuvo, muchos de los menores no obtuvieron acceso a internet y se interrumpió en su proceso de aprendizaje educativo. En el ámbito educativo en El Salvador debido a la pandemia COVID-19 y los cambios en las nuevas modalidades de estudio, con la implementación del programa: ningún estudiante quedara aplazado, se pretendió que los estudiantes elaboraran 4 guías referentes a los cuatro trimestres académicos que cursan, cada guía se elaborará referente a las cuatro materias básicas que son: matemáticas, sociales, lenguaje y ciencias, estas cuatro guías se entregaran cada trimestre con el objetivo que todos aprueben y nivelar los conocimientos y el interés en los jóvenes.

A su vez los estudiantes de educación inicial o básica tendrán 6 meses a partir de la publicación de este artículo para hacer llegar sus guías y así poder completar la nota mínima, mientras los estudiantes de bachillerato que cursan su último año tienen hasta diciembre para presentar las guías de materias reprobadas, llegar a la nota mínima de seis y así no perder su año lectivo. (Mnisterio de Educación, Ciencia y Tecnología)

c) Priorización de necesidades.

- Una de las más importantes fue darle más investigación y priorización al tema referente al tema de salud mental de los niños y niñas de El Salvador la cual afectó la conducta y emociones en ellos.
- Ayuda de un profesional que pueda hacer visitas domiciliarias, para establecer terapias con los más afectados/as en este caso niños y niñas, ya que incluso hay niños y niñas que pueden tener el impacto de por vida. Ya que los niños y niñas presentaron estrés debido al confinamiento, asimismo ansiedad. Evitando tener problemas de por vida.
- Crear políticas sobre la gran problemática de COVID-19 sobre la salud mental de los niños y niñas.
- Creación de programas que beneficien a niños y niñas que han perdido a sus madres, padres o encargados que han perdido la vida en esta enfermedad COVID-19.
- Apostar a la educación de calidad para los niños y niñas, que por la pandemia del COVID-19 en todos los países se han suspendido clases y El Salvador no es la excepción. La crisis económica que se ha generado es otro factor que influyó en los niños y niñas en su desarrollo educativo, porque se han modificado los medios para tratar que ellos reciban clases desde sus casas. Sin embargo, no todos los padres y madres tienen acceso a internet para así de manera remota enviar tareas de los niños y niñas.
- Abordaje de casos que requieran atención personalizada complementaria, por ejemplo: niños y niñas con discapacidad y víctimas de algún tipo de abuso.

- Proporcionar herramientas padres, madres o encargados de los niños y niñas para que puedan seguir con su desarrollo educativo.

V. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

La pandemia de COVID-19 es la crisis de salud global que define nuestro tiempo y el mayor desafío que las sociedades han enfrentado, la cual desató una ola de efectos negativos en la cotidianidad de los niños y niñas durante el periodo de confinamiento, el cual sometió a la población infantil a un cambio abrupto en sus rutinas diarias obligándolos a alejarse del colegio, compañeros/as y familiares, poniendo en riesgo así su salud mental.

Miedo, incertidumbre, estrés, ansiedad, entre otras emociones negativas que derivaron en cambios conductuales, fueron la respuesta más frecuente que los niños y niñas presentaron en el contexto del confinamiento por la pandemia COVID-19, sumándole a que, paralelo a esto, debían continuar con “normalidad” sus estudios mediante una nueva modalidad virtual que no solo representó un cambio para los niños/as, sino también para los padres, madres o encargados/as, quienes además de atender sus responsabilidades laborales y del hogar, ahora asumirían un rol docente frente al proceso enseñanza-aprendizaje de sus hijos/as.

En este contexto, surge el siguiente problema que se tiene como objeto aclarar por medio de la presente investigación:

¿Cuáles fueron los efectos del confinamiento por pandemia por el cambio de rutina diaria de la niñez entre 6-10 años de edad en los/las habitantes del Barrio San Francisco, Municipio y Departamento de San Vicente?

Fue importante realizar un estudio, el cual permitió descubrir las implicaciones del cambio en la rutina de los niños y niñas, así mismo las emociones negativas generadas por el confinamiento durante la pandemia en la niñez, la cual trajo consigo riesgos conductuales que fueron identificados a lo largo del proceso de investigación, el estrés e incertidumbre y ansiedad fue la respuesta a este fenómeno, de igual manera se considera que el contexto en el que el niño o niña se desarrolla en la pandemia toma protagonismo, enfatizando en el grado de asimilación de los niños y niñas, padres y madres para los cambios de rutina, esto se debe a que las reacciones dependen si los padres son capaces de crear un contexto de tranquilidad y libre de estrés para ellos logrando así una adaptación y manejo de la situación. ya que según Jean Piaget el desarrollo cognitivo del ser humano depende de la maduración biológica y la experiencia ambiental.

De igual manera se identificaron una serie de aspectos, que son los que condicionaron la investigación, estos apartados están expresados como interrogantes que abordan de manera general la investigación en sí, al igual que otros elementos que están inmersos, como la intervención, participación de los padres y madres en la implementación de nuevas modalidades de estudio y de rutina.

El confinamiento creó un entorno completamente distinto para el desarrollo de las actividades cotidianas de los niños/as objeto de este estudio, es por ello que se plantearon interrogantes en torno a actividades que influyen directamente en su desarrollo, como por ejemplo la educación, en donde es conveniente saber si: ¿La educación virtual que

se está implementado es viable y accesible? ¿Se genera un aprendizaje sustancial? ¿Hay posibilidades de que se genere una crisis de deserción escolar?

¿Hubo una intervención de los padres en los procesos educativos y emocionales de los niños y niñas? y ¿Cómo han podido sobrellevar los efectos ocasionados por el confinamiento a raíz de la pandemia COVID 19? Tomando en consideración que los padres son los principales actores influyentes para que el niño y niña no decaiga en su estado emocional y se mantenga proactivo.

Se debe estudiar el rol de los padres y madres en cuanto a mantener una situación de control ante la situación de confinamiento, siendo ellos los guías y educadores principales en este proceso, de igual forma, debido a las circunstancias pueden generar de forma consciente o inconsciente más estrés y en el peor de los casos, un ambiente de violencia intrafamiliar, afectando la convivencia armónica del niño y niña y ocasionando cambios negativos en su actitud y emociones.

Esta intervención da la pauta para poder hacer un análisis más profundo de la problemática que está aconteciendo, abordando sus efectos en la población más vulnerable debido al poco grado de asimilación ante el nuevo COVID-19, su alcance deriva de los cambios generados a raíz de su expansión a nivel mundial, ante esas familias con dificultades económicas o en las que los padres y madres no están del todo presentes en el desarrollo de sus hijos e hijas.

Dicha investigación plantea las problemáticas de manera que los padres y madres las puedan afrontar a lo largo del proceso de confinamiento, representa una

posibilidad para que puedan interactuar más con sus hijos e hijas creando un ambiente y comunicación más asertiva y proactiva en su relación padre, madre e hijo/a.

Se pretende documentar dicha investigación para que sirva de referencia en instituciones encaminadas a ayudar a la niñez en situaciones en las que el niño y niña se enfrente a situaciones en las que se vean afectadas sus emociones, así mismo para trabajos futuros, ya que se realizó con base a la experiencia y observación, estos resultados obtenidos pretenden formular recomendaciones para una posible solución a la problemática, todo esto a través de metodologías para mejorar el manejo y cuidado de los niños/as bajo una situación de tensión.

Es por ello que las instituciones como el Consejo Nacional de la niñez y adolescencia CONNA y el Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología MINEDUCYT, entre otras instituciones encargadas de velar por el desarrollo integral y educativo de los niños y niñas deben implementar políticas encaminadas a la salud mental y a fomentar el desarrollo y motivación a los niños y niñas en la educación, tomando en cuenta aspectos como la viabilidad de las modalidades virtuales, accesibilidad en los horarios de clases y la implementación de actividades que sean comprensibles a la hora de presentar evaluaciones, cuando hablamos de aspectos emocionales y psicológicos lo más importante es generar un ambiente familiar positivo implementando talleres vía online en los cuales faciliten la interacción con sus hijos de igual manera establecer programas de atención para niños afectados por el confinamiento y pandemia aplicando metodologías de apoyo y productividad.

La investigación se pudo llevar a cabo por medio de la intervención con las cinco familias y sus experiencias, conocidas a través de técnicas (entrevista a profundidad, sondeo

cualitativo, observación) e instrumentos (cuestionario o formulario, guion de la entrevista y guías de observación) que facilitaron la recolección de la información y el tiempo establecido al inicio de la investigación.

VI. CAPITULO I. Conceptualización, Origen de la Pandemia COVID-19 y

Contextualización de la Infancia en dicho Periodo.

6.1 Cronología de la Pandemia COVID-19 y Contextualización Mundial.

El contexto de pandemia COVID 2019 inicia el 31 de diciembre del 2019 como un pequeño brote de neumonía, informando la OMS el primero de enero de 2020 a las organizaciones regionales sobre el estado de emergencia al que deben someterse debido al nuevo virus y los síntomas que este trae consigo. Siendo el 4 de enero de 2020, cuando la OMS informó de manera oficial en sus redes sociales sobre el pequeño brote de neumonía sin fallecidos hasta esa fecha, originándose en la provincia de Hubei, Wuhan, China.

El 5 de enero se emitió el primer informe del nuevo virus presentado por China para la comunidad mundial de investigación y salud publicó en conjunto con los medios de comunicación, el cual contenía una evaluación de riesgos que debían asumir y una serie de recomendaciones, brindando así una respuesta ante la situación de casos de la neumonía.

El 10 de enero de 2020 la OMS publicó una amplia serie de orientaciones que tenían relación a la prevención e identificación de casos del nuevo virus, siguiendo como protocolo la distribución de esta información en todos los países por medio de sus representantes de igual manera se toma como referencia los anteriores virus

respiratorios SARS y MERS para realizar los métodos de prevención y así proteger también al personal médico, orientando sus formas de contagio por medio de gotículas, contacto físico y las vías aéreas, tomando como referencia los aerosoles. (Organización Mundial de la Salud, 2020)

- El 11 de enero de 2020 falleció la primera persona en el mundo de COVID-19 en china. (Organización Mundial de la Salud, 2020)
- El 12 de enero de 2020 China hizo pública la secuencia genética del virus.
- 13 de enero se dio a conocer el primer caso de COVID-19 en Tailandia causando un estado de alerta debido a que es el primer caso registrado fuera de china.
- El 14 de enero de 2020 la OMS presentó una conferencia de prensa donde relata la posibilidad de una expansión del virus a través de las familiares de los 40 casos confirmados hasta la fecha tomando como referencias los virus del SARS y MERS
- El 22-23 de enero de 2020 se realizó la primera reunión del comité internacional según del reglamento sanitario internacional RSI 2005 para tratar aspectos del virus el cual es aplazado para dentro de 10 días debido a la falta de información.
- El 28 de enero de 2020 la OMS se hizo la primera visita a china para reunirse con los dirigentes seguidamente la se les brinda el apoyo por medio de un grupo de científicos para poder comprender la situación por medio de la experiencia

- El 30 de enero de 2020 se emitió una reunión donde se logra acuerdo con el presidente de la OMS el cual acepta los términos expuestos y declara que el brote del nuevo coronavirus constituye una ESPII.

A su vez ese mismo día se emitió la información de los casos confirmados hasta la fecha los cuales estiman 7818 casos confirmados de los cuales la mayoría de ellos en china y unos 82 restantes esparcidos en 18 países.

- El 3 de febrero de 2020 la OMS publicó su primer plan de preparación y respuesta para poder brindar conocimiento y ayuda a los países con sistemas de salud más vulnerables.
- El 11 de febrero de 2020 la OMS se bautizó al virus por el nombre de COVID-19 (Enfermedad del coronavirus 2019)
- 16 y 24 de febrero de 2020 se emitió un informe por parte de los científicos involucrados en la misión OMS-china.
- El 11 de marzo de 2020 la OMS determinó que, debido a su amplitud, expansión alcanza y magnitud el COVID-19 podría ser catalogado como pandemia.
- El 18 de marzo de 2020 la OMS puso en marcha el ensayo llamado solidaridad en el cual consiste en brindar información verídica de todo el mundo que ayude al tratamiento y prevención del nuevo virus. (Organización Mundial de la Salud, 2020).
- El 10 de abril de 2020 la tasa de mortalidad por COVID-19 en todo el mundo alcanzó la cifra de 100.000 fallecidos.

- El 28 de abril de 2020 Estados Unidos alcanzó el millón de fallecidos a causa del virus.
- El 13 de mayo de 2020 de las naciones unidas anuncian una contracción económica del 3,2% expresando que es el mayor descenso económico desde la gran depresión en 1929.
- El 16 de mayo de 2020 los casos de contagios en la india sobrepasaron los de china.
- El 20 de mayo de 2020 los casos de contagios en el mundo sobrepasaron los cinco millones de igual forma china prohibió el consumo de animales silvestres durante cinco años.
- El 21 de mayo de 2020 la cifra de personas desempleadas en todo el mundo alcanzo los cuarenta millones.
- El 27 de junio de 2020 el número de caso supero los 10 millones.
- El 28 de junio de 2020 el número de fallecidos llegó al medio millón.
- El 18 de noviembre de 2020 la empresa BioNTech dio a conocer el resultado de eficiencia de su vacuna brindando un porcentaje del 95%.
- El 2 de diciembre de 2020 la vacuna BioNTech y Pfizer se convierte en la primera vacuna registrada.

Los países se encontraron en una carrera contra la propagación de la enfermedad, haciendo pruebas y dando tratamiento a los y las pacientes, rastreando a los que tuvieron contacto entre sí, limitando los viajes, poniendo en cuarentena a los ciudadanos y cancelando grandes reuniones como los eventos deportivos, los conciertos y las clases presenciales en las escuelas.

Pero COVID-19 es mucho más que una crisis de salud. Al poner a prueba a cada uno de los países que tocó, la enfermedad por COVID-19 ha tenido el potencial de crear crisis sociales, económicas y políticas devastadoras que están dejando profundas cicatrices. La pandemia se ha movido como una ola, una que aún puede romper sobre los sistemas y las personas menos capaces de hacerle frente.

Se ha estado en territorio desconocido, muchas de nuestras comunidades están irreconocibles desde el brote. Decenas de las ciudades más grandes del mundo se encontraron desiertas durante un tiempo porque las personas se quedaron en casa, ya sea por elección o por orden del gobierno.

En todo el mundo, las tiendas, teatros, restaurantes y bares estuvieron cerrados. Cada día, las personas perdieron sus trabajos e ingresos, sin forma de saber cuándo se volvería a la normalidad. Las pequeñas naciones insulares, que dependen del turismo, obtuvieron hoteles vacíos y playas desiertas. La Organización Internacional del Trabajo estimó que la pérdida de empleos podía ascender a 25 millones. (Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, 2020)

6.2 Métodos de Prevención y Paliación en la Pandemia COVID-19.

Desde que inició la pandemia en el mundo, se buscaron diferentes métodos para prevenir y detener el COVID-19, el mismo que ha estado causando la muerte de muchas personas en todo el planeta, para ello surgieron diferentes métodos que se pusieron en marcha y en práctica, con la finalidad de buscar reducir los casos positivos y evitar más contagios. Europa fue uno de los continentes del nuevo epicentro de la enfermedad, mientras en América Latina y Estados Unidos los nuevos contagios se multiplicaron día con día desde sus inicios,

hasta el 16 de marzo 2020 ya dejaba unas 7.000 muertes y casi 180.000 contagios a nivel global.

Varios países asiáticos, pese a su cercanía con China y, por tanto, mayor potencial exposición, lograron que el nivel de propagación del virus fuera comparativamente menor que en el resto del mundo. No solo en China, donde también disminuyeron los casos, pero se tomaron medidas extremas como el toque de queda, que no fue fácil replicar en otras naciones democráticas, sino países que aplicaron medidas similares y dieron resultado.

Taiwán, por ejemplo, con 23,6 millones de habitantes y vecino de China, solo había reportado 67 casos y una muerte en más de dos meses de combate contra el coronavirus. Mientras otros como Hong Kong (7,5 millones de habitantes), que incluso comparte frontera terrestre con China, solo había confirmado hasta esa fecha 155 contagios y cuatro muertes en más de dos meses.

En Japón, una población de 120 millones, los casos apenas habían sobrepasado los 800, mientras en otros como Corea del Sur, si bien se reportaron más de 8.000 enfermos, los nuevos contagios y las muertes se redujeron en esas semanas de forma abrupta. De acuerdo con Nyenswah, los resultados en estos países no solo dependieron de su situación geográfica o cantidades de población (aunque son factores que en algunos casos pueden incidir), sino que responden a políticas innovadoras, preparación y respuesta rápida.

Asimismo, La Organización Mundial para la Salud propuso cinco estrategias:

1. Realizar más pruebas diarias que detecten personas contagiadas por el virus

La Organización Mundial para la Salud (OMS) y los expertos consultados por BBC Mundo coincidieron en que la detección temprana de los casos es un factor fundamental para

contener la extensión de la pandemia. “No se pueden tomar acciones ni conocer el impacto real del virus si no sabemos a cuántas personas ha afectado”. Krys Johnson, profesora de Epidemiología de la Universidad de Temple (EE.UU.), coincidió en que este factor marcó la diferencia entre algunas naciones mostraron mejores resultados en su batalla contra el virus y otras donde el número de casos aumentó rápidamente.

2. Aislar a las personas contagiadas.

Johnson señaló que la realización de pruebas permitió no solo aislar a los enfermos y evitar que se propagara el virus entre un mayor número de personas, sino que también abrió la posibilidad para detectar posibles contagios que todavía no habían desarrollado síntomas. Corea del Sur y China realizaron excelentes trabajos en el rastreo, pruebas y contención entre sus ciudadanos

De acuerdo con la experta, el gobierno de Pekín se mantuvo "hiper vigilante" en la detección de nuevos casos potenciales, lo que podría ser una de las causas detrás de la caída de contagios que reportaron. A las personas que presentaron síntomas como fiebre las enviaban a 'clínicas de fiebre' y las analizaban para detectar si tenían gripe o COVID-19. Cuando daban positivo para COVID-19, las aislaban en lo que llamaron 'hoteles de cuarentena' para evitar la infección a sus familias.

3. Preparación y reacción rápida.

Antes de que se confirmara la transmisión del virus de persona a persona a mediados de enero del año 2020, Taiwán comenzó a someter a exámenes a todos los pasajeros provenientes de Wuhan, la ciudad china donde comenzó el brote. Mientras Hong Kong comenzó a implementar desde el 3 de enero estaciones de detección de temperatura en sus

puertos de entrada y luego implementó cuarentenas de 14 días para los turistas que ingresaran a su territorio. Cada médico, por demás, recibió instrucciones de que debía reportar cualquier paciente con fiebre o síntomas respiratorios agudos y antecedentes de viajes recientes a Wuhan.

4. Distanciamiento Social.

Según Nyenswah, a medida se reportaban nuevos y más contagios del nuevo virus en una población, algunas medidas de contención dejaban de tener sentido y otras, como el distanciamiento social, resultaban ser más efectivas para evitar que los sectores más vulnerables se contagiaran. De acuerdo con el experto, la rapidez en instruir normas de distanciamiento social en naciones como Hong Kong y Taiwán fue fundamental para reducir los contagios.

Hong Kong orientó a los adultos trabajar desde casa desde finales de enero de 2020, cerró las escuelas y canceló todos los eventos sociales. La medida fue replicada en muchos países posteriormente, pero, según Johnson, una de las claves para los resultados fue la rapidez con la que se tomó la decisión. Singapur, en cambio, nunca canceló las clases presenciales, por el potencial efecto económico que tendría en los trabajadores con hijos menores.

5. Promover medidas higiénicas.

Desde que comenzaron a reportarse los primeros brotes de coronavirus fuera de China, la Organización Mundial de la Salud, OMS ha insistido que además del distanciamiento social, el lavado regular de manos y la higiene al presentar cualquier

síntoma son fundamentales para evitar la transmisión del virus. (BBC News Mundo, 2020)

6.2.1 Medidas Preventivas y Paliación del COVID-19 en El Salvador.

El Salvador fue de los últimos países de América en reportar casos de COVID-19. Desde inicios de enero 2020, el gobierno implementó diversas medidas de prevención antes de confirmarse los primeros casos en el país. Una de las principales medidas tomadas fue la cuarentena domiciliar para personas con o sin síntomas relacionados al COVID-19, procedentes de países que ya reportaban los primeros casos. Con el fin de evitar el contagio, se prohibió el ingreso de turistas procedentes de China y de otros países como Italia, Corea del Sur, España, Alemania e Irán.

A medida que los casos de COVID-19 aumentaban en el mundo, y sobre todo en Latinoamérica, las medidas de prevención se intensificaron. Fue así que se iniciaron las pruebas para la detección del COVID-19 en febrero de 2020. El gobierno decretó cuarentena domiciliar a nivel nacional durante 30 días a partir del 13 de marzo de 2020. Durante ese tiempo, se suspendieron todas las actividades laborales, académicas y de turismo, a excepción de las instituciones e industrias indispensables para atender la pandemia. Las aglomeraciones de personas fueron prohibidas en todo el territorio nacional. Se suspendió la consulta externa en todo el sistema de salud público y privado, priorizando la atención de la emergencia sanitaria.

El 14 de marzo de 2020 se prohibió el ingreso de vuelos comerciales al país y el 17 de marzo se cerraron las fronteras terrestres y el control de puntos de ingreso no oficiales. Posterior a estas medidas, y con el incremento de casos en países de la región centroamericana, el 26 de marzo de 2020 se decretó estado de emergencia a nivel nacional.

El 18 de marzo de 2020 se identificó el primer caso positivo de COVID-19 en el país, un salvadoreño procedente del extranjero.

A partir del 11 de abril quedó de 2020 sin efecto la primera cuarentena, dando paso a una prórroga por 4 días, mientras la asamblea legislativa discutía la aprobación de una nueva cuarentena. De esta forma se aprobó una segunda cuarentena por 15 días, que fue prorrogada por 15 días más el 30 de abril. Al finalizar la prórroga de la segunda cuarentena, entró en vigencia una tercera cuarentena que duró 30 días más. A partir del 16 de junio de 2020, la población comenzó a circular con ciertas restricciones y con la recomendación de implementar medidas de bioseguridad como el distanciamiento físico, uso de mascarillas y desinfectantes de mano. En los establecimientos comerciales, empresas, transporte público y espacios públicos se tomaron medidas para disminuir el riesgo de contagio.

Una estrategia utilizada por el sector laboral y académico, también fue el trabajo desde casa. Sin embargo, las actividades cotidianas de la población fueron restableciéndose paulatinamente y, al final del año 2020, se recobraron casi por completo en todo el país a excepción de las actividades académicas del sistema público y privado que continuaron de forma virtual.

Después de finalizada la cuarentena domiciliar, el número de contagios aumentó, de acuerdo a datos del gobierno salvadoreño. En la primera curva epidemiológica se registró un máximo de 449 casos en la primera semana de agosto. Posteriormente comenzó una disminución rápida del número de casos, teniendo un comportamiento diferente a lo esperado según la tendencia reflejada. La segunda semana de septiembre registró un aumento gradual de casos, alcanzado un diario máximo de 330 casos. (Revista Científica de del Instituto Nacional de salud, 2021)

6.2.1.1 Ministerio de Obras Públicas y de Transporte (MOP).

En respuesta a la pandemia COVID-19 y el alto incremento de casos, se llevó a cabo en el año 2020 la creación de un nuevo Hospital de El Salvador, el cual cubriera las necesidades del coronavirus. Se mantuvo en realización de diferentes tareas ante la emergencia por el COVID-19, entre ellas: la construcción del Hospital de Especialidades en el Centro de Ferias y Convenciones (CIFCO), adecuaciones en centros de contención y centros de retención, Habilitación de Hospitales Temporales, Mejoramiento de Hospitales Nacionales y del ISSS, Gestión de Transporte, traslado y logística durante la emergencia, asimismo participa en el traslado de alimentos a los diferentes centros.

El 21 de junio se inauguró la primera fase del hospital, en el que se tratan de forma exclusiva a pacientes afectados por COVID-19, con una capacidad de dos mil camas, mil de ellas de cuidados intensivos. La primera fase del hospital dispone de 400 camas, de las cuales 105 son de cuidados intensivos, y 295 de cuidados intermedios. El porcentaje de avance del Hospital de CIFCO en la etapa 3, al 16 de noviembre de 2020 es del 80%. (Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología, 2020).

El Ministerio de Relaciones Exteriores creó el Centro de Operaciones para la Asistencia Consular Remota ante la pandemia del COVID-19, desde el cual se brindó atención a personas salvadoreñas migrantes o que se encuentren en diferentes partes del mundo sin poder regresar a El Salvador o sus países de residencia.

A finales de abril inicio el plan de repatriación de connacionales que por motivos de la emergencia por COVID-19 no han podido regresar al país; a través de este centro de operaciones, se realiza la entrega de medicamentos especializados para

los salvadoreños en el extranjero que no han logrado regresar al territorio o a sus lugares de destino por la emergencia sanitaria. (Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología, 2020).

El sub registro de casos y de muertes se ha observado en muchos países, debido a la situación de emergencia y la magnitud de la pandemia. Esto ha llevado que algunos países realicen estudios de ser prevalencia para tener una aproximación de la cantidad real de personas infectadas y número real aproximado de personas fallecidas por COVID-19. En el caso de El Salvador el registro de muertes por sospecha de COVID-19 es reportado de manera oficial partiendo de aquellos casos fallecidos con prueba confirmada RT-PCR.

La vigilancia epidemiológica de los casos nuevos de COVID-19 fue fortalecida a través de la implementación de cabinas móviles para la toma de muestra. Esto puede influir en el reporte de casos, debido a que tienen la capacidad de detectar casos asintomáticos lo que ofrece la oportunidad de implementar medidas epidemiológicas donde sea necesario. Sin embargo, la distribución y uso de las pruebas se realizó de forma priorizada, tomando en cuenta aspectos epidemiológicos, como identificación de sospechosos, poblaciones en riesgo, grupos etarios, entre otros. (Revista Científica de del Instituto Nacional de salud, 2021)

La pandemia ha tenido un impacto negativo en el sistema sanitario, económico y social. Debido a esta emergencia, las consultas generales y especializadas se suspendieron temporalmente. Esto es evidente en los reportes del sistema público, en el que se observa una disminución de consultas, controles y reporte de casos nuevos de enfermedades de interés epidemiológico para el país. Como consecuencia, puede verse afectada la salud de la población, que, al no recibir una atención médica especializada, pueden optar por la

automedicación y esto desencadenar otra serie de problemas de salud o incluso el resurgimiento de enfermedades contagiosas que en tiempos pre pandemia se mantenían controladas bajo una estricta vigilancia epidemiológica.

A pesar de todas las acciones preventivas realizadas para disminuir el riesgo de transmisión, es difícil establecer si estas tuvieron un impacto positivo en el control de la pandemia, debido a diversos factores como la intensidad y comportamiento de la pandemia, disponibilidad de pruebas de laboratorio, características propias del país y la sociedad salvadoreña, que pueden ser diferentes a otras partes del mundo. Sin embargo, es necesario seguir desarrollando acciones e investigaciones que contribuyan con la prevención de la enfermedad. (Revista Científica de del Instituto Nacional de salud, 2021)

Sin duda, el impacto económico y social están siendo percibidos por la población en general, especialmente las poblaciones en condiciones de vulnerabilidad en los próximos años. Es importante tomar medidas tempranas para mitigar los efectos negativos secundarios de la pandemia. Finalmente, es importante que los resultados provenientes de la atención de la pandemia en el país, se den a conocer en los diferentes medios científicos ya que esta es la mejor forma de registrar los sucesos científicamente y epidemiológicamente para contribuir a la toma de decisiones para un mejor abordaje de la pandemia en El Salvador y en otros países del mundo. Por lo tanto, es importante que la comunidad científica del país aproveche las diversas plataformas y fuentes de información científicas para la publicación de resultados de sus investigaciones y análisis epidemiológicos.

(Revista Científica de del Instituto Nacional de salud, 2021)

6.3 Pandemia COVID-19 y Población Infantil en el Mundo.

En Nueva York, 9 de abril del año 2020, la directora ejecutiva de UNICEF, Henrietta Fore, habló sobre las consecuencias y repercusiones ocultas que traía consigo la pandemia a largo plazo. “Los niños, niñas y jóvenes, además de estar contrayendo la COVID-19, son algunas de las víctimas a las que más duramente afectará el virus. Si no actuamos de inmediato para abordar las consecuencias que la pandemia tendrá sobre los niños y niñas el eco de la COVID-19 causará daños permanentes en nuestro futuro común”.

“Según análisis de UNICEF, el 99% de los niños, niñas y jóvenes menores de 18 años de todo el mundo (2.340 millones) vive en alguno de los 186 países en los que se han impuesto distintas formas de restricción a los desplazamientos debido a la COVID-19. Además, el 60% de todos los niños y niñas vive en alguno de los 82 países que se encuentran en aislamiento total (7%) o parcial (53%), lo que equivale a 1.400 millones de jóvenes”. (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2020)

Sabemos que en cualquier situación de crisis los jóvenes y los más vulnerables sufren de manera desproporcionada. Esta pandemia no es una excepción. Es responsabilidad de todos evitar el sufrimiento, salvar las vidas y proteger la salud de cada niño y niña. Asimismo, debemos asegurarnos de que las decisiones relacionadas con las medidas de control, además de tener en cuenta los riesgos, se basan en pruebas de calidad para minimizar y evitar los daños colaterales y garantizar que haya medidas de mitigación para que los daños no sean permanentes.

Esto comienza por resistir a la tentación de restarle prioridad a las inversiones en nuestro futuro, ante la amenaza de una recesión mundial. Si aumentamos ahora las inversiones en educación, protección infantil, salud, nutrición y agua y saneamiento

contribuiremos a minimizar los daños ocasionados por esta crisis, así como a evitar que se produzcan otras crisis en el futuro. El mundo volverá a funcionar y, cuando esto ocurra, el grado de resiliencia de los sistemas de salud más débiles servirá de indicador de cómo gestionaremos otras amenazas en el futuro. (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2020).

Los países y las comunidades de todo el mundo deben trabajar juntos para abordar esta crisis. Como hemos aprendido con gran dolor en los últimos dos meses, el coronavirus seguirá suponiendo una amenaza para todos los habitantes del mundo. Debemos actuar de inmediato para fortalecer los sistemas de salud y otros servicios sociales dirigidos a los niños y niñas si queremos responder a las prioridades de desarrollo mundial en todos los países.

UNICEF desarrolló el Programa de Acción mundial para proteger del peligro a los niños y niñas más vulnerables. El programa tiene seis pilares:

- 1) Proteger la salud de todos los niños;
- 2) Llegar a los niños y niñas vulnerables para proporcionarles agua, saneamiento e higiene;
- 3) Facilitar el aprendizaje de los niños y niñas;
- 4) Ayudar a las familias a cubrir sus necesidades y cuidar a sus hijos e hijas;
- 5) Proteger a los niños y niñas de la violencia, la explotación y el abuso;
- 6) Proteger a los niños y niñas refugiados, los migrantes y los afectados por un conflicto.

(Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2020).

Si no se adoptan medidas urgentes, esta crisis de la salud amenaza con convertirse en una crisis de los derechos de los niños y niñas. Solo si trabajamos juntos podremos lograr

que millones de niñas y niños permanezcan sanos, protegidos y sigan recibiendo una educación. En materia de salud, la COVID-19 tiene el potencial de sobrecargar los débiles sistemas de salud de los países de ingresos medios y bajos, así como de socavar muchos de los avances conseguidos en materia de supervivencia infantil, salud, nutrición y desarrollo en las últimas décadas.

No obstante, muchos sistemas nacionales de atención de la salud ya funcionaban con dificultad antes de la crisis del COVID-19, el 32% de los niños y niñas de todo el mundo que presentaban síntomas de neumonía no podían acudir a un profesional sanitario. ¿Qué pasará cuando el COVID-19 nos sacuda con toda su fuerza? Ya se están produciendo interrupciones en los servicios de inmunización, lo cual supone un problema cuando hay brotes de enfermedades para las que sí existe una vacuna, como la poliomielitis, el sarampión y el cólera. Muchos más recién nacidos, niños, jóvenes y mujeres embarazadas podrían morir de causas no relacionadas con el coronavirus si los sistemas nacionales de atención de la salud, que ya están al límite de sus capacidades, se sobrecargan por completo.

Del mismo modo, se están interrumpiendo o suspendiendo numerosos programas de nutrición, al igual que muchos programas comunitarios para la detección temprana y el tratamiento de niños y niñas con desnutrición. Debemos actuar de inmediato para preservar y fortalecer los sistemas de salud y alimentación de cada uno de los países.

Asimismo, es más importante que nunca que nos protejamos a nosotros mismos y a los demás cuidando nuestra higiene y lavándonos bien las manos. Sin embargo, las instalaciones básicas de agua, saneamiento e higiene siguen estando fuera del alcance de muchos niños. En todo el mundo, el 40% de la población (3.000 millones de personas) siguen sin contar con agua e instalaciones básicas para lavarse las manos con jabón en su hogar, una

cifra que representa nada menos que tres cuartas partes de la población de los países menos adelantados. Hagamos que cada hogar, cada escuela y cada centro de salud disponga de los medios para ofrecer un entorno higiénico y saludable.

En materia de educación, toda una generación de niños y niñas ha debido interrumpir sus estudios. El cierre de escuelas a nivel nacional ha interrumpido la educación de más de 1.570 millones de estudiantes (un 91%) de todo el mundo. Por la experiencia de anteriores aislamientos, sabemos que los niños (y especialmente las niñas) en edad escolar que no van a la escuela durante largos periodos de tiempo tienen muchas menos probabilidades de regresar cuando se reanudan las clases. El cierre de las escuelas también elimina el acceso a programas de nutrición escolares y, con ello, dispara las tasas de malnutrición. El aprendizaje y el potencial de toda una generación de estudiantes podrían verse perjudicados. Es más urgente que nunca que reforzcemos nuestros compromisos y nuestras inversiones en materia de educación. (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2020)

El impacto socioeconómico del COVID-19 afectará especialmente a los niños y niñas más vulnerables del mundo. Muchos ya viven en situación de pobreza y las consecuencias de las medidas de respuesta a la COVID-19 amenazan con agravar aún más sus dificultades. Mientras millones de madres y padres luchan para mantener sus medios de vida y sus ingresos, los gobiernos deben ampliar las medidas de protección social: proporcionar redes de seguridad social y transferencias de efectivo, proteger los puestos de trabajo, ayudar a los empleadores a dar apoyo a las madres y los padres trabajadores y dar prioridad a las políticas que conectan a las familias con servicios

fundamentales de atención de la salud, nutrición y educación. (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2020)

Por anteriores crisis de la salud, sabemos que los niños y niñas están más expuestos al peligro de ser víctimas de explotación, violencia y abuso cuando cierran las escuelas, se interrumpen los servicios sociales y se restringen los desplazamientos. Por ejemplo, el cierre de las escuelas durante el brote del ébola en África Occidental de 2014 a 2016 contribuyó al repunte del trabajo infantil, el abandono, el abuso sexual y los embarazos de adolescentes. Además, la forma de violencia más común a la que se enfrentan los niños y niñas tiene lugar en el hogar.

En una mayoría de países, más de dos de cada tres niños son víctimas de castigos violentos por parte de sus cuidadores. ¿Qué pasa cuando esos niños no pueden irse de su casa y se encuentran aislados de sus maestros, sus amigos/as o los servicios de protección? Y mientras millones de niños y niñas recurren a la tecnología digital para conectarse con el mundo exterior, ¿cómo nos aseguramos de que están a salvo del peligro y de las potenciales consecuencias dañinas de internet? Es fundamental que haya un movimiento social para erradicar la violencia y el abuso de niños y niñas similar al movimiento que pretende eliminar la violencia que sufren las mujeres. Cuanto antes nos pongamos en marcha, antes podremos mejorar el mundo. (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2020)

Durante la respuesta a la COVID-19 tampoco podemos olvidarnos de los niños y niñas que viven en mitad de una crisis humanitaria. Ya se sabía que 2020 iba a ser el año en el que más gente que nunca iba a necesitar asistencia humanitaria, y las vulnerabilidades de los niños y niñas que viven en países afectados por crisis

persistirán e incluso se agravarán por las consecuencias de esta pandemia, exponiéndolos a un doble peligro. El secretario general ha lanzado un plan de respuesta humanitaria mundial para la COVID-19. Es responsabilidad de la comunidad mundial trabajar juntos para ayudar a los niños y niñas más vulnerables, los que han tenido que abandonar a sus familias y sus hogares, para defender sus derechos y protegerlos de la transmisión del virus. (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2020)

Por último, defender a los niños y niñas en tiempos de crisis significa garantizar la disponibilidad y la accesibilidad de suministros vitales como medicinas, vacunas y otros productos para el saneamiento y la educación. El actual brote de COVID-19 está ejerciendo presión sobre la logística y la producción de los fabricantes a nivel mundial, y estamos trabajando con las empresas en la producción y la adquisición de productos esenciales teniendo en cuenta al mismo tiempo una distribución justa. Queremos ayudar a los países – sobre todo a aquellos cuyos sistemas de salud están sobrecargados– a tener un acceso equitativo a los suministros necesarios para combatir la COVID-19. También debemos garantizar que las restricciones a los viajes, las prohibiciones a las exportaciones y la presión actual sobre las capacidades de producción no nos impidan obtener y distribuir suministros esenciales para respaldar nuestras intervenciones en programas de salud, educación, agua y saneamiento, así como en defensa de nuestra respuesta humanitaria.

En este periodo de aislamiento, al tiempo que atendemos la preocupación inmediata de proteger nuestra salud y la de nuestros seres queridos, no podemos dejar a un lado a millones de niños y niñas que están en peligro de convertirse en las víctimas olvidadas de esta pandemia. El aspecto que tenga el mundo y la vida en el

futuro son una responsabilidad de todos en la hora actual. (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2020).

6.4 Contexto de la Infancia a Partir del Periodo Pandémico, en el Departamento y Municipio de San Vicente, El salvador.

Según las vivencias observadas, los efectos ocasionados por el COVID-19 han perjudicado a toda la población en general, sin embargo las afectaciones hacia la niñez han sido más considerables, debido a la dependencia total de sus padres y a la implementación de medidas preventivas como el confinamiento, es por ello que la situación de pandemia representó un cambio abrupto en el ambiente y las rutinas de los niños y niñas, manteniéndolos aislados, sin contacto social y lejos de sus centros educativos. Esto ocasionó que su mayoría comenzara a mostrar signos de estrés, frustración y desesperación por salir de sus hogares, se debe tomar en cuenta que los niños y niñas deben mantenerse en un constante ambiente de socialización, debido a que esto es parte de su proceso natural de aprendizaje y desarrollo emocional.

De igual manera algunos de los niños y niñas presentaron síntomas de ansiedad expresando llanto y tristeza, falta de apetito, entre otras. Esta problemática se nutre con los cambios en el sistema educativo, ya que se pasó de una modalidad de clases presenciales a remota, es aquí donde surge otro factor de abordaje. Al implementar un sistema virtual, los padres y madres se vieron en la necesidad de hacer el papel de docente de sus hijos, supervisando que estos recibieran sus clases y así no perdieran el año, a su vez debían fomentar el interés para que estos no desviaran su atención de las plataformas de estudio.

Es así como se crea también una situación de estrés para los padres, de igual forma los niños y niñas debían someterse a las guías elaboradas por el MINEDUCYT las cuales

contienen preguntas y ejercicios complejos y que la niñez consideró difíciles de realizar sin la orientación adecuada, otro aspecto educativo que sale a flote es el número considerable de niños y niñas sin condiciones para poder recibir sus clases virtuales debido a que no poseen los recursos necesarios para adquirir computadoras, teléfonos inteligentes o acceso a internet, cabe mencionar que el Gobierno de El Salvador a través del MINEDUCYT anunció que a partir del 22 de febrero de 2021, entregaría computadoras a todos los estudiantes del país.

Dicha distribución forma parte del programa “Enlace con la educación”, a través del cual, el gobierno busca reducir la brecha digital en un cien por ciento. En la primera fase se está favoreciendo a los estudiantes de bachillerato matriculados en el sistema educativo público, no obstante, hasta junio de 2021, a los niños y niñas menores de 15 años, no se les ha entregado aún la tablet que otorgaría según el Gobierno de El Salvador para el desarrollo de sus actividades académicas virtuales. (Diario El Salvador, 2021)

Madres, padres e hijos/as han estado expuestos a una situación de constante estrés, sin embargo, debido a la disminución en el nivel de desarrollo emocional en la población infantil a causa del confinamiento y pandemia, tomando en cuenta los cambios en la rutina de las personas y su manera de vivir, Jimmy Vásquez especialista en políticas públicas del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia.

UNICEF expone que: “En este contexto, el desarrollo humano no solo encierra el crecimiento y maduración de los sistemas biológicos del niño o niña, sino también un conjunto de capacidades que se adquieren como resultados de las

interacciones con el ambiente y entorno”. (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2020)

Otro aspecto importante en las consecuencias del confinamiento generada por el COVID-19 es el económico, debido a las circunstancias del país El Salvador en general y tomando en cuenta que la población del municipio de San Vicente en su mayoría depende ingresos diarios y el comercio informal para subsistir. Un recorte en esos ingresos familiares o la limitada capacidad de percibirlos, puede traer consecuencias para los niños y niñas, tales como; deserción escolar, trabajo y explotación infantil, lo que representaría una violación a sus derechos.

Tomando en consideración que según UNICEF y la firma colombiana inclusión, la pandemia por COVID-19 ha generado un deterioro en la calidad de vida de las familias salvadoreñas, incluyendo la clase media. El impacto inclusive generaría una recomposición socio económica. Las estimaciones apuntan a un aumento proporcionalmente mayor en pobreza y pobreza extrema para hogares con niños, niñas y adolescentes, la pobreza pasaría de 30,3% a 45,7% en los hogares con niños, niñas y adolescentes (versus el 25,5% a 30,9% para el total nacional). (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2020)

La situación de pandemia trajo consigo una mayor demanda de recursos, ya que las familias sometidas al confinamiento debían abastecerse de recursos para periodos prolongados de tiempo, teniendo en consideración el riesgo de desabastecimiento y/o escasez de algunos productos alimenticios y de higiene y cuidado personal como: jabón líquido, alcohol en gel, mascarillas, e incluso algunos medicamentos.

Sin embargo, debido a los paquetes de ayuda que se brindaron para favorecer a las familias con escasos recursos económicos, esta situación pudo mantenerse en equilibrio, de igual manera la insistencia de algunas personas por salir a trabajar debido a su necesidad económica, arriesgando su salud y las de sus familias se mantenía presente, por lo tanto UNICEF llegó a la conclusión que previo a la pandemia se requerían aproximadamente 8 años para erradicar la pobreza en hogares con niños, niñas y adolescentes, si los ingresos de esos hogares crecían una tasa de 2% anual, debido a la pandemia se estarían perdiendo cerca de 11,6 años en la lucha de la pobreza, tomando 19,7 años para salir de una situación de pobreza y siendo este el nuevo contexto en el que se están desarrollando las capacidades de la infancia en El Salvador. (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2020)

6.5 Actores Sociales Responsables del Monitoreo de la Primera Infancia

Durante el Periodo de Pandemia.

Las instituciones gubernamentales juegan un papel importante para el estudio, planificación y ejecución de las intervenciones en materia de niñez en el contexto actual, de igual manera, corresponde al estado la función de organizar, planificar y dirigir la educación. Garantizar un currículo pertinente, adecuado, contextualizado útil para el desarrollo de las personas, las comunidades y el país. (Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología, 2020)

Durante la crisis por COVID-19, factores como las limitaciones de la actividad económica, el cierre de las escuelas, el acceso reducido a los servicios de salud y el distanciamiento físico han incrementado la vulnerabilidad y exposición en la infancia y

adolescencia a la violencia y otras vulneraciones a los derechos de niñas, niños y adolescentes.

En América Latina y el Caribe, el deterioro progresivo de los factores socioeconómicos en la última década ha reducido elementos esenciales de protección y puede generar un incremento aún más marcado de la violencia contra niñas, niños y adolescentes en tiempos de COVID-19 que antes de la crisis, como las desigualdades preexistentes en aspectos socioeconómicos, de vivienda y de acceso a la salud hacen que ciertos grupos, como las familias migrantes, se enfrenten a un mayor riesgo de contraer el virus y de sufrir las consecuencias derivadas del impacto de la crisis en los países de la región.

6.5.1 Instituto Salvadoreño Para el Desarrollo Integral de la Niñez y la Adolescencia (ISNA).

El Instituto Salvadoreño para el desarrollo integral de la niñez y adolescencia, ISNA como prestador de servicios públicos en materia de niñez y adolescencia ante esta emergencia ha requerido apoyo de todo el sistema nacional de protección; el cual es un mecanismo creado a partir de la protección para los defensores de los derechos humanos, periodistas, comunicadores sociales para el cumplimiento de derechos de la población, el cual se encuentra cumpliendo una medida en los centros. (Instituto Salvadoreño para el Desarrollo Integral de la Niñez y Adolescencia, 2020)

A nivel técnico administrativo El Instituto Salvadoreño para el desarrollo Integral de la Niñez, ISNA debe de asegurar que el modelo de gestión definido para operativizar las acciones programáticas, debe promover: el interés superior de la niña, niño y adolescente, presente en la interpretación aplicación e integración de toda norma; en la toma de decisiones judiciales y administrativas, así como en la

implementación y evaluación de las políticas públicas, es de obligatorio cumplimiento el principio del interés superior de las niñas, niños y adolescentes, en lo relativo asegurar su desarrollo integral y el disfrute de sus derechos y garantías. Se entiende por interés superior de la niña, niño y adolescente toda situación que favorezca su desarrollo físico, espiritual, psicológico, moral y social para lograr el pleno y armonioso desenvolvimiento de su personalidad. (Instituto Salvadoreño para el Desarrollo Integral de la Niñez y Adolescencia, 2020)

En ese sentido, se definieron acciones puntuales en un protocolo para el ingreso de niños, niñas y adolescentes a los centros de contención:

- a) Evaluación por parte del sistema de salud
- b) Recepción de la niña o niño al área de enfermería
- c) Proceso de higiene personal de la niña o niño
- d) Asignación de área de cuarentena a la niña o niño
- e) Suministro de alimentación a la niña o niño
- f) Entrega de insumos de bioseguridad de acuerdo a la edad de la niña o niño
- g) Suministro de medicamentos según prescripción médica
- h) Monitoreo diario de la niña o niño, toma de temperatura e identificación de sintomatología relacionada con el COVID-19. (Instituto Salvadoreño para el Desarrollo Integral de la Niñez y Adolescencia, 2020)

El ISNA como en muchas otras instituciones han adoptado medidas que se deben cumplir durante todo el lapso de duración de la pandemia COVID-19.

6.5.2 Ministerio de Educación Ciencia y Tecnología (MINEDUCYT).

El 19 de marzo del 2020 el MINEDUCYT estableció lineamientos para el desarrollo y presentación de las tareas escolares desde casa por la pandemia COVID-19, titulado: Plan de Continuidad Educativa, dicha modalidad fue establecida tanto para el sector público como el sector privado. Los docentes elaboraron guías y contenidos académicos para que los y las estudiantes estudiaran desde el seno de sus hogares, de esta manera ningún estudiante estaría expuesto innecesariamente al virus.

Sin embargo, el 28 de abril del 2020 Carla Hananía de Varela, ministra de Educación recomendó no saturar al alumnado con exceso de tareas, recalcó que se debían establecer horarios para recibir las clases y de esta forma hacer tareas en casa y añadió: “Para primera infancia lo máximo que se debe trabajar es media hora, para primer ciclo: 1 hora, para segundo y tercer ciclo: 1 hora y media y para bachillerato: 2 horas”. “Hemos conocido de colegios privados que tienen a sus niños frente a la pantalla todo el día, no es a saturar a los alumnos”, aseguró que los padres debían de ser creativos para establecer los horarios y facilitar el aprendizaje de los niños y niñas. (El Salvador.com, 2020)

Para que este proceso sea más fácil y amigable, entre padres y madres de familia y los estudiantes, el jefe de capacitación y psicólogo del Ministerio de Educación (MINED), Mario Alejandro González, brinda algunos consejos o recomendaciones que pueden ayudar a enfrentar esta situación, de una manera agradable, con cariño y paciencia, para que sea un proceso real de aprendizaje y no un dolor de cabeza. (Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología, 2020).

Este cambio en la educación ha distorsionado la cotidianidad de los niños y las niñas de todo el mundo, la cual se ve afectada en sus emociones, por la pérdida de un ser querido, de igual forma el constante distanciamiento entre los familiares y amigos, debido a la coyuntura actual. UNICEF y FUNDASIL se asociaron y crearon un método de prevención psicológica para contrarrestar la problemática, debido a que en las edades de 7 a 10 años de edad comienzan a percibir la realidad y a sentir apego hacia las personas, es importante que sepan expresar sus emociones, como padres es un deber estar inmersos en el proceso y facilitarlo por medio de métodos basados en la comprensión y recreación. (Diario El Mundo, 2020).

“Tras un año de confinamiento la salud mental y bienestar de 1 de cada 7 niños está en riesgo, “ha sido un largo año para todos nosotros, pero especialmente para los niños”, señaló la directora ejecutiva de UNICEF, Henrietta Fore” (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia , 2021).

“Cuando –día tras día- estás lejos de tus amigos y tus seres queridos, y quizás incluso atrapado en casa con un agresor, el impacto es significativo. Muchos niños se han quedado abandonados sintiendo miedo, soledad, ansiedad y preocupación por su futuro. Debemos salir de esta pandemia con una aproximación mejor a la salud mental de los niños y adolescentes, y eso empieza dando al tema la atención que merece”.

A medida que la pandemia entra en su segundo año, el impacto sobre la salud mental y el bienestar psicosocial de niños y jóvenes empieza a pasar factura. Una reciente encuesta de UNICEF U-Report dirigida a jóvenes en Latinoamérica y Caribe, que obtuvo más de 8.000 respuestas, reveló que más de una cuarta parte de

los encuestados había experimentado ansiedad, y el 15% depresión. (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia , 2021)

Los confinamientos han dejado a muchos niños que experimentan violencia, negligencia o abuso en el hogar, a merced de sus abusadores y sin el apoyo de maestros, entorno familiar y comunidades. Los niños de grupos de población vulnerables -como los que viven y trabajan en la calle-, los niños con discapacidades y los niños que viven en situaciones de conflicto corren el riesgo de que sus necesidades de salud mental pasen desapercibidas por completo. (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia , 2021)

6.5.3 Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF).

Según la OMS, la pandemia de COVID-19 ha alterado o interrumpido los servicios esenciales de salud mental en el 93% de los países de todo el mundo, mientras que la demanda de apoyo a la salud mental está creciendo. En un estudio llevado a cabo en 194 ciudades de China, el 16% de los encuestados reportó síntomas de depresión de moderados a severos durante la pandemia, y el 28% síntomas de ansiedad de moderados a graves. (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia , 2021)

En respuesta a ello, desde UNICEF se ha apoyado a los gobiernos y las organizaciones aliadas para que prioricen y adapten a los niños los servicios que prestan. Algunos ejemplos:

- En Kazajstán, se puso en marcha una plataforma online de servicios de asesoramiento individual para niños, además de proporcionar formación a distancia para especialistas de salud mental en las escuelas.
- En China, junto a la empresa de redes sociales Kuaishou, se lanzó un reto online para contribuir a reducir la ansiedad en los niños.
- A finales de 2021 se dedicará uno de los informes insignia, el llamado Estado Mundial de la Infancia, que se publica cada dos años, a la salud mental de niños y adolescentes. Forma parte de los esfuerzos por aumentar la conciencia sobre este desafío global, proponer soluciones e instar los gobiernos a que presten mayor atención al problema.

Si bien no apreciamos lo suficiente esta urgencia antes de la pandemia de COVID-19, seguramente sí lo hagamos ahora. Los países deben invertir notablemente en la ampliación de los servicios de salud mental y el apoyo a los jóvenes y sus cuidadores en las comunidades y las escuelas. También necesitamos programas de crianza ampliados para garantizar que los niños de familias vulnerables obtengan el apoyo y la protección que necesitan en sus hogares, ha indicado nuestra directora ejecutiva. (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia , 2021).

Tras la llegada a El Salvador las vacunas a COVAX que busca suministrar vacunas para al menos el 20% de la población de cada país participante a nivel global durante 2021. En esta primera ronda de asignación de vacunas, todos los países participantes en COVAX recibirán dosis para vacunar a entre el 2,2 y el 2,6% de su población. Las únicas excepciones son los pequeños Estados insulares en desarrollo que por su tamaño recibirán una proporción de entre el 16 y el 20% de su población,

debido al alto costo logístico de entregar pequeñas cantidades de vacunas. (Organización Panamericana de la Salud, 2021)

El gobierno de El Salvador inicia la reapertura gradual de los centros escolares, ya que funcionarios del Gobierno anunciaron que a partir del 6 de abril del año 2021 se reabrirán de forma física aquellos centros educativos que cumplan con los protocolos establecidos en la guía del Ministerio de Educación “La Alegría de Regresar a la Escuela” permitiendo que las y los estudiantes retornen a sus aulas de forma voluntaria en un formato semipresencial. Esto constituye un gran logro que beneficiará a millones de niñas y niños que desde hace un año no pudieron regresar a sus aulas debido al COVID-19. (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2021)

VII. CAPITULO II. Cambios en la Rutina Diaria de la Niñez del Barrio San Francisco con Edades de 6 A 10 AÑOS Durante el Confinamiento y Creación de nuevos Hábitos de Conducta.

7.1 Condiciones de Vida de los Niños y Niñas en la Pandemia.

La pandemia COVID-19 está afectando a la infancia a través del entorno en el que el niño y la niña crece, la expansión que esta ha tenido a nivel mundial ha impactado negativamente en las economías más avanzadas a lo cual podría tener consecuencias devastadoras en los países con menos desarrollo, en donde los sistemas de salud carecen de insumos, ya que nos enfrentamos a la peor crisis sanitaria de esta generación. (Plan Internacional org, 2020).

A medida que los gobiernos adquieren medidas para detener la propagación del virus se están haciendo llamados a los y las líderes mundiales para que tengan en cuenta a los niños y niñas, así mismo a las comunidades más vulnerables, ya que la niñez tiene mayor riesgo de sufrir problemas mentales, violencia sexual y verse interrumpida su educación, de lo cual podrían existir consecuencias devastadoras a largo plazo. (Plan Internacional org, 2020).

Existen tres formas en las que la pandemia del coronavirus puede afectar a los y las niñas y el por qué las repercusiones serán peores para quienes viven en países en desarrollo, las cuales son:

a) Interrupción de la educación de los niños y niñas.

Cabe mencionar que, aunque existan clases de manera remota e inclusive los y las niñas estén asistiendo de manera gradual a los centros educativos en todo el mundo, más de 850 millones de niños y niñas lo que representa, aproximadamente, la mitad de la población infantil del mundo, no están yendo a clases para combatir el brote del coronavirus. (Plan Internacional org, 2020)

La educación es fundamental para avanzar hacia sociedades más justas y luchar contra la pobreza, especialmente en los países en desarrollo. No obstante, cuando la educación es interrumpida en los niños y niñas que dependen de programas escolares para adquirir servicios básicos o programas de alimentación y nutrición, están expuestos a una mayor vulnerabilidad ya que al no asistir a clases se privan de dichos servicios básicos.

b) Aumento del estrés en los hogares.

Los impactos de la pandemia pueden afectar la situación de pobreza ya sea por enfermedad del virus, contagiando algún familiar o el fallecimiento, costes de atención médica o pérdida de empleo dentro del núcleo familiar, lo cual podría llevar en algunas familias a tomar decisiones extremas, ya sea sacar a los hijos e hijas de estudio y explotarlos laboralmente, afectado el alto índice de estrés a los niños y niñas por responsabilidades adquiridas a temprana edad.

c) La infancia se vuelve más vulnerable.

Los padres, madres o encargados/as son principales cuidadores en la vida para muchos niños y niñas. No obstante, cuando uno de estos protectores de los/las menores falta por causas como la enfermedad o muerte por el coronavirus, los niños y niñas están más expuestos a sufrir emociones como ansiedad, angustia o explotación.

Si la muerte de un ser querido a cualquier edad es difícil, para los niños y niñas la pérdida del padre o la madre es un hecho particularmente desestabilizador, ya que muchos de estos niños y niñas no alcanzan a comprender que es lo que sucedió, perdiendo no solamente un familiar sino también un ser que brindaba seguridad y apoyo, incluyendo el económico, lo cual pone en riesgo la deserción escolar en muchos de los casos, lo cual también aumenta el riesgo de trastorno en las emociones a mediano o largo plazo, o en otros casos con los cuidadores encargados pudiéndose generar violencia familiar lo cual pone más vulnerables a los y las menores poniendo en situación de riesgo a la niñez en general, privándole de un desarrollo pleno, “La pandemia dejara una huella enorme para esta generación y para ayudarles, se necesitaran reformas radicales”. (Plan Internacional org, 2020).

7.2 Modificación en las Actividades Diarias de los, las Niños, Niñas y Respective Grupos Familiares, Presentación y Estudio de Casos.

El confinamiento a raíz de la pandemia del coronavirus en el año 2020 puso a las familias a prueba, provocando un cambio drástico en su rutina diaria, de ser una sociedad que estaba en constante movimiento, paso a la estadía completa del hogar, anteriormente pasando un máximo de cuatro horas con su familia a veinticuatro horas juntos en casa sin apenas poder salir y con el temor de incertidumbre del virus, fue un completo desafío, tanto para los padres, madres, cuidadores, niños y niñas.

La niñez no es ajena a sufrir estos cambios, ya que, sus años anteriores en libertad de jugar con sus amigos y amigas, visitar a sus familiares, horas en las escuelas, fueron sustituidos por agendas programadas por los gobiernos, adaptando nuevas metodologías y actividades académicas de manera remota/virtual. Dentro de ese contexto, también hubo cambios en las rutinas y actividades cotidianas para los niños y niñas del Barrio San Francisco del municipio y departamento de San Vicente, entre esas modificaciones se encuentran las siguientes:

a) Distanciamiento Social: Debido que los niños y niñas en edades de 6 a 10 años están en una edad de crecimiento en la que forjan lazos de amistad con amigos y amigas del colegio, la llegada de la Pandemia modificó su rutina diaria al tener que alejarse de las personas.

b) Uso obligatorio de mascarilla y alcohol gel: Los tapabocas ayudan a frenar la transmisión del COVID-19, pero ello no significa que sea fácil acostumbrar a los niños y niñas. UNICEF menciona que entre los niños y niñas entre 6 a 11 años de edad el uso de la mascarilla dependerá de varios factores los cuales son:

- Si hay transmisión generalizada en el área donde reside el niño o niña
- La capacidad del niño para utilizar el tapabocas de forma segura y adecuada
- La supervisión adecuada de un adulto
- Las posibles repercusiones de llevar puesto un tapabocas sobre el aprendizaje y el desarrollo psicosocial, en consulta con los docentes, sus familias, cuidadores y el personal de la salud
- Los entornos e interacciones específicos del niño con otras personas que corren un alto riesgo de sufrir una manifestación grave de la enfermedad, como las personas mayores y las que tienen otras afecciones de salud. (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia , 2020).
- Cierre de lugares concurridos: lugares que los niños y niñas visitaban con sus padres y familiares, como lo son: Iglesias, parques, eventos al público,
- Cierre de centros de educación, centros comerciales, restaurantes entre otros.

c) Suspensión de actividades académicas y recreativas presenciales:

Entre las modificaciones más drásticas que se vio reflejada en los niños y niñas de las familias que se tomaron como muestra es la educación. Ya que el país no estaba preparado para recibir una pandemia de gran magnitud y por la situación económica de cada familia, se dificultó el acceso a las diferentes plataformas virtuales que se utilizaron durante la suspensión de actividades académicas presenciales. El rol de docentes que los padres y madres tuvieron que asumir, orientando a sus hijos para que aprendieran desde casa, algunos porque no tenían acceso a internet y otros por la dificultad de las guías de trabajo.

Sumado a eso, el cierre de parques recreativos, representó otro cambio significativo, cambiando así la rutina diaria que muchas familias tenían antes de la pandemia, teniendo que generar nuevas actividades recreativas para los niños/as en casa. Por ejemplo, compartir alimentos reunidos, juegos padres/madres e hijos/as, diseñar, crear, divertirse, haciendo tareas cotidianas, entre otras.

A continuación, se presentará una recopilación de las experiencias de cada una de las familias que participaron para la toma de las muestras, a través de la entrevista a profundidad y sondeo:

7.2.1 FAMILIA 1: “Comunicación e Interacción”.

La comunicación asertiva es la clave de las relaciones familiares saludables, armónicas y productivas, ya que el estado de emergencia por COVID-19, puso a las familias en una situación nueva la cual requiere estrategias de adaptación, y el dialogo es la clave para sobrellevar este tipo de situaciones, ya que trae consigo estrategias para visualizar y detectar problemas que se estén presentando emocionalmente en las personas y así tratarse a tiempo.

La familia 1, estaba constituida de forma nuclear, conformada por madre de 31 años de edad, padre de 34 años de edad y una hija única de 9 años de edad. La niña no colaboró en la entrevista, ya que sintió miedo acercarse a personas ajenas a su familia, tomando una actitud negativa y temerosa por lo que fue la madre quien contestó todas las preguntas. Cabe mencionar que en su vivienda funciona un pequeño negocio (tienda) atendido por la madre.

Una de las preguntas dirigidas, respecto al cambio en su rutina diaria fue:

¿Cuáles han sido los cambios que se han generado en la rutina diaria a raíz de la pandemia COVID-19?

A lo que ella pudo responder: “El cambio que más se ha sentido en nuestra casa es distribuir las tareas del hogar, limpieza y hacerla de maestra/os, anteriormente a ello si se aseaba, pero no tanto como hoy en día, que creo que ya nos acostumbramos a ese ritmo, nos distribuimos las tareas del hogar platicando y turnando los tiempos, cuando mi esposo va al súper o mercado, yo me quedo aseando y atendiendo la tienda del hogar y a mi hija, y luego el padre se incorpora ayudándole a veces a hacer tareas de la escuela a la niña, o a veces yo.”

“Así mismo más disciplina a la hora de salir el uso de mascarillas que anteriormente no se ocupaban ahora es necesario andarla siempre que salimos y tratar de no contaminar mucho la casa a la hora de entrar a ella”.

El cambio más significativo que la madre pudo percibir, es asumir una función adicional como docente, ya que, por esta metodología nueva, a veces las tareas escolares se tornan complicadas “y toca hasta desvelarse para poder enviar las tareas” agregó.

De esta manera a través del cambio que se obtuvo en la rutina diaria se hicieron presentes nuevos cargos distribuidos por los miembros del hogar, los cuales anteriormente hacían juntos, todo esto para facilitar las tareas domésticas y así mismo del manejo del cuidado del niño/niña. Una de las preguntas relacionadas al desarrollo de las tareas del hogar fue:

¿Quiénes en casa se encargan del cuidado de los hijos y cuáles son las funciones desempeñadas?

A lo cual la madre respondió que ambos, padre y madre, se encargan del cuidado de la hija, mencionando que ella ya hace su aseo personal sola, y ambos; padre y madre están pendiente de la niña para que no se aburra y tratar que todo el tiempo del hogar pase ocupada

ya sea ayudando atender su negocio familiar que es una tienda, entre otras labores dentro del hogar.

Entre las funciones que se desempeñan dentro del hogar tenemos: hacer las compras, atender la tienda familiar, que más que todo la madre es la más encargada, el padre se encarga más de comprar la materia prima para abastecer el negocio y así mismo los insumos propios del hogar. Cuando el padre llega de hacer las compras le ayuda ya sea a cocinar o hacer la limpieza y pasar tiempo con la hija y ella, manifestó.

Es por ello que la comunicación es muy importante para establecer roles y funciones entre los miembros del seno familiar, porque ayuda a fomentar las buenas relaciones entre los miembros de la familia y el desarrollo armónico de las actividades cotidianas, además de las habilidades de resolución de conflictos y empatía entre sí. De igual manera, una adecuada comunicación fortalece los lazos familiares y permite que pasar tiempo con los miembros del hogar sea una experiencia más amena y se generen oportunidades de recreación en casa, disminuyendo significativamente los efectos negativos ocasionados por el confinamiento en tiempos de COVID-19.

Una de las preguntas encaminadas a las actividades recreativas que se practicaron con los hijos e hijas fue:

¿Realizan algunas actividades recreativas en familia y qué tipo de actividad recreativa desarrollan en conjunto con sus hijos e hijas?

La madre recalcó que, entre las actividades encaminadas a la recreación de la niña, lograron comprarle unos patines para que la niña aprendiera cosas que ella pudiese practicar normalmente en un parque así fuera dentro de casa o en la calle fuera de su vivienda, así

mismos paseos en bicicleta y una vez que levantó la cuarentena, trataban de llevarla al parque siempre con las respectivas medidas de higiene y distanciamiento social con otras personas y niños/as.

Las actividades recreativas en la familia aportan mucha unión y genera así vínculos para una convivencia sana y entretenida, es uno de los grandes desafíos para cada hogar. Sobre todo, en niños y niñas de entre 6 a 12 años de edad. (Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura, 2020)

Análisis: Como grupo se pudo percibir por medio de la intervención que la niña presentó cierto cambio en la actitud debido que a la hora de realizar la interacción con el equipo de investigación esta se negó y demostró miedo al coincidir con personas ajenas a su hogar, durante la entrevista la madre mencionó que estuvieron presentes la participación de ambos padres durante proceso de confinamiento, abarcando las labores del hogar y las responsabilidades de trabajo y con la niña, otro aspecto que debemos mencionar es la presencia de los padres en el proceso educativo de la niña, ya que ellos mismo planteaban haber ejercido además de los nuevos roles surgidos raíz del confinamiento y pandemia, un rol de maestro, con la finalidad de ayudar a su hija en el desarrollo de las tareas escolares.

7.2.2 FAMILIA 2: “Ayudando a Mamá”.

La familia 2, estaba constituida de forma nuclear, conformada por la madre de 44 años de edad, padre de 52 años de edad y una hija única de 7 años de edad, dentro de la vivienda funciona un pequeño negocio de elaboración y venta tortillas, cabe mencionar que antes de la pandemia la única encargada de entregar las tortillas a los clientes era la madre, pero durante la pandemia y el confinamiento, disminuyeron las ventas y la afluencia de

clientes, lo que representó pérdidas económicas para la familia, principalmente porque las responsabilidades ligadas al negocio recaían únicamente sobre la madre. Relata que las ventas pasaron a ser mayoritariamente por encargo y domicilio, por lo que se le hacía imposible ejecutar las tareas de elaboración y entrega simultáneamente, ante esa situación la estrategia fue solicitar apoyo de la hija de 7 años para entregar los pedidos de tortillas, posteriormente se dividieron las entregas por sectores entre madre e hija.

Una de las preguntas en referencia los a nuevos roles asignados en el hogar fue:

¿Se han establecido roles para realizar las diferentes tareas implementadas en la rutina? ¿qué tipo de roles son?

A lo cual la madre pudo responder que se han mantenido los roles designados en el aseo del hogar, el padre trabaja como albañil, y se ha añadido el aporte de su hija en las actividades comerciales ejecutadas en la vivienda, asimismo, se ha incorporado la participación de la madre en las actividades académicas de la menor, que anteriormente a la pandemia eran responsabilidad única de la niña.

UNICEF no se opone a que los niños y niñas trabajen. La participación de los niños, las niñas y los adolescentes en un trabajo –una actividad económica– que no afecte de manera negativa su salud y su desarrollo ni interfiera con su educación, es a menudo positiva. La Convención No.138 de la OIT permite cualquier tipo de trabajo ligero (que no interfiera con la educación) a partir de los 12 años. (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia , 2018).

Sin embargo, menores de 12 años se considera explotación infantil, aunque este cargo no afecte en su educación el niño o niña está en un proceso de crecimiento en donde aún no comprende del todo el peligro que puede tener una sociedad ni las intenciones, lastimosamente es algo que pasa en todo el mundo, en donde la explotación infantil se disfraza con la afirmación de que “solamente me está ayudando.”

Los niños y niñas deben tener tiempo para jugar y recrearse en un ambiente libre de estrés, al cuidado de los padres, pero la pandemia por COVID-19 vino a desencadenar una ola de incertidumbre en las personas y a privar su pleno desarrollo en las diferentes áreas, nuevos roles y funciones asignadas en el núcleo familiar de todas las familias del mundo.

Una de las preguntas relacionadas a la recreación fue:

¿Qué tipo de actividad recreativa desarrollan en conjunto con sus hijos e hijas?

La madre manifestó que durante el confinamiento no salía a ninguna parte, la niña jugaba sola y platicaba con sus amigos imaginarios, la menor no tiene ningún acceso a internet, en algunas ocasiones era el padre quien le prestaba su dispositivo móvil, cuando disponía de paquete de datos para conexión a internet, así la niña podría entretenerse viendo videos en YouTube, pero nada más, ya que, por cuestiones de almacenamiento, al dispositivo del padre no le caben muchas aplicaciones. Luego que termino el confinamiento comenzaron a atender invitaciones sociales y asistir a cumpleaños de otros niños/as o primos/as que viven algo lejos, también asisten a misa y hacer las compras del hogar juntos.

“La vida cotidiana se compone de actividades, hábitos, costumbres, rutinas, formas de llevar adelante las obligaciones y el tiempo de ocio, recreación o esparcimiento” (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia , 2020).

Cuando el niño o niña se recrea durante la pandemia puede desestresarse y olvidarse que hay una enfermedad frenando su libertad por completo, es por ellos que las familias deben ser el apoyo que los niños y niñas necesiten para compartir una sana recreación en el hogar y protegiéndose del virus.

En una de las preguntas que se realizó durante la entrevista fue:

¿Qué tipo de actividad le gusta realizar más con sus hijos e hijas?

A lo cual la madre respondió “los quehaceres del hogar.”

Brindar responsabilidades a los hijos e hijas en edades tempranas, ayudan a su desarrollo y crecimiento individual y de esta manera entienden el concepto de “cooperación”. Sin embargo, los problemas pueden surgir cuando, en muchos casos se acostumbra a los hijos e hijas a que colaboren por miedo, por evitar un castigo, no obstante, estas actividades pueden abordarse de diferentes maneras para que el menor o la menor lo entiendan como algo natural en la dinámica familiar, en donde todos y todas participan de acuerdo a su edad y sus habilidades.

Análisis: Como grupo de investigación se pudo constatar que en el hogar existe un negocio de elaboración y ventas de tortillas del cual dependen económicamente y la situación de pandemia complicó la realización de esta labor, esto afectó a la niña debido a que era ella a quien se le otorgó la tarea de realizar las entregas cuando su madre hacía los quehaceres del hogar y su padre trabajaba, no hay ningún inconveniente en que los niños ejerzan una labor sin embargo que estas labores no perjudiquen su desarrollo educativo y en una edad más adecuada. Así mismo la madre mencionó que las tareas de la escuela eran

responsabilidad de la niña, pero con la llegada de la pandemia los padres estuvieron más pendiente por las actividades escolares de su hija ya que tampoco contaba con un acceso a internet ilimitado. Cabe destacar las actitudes de la niña, en la interacción se pudo observar que jugaba y hablaba sola, incluso actuaba como si alguien estuviese con ella, como conclusión llegamos a que la niña no recibe mucha atención por parte de sus padres con respecto a su recreación y comunicación.

7.2.3 FAMILIA 3: “Hija, Aprende y Enséñale a tus Hermano/as”.

En nuestro contexto, ser el hermano/a mayor se toma como una gran responsabilidad, ya que, de acuerdo a roles tradicionales, son ellos/as quienes deben dar el ejemplo a los y las hermanos/as menores, y en muchas ocasiones asumen responsabilidades relacionadas a la crianza, las cuales, corresponden únicamente a los progenitores. La familia 3, está conformada de manera nuclear, por un padre de treinta y dos años de edad, madre de treinta y un años de edad, un hijo del sexo masculino de tres años de edad de dos hijas de sexo femenino, una de nueve años y la otra de un año y seis meses.

Es la madre quien se encarga de cuidar al hijo e hijas a tiempo completo, el padre trabaja fuera del hogar para proveer a la familia. Fue la madre quien respondió a la entrevista y proporcionó toda la información relacionada a su dinámica familiar. Una de las preguntas abordadas referentes a los roles que realizan los miembros del hogar a diario luego de la pandemia fue:

¿Se han establecido roles para realizar las diferentes tareas implementadas en la rutina? ¿qué tipo de roles son?

A lo que la madre respondió, que ella hace las compras del hogar, pero que cuando el padre tiene la oportunidad de hacer las compras, las hace. Mientras que la hija mayor pasa

todo su tiempo con los hermanos/as, ya que los/la hermanos/a menores solo quieren pasar con ella, los niños/as se entretienen con juegos y el celular.

En una de las preguntas del guion de la entrevista a profundidad dirigida a los niños y niñas en la pandemia, se consultó:

¿Usas el celular o la computadora solo para estudiar o para otras cosas?

A lo que la menor respondió, que utiliza el celular para estudiar, ver videos en YouTube referentes a las tareas y luego de estudiar pasa el tiempo con el celular junto con los hermanos/as, pero que cuando va a estudiar le cede el teléfono por completo a su hermana menor, ya que, si no se lo presta, esta no la deja recibir las clases en línea, sus hermanos/as menores son muy demandantes, siempre están con ella y no le dan descanso o tregua para la realización de sus propias actividades.

Los niños y las niñas adquieren un cargo enorme al ser el hermano mayor, ya que se les otorgan responsabilidades, de cuidar, atender, jugar con los hermanos/as menores, y las nuevas metodologías remotas educativas traen consigo mucho estrés a lo que, en conjunto con toda esa dinámica se genera una carga de gran magnitud a la corta edad de nueve años, es por ello que se requiere que los padres y madres de familia se ocupen de la mayor parte de actividades recreativas, ya sea dentro del hogar, para subsanar este entorno de tensión en los niños y niñas.

Una de las preguntas elaboradas a los cuidadores a través de las entrevistas a profundidad dirigida a los padres y madres o cuidadores fue:

¿Qué tipo de actividad recreativa desarrollan en conjunto con sus hijos e hijas?

La madre mencionó que practican muchos juegos de mesa, así como también ejercicios encaminados a la distracción y recreación del niño y la niña.

De igual manera otra pregunta abordada a las actividades encaminadas a la recreación de los hijos e hijas fue:

¿Qué tipo de actividad le gusta realizar más con sus hijos e hijas?

A lo que respondió que es salir de vez en cuando a pasear en familia, ya sea al supermercado por compras del hogar, y sería básicamente el único lugar que ella saca a los hijos e hijas del hogar, ya que considera que sus defensas son muy bajas.

Cabe mencionar que los cambios que se generaron en la rutina diaria en la familia 3 fueron muy pocos, mencionó la madre, ya que, desde antes de la pandemia no salían mucho en familia, pues solo ella tiene el cargo completo de crianza de los hijos/as, mientras el padre permanece en jornadas enteras del trabajo. El único más grande y significativo cambio fue hacer uso de los métodos de prevención para evitar contraer el virus, el uso constante de alcohol gel y mascarillas. El padre adoptó el nuevo hábito de bañarse al regresar de su jornada laboral y cambiarse ropa limpia para poder estar con su familia, hasta la fecha esa costumbre aún la practican a pesar de que los casos han disminuido.

Análisis: Se pudo identificar un ambiente en el cual la madre se encarga del cuidado de los tres hijos, mientras el padre trabaja largas jornadas para poder ayudar a la familia en lo económico, sin embargo, debido a esta situación la madre optó por ciertas estrategias que facilitarían la educación de sus hijos, como recurrir a videos educativos en las plataformas de YouTube y que así sus hijos se mantengan entretenidos y a la vez en un estado de desarrollo educativo, también pudimos percibir apego por parte de los hermanos/a menores por la

hermana mayor, generando incluso en muchas ocasiones distracción en las actividades de la niña y estrés tras el cargo que adquirió sobre el cuidado de ellos.

7.2.4 FAMILIA 4: “Luchando Sola en Tiempos de COVID-19”

La familia 4, es una unidad monoparental, la cual consistía en un solo progenitor/a asumiendo toda la responsabilidad en la crianza a cargo de sus hijos e hijas, en este caso la madre de 35 años de edad, una hija de 8 años de edad y un hijo de 13 años de edad, siendo también la madre la única encargada de aportar ingresos al hogar. Fue ella la persona encargada de recibir a los miembros del grupo, para intervenirla a través del guion de la entrevista a profundidad a grupo focal de padres y madres en la pandemia COVID-19.

A raíz de la pandemia la madre se vio en la necesidad de pedir ayuda a su hermana menor en el cuidado de los hijos/as mientras ella trabajaba para su familia, de igual manera estableció nuevos roles y funciones a los hijos/as para que le facilitaran la tarea a su nueva cuidadora. La crisis mundial sanitaria del COVID-19 en el año 2020 fue muy difícil para todas las familias, pero para las mamás y papás solteros/as, los cuales tienen que hacerse cargo de los niños y niñas, cuyas escuelas habían cerrado y de llevar el sustento al hogar era abrumador.

Una de las preguntas dirigidas a la encargada fue:

¿Se han establecido roles para realizar las diferentes tareas implementadas en la rutina? ¿qué tipo de roles son?

“Limpieza del hogar distribuida entre todos los miembros las diferentes tareas del día a día, otorgándole la limpieza del hogar a la hija y al hijo, cuando un día uno lava platos, el

otro barre y trapea.” Así sucesivamente fueron pasando todo el año 2020, hasta en el año 2021 con la entrada a los centros escolares, se mantienen esas funciones asignadas ya que, los niños y niñas no asisten en jornadas completas a los centros escolares, sino por pequeños grupos en diferentes días.

Cabe mencionar que, los niños y niñas al tener cargos y obligaciones adquieren una presión adicional a la que están acostumbrados a sentir, como lo es la presión de la escuela, la entrega de tareas, a lo que sienten estrés y otras emociones que pueda presentar, es por ello que se vuelve aún más necesaria la actividad recreativa en los y las menores, una de las preguntas encaminadas a ello fue:

¿Qué tipo de actividad recreativa desarrollan en conjunto con sus hijos e hijas?

A lo que la madre añadió que su hija juega sola, ya que como madre soltera se le dificulta el pasar más tiempo con ella, pues tiene una vida laboral de la cual ocuparse para llevar el sustento al hogar, cuando tiene tiempo los fines de semana salen de a comer algún lugar o piden comida a domicilio, todo esto con el fin de pasar un momento agradable con sus seres queridos.

Análisis: Se pudo determinar como grupo de investigación que la madre de la niña por cuestiones de trabajo no podía estar al pendiente de ella y su hermano, por lo cual tuvo la necesidad de pedir ayuda a su hermana para que esta pudiera cuidar de ambos, como a la madre le resulta difícil pasar en su casa los menores se encargaron de las labores de hogar, repartían el tiempo y las tareas de manera organizada y equitativa. Ambos juegan solos y conviven entre ellos y que la madre hace lo posible por agradarlos en el poco tiempo que convive con ellos en sus días libres.

7.2.5 FAMILIA 5 “El Cargo del Hogar es Solo Tuyo”.

La familia 5 estaba constituida de forma nuclear conformada por la madre de 40 años de edad, padre de 39 años de edad y dos hijas gemelas de sexo femenino de 8 años de edad, en donde la madre fue la persona encargada de recibir a los miembros del grupo para intervenirla a través del guion de la entrevista a profundidad a grupo focal de padres y madres en la pandemia COVID-19.

Una de las preguntas abordadas fue:

¿Quiénes en casa se encargan del cuidado de los hijos y cuáles son las funciones desempeñadas?

A lo que la madre respondió, que ella es la encargada de cuidar a sus hijas, su padre pasa tiempo jugando con ellas, ambos trabajan, son docentes, pero solamente la madre es la encargada de los quehaceres del hogar. Con el regreso a clases presenciales, la madre manifestó que a pesar de que sus hijas estén asistiendo a clases, solamente es uno o dos días que el padre es el encargado de llevarlas y traerlas a la vivienda, mientras ella trabaja desde casa.

Muchas veces las jerarquías familiares y la distribución de roles, tareas y responsabilidades relacionadas al hogar dependen del género en sociedades patriarcales como la nuestra, en donde el hombre ejerce el poder absoluto de la mujer y así mismo el poder de toma de decisiones del hogar, mientras que las madres han sido las cuidadoras y responsables de los hijos/as. Sin embargo, esta estructura tradicional basada en el género es cuestionada en la actualidad, ya que tanto el padre como la madre trabajan y llevan dinero al hogar.

Es por ello que en una familia se requiere de comunicación en donde ambos adquieran responsabilidades y funciones, de acuerdo con el Código de Familia, Título II “Relaciones personales y Patrimoniales entre los cónyuges”, Capítulo I “Relaciones Personales”, Artículo 39 - Cooperación, inciso 3, se establece que:

“El trabajo del hogar y el cuidado de los hijos, serán responsabilidad de ambos cónyuges”. (Código de Familia).

En tiempos de crisis, como en la pandemia, la familia debe apoyarse más, ya que es un periodo difícil y estresante para todos los miembros, de esta manera se formuló la siguiente pregunta, encaminada a las actividades recreativas existentes en el seno familiar:

¿Qué tipo de actividad recreativa desarrollan en conjunto con sus hijos e hijas?

A lo que la madre respondió: Ejercicios físicos, los cuales en pandemia los tomamos en práctica y hasta la fecha se sigue haciendo, juegos de mesa en familia, jugar videojuegos y cantar ya que estamos en un coro de una iglesia.” La madre añadió que, entre las actividades mencionadas, la que más disfrutaba era cantar ya que lo hacen en familia y es otra forma de pasar tiempo felices en familia haciendo lo que a cada uno de los miembros le encanta hacer.

Así mismo en una de las preguntas abordadas a los niños y niñas en pandemia a través de la entrevista a profundidad a grupo focal fue:

¿Qué es lo que más te divierte de pasar tiempo con tus padres?

A lo que ambas niñas dijeron que disfrutaban cantar así mismo jugar con sus padres, ya sea juegos de mesa o por videojuegos.”

Se vuelve fundamental compartir en familia momentos que ayuden al niño y la niña a desarrollar una sana recreación y que puedan distraerse de los problemas que puedan existir

en el entorno. Ya que la pandemia COVID-19 trajo consigo cambios en la rutina diaria de los niños y niñas y sus familias, se planteó una pregunta relacionada a los cambios ocurridos durante el confinamiento:

¿Cuáles han sido los cambios que se han generado en la rutina diaria?

A lo cual, la madre respondió que enfrentaron desequilibrios en su rutina, ya que afectó su periodo de sueño y descanso a causa del insomnio adquirido a consecuencia de saber que no habría necesidad de levantarse temprano al día siguiente. Esta misma situación trajo consigo un desorden en las horas de alimentarse, problemas que antes no tenían y que a raíz del confinamiento parece que llegaron para quedarse. Hoy en día les resulta muy difícil comer a la hora exacta, aunque se esté laborando, igual pasa con las niñas.

Es necesario un estudio que refleje a profundidad las problemáticas que puedan existir a raíz de la pandemia COVID-19, ya que se pondría en evidencia los problemas que existen actualmente en muchas otras familias alrededor del mundo.

Análisis: Se pudo percibir un contexto en el cual la madre es la que toma el cargo total de sus dos hijas y a su vez trabaja como docente, esto se debe a que el padre no presenta participación en el cuidado y atención de sus hijas, esta circunstancia llevo a que la madre tomara iniciativas para contrarrestar la situación de estrés que sus hijas estaban viviendo, estas consecuencias afectaron su apetito, su ciclo de sueño ocasionando una negatividad y estrés que ocasionaba llanto y desesperación. Al ver dicha situación, la madre decidió dedicar tiempo a actividades en conjunto como cantar, bailar y jugar para aliviar un poco la situación de tensión.

7.3 Problemas y Afecciones Relacionadas con el Periodo de Confinamiento

Sobre la Rutina Diaria de los Niños/Niñas y Funcionamiento del Sistema

Filial.

Las niñas y niños son las víctimas ocultas del virus de la pandemia COVID-19 y las medidas tomadas por el gobierno para disminuir su propagación han alterado la vida de los hogares con niñas, niños y adolescentes y han generado cambios en los hábitos y rutinas de las personas. Hay un conjunto de efectos colaterales que impactan especialmente a la niñez y adolescencia en dimensiones como educación, nutrición, salud física y mental, ocio y recreación, protección, entre otras. En particular, estos efectos se intensifican en aquellas poblaciones más vulnerables como las familias que viven en situación de pobreza. (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia , 2020).

La población mundial se ve afectada en el sistema parental tras la llegada del virus de la pandemia COVID-19, a raíz del confinamiento que trajo consigo muchas nuevas funciones entre los miembros se aplicaron, mujeres madres enfrentaron mayor carga doméstica, niños y niñas de todo el mundo expuestos a situaciones de violencia, maltrato, abuso de explotación viéndose afectada así sus emociones y conductas.

Emociones Negativas: Son aquellas que producen malestar psicológico o desagrado, son señales de alarma que si se obvian sistemáticamente pueden generar problemas muy severos en cada ser y en su propia vida, entre las emociones encontradas en los niños y niñas de las familias intervenidas se encontraron; Ansiedad, tristeza, miedo, angustia, desesperación, apatía, incertidumbre, entre otras. Que a través del confinamiento se hicieron presentes, así mismo otros factores de riesgo en la adaptación del cambio en la rutina

ocasionando nuevos hábitos entre los miembros los cuales pueden ser alarmantes en adquirir riesgos conductuales.

Riesgos Conductuales: Puede definirse como aquel riesgo al que queda expuesto un individuo cuando toma malas decisiones, suelen estar relacionados con acciones que el sujeto ha elegido realizar. Por lo tanto, pueden iluminarse o reducirse mediante elecciones de estilos de vida o de conducta. (Academia Europea de Pacientes , 2022)

Entre los riesgos conductuales a raíz del confinamiento de la pandemia por COVID-19 encontrados en los niños y niñas de las familias en intervención fueron: Dificultades Escolares, problemas de sueño, trastornos alimenticios, dietas no recomendables, poco ejercicio físico, poca capacidad de adaptación, comportamientos agresivos.

7.3.1 Contexto pandémico en el Barrio San Francisco del municipio y departamento San Vicente.

Entre las familias en estudio, que afirmaron que hubo un cambio extremo de rutina para todos los miembros del hogar, muy pocas veces el padre de familia tomaba el rol de la madre, dejándole todo el cargo de los hijos e hijas y del hogar solo a madre, ya que el padre se dedicaba a tiempo completo a trabajar fuera del hogar para poder sostener la economía familiar, pero, de igual manera aunque la madre también trabajara, siempre tenía todo el cargo de los hijos e hijas, raras veces ambos padres adquirían el papel del cuidador del hogar. Se generaron discusiones y conflictos que anteriormente no tenían, en la inevitable presencia de los hijos/as.

A su vez, la población infantil del Barrio San Francisco de San Vicente, departamento de San Vicente se vio afectada por la pandemia a través del confinamiento, el cierre de los centros escolares y el aislamiento de sus compañeros y compañeras, ya que al someterse un largo año a este proceso, los niños y las niñas tomaron actitudes diferentes a su comportamiento que anteriormente presentaba; provocando presión en los niños y niñas, cambios de humor, estrés y actitudes negativas hacia la escuela virtual, esto ocasionó una serie de problemáticas, como distorsión del sueño, estrés, desinterés escolar, cabe mencionar que las clases de manera remota generaron deficiencias en las ganas de aprender, en su mayoría niños y niñas que anterior a la pandemia, a la edad de 8 años ya sabían leer y escribir, en la actualidad muestran un atraso en habilidades anteriormente adquiridas, algunos perdieron su capacidad de diferenciar las letras.

Muy pocos son los niños y niñas que han tenido una experiencia de aprendizaje óptima, gracias a que han tenido ayuda de sus progenitores, ya que, algunos padres y madres tomaron la iniciativa de enseñar y ayudar a sus hijos en las evaluaciones que les asignaban en la escuela, a su vez estar pendiente que los niños y niñas asistan a las clases. Así mismo el coronavirus afectó las condiciones de vida de las personas en el aspecto económico y social, familias que no contaban con un trabajo formal se enfrentaron a despidos debido a la pandemia, muchos niños y niñas dejaron a un lado la escuela, adaptándose con miedo a la estadía en el hogar, sin salir a ninguna otra parte, afectando así sus emociones.

Las familias en estudio contaban con su vivienda en un estado salubre, de manera que todas y todos toman cierta medida a la hora de salir al mundo exterior, sin embargo, el miedo de mantener distancia social va disminuyendo progresivamente. Muchas familias no contaban con acceso a internet, teléfono inteligente, volviéndose realmente difícil asistir a la

nueva metodología de clases de manera remota, que había establecida debido a la pandemia, de esta manera buscaron la manera de cómo hacer llegar las tareas escolares, buscando medios alternos por parte de los familiares.

Así mismo otras familias que si contaban con el acceso a internet y teléfono inteligente, a la hora que el niño o la niña se aburría, los padres resolvían dejándoles el teléfono a su disposición para que hicieran uso de redes sociales o plataformas como YouTube, esto servía para aliviar la situación de estrés que ocasionaba estar encerrados, además de dar un respiro a los padres cuya situación de estrés también estaba presente.

Tras la llegada de la vacuna a El Salvador muchas escuelas y colegios abrieron sus puertas contando con las medidas que el gobierno ha establecido, El Ministerio de Educación Ciencia y Tecnología, MINEDUCYT, afirmó que el proceso de retorno a los Centros Educativos serian de manera semipresencial a lo cual añadió que de 30 alumnos que estuviesen inscritos, asistirían solamente 15 de ellos, siempre y cuando sean aprobadas por el MINED y el Ministerio de Salud (MINSAL), contando con todos los permisos necesarios de bioseguridad. (Grafica, 2020).

De esta manera los niños y las niñas se tornaron felices al saber que nuevamente verían a sus compañeros/as y docentes, sin embargo, no todos/as los padres y madres de familia están de acuerdo en que sus hijos e hijas regresen, ya que el miedo y la incertidumbre sobre el virus muchas familias optan continuar de manera remota asistiendo a clases.

7.4 Interpretaciones y Valoraciones desde el Enfoque de Intervención del Trabajo

Social.

El trabajo social es una disciplina que se encarga de favorecer el desarrollo, la cohesión y la transformación social; incluyendo el fortalecimiento individual de quienes forman parte de una comunidad. El papel que desempeña el Trabajador y Trabajadora Social es múltiple ya que su actuación está enfocada a la solución de problemas sociales y así mismo el cambio social, lo que conlleva a la intervención.

Cuando un suceso desemboca en una situación de riesgo para una comunidad o un gran número de personas, ya sea por una emergencia social, sanitaria o catástrofe que por su dimensión desbordan los servicios públicos, es necesaria la implicación de profesionales especializados. Se trata de nuevas situaciones conflictivas que exigen nuevas respuestas desde el Trabajo Social con la finalidad de dar una asistencia integral. (La Universidad en Internet, 2020).

La aparición del coronavirus enfrenta inicialmente problemas en el ámbito de la salud publica la cual es un ámbito multidimensional y transdisciplinario, que ahora suma características de complejidad e impredecibilidad con esta pandemia. Este virus se ha alojado a nuestras sociedades, una situación nunca antes vivida, a lo cual ha incrementado urgencias en atender las necesidades sociales de la población. Pero ¿qué papel ejercen los trabajadores sociales en este contexto de emergencia?

Cuando se habla de Trabajo Social la única palabra que se nos viene a la mente es “Social” En donde el profesional puede asumir como tarea fortalecer, restablecer o propiciar ese lazo social. Lo que responde a la necesidad del hombre por ser gregario. La pandemia COVID-19, es un acontecimiento que irrumpió la realidad de todas las personas, destruyendo

nuestra cotidianidad, no solamente al hablar de muertes sino también de los cambios que este virus genera no habrá vuelta atrás.

Un acontecimiento, tiene un antes y un después, hoy no solo es desigualdad, se ha impuesto la ruptura, el aislamiento, el vacío. Las medidas de contención de salud pública han demostrado en otras situaciones similares su efectividad para disminuir el impacto de la pandemia, sin embargo, tienen un costo social, ya que la distancia debe ser física no socio-afectiva. (Universidad Nacional Autónoma de México, 2020)

Los profesionales de Trabajo Social tienen un papel fundamental como expertos de la atención y la intervención social. Para ello, es necesario que conozcan las directrices de atención y las medidas comunitarias ante una situación de catástrofe o de alerta social que garanticen a toda persona, grupo o comunidad el acceso a recursos y el apoyo para cubrir sus necesidades, principalmente de aquellos que se encuentran en situación de mayor vulnerabilidad o en un entorno específico de desventaja social. (La Universidad en Internet, 2020).

Cabe señalar que la pandemia afecta indirectamente a la vida rutinaria de los niños y las niñas en edades de 6 a 12 años, que empiezan a descubrir el mundo, a lo que están en una etapa de crecimiento, en donde se empieza a coincidir e interactuar, forjando lazos de amistad, así mismo creando conocimientos académicos en las escuelas.

Es por ello que el Trabajador Social en el área educativa debe incluirse en el equipo de servicios al estudiantado que incluya psicología o terapia ocupacional, que ayuden a los y las estudiantes que estén teniendo dificultades sociales, emocionales, que afecten la

necesidad de seguir aprendiendo en el entorno escolar. Lastimosamente en la mayoría de escuelas y colegios no existen este tipo de atenciones por parte de profesionales en psicología o trabajo social, lo cual sería benéfico para los niños/as y de esta manera reduciría carga a los maestros y maestras.

En este espacio pandémico lo incluimos como educación social, la cual aprovecha los espacios sociales diversos para así convertirlos en espacio de transformación cultural, la pandemia exige de mucha creatividad para enseñar desde un adecuado lavado de manos, hasta como mejorar relaciones en el núcleo familiar en tiempos de aislamiento social y así proteger a los más vulnerables que en este caso son la niñez.

VIII. CAPITULO III. Interacción con las Familias y Rol Desempeñado por sus Miembros en las Prácticas de Convivencia Desarrolladas Durante y Post Periodo de Confinamiento.

8.1 Funciones de la Familia en el Desarrollo de la Pandemia.

La familia es un grupo de personas que comparten vínculos y lazos de consanguinidad, afinidad, convivencia y afecto. En la constitución de la República de El Salvador Según el capítulo II Derechos Sociales sección primera familia en su Art. 32 Inciso primero se establece que: Art. 32.- La familia es la base fundamental de la sociedad y tendrá la protección del Estado, quien dictará la legislación necesaria y creará los organismos y servicios apropiados para su integración, bienestar y desarrollo social, cultural y económico. Siendo estos los indicadores que se utilizan

para evaluar la situación familiar y si esta es capaz de satisfacer las necesidades básicas, actuando como un sistema de apoyo. (Constitución de la República de el Salvador, 1983).

Con la llegada de la pandemia COVID-19 surgieron cambios vitales en las familias de todo el mundo, a las que se han tenido que adaptar ante las nuevas rutinas que han generado modificaciones en todos los sistemas familiares, a lo que afecta directamente el funcionamiento y bienestar de todos los miembros del seno familiar, a las actividades domésticas tradicionales que se desarrollaban con normalidad en un núcleo familiar se sumaron actividades escolares, laborales y actividades de recreación, a la que de mayor importancia es la protección a la salud, es entonces en donde la familia se vio en un reto de convertir las funciones fundamentales en condiciones atípicas.

En el desarrollo de la pandemia en el Barrio San Francisco del municipio de San Vicente, departamento de San Vicente, a través de las entrevistas implementadas se identificaron cambios significativos entre las cinco familias en estudio, cada familia adquirió nuevas funciones y roles en lo que fueron participes cada uno de los miembros, en los siguientes ámbitos:

- Económico: En el contexto del aislamiento social, la principal causa asociada con la disminución de ingresos está relacionada con el tipo de actividad económica (venta ambulante, cuenta propia de plomería, albañilería, electricidad, changarín, etc.) y la imposibilidad de salir a trabajar (56%), seguida por suspensión temporal (18%); disminución en el nivel de ventas, pedidos o clientes (15%); reducción de horas trabajadas (12%); reducción de salario (8%), entre otras con menor incidencia. Esto se ve reflejado en que, por ejemplo, en aquellos hogares sin presencia de asalariados

el 72% sufrió una reducción de sus ingresos. (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2020).

Cabe destacar que muchas familias se vieron afectadas en el ámbito económico, al no contar con un trabajo formal, llegando a la necesidad de suspender labores, de esta manera optaron por otras alternativas al verse afectados económicamente, sometiendo a los hijos e hijas a que aportaran con los ingresos del hogar, ya sea por medio de ayudar en los negocios familiares o emprendimientos existentes en el hogar.

Así mismo en el desarrollo de las funciones del hogar se atribuyen responsabilidades para cada uno de los miembros, en casos donde solo uno de los padres, madre o cuidador/a trabaja es el quien aporta los ingresos sosteniendo a los demás miembros del núcleo familiar, a su vez el cargo de realizar las compras siempre es llevado a cabo por la otra parte y esta es la encargada del desarrollo de las actividades del hogar, sin embargo en situaciones donde ambos generan ingresos las actividades del hogar son distribuidas de manera organizada en algunos de los casos, ya que hay familias que reflejan una jerarquía generacional en donde el cargo del hogar es únicamente de la madre, aunque esta aporte ingresos.

- Social: la cuales están ligadas a la protección de los niños y niñas y velar por su salud física y mental, en este caso el cargo del cuidado de los hijos casi siempre es labor de la madre, sin embargo al estar en confinamiento se vieron obligados a convivir como familia creando medidas para poder evitar el estrés y la ansiedad, así como medidas sanitarias para poder prevenir contagios, cuando hablamos de los niños y niñas se

debe garantizar que cuenten con una vivienda digna y las capacidades adecuadas para que este tenga un desarrollo pleno, abordando aspectos claves como la alimentación, ropa y asistencia médica.

Estas funciones cumplen un rol importante para que el niño o niña no presente problemas de afectividad, esta función va ligada a crear no solo una comunicación asertiva con los niños y niñas si no que los padres y madres deben involucrarse y formar parte del desarrollo de sus hijos, brindándoles seguridad, apoyo y amor dando paso a que los hijos conozcan las responsabilidades y el respeto.

La educación es un punto de mayor relevancia para el desarrollo pleno de los niños y niñas, cuando se habla de educación, cabe mencionar que desde los primeros años de vida el niño y la niña está en constante conocimiento del mundo, y es donde el padre y la madre comienzan a forjar valores y enviarlos a la escuela a adquirir educación formal para forjar su futuro como ser social, aprendiendo a convivir a través de la escuela y es ahí donde conecta con otros niños y niñas, es entonces donde la pandemia juega un papel de villano en donde priva al niño y a la niña de esa interacción social y aprendizaje y llevándolos a la estadía del hogar.

Es entonces donde los padres y madres asumen el rol de docente dentro del hogar y muchas veces son ellos los responsables de hacer las tareas del niño, niña, lo cual crea disminución en el aprendizaje del/a menor.

- Cultural: Cuando se habla de función cultural en la familia, se refiere a la transmisión de valores, emociones, afectos, pensamientos, creencias, actitudes, usos, costumbres,

tradiciones. El espejo de la familia refleja la identidad del pueblo, la identidad grupal y la identidad individual. (Universidad Complutense de Madrid España, 2004)

A través de la interacción con las familias seleccionadas del Barrio San Francisco del municipio de San Vicente, se apreciaron las muestras de afecto y cariño con la que los padres, madres, hablaban a los/as niños/as. De ahí la importancia de vincular hábitos encaminados al mejoramiento de una comunicación asertiva, cabe mencionar que una buena relación entre padres, madres e hijos/as determinara las emociones que el niño/a puedan adquirir y así mismo las actitudes de estos con las demás personas.

Pero a raíz de la pandemia el estrés y la incertidumbre desbordo tanto a los padres y madres de familia, como a los niños y niñas, evitando el cumplimiento de las actividades realizadas en familia como lo son: idas a las iglesias, visita a los familiares, abuelos/as, salidas en vacaciones a lugares recreativos. Muchas familias mencionaron que actividades como asistir a la iglesia cambiaron, ya que empezaron a utilizar medios de comunicación como la televisión y la radio, para poder seguir recibiendo las misas o cultos, y costumbres como salir a celebrar festividades fuera de casa, las empezaron a practicar dentro de ella.

8.2 Prácticas Implementadas en el Hogar para Contrarrestar el Estrés Provocado por el Virus COVID-19.

Ante situaciones estresantes como las que vivimos por la pandemia de COVID-19, niñas y niños pueden tener distintas reacciones como dificultad para dormir, dolor de estómago o estar enojados o con miedo todo el tiempo. En estos casos, como mamá o papá, lo mejor es apoyarlos, explicarles que es normal sentir miedo o preocupación y asegurarles que esta situación es temporal. (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia , 2020).

Recomendaciones de UNICEF para ayudar a padres y madres a mejorar el estado emocional de niñas, niños:

- Hablar con ellos y escúchalos, es muy importante no ocultarles información, pero sí hacerlo con un lenguaje sencillo, honesto y apropiado para su edad. Asegúrales que ésta es una situación temporal y que si estamos en casa es para protegernos.
- Limitar el acceso a la televisión y a las redes sociales ya que una sobreexposición a información aumenta el estrés y el miedo. Considera, además, que hay gran cantidad de información falsa que llega a través de esos medios.
- Niñas y niños, especialmente los menores de 12 años, tienden a percibir el mundo y a reaccionar tal como sus padres y madres lo hacen, por eso es muy importante que como adultos conservemos la calma.
- La actividad física es vital para la salud de toda la familia. Procura que no pasen más de 60 minutos sentados y/o frente a la televisión o cualquier otro tipo de pantalla.
- Jugar con niñas y niños es muy importante ya que el juego y las actividades lúdicas y hacer manualidades les ayuda a manejar sus emociones.
- Establecer una rutina para darles estructura y un sentido de vuelta a la normalidad, que no sólo sirve para niñas y niños sino para toda la familia. Es recomendable establecer horarios para desayunar, jugar, estudiar, comer, ver películas, leer, cenar, hacer ejercicio, etc.
- Practicar con ellos las medidas de higiene básicas, enséñales la forma correcta de lavarse las manos y fomenta que lo hagan frecuentemente. Recuerda que el ejemplo es muy importante, si te ven haciéndolo, lo aprenderán mejor. Utiliza prácticas

de crianza positiva, no recurras a la violencia como golpes y gritos que agravan la situación de estrés que todos estamos viviendo.

- Implementar una dieta balanceada para toda la familia que contenga verduras y frutas de la estación, ya que contienen las vitaminas necesarias para combatir las enfermedades respiratorias. (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia , 2020).

Cuando hablamos sobre prácticas que se implementan para solucionar situaciones o problemáticas que acontecen la realidad de las personas se debe tener en cuenta que este proceso es evolutivo y adaptativo ya que la pandemia COVID-19 es considerada una crisis a nivel mundial debido a su alcance y extensión provocando cambios muy radicales ya sean económicos, sociales, educativos y en salud, estos cambios son los que obligan a la población a romper con la rutina diaria y lo cotidiano es ahí donde surge la creación de nuevas metodologías implementadas desde el hogar.

Sin embargo de esta crisis surgen riesgos que se deben afrontar los cuales están ligados principalmente a la mayor fuente de estrés que es el confinamiento, el primer punto es mantener el mismo estilo de rutina y cotidianidad que se realizaba post la pandemia, desconociendo de manera evidente los riesgos de los acontecimientos actuales, como segundo punto centrarse solo en los aspectos negativos del proceso tomando una actitud negativa ante la situación, esto puede afectar la relaciones de familia, como tercer punto la tolerancia a los miembros del círculo familiar es muy importantes para poder mantener una comunicación y relación estable, tener poca tolerancia solo sería un espejo de emociones ligadas al miedo, incertidumbre, frustración, o tristeza y como último punto no flexibilizar las responsabilidades que cada uno de los miembros del hogar realizan, mantener una disciplina y no redistribuir o sustituir al responsable de la actividad asignada en el hogar.

A su vez, como puntos positivos podemos apreciar las oportunidades y una de ellas es el fortalecimiento de la comunicación por medio de la implementación de un ambiente asertivo y dinámico que fomente actividades encaminadas a eliminar el estrés e incrementar el dialogo entre los miembros del hogar. Este aspecto positivo toma como base fundamental el encierro y la unión de los familiares de manera obligatoria para crear el camino a mejorar las relaciones sentimentales incluso de pareja, retomando una vida más íntima, hacer cosas juntos y como pareja, fortalecer los sentimientos entre ambos.

Otro aspecto positivo que podemos destacar es implementar hábitos que anteriormente estaban olvidados o que simplemente ya no se realizaban como por ejemplo sentarse juntos a comer lo cual es una de las costumbres que debe realizarse en el seno familiar, esto va unido a la convivencia con los adultos mayores recordando que muchas veces por cuestiones de rutina y tiempo era imposible lograr una convivencia con ellos, lo cual siendo una de las poblaciones más vulnerables hacia el virus y la salud mental, debe tomarse como un punto importante en el desarrollo de las actividades y la mejor manera de brindar un apoyo a los adultos mayores es la inversión del tiempo y atención a sus necesidades y gustos personales.

Una de las preguntas dirigida a los padres, madres y cuidadores/as, a través de la entrevista a profundidad fue:

¿Cuáles son las practicas empleadas en el hogar para contrarrestar la situación de estrés en la pandemia?

Estas prácticas están ligadas a generar un ambiente positivo en el círculo familiar es por ende que como padres son los principales ejecutores de estos métodos. Estar en contacto

con todos los miembros de la familia y crear convivencia entre ellos es uno de los objetivos de estas metodologías como reunirse todos a la hora de la comida para poder convivir incorporando a los adultos mayores, cocinar en familia puede generar un estado tranquilidad y felicidad, al estar en contacto y compartir ideas con una comunicación asertiva, de igual manera se debe generar un ambiente libre de estrés por lo tanto realizar actividades físicas o mentales puede ayudar a mejorar la relación de familia como por ejemplo: hacer ejercicio en conjunto con sus padres, todo esto de manera divertida empleando bailes y juegos a su vez también pueden implementar juegos de mesa, adivinanzas o simplemente ver programas o películas en conjunto evita que se genere estrés.

A su vez no solo son vistas como una organización entre los miembros de un círculo familiar para mejorar su entorno social, sino también toman una función de hábitos los cuales muchos de los que se practicaban para la pandemia en relación a tomar precauciones aún siguen vigentes como: usar mascarilla. Alcohol en gel, lavar los alimentos, optar por cocinar y no comprar en restaurantes

La mayoría de estas praxis giran en torno a la educación y los padres han generado un ambiente virtual para sus hijos donde incorporan videos para generar conocimiento y entretenimiento lo cual es un método que los niños y niñas empleaban solo para el entretenimiento, debido a la pandemia y a las exigencias que esta ha generado los padres se han vuelto en la obligación de enseñar a sus hijos por medio del aprendizaje audio visual.

En algunos casos los padres poseen cierta ventaja que les facilita brindar ese ambiente positivo y libre de estrés, debido a que les gusta la música y pueden tocar algún instrumento, esto puede ayudar a mantener al niño o niña en un ambiente de aprendizaje que ayude a su sistema cognitivo aprendiendo a cantar o tocar un instrumento, de igual manera la creatividad

no se queda atrás ya que algunos padres optan por el arte del dibujo y la pintura como una excelente forma de entretenimiento para sus hijos e hijas.

Emplear estas metodologías varía dependiendo de los casos en los que una madre, un padre o solo una persona se encarga del cuidado de los niños y niñas, y por lo tanto este niño o niña es único en el círculo familiar, esto dificulta la realización de sus propias actividades y las de los encargados, a diferencia de cuando existen más hermanos con los que se pueden emplear algunas metodologías para mantener un ambiente libre de estrés, incluso se puede llegar a tomar una decisión en la que involucre comprar una mascota para así poder ayudar a mejorar la actitud y los ánimos del niño o niña. Estas metodologías van desde lo educativo a lo recreativo mejorando el ambiente de desarrollo del niño o niña y su círculo familiar, evitando la ansiedad y el estrés como principales factores de riesgo ocasionados por el ambiente al que ha sido sometido.

8.3 Cuidado e Intervención de los Padres y Madres en las Actividades de sus

Hijos/as.

Para el análisis e interpretación de los datos cualitativos recolectados, a través de las entrevistas a profundidad de grupo focal dirigidas a los padres, madres y encargados/as, se escogió la categoría; Cuidado y atención que los padres, madres o encargados/as han brindado a los niños y niñas en la pandemia. Atendiendo el cuidado e intervención de los padres/madres en las actividades de sus hijos e hijas, para evitar el estrés provocado por la pandemia COVID-19. En la categoría se detallaron una serie de subcategorías respondiendo a indicadores aportados por los distintos informantes y vinculados directamente con los temas principales seleccionados de antemano, lo cual nos permitió hacer manejable el cúmulo de

información recogida durante la investigación y presentar los resultados en función de los instrumentos propuestos.

8.4 Tabla 1.

Categorías y Sub categorías de preguntas.

CATEGORÍAS ^a	SUB-CATEGORIAS	UNIDAD DE ANALISIS	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	FUENTES DE VERIFICACIÓN
Cuidado y atención que los padres. Madres o encargados/as han brindado a los niños y niñas en la pandemia.	Uso de redes Sociales supervisadas	Papá, mamá y encargados/as. Del Barrio San Francisco, municipio de San Vicente, departamento de San Vicente.	Guion de la entrevista a profundidad a grupo focal de padres y madres en la pandemia COVID-19.	¿Cuáles son las permisiones que usted da a sus hijos para el uso de las redes sociales?
	Actividades recreativas encaminadas a disminuir el estrés en los niños y niñas.			¿Realizan algunas actividades recreativas en familia y qué tipo de actividad recreativa desarrollan en conjunto con sus hijos e hijas?
	Padres proactivos en el estado de aprendizaje de sus hijos e hijas.			¿Cómo padres que iniciativas han impulsado para mantener a sus hijos en un estado de aprendizaje?
	Actividades encaminadas a la disminución del estrés.			¿Quiénes en casa se encargan del cuidado de los hijos y cuáles son las funciones desempeñadas?
				¿Cómo ha cuidado la salud mental de sus hijos en este periodo

Nota. Elaboración propia con base al instrumento del guion de la entrevista a profundidad

^aCategorías: Abordaje de efectos y causas de manera general en la investigación.

Sub categorías: Factores surgidos a raíz de las categorías presentadas.

Análisis.

Para realizar una intervención en el hogar que facilite la creación de un ambiente de desarrollo adecuado, los padres, madres y encargados/as deben tener cooperación, apoyo mutuo y responsabilidad en el hogar para con sus hijos e hijas, dando paso a generar una relación positiva entre padre e hijo, donde se puedan interpretar y llevar a cabo los métodos de prevención surgidos en las interrogantes y a raíz del confinamiento, es por ello que tomando como base el presente artículo del Código de Familia donde se expresa que: “El trabajo del hogar y el cuidado de los hijos e hijas serán responsabilidad de ambos cónyuges” artículo 39 del código de familia” (Código de Familia).

Este artículo toma como referencia la responsabilidad que deben presentar ambos padres para con sus hijos sin dejar a un lado su labor como educadores en el hogar, en este caso haciendo referencia a la problemática abordada a causa de la pandemia.

Una de las más importantes la cual es: el uso de las redes sociales, esto es muy importante explicaban las familias, debido a que ellos han descubierto que esto puede ser una herramienta de educación y aprendizaje para sus hijos e hijas, pero a su vez con el uso inadecuado puede generar distracción e irresponsabilidad para realizar sus tareas o labores domésticas, es por ello que recomiendan mantener un control en estas actividades alternando el tiempo de uso y para que se va a utilizar. Es importante conocer los sitios web que visitan los hijos e hijas y ver las redes sociales y el internet como una estrategia de apoyo.

Como familia realizan diferentes actividades las cuales pueden ir desde lo recreativo como realizar juegos en familia, en todo caso pueden ser físicos o mentales los cuales involucren a los niños y niñas e incentiven a mantenerse en un estado sereno y despreocupado por los acontecimientos ocasionados por la pandemia, estas actividades también pueden ser asociadas a la convivencia entre los miembros de la familia por ejemplo

la convivencia en familia a través de juegos que tome en cuenta a todos los miembros del hogar, pasatiempos en tiempos libres como cantar, dibujar, jugar con las mascotas, que muchas de las familias intervenidas tomaron mucho en cuenta, a su vez involucra a los niños en las labores del hogar fomenta la convivencia.

De esta manera estar en constante estado de aprendizaje, en donde el niño, niña pueda someterse a una rutina que lo distraiga del mundo exterior y tenga compromisos dentro del hogar con ayuda de la familia, teniendo en cuenta la recreación y la educación, y así evitar emociones negativas.

Las iniciativas implementadas en la pandemia para mejorar las condiciones de desarrollo y salud de las personas en especial de los niños son conocidas también como hábitos que se implementa y pueden generar un cambio estratégico en la actitud del niño o niña, sin embargo cuando hablamos de aprendizaje los hábitos en un entorno social donde todo es de manera virtual pueden involucrar a los padres lo cual es positivo debido a que al involucrarse permite mejorar la relación padres e hijos a su vez poder fomentar el ejemplo de responsabilidad y perseverancia.

Sin embargo, no podemos dejar a un lado la idea que esto puede generar dependencia como un aspecto negativo en los niños ya que puede darse el caso que las actividades solo las realiza el padre para evitar poner estrés a su hijo lo cual es incorrecto, debido a que es importante que ellos también aprendan y generen su propio desarrollo y sean proactivos, para eso los padres deben encargarse de crear en otros casos mejorar el ambiente y comunicación con los niños y niñas.

El cuidado de los hijos/hijas depende únicamente de sus padres y madres a excepción de casos especiales donde los padres y madres no están presentes y se encarga otra persona,

sin embargo el cuidado los hijos en caso normal no siempre los realizan ambos padres y madres, usualmente lo realiza uno y casi siempre es la madre, en casos donde la madre y el padre están juntos y comparten ideas y apoyo entre ellos es el estado óptimo en el que una familia debe estar, pero muchas veces las madres se encargan total mente del cuidado de los hijos lo cual es un trabajo difícil ya que en algunos casos ellas trabajan y están al pendiente de sus hijos e hijas.

Generando así un ambiente de estrés por lo tanto los resultados que se esperan en la comunicación madre e hijos no suelen ser positivos, hay muchos regaños y discusiones, en otros casos la madre solo se encarga del cuidado del hogar como ama de casa, esto también podría añadir que en estos casos la estrategia más viable es que ella involucre también a sus hijos para disminuir la carga.

Cuando los padres crean una organización en la que el padre y la madre se ayudan entre si la armonía familiar crece y las actitudes que antes eran mal humoradas ahora tiene más estabilidad, las familias expresaban muchos descontentos como (solo yo me encargo de los niños, niñas, solo yo hablo con la maestra para poder ayudarle en sus estudios, solo yo le ayudo con sus tareas etc.) al permanecer en un ambiente lleno de tensión las personas generan estrés y al no sentir apoyo por nadie se genera mal humor preocupación lo cual conlleva a tener más estrés, es por ello que en la pandemia los padres deben organizarse y crear vínculos de familia ya que en ocasiones la familia es numerosa: niños, adultos y adultos mayores por igual.

A su vez los padres deben cuidar que el estado de salud mental de sus hijos e hijas se encuentre bien, como lo antes mencionado se deben crear iniciativas y una organización para poder incentivar a los niños, sentarse a hacer las tareas, jugar y convivir con ellos como ya lo mencionaban las familias entrevistadas las cuales lo expresaban con actividad física y

mental, incluyendo a los niños y niñas en las actividades del hogar, sumando todo esto a mejorar las condiciones de vida.

La educación en el hogar es importante para crear una actitud positiva en ellos niños el estrés puede ocasionar depresión y ansiedad es por eso que para mejorar su actitud los padres deben mantenerse positivos ya que el niño percibe e interpreta lo que ve y no debe ver a sus padres negativos o deprimidos inculcar valores como la gratitud o religiosos también fomenta a que la familia este unida y en paz, mantener un lugar tranquilo libre de pleitos y alteraciones, una sana alimentación, mantener un orden y aseo en el hogar, convivir con los niños esto sumado a la enseñanza de valores y principios genera un ambiente con óptimo desarrollo.

8.5 Problemáticas Identificadas en el Sistema Parental debido a la Modificación de Rutina por Confinamiento Durante la Pandemia COVID-19.

Para la toma de la información se tomó como base las siguientes preguntas:

¿Existe una buena relación socio afectiva entre cada uno de los miembros del seno familiar? ¿Cómo les ha afectado la modificación de rutina en la relación socio afectiva con sus hijos e hijas?

La modificación en la rutina diaria a raíz de la pandemia COVID-19 trajo consigo una unión entre los miembros del seno familiar, sin embargo, esto también puede provocar problemáticas en la relación y comunicación de cada uno de los miembros de la familia, como se pudo observar en las familias entrevistadas, donde ambos padres, madres y en algunos casos sus encargados eran amorosos y comprensivos, esto pudo generar un ambiente

positivo en la familia y sus integrantes, sin embargo debemos enfatizar que el mayor productor de estrés es el confinamiento y que al estar sometido a él, las condiciones de vida pueden ser negativas y generar más tensión, en los casos donde hay familiares que tiene problemas personales tiende a tener muchas posibilidades de generar un desequilibrio en la armonía y como ya se sabe que los efectos tiene un daño colateral, esto puede afectar a los demás miembros de la familia.

No obstante, estos problemas que se presentan a raíz de las circunstancias también pueden ser: apatía, fatiga, irritabilidad o impulsividad; cambios en el estado de ánimos como tristeza, euforia, temor, aislamiento social y presencia de pensamientos de autor reproche y sentimientos de desvalorización. (Universidad de Playa Ancha Noticias, 2021)

Estos problemas pueden generar un carencia en las actividades cotidianas que los miembros de la familia realizan, a su vez estos síntomas no solo los puede sentir un adulto, también los niños y niñas son víctimas del estrés, los síntomas antes mencionados están relacionados con las personas adultas, pero cuando estos persisten afectan las relaciones que puedan tener con sus hijos/as y entre ellos, ha todo esto sumando que esta emociones y sentimientos transmitidos por los adultos muchas veces son absorbidos por los niños, niñas ocasionando problemáticas en la salud mental.

El cambio de rutina ha venido a afectar las relaciones familiares, en este caso los familiares que antes se visitaban ahora no se pueden contactar y desatenderse de las relaciones con los miembros que viven separado pero que forman parte de la familia puede afectar su relación sentimental, según lo recabado en las familias entrevistas se recomienda mantener comunicación con cada uno de ellos en especial si son personas adultos mayores que poseen una gran vulnerabilidad al igual que los niños y niñas antes esta problemática.

En el caso de los niños y niñas también generan síntomas ocasionados por el confinamiento, sin embargo en una población de edad tan corta y enfatizando que su principal preocupación y pensamiento es el entretenimiento como base de su proceso de socialización e infancia, los padres en las diferentes familias entrevistadas afirmaron tener muchas estrategias para que los niños y niñas se mantenga en un buen estado de salud mental, de igual manera enfatizaron que pudieron observar que la principal problemática era el estar encerrados, ya que estar lejos de la escuela por medio de una nueva modalidad de estudio les impide no solamente aprender de manera directa el estudio académico, ocasionando descender en su aprendizaje, sino también poder socializar con los demás niños/as, amigos/as o compañeros/as de su escuela.

En casos donde hay hermanos/as se puede generar métodos de convivencia éntrelos miembros, pero cuando es hijo/a único esta problemática está presente, es por ello que algunos padres y madres decidieron realizar caminatas cortas tomando las precauciones necesarias para poder salir con sus hijos, también incluyéndolos en las salidas a comprar alimentos y lo necesario en el hogar.

IX. CAPITULO IV. Adaptación de la Niñez y Participación de los Padres en las Nuevas Modalidades Educativas en el Barrio San Francisco del Municipio y Departamento de San Vicente.

9.1 Cambios en la Metodología Educativa.

La crisis sanitaria por COVID -19 nos remite a experimentar una modalidad de aprendizaje diferente a la que tradicionalmente estamos acostumbrados, nos hace olvidarnos

de las aulas con paredes, pizarras, libros, amistades, juegos, risas abrazos y nos trasladan a unas aulas virtuales frías y sin contacto físico. Nos enfrentamos a estas aulas con herramientas tecnológicas que la mayoría no utilizábamos lo cual demuestra todos esos obstáculos de este cambio apresurado. Sin embargo, encontramos una alta gama de materiales de autoformación de forma gratuita para disminuir esa barrera sin dejar de mencionar la tenacidad y el esfuerzo del personal docente en los procesos de formación, con el fin de brindar el conocimiento al estudiantado.

Mientras inicia el confinamiento y las medidas de restricción para todas las personas en el país, lo primero en cerrar fueron los centros educativos, universidades públicas y privadas. Nadie sabía lo que pasaría referente a la educación, fueron 15 días asignados para cuarentena sin embargo fue cambiando a medida pasaban los días. De manera que se tendrían que buscar diferentes metodologías para que los estudiantes siguieran en constante aprendizaje es así que docentes fueron buscando plataformas que más se adecuaban a ellos y a los estudiantes.

Utilizando de manera virtual WhatsApp, Google Classroom, Google Meet entre otras. Sin embargo, para los padres de familia que no tenían los recursos para el acceso a internet muchos docentes entregaban guías para que los estudiantes las realizaran en casa. Esas fueron las primeras metodologías que utilizaron los docentes de acuerdo al Ministerio de Educación, luego se viene la siguiente fase que da a conocer material educativo a través de radio y televisión nacional, siendo el canal 10 encargado de esta modalidad; iniciado con horario para educación inicial, básica y media. Este plan fue denominado “Aprendamos en casa”. (Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología, 2020)

Con todas las metodologías asignadas el Ministerio de Educación buscaba evitar la deserción estudiantil es así que buscan métodos flexibles y no formales, esto sirvió también para que los padres de familia se involucraran en el aprendizaje de los hijos, aunque de la muestra que se tomó para la investigación, una familia en intervención, menciono que; “las guías entregadas para desarrollarlas en casa eran difíciles pues ellos no le entendían y no sabían cómo desarrollarlas con los hijos, hijas”.

Familia 1 “Muchas veces le escribimos a la maestra de la niña, pero no nos contestaba y eso nos frustraba, pues no la sabíamos responder y ahí nos quedábamos”

Esto género que muchos padres de familia buscaran quien les desarrollaran las guías de los niños y niñas, afectando al aprendizaje del estudiante.

9.2 Dilema del Acceso a Internet.

La pandemia del COVID-19 ha permitido ver que, si bien en el mundo el uso de la tecnología está presente en el siglo XXI, para el caso de El Salvador y otros países de América Latina, el manejo de la tecnología remota y la transmisión de conocimiento a través de recursos pedagógicos digitales para el manejo permanente es aún incipiente.

El Gobierno de El Salvador ha asumido las limitaciones de conexión del estudiantado, dotando de guías impresas a un aproximado de 137,000 estudiantes de todo el país que tienen dificultades para descargar el contenido digital que han cargado en su sitio web (MINEDUCYT, 2020). Y muy probablemente, muchas escuelas que no lograron aplicar para recibir estos recursos impresos, siguen teniendo limitaciones para continuar los procesos educativos. (Universidad Centroamericana José Simeón Cañas, 2021).

Es importante que el Gobierno deje de lado la exaltación de casos simbólicos que únicamente aportan a nivel discursivo, pero que en la realidad siguen demostrando que no se procura el derecho a la comunicación y acceso a la tecnología en las zonas históricamente excluidas. (Universidad Centroamericana José Simeón Cañas, 2021).

Esta crisis debería ser la excusa perfecta para iniciar una transformación educativa, fortaleciendo la educación desde la comunidad y motivar una enseñanza por medio de la resolución de problemas con estrategias interdisciplinarias. A su vez se debe desmontar el escepticismo ante las herramientas digitales de los docentes de todos los niveles de estudio.

Esto solo se logrará cuando el sistema innove con nuevas estrategias pedagógicas dentro de los planes educativos, se adhieran permanentemente las herramientas tecnológicas dentro de las políticas públicas, se fortalezca la solidaridad comunitaria y se democratice aún más la comunicación, dejando a un lado la institucionalidad centralizada y lo autoritario. Muchas familias fueron afectadas en la educación virtual por la situación económica en el país, sin acceso a internet no podían recibir las clases simplemente les tocaba realizar las guías asignadas por los docentes mediante el Ministerio de Educación. (Fundación Salvadoreña para el Desarrollo Económico y Social, 2021)

Familia 2 “Yo no tengo dinero, nosotros somos pobres a veces le pongo una recarga al teléfono para que la niña pueda meterse a internet”.

Durante la pandemia la economía se vio sumamente afectada en el país, esto generando desempleo y en mercado informal bajas en las ventas, esta familia no fue la

excepción, de tal forma la madre no podía pagar una mensualidad de internet fijo y para que la hija siguiera con la educación, utilizaban la metodología de las guías impresas así mismo buscaban ayuda a personas vecinas cuando no las entendían o familiares que residen lejanas a ellas. En esta familia a pesar del déficit económicamente y la falta de recursos para el acceso a la educación, se reflejó la niña aprendió mucho inclusive en el tiempo de suspensión de clases ella aprendió a identificar muchas letras del abecedario.

El objetivo es que la educación no se detenga, debido a la emergencia sanitaria, esto supone un reto y una oportunidad para repensar la educación y plantear propuestas y otras formas de enseñar. De igual forma las tareas y roles que los padres asignen a los hijos ha servido durante la pandemia para generar un cercamiento mediante labores como cocinar juntos, limpiar y organizar la casa.

¿En el contexto de COVID-19, ¿Cómo se ha apoyado el proceso educativo de los hijos?

Familia 1 “si tuvo acceso a internet y el aprendizaje de la niña fue, mediante a diversas plataformas donde les impartían las clases”.

De esta manera y de la noche a la mañana la labor educativa en El Salvador toma un giro de 180° donde docentes que por décadas habían hecho de su pizarrón y un plumón su principal herramienta de enseñanza aprendizaje, pasan a ser tutores virtuales algo que viene a romper con el paradigma del ejercicio de la labor docente y de la calidad de la enseñanza en línea; así mismo los padres y madres pasaron a tomar el rol de docente, ayudando a la elaboración de guías de los niños y niñas, que muchas veces eran sumamente difíciles e incomprensibles según lo afirmaron algunos padres y madres de familia. En un momento como este es donde deben salir a relucir todos aquellos esfuerzos hechos por el

MINEDUCYT para introducir el uso de las Tecnologías de la Información y comunicación (TICs) en el proceso de enseñanza aprendizaje.

Para ello se retoma que en 2009 El Salvador ya había iniciado algunos pasos para integrar las TIC en el sistema de educación, siendo el punto central el Plan Nacional de Educación 2021, donde se encontraba el programa “CONÉCTATE” el cual estaba orientado a proveer al sistema educativo nacional de herramientas tecnológicas que mejoren los niveles de calidad académica y que desarrollen en los estudiantes las competencias tecnológicas que exige el ámbito laboral actual para elevar el nivel de competitividad del país. Adicionalmente, el programa pretendía mejorar la calidad de los servicios electrónicos y de conectividad que ya posee el Ministerio de Educación. (Universidad de Oriente , 2021).

Hasta ese año únicamente 15 de cada 100 estudiantes del sector público tenían acceso a las TIC, por cada 200 estudiantes existía solamente una computadora en el sistema educativo público salvadoreño, 5 de cada 100 centros educativos públicos tenían acceso a la Internet para los estudiantes; no existía una política nacional para el desarrollo de las TIC en el sistema de educación pública del país y en los procesos de formación inicial de docentes, tampoco existía un acuerdo general sobre cuáles son las competencias básicas que estos deben desarrollar.

Con este programa se brindó conectividad a Internet a 238 Centros de Educación Básica, con lo cual 184 mil estudiantes tenían acceso a información educativa y referencias en la base de datos más grande del mundo. El Ministerio de Educación capacitó en 2005 a 3,760 docentes de Centros de Educación Básica en competencias principales en tecnología:

manejo de paquetes de oficina (sistema operativo, procesador de palabras, hoja de cálculo y creador de presentaciones), uso de Internet y manejo de correo electrónico.

En medio de una cuarentena que finaliza el veinte de abril y una prórroga de restricción de derechos constitucionales concretos, los docentes imparten clases desde sus casas, los estudiantes resuelven guías y actividades sin una atención personalizada, los sistemas de evaluación se han re direccionado y reconfigurados ante todas las limitantes que un ambiente de trabajo y estudio hogareño puede tener. Los docentes han tenido que abandonar la pizarra y los plumones para intentar generar procesos de enseñanza aprendizaje desde una laptop, una Tablet o un teléfono inteligente a distancia y con una conectividad de estudiantes limitada. (Universidad de Oriente , 2021).

A pesar de esto el relevo generacional de educativos es marcado donde docentes jóvenes son más diestros y ven un poco flexible la modalidad, pero para aquellos docentes con décadas de experiencia puede resultar una odisea, sin embargo, han asumido el reto, a pesar que nuestro sistema educativo no estaba preparado, pero en estos momentos de crisis la vocación y el amor a la enseñanza nos puede dejar la mayor lección de nuestras vidas.

La rutina de los estudiantes surgió debido al cambio por la pandemia al cierre de los centros educativos provocada por el COVID-19 el cambio en el aprendizaje afecto a 449 mil 421 estudiantes en El Salvador, de parvulario hasta bachillerato y universitarios que pasaron a estudiar de las aulas hasta su casa desde marzo de 2020 cuando por medio de un decreto ejecutivo se instauro una cuarentena total.

Este escenario mostro una desigualdad más grande en El Salvador, la brecha digital pues los recursos digitales se volvieron parte vital del aprendizaje en un país donde el acceso a internet no es no es igual para todos. Como se menciona, hay familias que tuvieron acceso al internet y otras no, por razones económicas e incluso en algunos sitios por la irregularidad de señal en el país.

Según indica el estudio de la Universidad Francisco Gavidia “Educación y Covid19. Estudio de factores asociados al rendimiento académico online en tiempos de pandemia”. Aún con esa limitante de conexión a internet, el Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología (MINEDUCYT) implementó la educación virtual junto a otras estrategias como la entrega de guías de cada asignatura para los estudiantes. Estas fueron entregadas vía WhatsApp y de manera impresa a estudiantes que residían en zonas de difícil acceso. (Universidad de Oriente , 2021).

Quien sí tiene acceso a internet y a señal telefónica, pero no posee una computadora que le permita buscar información para sus clases y sus tareas. “El celular que tengo no es bueno, se traba por todo, me sirve, pero es lento”, así comentan muchos estudiantes. En principio, siguiendo la orden del Decreto Ejecutivo, el MINEDUCYT estableció en la circular número 7, la suspensión de todas las actividades educativas del sector público y privado por un período de 21 días, contados a partir del 11 de marzo de 2020.

Sin embargo, el cierre fue prorrogado por 391 días hasta el 6 de abril de 2021, cuando comenzaron a abrir los centros educativos en modalidad semipresencial. Por casi 400 días los estudiantes enfrentaron un enorme desafío en la enseñanza virtual. Para los estudiantes de la zona rural la pandemia sólo evidenció un problema que ya

venían arrastrando y que se agudizó con la suspensión de las clases presenciales. (Universidad de Oriente , 2021)

Según los lineamientos, cada estudiante debía resolver por lo menos cuatro guías por asignatura en cada trimestre para obtener la nota mínima. Eso significaba que cada alumno debía responder 72 guías en los tres trimestres. Aunque el Ministerio les indicó a los maestros que habría refuerzo escolar hasta marzo de 2021, esto no se cumplió al menos en algunos centros escolares de Chalatenango. “De repente dijeron que debíamos ingresar notas. Si los niños aprendieron o no, debían ir al grado inmediato”, dijo la maestra, quien está convencida de que la educación virtual generó deficiencia en el aprendizaje.

Según la CEPAL, la educación en línea y la suspensión escolar ante la situación del COVID- 19 resultan inviables para un 46% de los niños y niñas entre 5 y 12 años de la región de Latinoamérica que viven en hogares sin conectividad a Internet. Entre ese porcentaje hay niños y niñas salvadoreñas para quienes la educación en línea no fue accesible y no lograron cumplir la meta que puso el Ministerio de Educación. (Universidad de Oriente , 2021).

9.3 Intervención de los Padres y Madres de Familia en el Proceso Educativo.

Durante la pandemia los padres, madres o encargados de familia se sometieron a los cambios significativos en la educación de los hijos e hijas, ya que tuvieron que asumir el rol de docente que aparte de ayudar a los, las estudiantes con las actividades de las escuelas, era también motivarlos por los cambios en los hábitos diarios, sin embargo, hubo dificultades hacia unas familias por diversas razones entre estas el acceso a una computadora, teléfonos Smartphone, acceso a internet entre otras.

Mientras tanto los Centros Escolares tienen que hacer frente a la necesidad de reinventarse a sí mismos cada vez más, porque deben adaptarse a un entorno en continuo cambio. Además, como creaciones sociales, promovidas y desarrolladas para cumplir con las metas educativas que la sociedad ha fijado, tienen que ser instrumentos sensibles a las necesidades y las demandas sociales. La situación de excepcionalidad derivada de la crisis sanitaria del COVID-19 es una muestra más que evidente de ello, por lo que la colaboración de las familias con la educación del alumnado se convierte en un mecanismo esencial para la práctica educativa desde el trabajo conjunto.

A través del entorno social y familiar se influye significativamente en la formación de las personalidades, los valores, los comportamientos y las actitudes del alumnado. La colaboración, como valor coherente con el proceso educativo, se identifica como una estrategia para el desarrollo personal, colectivo e institucional. Los estudios de escuelas eficaces ya constataron en el pasado que la implicación de las familias en la educación del alumnado condicionaba positivamente su rendimiento. Por eso, es relevante la colaboración de las familias como garantía del Derecho a la Educación en las circunstancias de confinamiento del alumnado en sus casas. Además, las alternativas que tienen las familias de colaborar con la educación son reales y pueden concretarse con la cobertura de espacios que respondan a las necesidades educativas y cuya satisfacción no esté quedando resuelta por ningún ente. Las alternativas debieran sostenerse sobre la base del apoyo, el soporte y la confianza.

Las familias, en esta crisis sanitaria, pasan a ser un agente educativo de primer orden y fuente de aprendizaje. Constituyen un nivel imprescindible de colaboración con la educación y la consecución de las metas educativas, pudiéndose alentar mediante la

concreción de variados ámbitos de actuación (realización de tareas escolares y tareas domésticas, promoción de actividades extracurriculares, integración socioeducativa, etc.).

Las familias tienen la posibilidad de contribuir favorablemente a la mejora educativa en el instante que refuerzan y prosiguen la labor que desempeña el Centro Escolar. En sentido diferente, en los Centros Educativos puede estimular la implicación de las familias manteniendo una estrecha comunicación y coordinación con estas. Pero el cometido se hace complejo si no se incorpora y canaliza efectivamente la participación social en la educación.

No basta con que el Centro Escolar conozca la realidad social y responda a lo que se demanda, sino que también hay que trabajar en conjunto con las familias en la construcción de una nueva realidad. De este modo, la responsabilidad social del Centro Educativo es un llamamiento a una operatividad conectada con las necesidades de las familias y más enfocada a la colaboración con estas. La suspensión de clases obliga a plantear otras opciones para que las familias atiendan educativamente a sus hijos e hijas en casa.

Confiar todo a las lecciones en línea, las plataformas educativas y recursos digitales y Apps o los grupos de alumnos por WhatsApp, puede resultar un tanto peligroso. Porque hay familias sin ordenador en sus casas, familias que tienen que compartir un ordenador entre todos sus miembros y familias que no cuentan con acceso a Internet. Igualmente, hay familias que pueden acompañar a sus hijos e hijas en el aprendizaje, y otras familias que no disponen de capacidades ni de recursos para hacerlo.

Por si fuera poco, muchas familias atraviesan por dificultades económicas, están amenazadas por expedientes de regulación de empleo, sufren los obstáculos de la conciliación entre trabajo y familia, tienen que recurrir a los abuelos y las abuelas que son

población de riesgo o conviven en viviendas con determinadas limitaciones, entre otras complicaciones. Es en estos panoramas, donde corresponde volcarse con el cariño y los cuidados al alumnado, si no se quiere entrar en una nueva brecha socioeducativa que ocasione mayor desigualdad en el acceso a los aprendizajes y menores oportunidades educativas para todos.

La colaboración de las familias con la educación también conlleva compartir los valores y las preocupaciones con el centro escolar, cambiar ciertas actitudes personales y colectivas o modificar las formas de acompañar al aprendizaje de los hijos e hijas que lo requieran, creciendo conjuntamente y a la vez. La práctica educativa eficaz representa que quienes colaboran tengan claros los objetivos educativos a conquistar para que el desafío presentado fluya más fácilmente, sin descuidar que se van a requerir tiempos, compromisos y recursos.

Sin embargo, se tuvieron obstáculos en el aprendizaje por diversos motivos, tomando en cuenta que hay padres y madres que no tiene un grado académico alto y eso también les dificultó en el proceso de asumir el rol de docente con sus hijos. Una de las preguntas dirigidas a las familias en intervención respecto a la educación fue:

¿En el contexto de COVID-19, ¿Cómo se ha apoyado el proceso educativo de los hijos?

Familia 2 “Tuvimos mucha falta de comprensión en las guías, no las podíamos desarrollar ni siquiera nosotros como padres mucho menos nuestra hija, y esto generó problemas en el rendimiento”

Este es un ejemplo de la dificultad que se presentó en el rol que los padres de familia tomaron y se encargaron durante la pandemia, para los padres, madres se convirtió en algo

tedioso porque comentaban que les mandaban guías muy difíciles o demasiadas tareas que dejaban a los niños, niñas y para los padres de familia, lo cual se volvió estresante ya que muchos padres también trabajaban y tenían que dedicar más tiempo a los hijos e hijas y buscar maneras para que los niños y niñas cumplieran con las actividades que les pedían.

Sin embargo, otras familias dedicaban más tiempo a las actividades educativas de los hijos y acompañaban al aprendizaje de los niños, pero siempre de una o de otra forma fue la educación desde casa una tarea difícil pues algunas familias tenían tiempo para apoyar a sus hijos en la realización de las actividades, pero no el acceso a un ordenador, Tablet o internet y buscaban ayuda con vecinos para obtener acceso a internet y continuar con las tareas.

Familia 2 “Buscaba ayuda por parte de amistades para la comprensión de las guías y al acceso a internet”

La pandemia de COVID-19 y la cuarentena causa en cada familia múltiples emociones, las condiciones materiales de estudio varían en cada hogar, el acceso a internet y el contar con dispositivos necesarios: computadora, laptops, celulares o Tablet es un desafío, pasa lo mismo con lo urbano y rural, pero pese a esa complejidad, “el aprendizaje debe continuar”, concluyen los expertos. UNICEF 2020. (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2020)

Los padres se han convertido en el brazo derecho y fundamental de los profesores, aseguró el psicólogo Carlos Larraín. “Es fundamental el rol de los padres es importante que ante un hecho histórico inolvidable (como la pandemia) tomen esta coyuntura desfavorable como una gran oportunidad, pese a todas las dificultades sociales, económicas, políticas, económicas, tecnológicas e incluso emocionales la educación deben continuar y más bien el

escenario del COVID-19 es apropiado para que los progenitores se conviertan en orientadores de sus hijas e hijos.

está claro que mamás y papás no son profesores, no conocen herramientas pedagógicas y viven con muchas preocupaciones en mente, no conocen todas las materias de estudio; sin embargo, les queda trabajar estrategias para estar en contacto personal con sus hijas e hijos, tener paciencia y escucharlos ya que lo que hagan los progenitores marcará la vida de los adolescentes.

Es importante también planificar rutinas, espacios de diálogo para establecer responsabilidades de cada miembro de la familia, sabiendo que pueden cometerse errores, pero si hay reflexión las dificultades contribuirán al aprendizaje. Tomando en consideración que los padres y madres no pueden apoyar a sus hijos/as sin antes evaluarse a sí mismos emocionalmente, porque el estado emocional cobrará factura de la relación con los/las niños y niñas y de pareja, esto es para reinventarse, es reconocerse, armar las piezas de la vida familiar que se desordenaron por el COVID-19 estamos distantes de nuestros hijos/as.

9.4 Monitoreo y Supervisión de Actores Sociales, Metodologías Implementadas y Factibilidades Generadas para Niños/as.

Durante la pandemia COVID-19 diferentes actores sociales se hicieron presente ante las crisis y en atención a las necesidades de los niños, niñas y adolescentes, los cuales se presentan a continuación:

9.4.1 *Ministerio de Salud (MINSAL).*

Es la cartera responsable de coordinar y articular las acciones para la contención del virus y quien ha desarrollado las diferentes medidas y acciones en la

lucha contra la pandemia. En los distintos centros de contención que se habilitaron, el MINSAL realizó constantes controles médicos, incluida la toma de temperatura para garantizar la salud de todas las personas que pasaron el proceso de la cuarentena.

De igual manera, los controles sobre las personas que guardan la cuarentena domiciliar dado que la población solo debió salir de casa si era un caso de extrema urgencia. Al 16 de noviembre de 2020 se han realizado 514,708 pruebas de COVID-19, confirmándose 36,669 casos, asimismo, el total de personas que finalizaron cuarentena en centros de contención fue de 16,878. (Gobierno de El Salvador, 2020).

9.4.2 Ministerio de Educación Ciencia y Tecnología (MINEDUCYT).

Ante la situación de pandemia suspendió las clases públicas y privadas presenciales a nivel nacional el 11 de marzo de 2020 con la finalidad de evitar aglomeraciones de niñas, niños y adolescentes previniendo así la rápida propagación del virus. Con el objetivo de dar continuidad al proceso educativo, el MINEDUCYT se concentró en acciones estratégicas tales como:

- Elaboración de guías de aprendizaje, las cuales fueron publicadas en un sitio web y fueron repartidas a los padres de familia.
- Facilitación de materiales educativos y guías de estudio a NNA.
- Generaciones materiales educativos para compartir en diversas plataformas.
- Formación docente para el uso de la plataforma Google Classroom para contar con una herramienta que permita el desarrollo de los aprendizajes de los estudiantes de manera virtual.
- Organización de un equipo técnico para la continuidad educativa;

- Establecimiento de grupos de mensajería por medio electrónico con padres y madres de familia.
- Entrega de guías de estudio impresas para aquellos centros educativo que tienen mayores dificultades de acceso a Internet.
- Franja educativa por televisión nacional denominada "Aprendamos en casa", dicha iniciativa tuvo como objetivo garantizar la continuidad educativa. (Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología, 2020).

9.4.3 Presidencia de la República (CAPRES).

Entre las respuestas económicas inmediatas por parte del Gobierno de El Salvador, impulsadas en el marco de la pandemia por COVID-19, se promovió la entrega del bono de \$300 a las familias y la entrega de canastas básicas. Al mes de abril, se informó que 750,000 familias afectadas por la emergencia a raíz de la pandemia de COVID-19 recibieron el subsidio de \$300 para la compra de alimentos.

El Despacho de la primera dama enfocó sus esfuerzos en la coordinación y manejos de los Centros Especializados de Contención para niñas, niños y adolescentes, embarazadas y sus familias, en conjunto con MINSAL, Policía Nacional Civil (PNC), Ministerio de Defensa, Instituto Salvadoreño Para el Desarrollo Integral de la Niñez y la Adolescencia (ISNA) y CONNA. Asimismo, a través de Bienestar Social ha dado respuesta inmediata a la petición de diversos sectores de la población que solicitan ayuda con víveres, medicinas, ropa, entre otras cosas; afectados por la situación sanitaria del país.

Ejemplos particularmente notables de buenas prácticas para hacer realidad los derechos del niño en su país, en relación con la recuperación sostenible y robusta de la

pandemia COVID-19 y los objetivos bajo revisión, incluidas leyes, políticas y acciones específicas para promover la implementación de la Convención sobre los Derechos del Niño.

Creación de Política Nacional de Apoyo al Desarrollo Infantil Temprano “Crecer Juntos”, bajo el liderazgo del Despacho de la primera dama. La Ley de Protección Integral de la Niñez y Adolescencia (LEPINA), aprobada por la Asamblea Legislativa, en abril de 2009, tiene como finalidad garantizar el ejercicio y disfrute pleno de los derechos y facilitar el cumplimiento de los deberes de toda niña, niño y adolescente en El Salvador. Con la LEPINA se crea el Sistema Nacional de Protección Integral de la Niñez y de la Adolescencia, siendo el conjunto coordinado de órganos, entidades o instituciones, públicas y privadas, cuyas políticas, planes y programas tienen como objetivo primordial garantizar el pleno goce de los derechos de la niñez y adolescencia.

La LEPINA afirma la naturaleza pública de las decisiones y acciones que competen a las autoridades del Sistema Nacional de Protección Integral de la Niñez y de la Adolescencia, y propone entre sus objetivos fundamentales el favorecer un cambio cultural que promueva la responsabilidad familiar y social con la protección de los derechos de la niñez; el desarrollo de una cultura de respeto a los derechos humanos y la adecuación y transformación institucional del Estado, con la finalidad de garantizar su efectividad en el cumplimiento de los derechos humanos de la niñez y la adolescencia.

Uno de los principales mecanismos para orientar dicha transformación institucional, es la Política Nacional de Protección Integral de la Niñez y de la Adolescencia (PNPNA), la cual se ha construido para el decenio 2013-2023, siendo una guía para la actuación y coordinación de todos los integrantes del Sistema Nacional de Protección Integral, dando

directrices vinculantes para las decisiones y acciones dirigidas a la garantía de los derechos de las niñas, niños y adolescentes, su objetivo general y objetivos estratégicos son:

A partir de 2019, atendiendo a las prioridades contenidas en el “Plan Cuscatlán”, el Gobierno de El Salvador toma la decisión de implementar acciones y estrategias enfocadas a propiciar que la niñez salvadoreña alcance su máximo potencial de desarrollo durante el período comprendido entre los 0 y los 7 años y formular una propuesta de política pública focalizada a la primera infancia (Gobierno de El Salvador, 2020).

Durante el mes de Noviembre 2020 se está finalizando el proceso de construcción de la Política Nacional de Apoyo al Desarrollo Infantil Temprano de niñas y niños en El Salvador “Crecer Juntos”, (bajo la coordinación de CAPRES a través del Despacho de la Primera Dama), formulada para propiciar que la niñez salvadoreña alcance al máximo su potencial de desarrollo durante la Primera Infancia con el propósito de establecer estrategias programas y acciones interinstitucionales e intersectoriales, con ejes de trabajo centrados en niñas y niños, bajo un modelo de cuidado cariñoso, sensible y respetuoso que asegure su salud y nutrición, educación y aprendizaje, así como su protección integral.

9.4.4 Organización de la Comisión Nacional de Seguimiento a las

Recomendaciones del Comité de los Derechos del Niño/a CDN.

Dentro de las acciones específicas para promover la implementación de la Convención sobre los Derechos del Niño en El Salvador se destaca la organización del “Foro sobre las observaciones del Comité de los Derechos del Niño sobre el V y VI informe combinado de país” en diciembre de 2019, por parte de CONNA, con el objetivo de difundir las recomendaciones que hace el Comité al Estado salvadoreño, con la finalidad de que sean

analizadas y se asuma el cumplimiento de las mismas desde el Estado, la sociedad y la familia.

El foro contó con la participación de funcionarios de instituciones integrantes del Sistema Nacional de Protección Integral de la Niñez y de la Adolescencia y de instancias con competencia en materia de derechos de niñez y adolescencia. En dicho evento se instaló el mecanismo de seguimiento a las recomendaciones del Comité de los Derechos del Niño, conformándose la “Comisión Nacional de Seguimiento a las Recomendaciones del CDN”; integrada por: Despacho de la primera dama (coordinación), MINED, MINSAL, MTPS, MH, MJSP, Órgano Judicial, MRREE, PDDHH, PGR, UNICEF, RAC, ISNA, ISDEMU, y Asamblea Legislativa. (Gobierno de El Salvador, 2020)

En seguimiento a dicha comisión, en octubre de 2020, bajo la coordinación del Despacho de la Primera Dama, las instituciones y organismos integrantes de la Comisión Nacional de Seguimiento a las Recomendaciones del CDN participaron en la primera sesión realizada en el Ministerio de Relaciones Exteriores, por medio de la cual se estableció la metodología de trabajo, la cual incluía la creación de 7 subcomisiones de trabajo que atienden a los ejes temáticos de las observaciones del Comité de los Derechos del Niño.

Durante el mes de noviembre 2020 las 7 subcomisiones de trabajo han sostenido su reunión mensual con la finalidad de consolidar el estado de situación comprendido en su eje temático y los responsables institucionales para avanzar hacia la formulación de un plan de trabajo que comprometa esfuerzos permanentes en superar las observaciones. (Gobierno de El Salvador, 2020)

9.4.5 Instituto Salvadoreño Para el Desarrollo Integral de la Niñez y la Adolescencia (ISNA).

Como prestador de servicios públicos en materia de niñez y adolescencia ante esta emergencia requiere los apoyos necesarios de todo el Sistema Nacional de Protección, para el cumplimiento de derechos de la población que se encuentran cumpliendo una medida en los Centros. (Gobierno de El Salvador, 2020).

Ante esta crisis el ISNA, a nivel técnico administrativo, debe de asegurar que el modelo de gestión definido para operativizar las acciones programáticas, debe de promover lo siguiente:

Interés superior de la niña, niño y adolescente: presenten la interpretación, aplicación y integración de toda norma; en la toma de decisiones judiciales y administrativas, así como en la implementación y evaluación de las políticas públicas, es de obligatorio cumplimiento el principio del interés superior de las niñas, niños y adolescentes en lo relativo a asegurar su desarrollo integral y el disfrute de sus derechos y garantías.

Se entiende por interés superior de la niña, niño y adolescente toda situación que favorezca su desarrollo físico, espiritual, psicológico, moral y social para lograr el pleno y armonioso desenvolvimiento de su personalidad.

Para ponderar el principio del interés superior en situaciones concretas, deben ser considerados de forma concurrente los elementos siguientes:

- La condición de sujeto de derechos y la no afectación del contenido esencial de los mismos;
- La opinión de la niña, niño o adolescente;

- Su condición como persona y sus diferentes etapas de su desarrollo evolutivo;
- El bienestar espiritual, físico, psicológico, moral, material y social de la niña, niño o adolescente;
- El parecer del padre y madre o de quienes ejerzan la representación legal según sea el caso: y;
- La decisión que se tome deberá ser aquella que más derechos garantice o respete por mayor tiempo, y la que menos derechos restringe por el menor tiempo posible.
- Protección: asegurar el cumplimiento de los derechos de la población que cumple una medida en los Centros, con el cuidado y protección, evitando una situación de riesgo o vulneración dentro de cada espacio donde se desarrolla las niñas, niños, adolescentes y jóvenes.
- Cooperación y colaboración: establecer alianza de cooperación con los miembros del Sistema Nacional de Protección para cumplir estrictamente sus indicaciones y colaborar para la activación de alguna de ella cuando fuese necesario, promoviendo información concreta y pertinente de la situación que puede estar viviendo en cada escenario donde se encuentra las niñas, niños, adolescentes y jóvenes.
- Autocuidado: definiciones de los procesos de autoprotección para personal de cuidado directo e indirecto con la finalidad de reducir los riesgos de exposición del adulto hacia la niña, niño, adolescente y jóvenes, así como asegurar que el personal y los recursos de la atención estén a disposición del desarrollo de la población, se debe de garantizar que el personal haga la utilización de los equipos

de protección con sensatez y atendiendo a las normas de bioseguridad que brinda el Sistema Nacional de Salud.

- **Convivencia:** los Centros deben de generar y promover la participación de las niñas, niños, adolescentes y jóvenes de espacios de convivencia que permitan tomar decisiones personales y colectivas, en el marco de la continuidad de la recreación arte, deporte y la cultura, utilizando los cuidados necesarios de bioseguridad para evitar los riesgos, las exposiciones que se dictan desde el Sistema Nacional de Salud. (Gobierno de El Salvador, 2020)

9.4.6 Aldeas Infantiles SOS.

Muestra su preocupación por el impacto de la pandemia en la salud mental de los niños y las niñas vulnerables. La organización de atención directa a la infancia recuerda que la salud mental de los niños y las niñas es especialmente vulnerable en momentos de crisis como el actual. (Aldeas Infantiles SOS El Salvador, 2020).

La evaluación y la atención temprana permiten reducir los efectos psicológicos y prevenir problemas futuros. Según un estudio de la organización, el 74% de los niños y niñas temen la infección de sus allegados; el 66% no poder visitar a sus familiares y amigos; y el 53% que la vida no vuelva a ser la misma. Aldeas Infantiles SOS ha realizado un estudio para evaluar el impacto psicológico del confinamiento y la pandemia en una muestra de 459 niños, niñas y adolescentes de sus programas de acogimiento -residencial y familiar- y de prevención.

Sus resultados muestran que al 74% le preocupa que las personas cercanas a ellos se infecten con la enfermedad, al 66% le inquieta no poder visitar a sus familiares y amigos, al 53% que la vida no vuelva a ser la misma después de la

pandemia y al 40% no poder volver a la escuela. La gran mayoría de los niños, niñas y adolescentes consultados (93%) han señalado también que habían recibido información acerca de la COVID-19 y explicaciones sobre cómo actuar. Buena parte de ellos (78%) indicaron que se lavan las manos frecuentemente y más de la mitad (60%) afirmó que evita el contacto físico y respeta la distancia social de dos metros. El 43% aseguró usar mascarilla (antes de que su uso fuese obligatorio). (Aldeas Infantiles SOS El Salvador, 2020).

La organización de atención directa a la infancia recuerda que la salud mental de los niños y las niñas es especialmente vulnerable en momentos de crisis como el actual. Si bien el alcance exacto que la COVID-19 y sus consecuencias puedan tener en la salud de los más pequeños es aún desconocido, se dispone de suficiente información para saber que su impacto psicológico ha de ser evaluado y detectado a tiempo con el fin de prevenir enfermedades de salud mental, especialmente en el caso de aquellos menores en situación de especial vulnerabilidad, como son los niños y las niñas privados del cuidado parental o en riesgo de estarlo. (Aldeas Infantiles SOS El Salvador, 2020).

Por eso, la organización asegura que es necesario controlar el estado de la salud mental de todos los niños y niñas durante y después de esta crisis sanitaria, y en especial de aquellos que tienen una medida de protección, y reclama medidas específicas para realizar mejoras en el sistema de salud que permitan identificar riesgos y abordarlos a tiempo.

Muchos de los casi 50.000 niños, niñas y adolescentes que crecen privados del cuidado de sus padres en España han vivido experiencias traumáticas en sus vidas y casi la mitad recibe algún tratamiento de salud mental. Ellos y ellas son los más

vulnerables y requieren atención específica en las circunstancias que vivimos. “En su caso, como en el de los niños y niñas en situación de riesgo de perder el cuidado parental, es imprescindible realizar un seguimiento y evaluación a nivel psicológico que permita detectar el impacto de la pandemia, tratarlo y evitar problemas de salud mental a medio y largo plazo”, advierte Pedro Puig, presidente de Aldeas Infantiles SOS. (Aldeas Infantiles SOS El Salvador, 2020).

Salud mental de los niños, niñas y adolescentes durante la pandemia, la organización de atención directa a la infancia explica que los efectos de las pandemias a menudo se manifiestan a largo plazo y que la ausencia de respuestas apropiadas puede tener consecuencias emocionales traumáticas que persistan durante años.

“La prevención y la detección de los factores de riesgo, así como la intervención temprana para evitar que estas se agudicen es fundamental”, afirma Pedro Puig. Sin embargo, según señala Aldeas Infantiles SOS, la salud mental infantil es la gran olvidada del sistema sanitario español. Los especialistas de primer nivel, generalmente pediatras, no pueden hacer frente a la demanda desbordante por falta de recursos. Y las escasas unidades de salud mental para niños y adolescentes están colapsadas o quedan reservadas para casos de especial complejidad, no cubriendo las necesidades existentes.

Por eso, Aldeas Infantiles SOS demanda el incremento de los presupuestos destinados a salud mental y la apuesta por la prevención y la intervención temprana, reduciendo el tiempo que transcurre entre los primeros síntomas y el primer contacto terapéutico. La organización también subraya la necesidad de una coordinación permanente entre los equipos de atención primaria y los de salud mental; la incorporación de la especialidad de Psiquiatría Infantil; y la creación de equipos

especializados en el diagnóstico y el tratamiento de los efectos derivados del maltrato en la infancia; además de campañas de sensibilización específicas para informar y combatir el estigma social que recae sobre estas enfermedades. La salud y el bienestar son, además de un derecho de niños, niñas y adolescentes, un objetivo imprescindible para alcanzar el desarrollo sostenible en 2030 (ODS 3). (Aldeas Infantiles SOS El Salvador, 2020)

9.4.7 Consejo Nacional de la Niñez y de la Adolescencia, (CONNA).

Es la máxima autoridad del Sistema Nacional de Protección Integral de la Niñez y de la Adolescencia, ente rector de la Política Nacional de Protección Integral de la Niñez y de la Adolescencia (PNPNA) en El Salvador y encargado de la defensa efectiva de los derechos de las niñas, niños y adolescentes (NNA), en ese carácter, ante la pandemia por COVID-19, el CONNA redobló esfuerzos para garantizar los derechos de la niñez y adolescencia, y asimismo, brindó la colaboración y apoyo necesario a la cartera de Estado coordinadora de las acciones de prevención y atención, a través de las siguientes acciones:

9.4.7.1 Acciones de protección a niñas, niños y adolescentes durante la pandemia por COVID-19.

Ante la emergencia por COVID-19, a fin de brindar atención a niñas, niños y adolescentes, el CONNA estableció dos líneas de trabajo en colaboración directa con el despacho de la primera dama de la Republica:

Verificación de centros de contención especializados: El Consejo Nacional de la Niñez y Adolescencia, CONNA fue responsable de la verificación de establecimientos que funcionaron como centros de contención especializados para embarazadas, niñas, niños, adolescentes y familias, previo a su activación y

funcionamiento, realizándose la inspección de cada uno de los albergues. La verificación para la activación de centros de contención especializados, observó los requisitos esenciales para asegurar instalaciones adecuadas para NNA, con sus familias o no acompañados, y mujeres embarazadas durante el período de cuarentena correspondiente a la pandemia por COVID-19. Dicha verificación se realizó de manera conjunta con el personal de CAPRES y MINSAL. (Gobierno de El Salvador, 2020).

Traslados a centros de contención especializados: El CONNA fue responsable del traslado de embarazadas, niñas, niños, adolescentes y familias (o NNA sin su grupo familiar) a centros de contención especializados, en el marco del Estado de Emergencia decretado como consecuencia de la pandemia por COVID-19. El punto de origen del traslado varío de zonas, siendo trasladados desde aeropuerto, frontera terrestre, albergue/centro de contención, hospitales u otros hacia centros de contención especializados o sus lugares de habitación cuando son dados de alta de centros de salud o han cumplido su plazo de cuarentena. (Gobierno de El Salvador, 2020)

Juntas de Protección de la Niñez y de la Adolescencia y Comités Locales de Derechos.

El CONNA realizó esfuerzos para garantizar los derechos de la niñez y la adolescencia, a través de las Juntas de Protección –atendiendo amenazas y vulneraciones de derechos de NNA- y de los Equipos de Asistencia Técnica a los Comités Locales de Derechos, los cuales asisten a las Comisiones de Protección Civil Municipales. (Consejo Nacional de la Niñez y de la Adolescencia , 2021)

Las Juntas de Protección se adaptaron para funcionar acorde a los lineamientos de los Decretos de emergencia emitidos durante la Pandemia, brindando canales permanentes de comunicación para la recepción de denuncias y avisos en las Sedes Departamentales del CONNA. Se dio énfasis a la utilización de medios electrónicos, para el caso se crearon correos electrónicos alternativos a los institucionales para una mejor captación de la información, uso de redes sociales y programas para realizar enlaces con video llamadas. (Gobierno de El Salvador, 2020)

Por otro lado, como parte del trabajo territorial y el aporte del CONNA al proceso de atención, seguimiento, orientación y recomendación para contribuir a la prevención y promover medidas que disminuyan el contagio del COVID-19, especialmente en NNA, se desarrollaron diferentes tareas en todos los departamentos del país por parte de los Equipos de Asistencia Técnica a los Comités Locales de Derechos, tales como:

- 1.Participación en reuniones de Comisiones Municipales de Protección Civil.
2. Asistencia Técnica para seguimiento de acciones realizadas por las Comisiones Municipales de Protección Civil para orientar las medidas de prevención del COVID-19.
- 3.Comunicación y coordinación virtual con los Comités Locales de Derechos con el objetivo de brindar recomendaciones y sugerencias ante la emergencia por COVID-19, entre otras acciones.
- 4.Proyecto de facilitación de servicios de atención psicológica. (Consejo Nacional de la Niñez y de la Adolescencia , 2021).

En medio de la pandemia por COVID-19, resultó necesario aumentar los servicios de asistencia psicológica (a través de la utilización de todos los recursos), con la finalidad de ayudar a fortalecer la salud mental de NNA. En ese sentido el CONNA ha impulsado “El proyecto de facilitación de servicios de atención psicológica a niñas, niños y adolescentes y sus familias que experimentan consecuencias derivadas de la emergencia COVID-19”.

Actualmente el proyecto implica el desarrollo de tres grandes componentes: Promoción, Psico-Educación y Atención, los cuales permiten enfrentar el problema con un enfoque de solución holístico. Su objetivo es contribuir al mejoramiento a nivel nacional de la salud mental de niñas, niños y adolescentes y sus familias, que experimentan problemáticas en salud mental como efecto de la emergencia COVID-19, prestando servicios de atención psicológica a través de medios de comunicación electrónica. (Consejo Nacional de la Niñez y de la Adolescencia , 2021).

Los servicios de atención psicológica que se proporcionan son:

- La orientación,
- El asesoramiento psicológico
- La contención emocional.

Estos servicios buscan prevenir el agravamiento del estado psicológico por medio de la escucha activa, además de proporcionar a NNA y sus familias pautas para el autocuidado. La forma a través de la cual se proporciona dichos servicios es por medio de llamada telefónica a la Línea de Atención y Emergencia 123 y línea móvil. La atención se ha realizado durante todo el período de la emergencia nacional. Principales acciones de otras instituciones garantes de los derechos de niñez y

adolescencia frente a la pandemia por COVID-19 (Consejo Nacional de la Niñez y de la Adolescencia , 2021).

9.4.8 El Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD).

La pandemia de coronavirus COVID-19 es la crisis de salud global que define nuestro tiempo y el mayor desafío que hemos enfrentado desde la Segunda Guerra Mundial. Desde que su aparición en Asia a finales del año pasado, el virus ha llegado a cada continente, excepto a la Antártida. Los casos aumentan a diario en África, las Américas, y Europa. (Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, 2020).

Los países se encuentran en una carrera contra la propagación de la enfermedad, haciendo pruebas y dando tratamiento a los pacientes, rastreando los que tuvieron contacto, limitando los viajes, poniendo en cuarentena a los ciudadanos y cancelando grandes reuniones como los eventos deportivos, los conciertos y las escuelas.

La pandemia se está moviendo como una ola, una que aún puede romper sobre los sistemas y las personas menos capaces de hacerle frente. Pero COVID-19 es mucho más que una crisis de salud. Al poner a prueba a cada uno de los países que toca, la enfermedad por COVID-19 tiene el potencial de crear crisis sociales, económicas y políticas devastadoras que dejarán profundas cicatrices. (Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, 2020)

Estamos en territorio desconocido. Muchas de nuestras comunidades están irreconocibles, desde hace incluso una semana. Decenas de las ciudades más grandes del mundo se encuentran desiertas porque las personas se quedan adentro, ya sea por

elección o por orden del gobierno. En todo el mundo, las tiendas, teatros, restaurantes y bares están cerrando. (Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, 2020)

Cada día, las personas pierden sus trabajos e ingresos, sin forma de saber cuándo volverá a la normalidad. Las pequeñas naciones insulares, que dependen del turismo, tienen hoteles vacíos y playas desiertas. Cada país necesita actuar de inmediato para prepararse, responder y recuperarse. El sistema de la ONU apoyará a los países en cada etapa, con un enfoque en los más vulnerables.

Basándonos en nuestra experiencia con otros brotes como los de Ébola, VIH, SARS, tuberculosis y malaria, así como en nuestra larga historia de trabajo con el sector público y privado, el PNUD ayudará a los países a responder con urgencia y eficacia a COVID-19 como parte de su misión de erradicar la pobreza, reducir las desigualdades y crear resiliencia ante la crisis.

Ya estamos trabajando arduamente, junto a nuestra familia de la ONU y otros socios, en tres prioridades inmediatas: apoyar la respuesta de salud, incluida la adquisición y el suministro de productos de salud esenciales, bajo el liderazgo de la OMS, fortalecer el manejo y la respuesta a la crisis y abordar los impactos sociales y económicos críticos. Administrador del PNUD, Achim Steiner. (Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, 2020)

Hemos estado apoyando a los países desde las primeras etapas de esta crisis. En El Salvador, el PNUD está apoyando la respuesta integral al COVID-19, a través de tres pilares simultáneos: preparación, respuesta y recuperación. Nuestro énfasis principal está en contribuir a la protección y recuperación de los grupos más

vulnerables, tanto de la crisis de salud como de sus impactos socioeconómicos. (Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, 2020).

Nuestras principales áreas de intervención son el fortalecimiento del Sistema de Salud; la generación de evidencia en apoyo a la toma de decisiones críticas y paneles de control de riesgos a través de una Sala de Situación; y la evaluación de los impactos socioeconómicos de la pandemia, así como la facilitación de medidas de recuperación urgentes que reduzcan al máximo las consecuencias futuras.

El Salvador es uno de los seis países de América Latina que han sido seleccionados para recibir recursos del Fondo global de Respuesta Rápida del PNUD, con alrededor de \$250,000, para apoyar estas soluciones. Además, estamos reorientando recursos de nuestros programas y proyectos, en diálogo con el Gobierno y donantes, y movilizándolo nuevos recursos.

Asimismo, Trabajamos en conjunto con el Equipo de Emergencias de las Naciones Unidas (UNETE) y el Equipo Humanitario de País (EHP). Participamos en los clústeres de salud y protección y coordinamos el Clúster de Recuperación Temprana, que actualmente está avanzando en un análisis de requerimientos del país para la recuperación temprana. “Nuestra visión y nuestro compromiso es seguir apoyando al Gobierno de El Salvador y a toda la sociedad salvadoreña en respuestas integrales, equitativas e inclusivas ante el COVID-19”, para que la pandemia no deje a más personas atrás en el desarrollo. (Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, 2020)

Alrededor del mundo, el apoyo del PNUD también ayudará a garantizar que nadie quede excluido y los países puedan continuar progresando en el logro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Mientras hacemos esto, también debemos considerar formas de prevenir una que una pandemia similar vuelva a ocurrir. A largo plazo, el PNUD buscará formas de ayudar a los países a prevenir y gestionar mejor tales crisis y garantizar que el mundo haga pleno uso de lo que aprenderemos de esta. (Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, 2020)

9.4.9 El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF).

Inició una serie de conversatorios a través de Facebook Live para comenzar a imaginar a El Salvador post pandemia. En estos encuentros se abordarán los retos y oportunidades que se presentan para que el país retorne a la normalidad, colocando al centro de las políticas públicas su bien máspreciado: las niñas, niños y adolescentes. (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2020)

San Salvador, 8 de mayo de 2020. Hace dos años, cuando UNICEF presentó la propuesta denominada "Invertir en nuestros niños: un norte común" enfatizaba que no invertir en la niñez en sus primeros años de vida aumentaba las probabilidades de una vida escolar poco provechosa y por consiguiente una precaria inserción laboral, un magro crecimiento económico y unas finanzas públicas débiles.

En 2020, en medio de esta crisis sanitaria internacional causada por el COVID-19, tenemos un panorama económico, social y fiscal diferente al esperado, es por ello que UNICEF propone a la sociedad salvadoreña comenzar a imaginar cómo será El Salvador después de la pandemia y reafirmar la validez de los planteamientos recogidos en la propuesta

"Invertir en nuestros niños: un norte común": la importancia de colocar a las niñas y niños en el centro de las políticas públicas, también en la respuesta a esta crisis sanitaria.

En este contexto, el especialista de políticas públicas de El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, UNICEF, Jimmy Vásquez, planteó a través de un Facebook Live que para construir un "nuevo nosotros" es necesario hacer el ejercicio de imaginar el país en perspectiva. Vásquez apunta que este rediseño de país debe partir de lo que somos y de nuestras capacidades humanas: "el pivote que nos debe unir en el ejercicio de imaginarnos un nuevo nosotros no es el miedo, sino la capacidad de dar salida a un futuro mucho más brillante para nuestras hijas e hijos". (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2020)

“Las niñas y niños son un eje que nos permite imaginar un futuro de forma colectiva y alcanzar consensos para construirlo. Los niños y niñas han sido a lo largo de la historia en momentos de inflexión como las guerras -incluida la guerra civil salvadoreña, el punto de encuentro de todos los salvadoreños. El Salvador goza de un bono demográfico hasta el 2040; y, hoy en día, los hogares con más privaciones y en situación de pobreza en el país son aquellos con niñas, niños y adolescentes”, destacó Vásquez. (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2020)

Asimismo, indicó que El Salvador podría convertirse en un modelo de cómo superar esta crisis por tratarse de un país pequeño, con una población en su mayoría joven y con la posibilidad de invertir desde ahora en la infancia: "no se puede olvidar que quienes harán los pagos de las erogaciones que tenemos que hacer hoy en día, necesitan tener ciertas competencias para insertarse laboralmente en un mundo automatizado y cambiante". Según

el especialista, para un país como El Salvador, el reto no es el aplanamiento de dos curvas (las principales que acaparan la discusión), sino de tres:

1. La curva sanitaria - epidemiológica;
2. La de recesión económica y caída de ingresos, y
3. la social - fiscal intergeneracional.

“El aplanamiento de la curva social-intergeneracional es fundamental para nuestro país” afirmó el especialista. “Es indiscutible que hacerle frente a la pandemia requiere de un esfuerzo presupuestario de magnitudes desconocidas. Para muchos países en América Latina, incluyendo El Salvador, conlleva la búsqueda de liquidez a través de mayores niveles de endeudamiento, que Inter generacionalmente, puede llegar a impactar en menores niveles de inversión social en los siguientes años. Anticiparse a esto, es fundamental para El Salvador, cuya principal riqueza son sus niñas y niños más pequeños” (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2020)

De ahí que, se revalida la idea de que la mejor política económica es la política social: "la política social debe crear la cohesión que el encierro nos ha hecho perder por la cuarentena. Debemos pensar en el tejido social productivo, pero también en los trabajadores y trabajadoras ya que 1 de cada 2 de ellos (entre 25 y 50 años) tiene al menos un niño, niña o adolescente a su cargo. Por esto, la reactivación económica solo pasa por la reactivación de los sistemas educativos y de cuidado".

Imaginando El Salvador post pandemia es una serie de conversatorios que UNICEF El Salvador inicia y que contará con la participación de especialistas nacionales e internacionales para dar luz sobre cómo alcanzar el modelo que

podríamos llegar a ser y, sobre todo, como apunta Vásquez: "Considerando que en el mundo de las políticas públicas no hay decisiones neutras en términos del impacto que pueden tener en el bienestar de los niños y niñas. Todo lo que decidamos ahora va a tener un impacto sobre la población entre 0 y 24 años, que representará el 63% de la fuerza productiva del 2040". (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2020).

X. CAPITULO V: Metodología de la Investigación.

La metodología de la investigación son una serie de procedimientos que se aplican para la realización de una investigación y el propósito de esta es conocer el impacto que está ocasionando, en este caso fue en la rutina diaria referente a la pandemia COVID-19 en la niñez con edades de 6-10 años logrando una interpretación en los cambios que ha tenido en la rutina en el confinamiento de la pandemia COVID-19.

Para lograr una amplitud en la extracción de información esta investigación se realizó desde la metodología cualitativa, que de igual forma el rumbo de la investigación responde al proceso de evolución y crecimiento que esta pueda tener analizando la problemática y los cambios que ha generado en la rutina de manera específica en la niñez.

De esta manera se identificó que efectos han surgido y que generó un cambio en el ánimo y motivación de los niños y niñas, dichos cambios se han fijado específicamente en las nuevas modalidades de estudio, las cuales desde una perspectiva en educación adecuada no es bien vista, además los niños y niñas se sometieron a un proceso de adaptación creando hábitos y nuevas implementaciones en su rutina que les permitieron realizar estas actividades de manera eficaz. No obstante, dicho proceso de adaptación a una nueva rutina es trabajo de un grupo familiar en especial los padres, los cuales a su vez tienen el reto de adaptar a sus

hijos a una nueva rutina, guiando e interviniendo por medio de la creación de actividades que vayan de la mano con una metodología basada en la problemática y las circunstancias actuales.

Las metodologías a utilizadas fueron: La teoría fundamentada que es sobre todo una metodología adaptada al estudio de la realidad social, pretende entender cómo funciona el mundo, acceder a la comprensión humana, la investigación basada en la teoría fundamentada es más interpretativa que descriptiva, Utiliza el método inductivo para descubrir teorías, conceptos, hipótesis y proposiciones partiendo directamente de los datos, y no de supuestos a priori, de otras investigaciones o de marcos teóricos existentes. Posiblemente esta idea de tabula rasa sea la más importante de la Teoría Fundamentada: obliga al investigador/a a desaprender todo lo aprendido y a centrarse exclusivamente en los datos. (Universidad de Jaén, 2007).

Un fenómeno social para lo cual se sirve de informantes, en el muestreo se seleccionaron participantes conforme a la necesidad de precisión y refinamiento de la teoría que se está desarrollando. Otra de las metodologías a utilizar tenemos el estudio de caso, este método se caracteriza por precisar de un proceso de búsqueda e indagación, así como el análisis sistemático de uno o varios casos, por caso se entiende todas aquellas circunstancias, situaciones o fenómenos únicos de los que requiera más información o merecen algún tipo de interés dentro del mundo de la investigación. Es por ello que se elaboraron un conjunto de preguntas las cuales determinaron la investigación.

Recogidos todos los datos, el próximo paso consistió en la comparación de estos con las hipótesis formuladas al inicio del Estudio de Casos, el cual es parte de la metodología de investigación aplicada. Una vez finalizada la etapa de comparación, se obtuvo una serie de

conclusiones y decidir si la información o resultado obtenido puede ser aplicado a más situaciones o casos similares.

La recolección de información se llevó a cabo como intervención con los padres, madres y cuidadores/as, siendo estos sus referentes y guías en el proceso, se analizó la situación en donde las nuevas modalidades de estudio afectaron la motivación del niño y niña, a su vez esos casos donde no haya intervención alguna por parte de los intermediarios en el proceso educativo, también se abarcó la rutina diaria debido a los problemas psicológicos que se presentaron por el cambio repentino de esta, a su vez si sus padres/madres y cuidadores implementaron medidas para contrarrestar esta situación.

a) LUGAR.

La presente investigación se llevó a cabo en el municipio de San Vicente, Barrio San Francisco, a través de cinco familias seleccionadas del lugar, de la cual se obtuvo la muestra realizada en las investigaciones pertinentes.

b) ACTORES DEL CONTEXTO.

INSTITUCIONES.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN CIENCIA Y TECNOLOGIA (MINEDUCYT):

Al Estado le corresponde la **función** de organizar, planificar y dirigir la **educación**. Garantizar un currículo pertinente, adecuado, contextualizado útil para el desarrollo de las personas, las comunidades y el país.

El 19 de marzo del 2020 el MINED estableció una forma de sobrellevar las tareas escolares desde casa por la pandemia COVID-19. Titulado; Plan de

Continuidad Educativa, la cual dicha modalidad fue establecida tanto para el sector público como el sector privado. Los docentes elaboraron guías y contenidos académicos para que los y las estudiantes estudien desde el seno del hogar, de esta manera ningún estudiante estaría expuesto al virus. Sin embargo, el 28 de abril del 2020 Carla Hananía de Varela, ministra de Educación recomendó no saturar al alumnado, por lo cual recalcó que se deben establecer horarios para recibir las clases y de esta forma hacer tareas en casa y añadió: (Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología, 2020)

“Para primera infancia lo máximo que se debe trabajar es media hora, para primer ciclo: 1 hora, para segundo y tercer ciclo: 1 hora y media y para bachillerato: 2 horas”, dijo.

“Hemos conocido de colegios privados que tienen a sus niños frente a la pantalla todo el día, no es a saturar a los alumnos”, agregó. Aseguró que los padres debían de ser creativos para establecer los horarios y hacer fácil el aprendizaje a niños. (El Salvador.com, 2020)

Para que este proceso sea más fácil y amigable, entre padres y madres de familia y los estudiantes, el jefe de capacitación y psicólogo del Ministerio de Educación (MINED), Mario Alejandro González, brinda algunos consejos o recomendaciones que pueden ayudar a enfrentar esta situación, de una manera agradable, con cariño y paciencia, para que sea un proceso real de aprendizaje y no un dolor de cabeza. (Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología, 2020)

UNICEF: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia.

Es el organismo de las Naciones Unidas encargado de proteger los derechos de todos los niños y niñas, en todas partes, especialmente de los más desfavorecidos, y es la única organización a la cual la Convención sobre los Derechos de la niñez se refiere concretamente como fuente de asistencia y asesoramiento especializados. (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia , 2020).

La pandemia COVID-19 ha provocado muchos cambios en la cotidianidad de las personas entre ellas la pérdida de un ser querido de igual forma el constante distanciamiento entre los familiares y amigos. UNICEF y FUNDASIL se asociaron y crearon un método de prevención psicológica para contrarrestar la problemática, debido a que en las edades de 7 a 10 años de edad comienzan a percibir la realidad y a sentir apego hacia las personas, es importante que sepan expresar sus emociones, como padres es un deber estar inmersos en el proceso y facilitarlos por medio de métodos basados en la comprensión y recreación. (Diario El Mundo, 2020).

ACTORES DE LA INVESTIGACIÓN.

Estuvo comprendido por tres integrantes la ejecución de la investigación que se llevó a cabo a lo largo del proceso, lo cual estuvo evaluado por docente asesora responsable y jurado.

INFORMANTES CLAVE.

Consto de cinco familias a cargo de 5 niños y niñas entre las edades de 6 a 10 años, los cuales residen en el municipio de San Vicente Barrio San Francisco.

c) INSTRUMENTOS Y TÉCNICAS.

10.1 Tabla 2.

Instrumentos y Técnicas Utilizadas para la Recolección de Datos.

INSTRUMENTOS Y TÉCNICAS A UTILIZAR EN LA INVESTIGACIÓN	
TÉCNICA	INSTRUMENTOS Y FUENTES
<p>-SONDEO CUALITATIVO: Como grupo de investigación se realizó un sondeo social para tener un contraste con los datos obtenidos del estudio de caso, a su vez se identificó las perspectivas y opiniones de los intervenidos, en este caso de los padres, madres o cuidadores/a a quienes se administrará el cuestionario.</p>	<p>CUESTIONARIO/FORMULARIO. (Sondeo aplicado Padres, madres o cuidadores/as de familias cuyos hijos estudian en un kínder del Centro Escolar Jacinto Castellano, del Municipio de San Vicente, Complejo Educativo Guadalupe Cárcamo, segundo grado, del Municipio de San Vicente, Complejo Educativo Santa Familia, segundo grado, del Municipio de San Vicente. Un solo cuestionario.</p>
<p>OBSERVACIÓN: Por medio de la intervención se llevó a cabo las observaciones pertinentes a realizar identificando aspectos que no se pueden notar a través de la interacción, que de igual forma poseen relevancia para la investigación.</p>	<p>GUÍA DE OBSERVACIÓN. Generalizada para las intervenciones e interacciones con adultos responsables.</p>

ENTREVISTA A PROFUNDIDAD: GUIÓN DE LA ENTREVISTA.

Como grupo de investigación fue (un guion para los padres de familia)
importante conocer de manera concreta la (un guion para los y las niños y niñas)
extensión y viabilidad de la información que
se recabo es por ello que, por medio de la
entrevista a profundidad nuestro objetivo es
explorar cada uno de los puntos de manera
específica y detallada ampliando el rumbo de
esta a través de las experiencias,
sentimientos y perspectivas de los
entrevistados en este caso los padres,
madres, cuidadores/as e hijos.

Nota. Elaboración propia con base a los instrumentos y técnicas utilizados para recopilación de los datos.

ELEMENTOS ESPURIOS.

Para dar credibilidad a la información recabada se tuvo planeado identificar actores que facilitaron la información y que a su vez tienen vigencia y viabilidad como la OMS, UNICEF, personas o autores, entre otras. De igual manera como investigadores se obtuvieron experiencias por medio de la intervención ampliando la información obtenida con las técnicas e instrumentos que emplearon, de esta manera obtuvimos la experiencia y los datos desde

una perspectiva basada en la realidad, también fue importante validar dichas intervenciones a través de los anexos y bibliografías.

TRIANGULACIÓN.

Para la realización de la investigación se estuvieron inmersos una serie de técnicas las cuales estuvieron enfocadas en una metodología cualitativa y poseen técnicas que facilitaron la recolección de datos: entrevista semi estructurada, la cual consistió en una intervención a los padres, madres o cuidadores/as e hijos seguida de un sondeo enfocada como; sondeo social, luego la observación que es importante debido a que no todo se expresa en los documentos o en el sondeo, también una entrevista a profundidad para poder interpretar y conocer a detalladamente las perspectivas u opiniones de los intervenidos/as.

10.2 Tabla 3.

Triangulación de la Información.

CATEGORIAS	SUB-CATEGORIAS	UNIDAD DE ANALISIS	INSTRUMENTO O TÉCNICA	FUENTES DE VERIFICACIÓN	FAMILIA 1	FAMILIA 2	FAMILIA 3	FAMILIA 4	FAMILIA 5
Dinámica Familia	Funciones de la familia	<ul style="list-style-type: none"> Tipo de tareas y roles asignados en el seno familiar 	Entrevista a padres y madres o cuidadores/as.	<p>¿Quiénes en casa se encargan del cuidado de los hijos/as y cuáles son las funciones desempeñadas?</p> <p>En el contexto de COVID-19, ¿Cómo se ha apoyado el proceso educativo de los hijos?</p>	Ambos padres se encargan del cuidado de los hijos e hijas.	Ambos padres se encargan del cuidado de los hijos e hijas.	Ambos padres se encargan del cuidado de los hijos e hijas.	La madre es la única encargada del cuidado de los hijos e hijas.	La madre se encarga del cuidado de los hijos e hijas, el padre en ocasiones.
					Falta de comprensión en las guías y problemas de rendimiento educativo.	La madre buscaba ayuda por parte de amistades y familiares para la comprensión de las guías	La madre ayudó a la realización de las guías y a enviarlas.	La madre afirmo que solamente con las clases que recibían cada dos días por semana, de	La madre apoyo en refuerzo sobre las guías que les dejaban, al ser ella docente mientras impartía las

						manera remota.	clases les explicaba también a las hijas.
<ul style="list-style-type: none"> • Contral parental al 	Entrevista a padres y madres o cuidadores/as.	¿Cómo supervisa el acceso de sus hijos a las plataformas educativas utilizadas por los maestros en la actualidad?	La madre menciona; estar al pendiente de la educación de la hija.	El estar al pendiente de las tareas que le dejan en la escuela.	Recibiendo las clases la madre junto con la hija, repasando lo que se le enseña.	Estando al pendiente de las tareas que le dejan en la escuela.	La madre menciona que no les brindaban clases virtuales, solamente guías en donde se tenían que hacer llegar a la plataforma de WhatsApp.
		¿Cuáles son las permisiones que usted da sus hijos para el uso de redes sociales?	La madre comento que el uso de las redes sociales, son moderados y supervisados por ella.	La madre menciona que, por los recursos económicos y falta de tecnología, solo el celular utilizaba ella	La madre compartió que a la niña solo le permitían videos en YouTube educativos, que ayuden y recrearse al	La madre verifica que solo vea videos educativos y caricaturas y videos en Tik Tok.	La madre supervisaba que videos veían en la plataforma de YouTube.

para enviar mismo las tareas. tiempo.

¿Cómo ha Se ha La madre le La madre La madre Dejando de cuidado la cuidado la ayudo hacer menciono comento que exigir salud mental salud mental las tareas que la niña le menciona mucho en el de sus hijos de la niña a para que la le ayuda a poca estudio en este través de niña no se cuidar a sus información ayudándole periodo? dedicarle estresara hermano/a del virus y a más tiempo. mucho. menor, lo que solo comprender alejada de la las tareas, ya que es lo que le genera más estrés.

Entrevista a ¿Haces caso La niña La niña La niña La niña hace Ambas niños y a los menciona comento que afirmo hacer caso a los niñas consejos de que si hace hace caso a caso a todo consejos que afirman (informante tu padre, caso a los los consejos lo que dice su madre le hacer caso a s clave) madre para les da su y madre por papa ya que que su consejos Grupo evitar el les da su que el virus papa ya que tenía mucho de su mamá y su focal contagio del mama y su es mortal en miedo de papá les virus? papa. muchas enfermarse y morir. brinda.

¿Qué es lo La niña Lo que más La niña que más te comento fue le divierte afirmo que divierte de estar con de estar con no pasa

			pasar tiempo con padres?	Lo que más le gusto a la niña es jugar con sus padres y comer.	ambos padres juntos, ya que antes no pasaba mucho tiempo con ellos.	ambos padres fue jugar juegos de mesa.	mucho tiempo con la madre.	Ambas niñas mencionaron que les gustaba jugar con ambos papa y mama y cantar.
Tipología de la familia	• Patrones o estilos de crianza	Entrevista a padres y madres o cuidadores/as.	¿Cuál es la manera de aprendizaje que ha utilizado con sus hijos (antes de pandemia)?	La madre menciona que la enseñanza de manera audiovisual es la que se utilizó en su proceso de aprendizaje.	La madre aconsejaba a la niña que pusiera atención en sus clases y analizara lo que le enseñaban.	La madre expreso que utilizaba videos en YouTube utilizando monosílabos, les enseñaba las letras, los colores, el español e inglés y cantos de aprendizaje.	La madre menciona que estaba al pendiente de todas las actividades de la niña.	La madre menciona que les ayudaba a realizar las tareas.
	• Identificaci		¿Existe una organizaci	Se mencionó	Se mencionó		Se comentó que solo la	La madre recalco que

<p>ón de autori dad dent ro del núcle o • Partic ipació n de los miem bros en toma de decisi ones</p>	<p>n entre ambos padres para desarrollar actividades encaminada s a mejorar la educación del niño?</p>	<p>que si existe una organizació n entre ambos padres.</p>	<p>que si existe una organizació n entre la familia.</p>	<p>Se afirmó que si hay organizació n por parte de los padres y a veces el padre le ayuda a realizar las tareas y en ocasiones la madre.</p>	<p>madre está al pendiente de que la niña reciba sus clases virtuales.</p>	<p>solo ella se organiza en las actividades educativas de sus hijas.</p>
	<p>¿Qué tipo de actividades desarrolla en conjunto con sus hijos e hijas?</p>	<p>Se mencionó que se realizaron paseos en bicicleta, patines, salir al parque con las respectivas medidas de higiene y distanciamie nto.</p>	<p>La madre expresó que sacar a distrar a su hija a cumpleaños, a la iglesia y a realizar las compras del hogar.</p>	<p>La madre menciono que como actividades recreativas realizaban juegos de mesa y ejercicios.</p>	<p>La madre expreso que la niña juega sola, ya que como madre soltera se le dificulta pasar tiempo con ella.</p>	<p>La madre manifestó que realizaban ejercicios los cuales en pandemia los tomaron en prácticas, juegos de mesa, video juegos y cantar.</p>
		<p>Se mencionó</p>				

	¿Qué tipo de actividades le gusta realizar más con sus hijos e hijas?	que le gusta jugar en conjunto con su mascota.	Se expresó que les gusta realizar los quehaceres del hogar.	Se manifestó que les gusta a pasear en familia ocasionalmente.	Se expresó que les gusta salir a disfrutar en familia en restaurantes.	Se manifestó que les gusta cantar.
Entrevista a niños y niñas.	¿Juegas o te diviertes con tu padre y madre?	La niña menciona que si juega y se divierte con sus padres.	La niña menciona que si juega y se divierte con sus padres.	La niña menciona que si juega y se divierte con sus padres.	La niña menciona que no pasa tiempo con sus padres.	La niña menciona que si juega y se divierte con sus padres.
	¿Pasas tiempo con tus padres?	La niña menciona que paso todo el tiempo con la madre.	La niña afirmo que paso todo el tiempo con ambos padres.	La niña comento que paso todo el tiempo con la madre y su padre.	La niña expreso que no paso tiempo con su mamá.	Ambas niñas afirmo que paso el tiempo con la madre y el padre.
	¿Tienes hermanos o hermanas menos o	La niña es hija única.	La niña es hija única.	La niña es la mayor de un hermano y una hermana.	La niña es la menor de dos hermanos mayores.	Ambas niñas son gemelas únicas.

mayores que tú?

EDUCACIÓN DESDE CASA	Nuevas modalidades de estudio	Educación en línea y distribución de tareas	Entrevista a padres y madres o cuidadores/as.	¿Cómo han afectado las clases virtuales en el aprendizaje e interés académico en sus hijos e hijas?	Afectó de manera negativa a través de la falta de comprensión hacia las guías, desinterés.	Falta de comprensión en las tareas, guías muy difíciles sin asesoramiento por parte de los/las docentes.	La niña presento menos interés educativo comparado al que tenía antes por aprender.	Afectó de manera significativa ya que atraso el aprendizaje de lectura.	Ambas niñas adquirieron estrés y desinterés por las clases virtuales y guías.
				¿Las personas encargadas del niño o niña se involucran en las actividades escolares?	La madre menciona que ambos padres menciono que se involucran en las actividades escolares de la niña.	La madre expreso que se encarga de estar al pendiente de las actividades de la escuela.	La madre comento que ambos padres se involucran en las actividades escolares de la niña.	La madre se involucra en las actividades escolares de la niña.	La madre se involucra en las actividades escolares de ambas niñas.

¿Cómo padres que iniciativas han impulsado para mantener a sus hijos e hijas en un estado de aprendizaje?	Se les premia a través de diferentes actividades que a ellos les gusta luego de recibir sus clases y realizar sus tareas.	La madre afirma que la niña se encarga de aprender por que le gusta el estudio.	La madre la motiva y aconseja que debe estudiar para ser profesional en la vida.	La madre le exige que estudie lo poco que se le enseña para que no se le olvide.	Se les motiva a ambas niñas para que tengan un aprendizaje.
---	---	---	--	--	---

¿Se han visto en la obligación de buscar otros medios particulares para brindar educación a sus hijos?	La madre menciono que se tuvo la intención, pero al final no se pudo.	La madre expreso que se tuvo la intención, pero por falta de ingresos no se contrató a nadie y busco mejor ayuda por amistades y familiares.	La madre menciono que no, solamente para los otros hermano/a que aún no concilian el habla.	Por falta de ingresos no se contrató a nadie particular.	Se expresó que se tuvo la intención por falta de tiempo ya que ambos padres trabajan.
--	---	--	---	--	---

	Entrevista a niños y niñas.	¿Sientes presión en la escuela a través de las tareas o guías que te dejan?	La niña manifestó que las guías y tareas que le dejan son muy difíciles y se desespera mucho.	La niña expreso que las guías y tareas son muy difíciles, pero le gusta aprender, aunque a veces se enoja al no comprende.	Unas veces fácil y otras veces difícil, manifestó la niña.	La niña comento que son muy difíciles y no las comprende.	La niña manifestó que las guías y tareas que le dejan son muy difíciles y se desespera mucho.		
		¿Realizas tareas en todo el transcurso del día o solo unas horas?	La niña expreso que realiza las tareas a las 5:00 pm a 8:00 pm.	La niña realiza las tareas de 7:00 am a 11:00 am	La niña manifestó que solo realiza dos horas al día.	La niña manifestó que hace tareas solamente una hora a cualquier hora del día.	Ambas niñas manifestaron que realizan las tareas por la noche.		
MODIFICACIÓN DE RUTINA	Modificación de rutina del núcleo familiar Modificación en	Distribución de tareas Organización de horarios	Entrevista a padres, madres o cuidadores.	¿Cuáles han sido los cambios que se han generado en la rutina diaria?	Se adquirió más disciplina al aplicar las normas de bioseguridad, también	Ellos expresaron no mantener nada sucio, cada momento y siempre con	Ellos mencionaron que mantenían el hogar y asumieron el	La encargada de la niña menciono que es más inquieta ahora y se altera	Mencionaron que tuvieron diferentes trastornos en alimentación y sueño.

<p>los horarios de actividades</p>		<p>adquiriendo el rol de docente completo ya que los maestro/a no respondían.</p>	<p>precaución al distanciamiento social.</p>	<p>rol de docentes.</p>	<p>de cuando algo esta tedioso, y aplicando las normas de bioseguridad.</p>	
<p>Modificación en el accionar familiar en la toma de decisiones</p>	<p>¿Según la pandemia y las nuevas modalidades expuestas se han creado nuevas tareas en la rutina cuáles son?</p>	<p>Mencionaron que hay una distribución de labores en el hogar entre el padre y madre.</p>	<p>Mencionaron que siempre mantienen los roles del hogar divididos.</p>	<p>La madre menciona que realiza la mayoría de actividades del hogar y padre sale a trabajar.</p>	<p>Manifestaron que se dividen las tareas del hogar entre todos los miembros.</p>	<p>La madre menciona que ella asumió el rol de maestra y madre.</p>
<p>Entrevista a niños y niñas (informantes clave)</p>	<p>¿Te hizo falta ir a la escuela y ver a tus compañeros y compañeras?</p>	<p>La niña menciona que si le hizo falta ir a la escuela y convivir con sus</p>	<p>La niña menciona que si le hizo falta ir a la escuela y convivir con sus</p>	<p>La niña comento que le hace falta ver a sus compañeros/ y docentes.</p>	<p>La niña menciona que si le hizo falta ir a la escuela y convivir con sus</p>	<p>Ambas niñas comentaron que les hizo mucha falta ir a la escuela y convivir con</p>

		compañero/ as.	compañero/ as.		compañero/ as.	compañero/ as.
Entrevista a padres, madres o cuidadores.	¿Cómo les ha afectado la modificación de rutina en la relación social afectiva con sus hijos e hijas?	Manifestaron que hay más unión ya que pasaron más tiempo juntos.	Comentaron que le brindaron más cariño a la niña ya que solo aburrida y enferma pasaba debido a la tristeza generada por el virus.	La madre expresó que hay una buena relación y se ha tratado de llevar armonía en el hogar así ellos sienten que el virus pasara rápido.	La madre menciona que tratan de no alterarse frente a los niños y niñas.	Se manifestó que surgieron nuevas discusiones que antes no había.
	¿Qué medidas ha tomado como padre para contrarrestar la situación de tensión en las	La madre manifestó que le compro una mascota para que la niña se distrajera y evitar pasar	La madre menciona que la niña pasa estresada por la existencia del virus, pero no salir	La madre manifestó que la niña se tuvo que acostumbrar con el estrés en esta nueva rutina, ya	Se le presto el celular a la niña para que hiciera uso de él, como medio de entretenimiento.	Se manifestó que se tomaron el canto, la música y los ejercicios como medidas.

nuevas medidas impuestas por la rutina? triste y le afecto que en el pensar en el mucho ya hogar se virus- que le gusta estresan salir a jugar todos los afuera de su miembros. casa.

Entrevista dirigida a niños y niñas. ¿Le ayudas a tus padres hacer los quehaceres de tu casa? La niña manifestó que, si ayuda a realizar la limpieza en el hogar, para matar el virus. La niña menciona que ayuda con el oficio dentro del hogar. Se manifestó que todos los días realiza la limpieza del hogar. Se manifestó que todos los días realiza la limpieza del hogar. Ambas niñas mencionaron que a veces colaboran con la limpieza del hogar.

Nota. Elaboración propia con base a la **Tabla 1**, incorporando los datos brindados por las familias en intervención.

XI. CONCLUSIONES.

- Si hubo efectos ocasionados por el confinamiento a raíz de la pandemia COVID-19 en la rutina diaria de las familias intervenidas en la creación de práctica en las medidas sanitarias de bioseguridad, modificando los hábitos en su rutina diaria, debido a las condiciones económicas, algunas familias incentivaron a los niños y niñas a iniciar una vida laboral.
- Se evidenciaron emociones negativas en los niños y niñas tales como: Estrés, Ansiedad, Desesperación, Incertidumbre, Tristeza, entre otras emociones en respuesta al principal factor que desencadenó los efectos emocionales de los niños y niñas que fue el periodo de confinamiento por la pandemia COVID-19.
- Se identificaron riesgos conductuales tales como: Dificultades Escolares, problemas de sueño, poco ejercicio físico, poca capacidad de adaptación, comportamientos agresivos, en respuesta a las emociones negativas generadas por el confinamiento durante la pandemia COVID-19.
- El cambio de modalidad educativa (de presencial a virtual) afectó negativamente el proceso enseñanza-aprendizaje y fue de difícil asimilación tanto para los niños/as como para sus responsables al ser un cambio abrupto. Las guías o tareas fueron muy cargadas y difíciles para los niños, niñas y padres/madres de familia y no siempre se contó con buena comunicación u orientaciones por parte de los/as docentes, por lo

que la educación en casa y el desarrollo de las actividades escolares de los niños/as se convirtieron en una nueva labor en la rutina diaria de los padres, madres o encargados/as para la cual no todos/as estaban preparados/as, lo cual generó una disminución en la calidad educativa y en la motivación de los niños y niñas por continuar las clases.

XII. RECOMENDACIONES.

- Con la llegada del COVID-19 se presentaron cambios en la rutina diaria de los niños y niñas, es por ello que se recomienda a los padres y madres de familia o encargados/as no sobrecargar s los niños y niñas menores de 10 años de edad con compromisos del hogar sin su respectiva observación.
- Cabe mencionar que, con la llegada del virus y el confinamiento, muchas familias dejaron de trabajar por el mismo temor a contraer la enfermedad, es por ello que su situación económica tuvo un déficit, lo cual al salir de la cuarentena se vieron obligados a adquirir ayuda de sus hijos o hijas para la aportación económica. Es por ello que se recomienda priorizar el desarrollo educativo del niño y niña.
- El COVID-19 es un virus presentan síntomas de intensidad leve, moderada o grave ocasionando en unos casos la muerte, dependiendo de las personas y su estado de salud, es necesario adquirir medidas de bioseguridad y distanciamiento social, es por ello que sugerimos a los padres, madres o encargados/as de familia no infundir noticias que puedan generar estrés en el estado emocional del niño/a, ya que presentan miedo, temor al mundo exterior lo que ocasionan emociones negativas.

- A raíz de la pandemia COVID-19 el Estado y otras instituciones encargadas de la Educación de los niños y niñas crearon guías o tareas que facilitan el aprendizaje en casa, es por ello que se sugiere la implementación de guías o tareas adecuadas al grado de estudio que el niño/niña posea para un mejor aprendizaje.
- Los padres/madres o encargados/as al asumir el rol de docente en esta pandemia del COVID-19 también adquieren emociones de estrés, al tener otras obligaciones del hogar y laborales, es por ello que sugerimos la creación de metodologías que faciliten el acceso a la educación, creando espacios en donde la educación sea divertida, ya sea por medio de juegos en donde se cree la creatividad de sus hijos e hijas.
- Se recomienda a los Centros Escolares implementar nuevas metodologías lúdicas de estudio para entornos virtuales, que generen mayor interés y motivación a aprender.

XIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Academia Europea de Pacientes . (2022). *Factores de riesgo en la salud y la enfermedad*.

Obtenido de <https://toolbox.eupati.eu/resources/factores-de-riesgo-en-la-salud-y-la-enfermedad/?lang=es>

Aldeas Infantiles SOS El Salvador. (07 de Agosto de 2020). *Aldeas Infantiles muestra preocupacion por el impacto de la pandemia en la salud mental de los niños y niñas vulnerables*. Obtenido de <https://plataformadeinfancia.org/aldeas-infantiles-preocupada-por-impacto-de-pandemia-en-salud-mental-de-ninos-vulnerables/>

Asociación España de Pedriatra. (30 de Noviembre de 2020). *Recomendaciones de la AEP para la consideración de los niños en las reuniones de Navidad en el contexto de la pandemia*. Obtenido de <https://www.aeped.es/noticias/propuesta-aep-en-%20relacion-apertura-gradual-las-areas-educacion-infanto-juvenil>

BBC News Mundo. (17 de Marzo de 2020). *Coronavirus: 5 estrategias que están funcionando en los países que han logrado contener los contagios de covid-19*. (L. Lima, Editor) Obtenido de <https://www.bbc.com/mundo/noticias-internacional-51919935>

Código de Familia . (s.f.). *Código de Familia*. Obtenido de https://www.oas.org/dil/esp/codigo_de_familia_el_salvador.pdf

Código de Familia. (s.f.). *CODIGO DE FAMILIA*. Obtenido de https://www.oas.org/dil/esp/codigo_de_familia_el_salvador.pdf

Consejo General de la Psicología de España. (29 de Mayo de 2020). *La ONU advierte del impacto del COVID-19 sobre la salud mental de los y las menores*. Obtenido de http://www.infocop.es/view_article.asp?id=8772

Consejo Nacional de la Niñez y de la Adolescencia . (Enero de 2021). *Politica Nacional de proteccion integral de la Niñez y Adolescencia en El Salvador*. Obtenido de http://asp.salud.gob.sv/regulacion/pdf/politicas/politica_nacional_pnpna.pdf

Constitución de la República de el Salvador. (1983). *CONSTITUCION DE LA REPUBLICA DE EL SALVADOR*. Obtenido de https://www.oas.org/dil/esp/constitucion_de_la_republica_del_salvador_1983.pdf

Diario El Mundo. (16 de Noviembre de 2020). *Moderna anuncia que su vacuna contra el covid-19 tiene una eficacia del 94,5%*. Obtenido de <https://diario.elmundo.sv/moderna-anuncia-que-su-vacuna-contr-el-covid-19-tiene-una-eficacia-del-945/>

Diario El Salvador. (9 de Abril de 2021). «*Enlaces con la Educación*» cuenta con amplia logística para cada computadora. Obtenido de <https://diarioelsalvador.com/enlaces-con-la-educacion-cuenta-con-amplia-logistica-para-cada-computadora/63317/#:~:text=Desde%20el%2022%20de%20febrero,en%20un%20cien%20por%20ciento.>

Division de noticias y medios Thomson. (16 de Abril de 2020). *ONU advierte recesión económica podría provocar muerte de cientos de miles de niños en 2020*. Obtenido de <https://fr.reuters.com/article/salud-coronavirus-onu-ninos-idLTAKBN21Y30P>

El Salvador.com. (28 de Abril de 2020). *Educación recomienda estos horarios para tareas en casa*. Obtenido de <https://www.elsalvador.com/noticias/nacional/coronavirus-horarios-de-clases-ministerio-educacion/709658/2020/>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (11 de Marzo de 2021). *UNICEF y UNESCO felicitan al gobierno de El Salvador por la reapertura segura y gradual de las escuelas*. Obtenido de <https://www.unicef.org/elsalvador/comunicados-prensa/unicef-y-unesco-felicitan-al-gobierno-por-la-reapertura-escuelas#:~:text=Ayer%2C%20funcionarios%20del%20Gobierno%20anunciaron,a%20sus%20aulas%20de%20forma>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia . (Abril de 2020). *Apoyo psicoemocional para familias durante la cuarentena por el Coronavirus*. (D. C. Rodriguez, Editor)

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia . (2020). *Niñas, niños y adolescentes durante COVID-19*. Obtenido de <https://www.unicef.org/mexico/ni%C3%B1as-y-adolescentes-durante-covid-19>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia . (12 de Junio de 2018). *Para cada infancia*. Obtenido de <https://www.unicef.es/noticia/el-trabajo-infantil>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia . (27 de Agosto de 2020). *Al menos una tercera parte de los niños en edad escolar de todo el mundo no tuvo acceso a la educación a distancia durante el cierre de las escuelas debido a la COVID-19, según un nuevo informe de UNICEF*. Obtenido de <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/tercera-parte-ninos-no-tuvo-acceso-educacion-distancia-debido-covid19>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia . (1 de Noviembre de 2020). *Coronavirus*

(COVID-19): Consejos sobre crianza. Obtenido de

<https://www.unicef.org/es/coronavirus/consejos-crianza-covid19>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia . (Abril de 2020). *Impacto de las pandemia*

COVID 19 en las familias. Obtenido de

<https://www.unicef.org/argentina/media/8646/file/tapa.pdf>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia . (28 de Noviembre de 2020). *La mision de*

la UNICEF. Obtenido de <https://www.unicef.org/es/acerca-de-unicef/mision>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia . (2020). *Todo lo que tenés que saber sobre*

el uso del tapabocas y los niños.

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia . (4 de Marzo de 2021). *La salud mental de*

1 de cada 7 niños en riesgo tras un año de confinamiento. Obtenido de

https://www.unicef.es/noticia/salud-mental-1-de-7-ninos-en-riesgo-un-ano-covid-19?fbclid=IwAR2iLnLal431m7OvT_CYUvQ_QxF5Q1gSS1wrxaTWy5tSu1_OabiEqPaURcg

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (08 de Mayo de 2020). *Conversatorios*

digitales "Imaginando El Salvador Post pandemia". Obtenido de

<https://www.unicef.org/elsalvador/historias/unicef-inicia-conversatorios-digitales-imaginando-el-salvador-post-pandemia>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (Abril de 2020). *EL IMPACTO DE LA*

PANDEMIA COVID EN LAS FAMILIAS. Obtenido de

<https://www.unicef.org/argentina/media/8646/file/tapa.pdf>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (23 de Septiembre de 2020). *Los efectos socio-económicos del COVID-19 en niñas, niños y adolescentes en El Salvador.*

Obtenido de <https://www.unicef.org/elsalvador/comunicados-prensa/los-efectos-socio-econ%C3%B3micos-del-covid-19-en-ni%C3%B1as-y-adolescentes-en-el>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2020 de Abril de 2020). *No dejemos que los niños sean las víctimas ocultas de la pandemia de COVID-19.* Obtenido de

https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/no-dejemos-ninos-sean-victimas-ocultas-de-la-pandemia-covid-19?fbclid=IwAR2bqmF6aeqzRPyQVM2iK319OEGjQWTfEWPBUtP16jZGIp9ooP5t7PM_nQ0

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (8 de Abril de 2020). *Proteger a los niños más vulnerables de los efectos de la COVID-19: Programa de Acción.* Obtenido de

<https://www.unicef.org/es/coronavirus/proteger-los-ninos-mas-vulnerables-de-efectos-coronavirus-covid19>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (Junio de 2020). *SALUD MENTAL E INFANCIA EN EL CONTEXTO DE LA COVID-19.* Obtenido de UNICEF PARA CADA NIÑO: <https://www.consaludmental.org/publicaciones/Salud-Mental-infancia-adolescencia-covid-19.pdf>

Fundación Salvadoreña para el Desarrollo Económico y Social. (Junio de 2021). Obtenido de

https://fusades.org/publicaciones/NPPDES_Educacio%CC%81n%20y%20pandemi a.pdf

Gobierno de El Salvador. (Noviembre de 2020). *Insumos para foro politico de alto nivel sobre los objetivos de Desarrollo Sostenible y los derechos del niño*. Obtenido de <https://www.google.com/search?q=Ante+la+emergencia+por+COVID-19%2C+a+fin+de+brindar+atenci%C3%B3n+a+ni%C3%B1as%2C+ni%C3%B1os+y+adolescentes%2C+el+CONNA+estableci%C3%B3n+de+trabajo+en+colaboraci%C3%B3n+directa+con+el+despacho+de+la+primera+d>

Gobierno de El Salvador. (19 de Marzo de 2020). *Protocolo de medidas sanitarias para la atención de niños, niñas y adolescentes en centros de ISNA en el marco de la pandemia COVID19*. Obtenido de [file:///A:/lem/Downloads/Protocolo_de_Medidas_Sanitarias_para_la_Atencion_de_NNA_en_el_Marco_de_la_Pandemia_COVID-19%20\(1\).pdf](file:///A:/lem/Downloads/Protocolo_de_Medidas_Sanitarias_para_la_Atencion_de_NNA_en_el_Marco_de_la_Pandemia_COVID-19%20(1).pdf)

Grafica, L. P. (5 de Diciembre de 2020). *Estas seran las 3 fases para el regreso a clases en El Salvador 2021*. (A. Ramirez, Ed.) Obtenido de <https://www.laprensagrafica.com/elsalvador/Estas-seran-las-3-fases-para-el-regreso-a-clases-en-El-Salvador-en-2021-20201204-0073.html>

INFOMED. (2020). *"Hogar, dulce hogar". La familia en tiempos de COVID19*. Obtenido de <https://instituciones.sld.cu/psicologiadelasalud/files/2020/05/3-Familia.pdf>

Instituto Salvadoreño para el Desarrollo Integral de la Niñez y Adolescencia. (2020). *INFORME RESPUESTA OIR20-049*.

- La Universidad en Internet. (11 de Mayo de 2020). *El papel del profesional en Trabajo Social durante el COVID-19*. Obtenido de <https://www.unir.net/ciencias-sociales/revista/trabajo-social-coronavirus/>
- Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología. (19 de Marzo de 2020). *Cómo sobrellevar el tema de las tareas escolares en casa, ante la suspensión de clases*. Obtenido de <https://pruebasportal.mined.gob.sv/mined2020/2020/03/19/como-sobrellevar-el-tema-de-las-tareas-escolares-en-casa-ante-la-suspension-de-clases/>
- Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología. (2020). *Franja educativa “Aprendamos en Casa” es evaluada positivamente por la comunidad educativa*. Obtenido de <https://www.mined.gob.sv/2021/05/25/franja-educativa-%C2%93aprendamos-en-casa%C2%94-es-evaluada-positivamente-por-la-comunidad-educativa/>
- Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología. (1 de Diciembre de 2020). *MINED y CONACYT entregan premios de la Exposición Virtual de Pósteres Científicos*. Obtenido de <https://www.mined.gob.sv/index.php/noticias/itemlist/>
- Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología. (12 de Marzo de 2020). *Ministerio de Educacion Informa a la poblacion*. Obtenido de <https://www.mined.gob.sv/2020/03/12/el-ministerio-de-educacion-informa-a-la-poblacion-en-general/>
- Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología . (09 de Octubre de 2020). *NINGUN ESTUDIANTE QUEDARA APLAZADO*. Obtenido de <https://www.elsalvador.com/noticias/nacional/covid-19-ministro-de-educacion/762525/2020/>

Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. (2 de Julio de 2020). *Actividades en familia: Educación para la salud y el bienestar en tiempos de COVID- 19*. Obtenido de <https://es.unesco.org/news/actividades-familia-educacion-salud-y-bienestar-tiempos-covid-19>

Organización Mundial de la Salud. (31 de Diciembre de 2020). *Así fue la cronología de la COVID-19 en 2020*. Obtenido de <https://www.aa.com.tr/es/mundo/as%C3%AD-fue-la-cronolog%C3%ADa-de-la-covid-19-en-2020/2094182>

Organización Mundial de la Salud. (27 de Abril de 2020). *COVID-19: cronología de la actuación de la OMS*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news/item/27-04-2020-who-timeline---covid-19>

Organización Mundial de la Salud. (27 de Abril de 2020). *COVID-19: cronología de la actuación de la OMS*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news/item/27-04-2020-who-timeline---covid-19>

Organización Panamericana de la Salud. (12 de Marzo de 2021). *El Salvador recibe las primeras vacunas COVID-19 a través del Mecanismo COVAX*. Obtenido de <https://www.paho.org/es/noticias/12-3-2021-salvador-recibe-primeras-vacunas-covid-19-traves-mecanismo-covax#:~:text=El%20Salvador%20recibe%20las%20primeras,Organizaci%C3%B3n%20Panamericana%20de%20la%20Salud>

Plan Internacional org. (2020). *Tres formas en las que el coronavirus afecta a los niños y las niñas*. Obtenido de <https://plan-international.org/es/tres-formas-en-las-que-el-coronavirus-afecta-los-ninos-y-las-ninas>

Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. (2020). *COVID-19: la pandemia La humanidad necesita liderazgo y solidaridad para vencer a COVID-19*. Obtenido de https://www.sv.undp.org/content/el_salvador/es/home/coronavirus.html

Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. (2020). *La humanidad necesita liderazgo y solidaridad para vencer el coronavirus*. Obtenido de <https://www1.undp.org/content/undp/es/home/coronavirus.html>

Psicólogos, Consejo de Colegios Oficiales de. (29 de Mayo de 2020). *La ONU advierte del impacto del COVID-19 sobre la salud mental de los y las menores*. Obtenido de http://www.infocop.es/view_article.asp?id=8772

Revista Científica de del Instituto Nacional de salud. (14,20,22 de Enero de 2021). *Medidas de contingencia ante el COVID-19 en El Salvador*. Obtenido de <https://alerta.salud.gob.sv/medidas-de-contingencia-ante-el-covid-19-en-el-salvador/#:~:text=A%20partir%20del%2016%20de,mascarillas%20y%20desinfectantes%20de%20mano>

Universidad Centroamericana José Simeón Cañas. (26 de Junio de 2021). Obtenido de <https://ysuca.org.sv/brecha-digital-el-tropezamiento-para-la-educacion-en-el-salvador/>

Universidad Complutense de Madrid España. (Enero de 2004). *El papel de la familia en la transmisión sociocultural*. (C. Ruiz Ordoñez, Ed.) Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/181/18100924.pdf>

Universidad de Jaén. (25 de Julio de 2007). *TEORIA FUNDAMENTADA (GROUNDED THEORY)*. Obtenido de http://www.ujaen.es/investigacion/tfg/teoria_fundamentada.html

Universidad de Oriente . (21 de Enero de 2021). *Oriente, Crisis del Covid Universidad de Oriente*. Obtenido de <https://www.univo.edu.sv/aula-virtual-una-apuesta-educativa-ante-la-crisis-del-covid-19-en-el-salvador/>

Universidad de Playa Ancha Noticias. (17 de junio de 2021). *cambios en las rutinas es uno de los factores clave que afectan a las personas durante la pandemia*. Obtenido de <https://www.upla.cl/noticias/2021/06/17/cambios-en-las-rutinas-es-uno-de-los-factores-clave-que-afectan-a-las-personas-durante-la-pandemia/?fbclid=IwAR1HlfmETtY8EAu49Y9RUMNSbyM3-p1mnXEhq18NFd7PfR7f3CMi20vKnFA>

Universidad Nacional Autónoma de México. (27 de Abril de 2020). *La intervención en lo social en tiempos de pandemia*.

XIV.

ANEXOS

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
 FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA PARACENTRAL
 DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
 LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL



PROPUESTA TÉCNICA DE INTERVENCIÓN.

“ABORDAJE INTEGRAL DE LOS EFECTOS EMOCIONALES Y HÁBITOS NEGATIVOS DE CONDUCTA GENERADOS A RAIZ DEL CONFINAMIENTO DURANTE LA PANDEMIA COVID-19, EN LOS/LAS NIÑOS Y NIÑAS. PROMOCIÓN DE LA RESILIENCIA A TRAVÉS DE SUS PADRES, MADRES Y/O CUIDADORES/AS”.

PRESENTADO POR:

- OSORIO MATAL, OSCAR ARSEL
- RIVERA GÁMEZ, GUADALUPE ABIGAIL
- VÁSQUEZ PÉREZ, MARÍA ELENA

CARNET:

OM15006
 RG15043
 VP13017

DOCENTE ASESORA:

LICDA. ARIANA EUNICE ANDRADE PÉREZ

SAN VICENTE, 8 DE DICIEMBRE DEL 2021

INTRODUCCIÓN.

La presente propuesta de intervención denominada “ABORDAJE INTEGRAL DE LOS EFECTOS EMOCIONALES Y HABITOS NEGATIVOS DE CONDUCTA GENERADOS A RAIZ DEL CONFINAMIENTO DURANTE LA PANDEMIA COVID-19, EN LOS/LAS NIÑOS Y NIÑAS. PROMOCIÓN DE LA RESILIENCIA A TRAVÉS DE SUS PADRES, MADRES Y/O CUIDADORES/AS”, responde a los resultados de la investigación, en donde se evidencian hallazgos relacionados a emociones negativas encontradas en las diferentes familias, con el fin de promover el auto cuidado por medio de valores como la resiliencia, de esta manera puedan sobrellevar las emociones negativas adquiridas durante el proceso de confinamiento generado por la pandemia de COVID-19, llevando una vida más tranquila.

Como siguiente apartado se muestran los objetivos de la propuesta de intervención, los cuales de forma general se basan en la proposición de técnicas que promuevan la estimulación de las habilidades de las familias seleccionadas y de esta manera facilite lidiar con las emociones negativas en los niños y niñas en edades de 6-10 años de edad, de esta manera se establece la justificación, la cual conlleva la importancia que estos talleres ofrecen y los beneficios que obtendrá la población en intervención a lo largo de su vida, ayudando a tomar decisiones positivas y así mismo adquirir una capacidad firme ante eventos que afecten sus emociones; por tanto, se han establecido metas las cuales permitirán viabilizar la propuesta de intervención encaminados con los objetivos, estas metas se enfocan en el establecimiento de técnicas y estrategias.

Posteriormente se encuentra la naturaleza de la propuesta de intervención en donde se describirá en qué consiste la propuesta de intervención reflejando el área de acción, donde se llevará a cabo, así mismo el periodo de duración, recalando quienes serán los responsables de llevar a cabo dicha propuesta de intervención y la funcionalidad de esta.

Como metodología, se presentan diferentes aspectos relacionados a la implementación de la propuesta de intervención, a través de talleres encaminados a sobrellevar las emociones negativas ocasionadas en los niños y niñas a raíz de del confinamiento de la pandemia del COVID-19. Así mismo se reflejará el tamaño de grupos, su duración y frecuencia de sesiones, tipo de actividades, y evaluación de los elementos reflejados en el instrumento a utilizar, para el desarrollo de este programa de intervención la localización física será en la vivienda de las diferentes familias del Barrio San Francisco del municipio de San Vicente.

En toda intervención es muy importante considerar los recursos financieros que requieren, es por ellos que también se presenta un presupuesto el cual nos permitirá tener una mejor administración de los recursos, de esta manera hacer eficaz la implementación de la propuesta de intervención.

Para finalizar se presenta el cronograma de actividades, el cual mostrará el tiempo especificado para llevar a cabo dicha intervención a lo largo del tiempo, en donde se detallarán las actividades a realizar y de esta manera llevarlas a cabo.

1. OBJETIVOS.

1.1 Objetivo General.

- Proponer un mecanismo de intervención integral para el abordaje los efectos ocasionados en las emociones y hábitos de conducta de los/las niños y niñas, creados a raíz del confinamiento de la pandemia COVID-19, promoviendo la resiliencia a través de sus padres, madres o cuidadores/as.

1.2 Objetivos Específicos.

- Promover técnicas de intervención para el manejo del estrés, ansiedad y otras emociones negativas generadas durante el periodo de confinamiento por la pandemia de COVID-19.
- Fortalecer técnicas de estimulación de habilidades para la vida que promuevan el autocuidado.
- Establecer actividades encaminadas a la organización del tiempo, evitando el estrés de los padres, madres o cuidadores/as y de esta manera no transmitirlo a sus hijas e hijos.

2. JUSTIFICACIÓN.

El virus generado por la pandemia COVID-19 es un fenómeno que ha cobrado muchas vidas a nivel nacional e internacional, afectando no solamente de manera física a las personas, sino también de manera emocional, siendo los y las niños y niñas los/las más vulnerables ante esta crisis sanitaria, al alejarlos repentinamente de sus compañeros/as de la escuela, maestros, maestras y familiares, se sumergen en la incertidumbre sobre lo que sucede en su entorno y de esta manera solo reciben las preocupantes noticias sobre el virus que los padres , madres y/o cuidadores les transmiten, a raíz de ello, se generan pensamientos negativos lo que deriva en emociones negativas como el estrés, ansiedad, entre otros.

Esta propuesta de intervención va encaminada a promover un buen manejo de las emociones que permita sobrellevar de una mejor manera esos aspectos negativos generados por el confinamiento de la pandemia COVID-19, con el fin de conocer cada una de estas alteraciones que afectan a nuestro ser individual, adquiriendo valores, principios como la resiliencia, así mismo enfocarse en proyecciones futuras que favorezcan al desarrollo integral, de esta manera evitar; pensamientos negativos, mal manejo de las emociones, cambio de actitudes a negativas, frustración o desmotivación, desorganización en la realización de las actividades de la rutina y desestabilización en las relaciones familiares.

Es importante esta propuesta de intervención ya que aporta una solución nueva a esta problemática, a través de la promoción del auto cuidado, en donde el participante se sienta con la capacidad de enfrentar sus emociones negativas a través de diferentes actividades a realizar en cada jornada de la intervención, conociendo las alteraciones negativas que afectan a nuestro ser y así mismos como sobrellevarla a lo largo de nuestra vida.

La propuesta de intervención estará dirigida a la población más vulnerable ante esta crisis sanitaria que son los niños y niñas, así mismo se tomarán en cuenta a las madres, padres o cuidadores/as pertenecientes a las cinco familias en intervención, para que sean conscientes del daño que ocasiona en la salud mental de los niños y niñas esta problemática y de ellos mismos/as, través de una metodología participativa y dinámica, buscando la comprensión las diferentes temáticas que se llevarán a cabo a lo largo de los talleres.

3. METAS QUE PERMITIRÁN VIABILIZAR LA PROPUESTA.

- Sensibilizar acerca de las emociones negativas y el daño que causan en el ser humano, y de esta manera priorizar la salud mental.
- Establecer técnicas de estimulación de actividades para la vida, específicamente en el área de: manejo de emociones y sentimientos, manejo del estrés, relaciones interpersonales.
- Lograr el establecimiento de metas a corto, mediano y largo plazo a través de la incentivación de un proyecto de vida, que contribuya a reorganizar el tiempo donde existan espacios para actividades de auto cuidado y recreación.

4. NATURALEZA DE LA PROPUESTA.

A) Descripción.

La presente propuesta de intervención está dirigida a los niños y niñas, padres, madres y cuidadores/as de las diferentes familias del barrio San Francisco del municipio de San Vicente, que se intervinieron para analizar las emociones y conductas adquiridas de los niños y las niñas, padres, madres o cuidadores/as, a través de la pandemia COVID-19. En esta se proporcionarán orientaciones para el manejo adecuado de los efectos emocionales que presentan estas familias debido al estrés, ansiedad y conductas adoptadas a raíz del confinamiento en el año 2020.

B) Área de acción.

Nivel familiar, dirigida a: Niños y niñas, padres madres de familia o cuidadores/as.

C) Periodo de duración.

12 semanas.

El programa constará de 12 jornadas las cuales están planteadas para ejecutarse una vez por semana con una duración de 90 minutos cada una.

D) Responsables de la propuesta.

Dicha propuesta de intervención ha sido diseñada por las y el integrante de equipo de investigación y en este presentan diversas técnicas, así como también actividades de tipo lúdicas, participativas, de análisis y discusión, como estrategias para la intervención.

E) Funcionalidad de la propuesta.

Entre los factores que harían posible la realización de la propuesta de intervención están:

- Disponibilidad de participación la población a intervenir.
- Adecuación de horarios accesibles para las familias.
- Metodología adecuada para lograr la comprensión de los participantes.

5. METODOLOGÍA.

En el desarrollo de esta propuesta de intervención se pretenden ejecutar doce jornadas a través de talleres y actividades enfocados a incentivar por medio de la promoción del auto cuidado, incluyendo temas que aborden las emociones negativas adquiridas durante el confinamiento generado por la pandemia COVID-19 y actividades que facilitaran a sobrellevarlas por medio del tema de la resiliencia.

Esta propuesta estará dirigida a las cinco familias participantes del Barrio San Francisco del municipio de San Vicente, las cuales se refiere a una población de niños/as en edades de 6-10 años, en conjunto con sus padres, madres o cuidadores/as. En donde los encargados /as serán los responsables de dar seguimiento a lo aprendido en las jornadas.

La intervención se hará a través de las diferentes técnicas de una intervención planificada que ayudaran a establecer un procedimiento que faciliten la relación con los participantes, por medio de las diferentes herramientas como el cronograma de actividades, el cual nos permitirá reflejar la duración y el orden que tendrá la propuesta técnica, a través del instrumento que facilitaran la eficiencia de los objetivos propuestos a través de cartas didácticas que aborden los contenidos conceptuales a realizar.

6. CARTA DIDACTICA N°1

FAMILIA N°: _____ LUGAR DE EJECUCIÓN: Barrio San Francisco, Municipio de San Vicente, Departamento de San Vicente

DURACION DE LA JORNADA: 90 Minutos FECHA: Semana 1 de enero HORA: 1:00 PM A 2:30 PM

TEMA: Explorando mi estado de ánimo.

OBJETIVO ESPECIFICO: Identificar emociones negativas generadas a partir del confinamiento por pandemia de COVID-19.

ACTIVIDADES	DESCRIPCIÓN	RECURSOS	TIEMPO	RESPONSABLES	EVALUACIÓN
Saludo y bienvenida	Para iniciar se realizará el saludo, aplicación de alcohol gel en las manos, presentación de cada integrante.	Alcohol gel	5 minutos	María Elena Vásquez.	Diagnóstica: Hacer preguntas exploratorias. Formativa: Participación en el transcurso de la intervención.
Desarrollo del tema.	Seguidamente se abordará el tema, en el cual se expondrá sobre las emociones que los niños y niñas han experimentado durante la pandemia, conceptos básicos.	Carteles, tirro, plumones.	30 minutos	Oscar Axel Osorio.	
Espacio de preguntas y respuestas.	Posteriormente se brindará un espacio de preguntas y respuesta, por parte de las familias.		10 minutos	Oscar Axel Osorio.	
Refrigerio.	Como penúltimo punto se repartirá refrigerio a cada uno de los participantes.	Jugo y galletas	10 minutos	Guadalupe Abigail Gámez.	
Cierre y despedida	Para finalizar, se brindarán las palabras de agradecimiento, y ejercicios de estiramiento.		5 minutos	María Elena Vásquez.	

6.1 CARTA DIDACTICA N°2

FAMILIA N°: _____ **LUGAR DE EJECUCIÓN:** Barrio San Francisco, Municipio de San Vicente, Departamento de San Vicente

DURACION DE LA JORNADA: 90 Minutos **FECHA:** Semana 2 de enero **HORA:** 1:00 PM A 2:30 PM

TEMA: Estrés durante el confinamiento.

OBJETIVO ESPECIFICO: Explicar los principales factores que ocasionaron el estrés durante el confinamiento del COVID-19.

ACTIVIDADES	DESCRIPCIÓN	RECURSOS	TIEMPO	RESPONSABLES	EVALUACIÓN
Saludo y bienvenida	Para iniciar se realizará el saludo, aplicación de alcohol gel en las manos.	Alcohol gel	5 minutos	Guadalupe Abigail Gámez.	Diagnóstica: Espacio para que los participantes realicen preguntas exploratorias. Formativa: Participación en el transcurso de la intervención.
Desarrollo del tema.	Se abordará el tema, en donde se dará apertura conceptos generales, causas y consecuencias.	Cartulina Plumones Tirro.	30 minutos	María Elena Vásquez Pérez.	
Espacio de preguntas y respuestas y dinámica a los niños y niñas.	En seguidamente se abrirá un espacio en donde los/las participantes solventen las dudas que tengan sobre el tema, y se elaborara dinámica en donde los participantes pasaran una papa caliente y a quien le quede el esférico al finalizar la cuenta regresiva hará como penitencia un baile.	Página de papel bond, colores y lápiz.	10 minutos	Oscar Arsel Osorio.	
Refrigerio.	Como último punto se brindará el refrigerio.	Galletas Jugo	10 minutos	Guadalupe Abigail Gámez	
Cierre y despedida.	Palabras de agradecimiento seguidas de ejercicio de estiramiento.		5 minutos	Oscar Arsel Osorio	

6.2 CARTA DIDACTICA N°3

FAMILIA N°: _____ **LUGAR DE EJECUCIÓN:** Barrio San Francisco, Municipio de San Vicente, Departamento de San Vicente

DURACION DE LA JORNADA: 90 Minutos **FECHA:** Semana 3 de enero **HORA:** 1:00 PM A 2:30 PM

TEMA: Ansiedad como reacción del estrés a causa del confinamiento del COVID-19.

OBJETIVO ESPECIFICO: Exponer el alcance de la ansiedad como reacción del estrés en el confinamiento del COVID-19.

ACTIVIDADES	DESCRIPCIÓN	RECURSOS	TIEMPO	RESPONSABLES	EVALUACIÓN
Saludo y bienvenida.	Iniciaremos con la bienvenida, aplicación de alcohol gel en las manos.	Alcohol gel	5 minutos	Oscar Arsel Osorio	Diagnóstica: Espacio para que los participantes realicen preguntas exploratorias. Formativa: Participación en el transcurso de la intervención.
Desarrollo del tema.	Seguidamente se brindará el tema asignado para la jornada, abordando conceptos básicos, las causas y consecuencias.	Cartulina Plumones Tirro	30 minutos	Guadalupe Abigail Gámez.	
Espacio de preguntas y respuestas.	Seguidamente se dará apertura un espacio de preguntas y respuestas.		10 minutos	María Elena Vásquez.	
Refrigerio.	Para finalizar se repartirá un refrigerio a los participantes.	Jugo Galletas	10 minutos	Oscar Arsel Osorio	
Cierre y despedida	Palabras de agradecimiento.		5 minutos	Oscar Arsel Osorio	

6.3 CARTA DIDACTICA N°4

FAMILIA N°: _____ **LUGAR DE EJECUCIÓN:** Barrio San Francisco, Municipio de San Vicente, Departamento de San Vicente

DURACION DE LA JORNADA: 90 Minutos **FECHA:** Semana 4 de enero **HORA:** 1:00 PM A 2:30 PM

TEMA: Miedo al entorno a causa del confinamiento del COVID-19.

OBJETIVO ESPECIFICO: Informar sobre las causas que ocasionan miedo al entorno a raíz del COVID-19 y como sobrellevarlo.

ACTIVIDADES	DESCRIPCIÓN	RECURSOS	TIEMPO	RESPONSABLES	EVALUACIÓN
Saludo y bienvenida.	Se iniciará con la bienvenida, aplicación de alcohol gel en las manos.	Alcohol gel	5 minutos	Oscar Arsel Osorio Matal.	Diagnóstica: Espacio para que los participantes realicen preguntas exploratorias. Formativa: Participación en el transcurso de la intervención.
Desarrollo del tema.	Seguidamente se abordará el tema a exponer del día, tocando desde conceptos básicos a las causas y consecuencias.	Cartulina Plumones Tirro.	30 minutos	María Elena Vásquez Pérez.	
Espacio de preguntas y respuestas.	Posteriormente se tomará un espacio para preguntas y respuestas.		10 minutos	Guadalupe Abigail Gámez.	
Refrigerio.	Finalizando con un refrigerio a los/las usuarias.	Galleta jugo	10 minutos	Oscar Arsel Osorio Matal.	
Cierre y despedida.	Palabras de agradecimiento. Con ejercicios de estiramiento.		5 minutos	Guadalupe Abigail Gámez.	

6.4 CARTA DIDACTICA N°5

FAMILIA N°: _____ **LUGAR DE EJECUCIÓN:** Barrio San Francisco, Municipio de San Vicente, Departamento de San Vicente

DURACION DE LA JORNADA: 90 Minutos **FECHA:** Semana 1 de febrero **HORA:** 1:00 PM A 2:30 PM

TEMA: Desmotivación escolar generada por el cambio de rutina.

OBJETIVO ESPECIFICO: Describir la importancia de la educación aun en tiempos de pandemia.

ACTIVIDADES	DESCRIPCIÓN	RECURSOS	TIEMPO	RESPONSABLES	EVALUACIÓN
Saludo y bienvenida.	Para iniciar daremos 1 bienvenida aplicando alcohol gel en las manos.	Alcohol gel.	5 minutos	María Elena Vásquez Pérez.	Diagnóstica: Espacio para que los participantes realicen preguntas exploratorias. Formativa: Participación en el transcurso de la intervención.
Desarrollo del tema.	Seguidamente se dará inicio al tema a exponer.	Pliego de papel bond, plumones y tirro.	30 minutos	Oscar Arsel Osorio Matal.	
Espacio de preguntas y respuestas y dinámica dirigida a los niños y niñas.	Posteriormente se abrirá un espacio para preguntas y respuestas seguidas de una dinámica la cual se le brindara una hoja en blanco a los niños y niñas en donde se dibujarán que quieren ser de grandes.	Lápiz, colores, crayolas, páginas de papel bond.	10 minutos	Guadalupe Abigail Gámez.	
Refrigerio.	Para finalizar se brindará un refrigerio.	Galleta y jugo	10 minutos.	María Elena Vásquez Pérez.	
Cierre y despedida.	Palabras de agradecimiento y ejercicio de estiramiento.		5 minutos	Guadalupe Abigail Gámez.	

6.5 CARTA DIDACTICA N°6

FAMILIA N°: _____ **LUGAR DE EJECUCIÓN:** Barrio San Francisco, Municipio de San Vicente, Departamento de San Vicente

DURACION DE LA JORNADA: 90 Minutos **FECHA:** Semana 2 de febrero **HORA:** 1:00 PM A 2:30 PM

TEMA: Angustia en tiempos de pandemia COVID-19.

OBJETIVO ESPECIFICO: Sensibilizar la importancia de la salud mental tras el alcance de emociones negativas como la angustia.

ACTIVIDADES	DESCRIPCIÓN	RECURSOS	TIEMPO	RESPONSABLES	EVALUACIÓN
Saludo y bienvenida.	Primeramente, se dará la bienvenida y aplicación de alcohol gel en las manos.	Alcohol gel.	5 minutos	Oscar Arsel Osorio.	Diagnóstica: Espacio para que los participantes realicen preguntas exploratorias. Formativa: Participación en el transcurso de la intervención.
Desarrollo del tema.	Seguidamente se abordará el tema a exponer.	Cartulina Plumones Tirro	30 minutos	Guadalupe Abigail Gámez.	
Espacio de preguntas y respuestas y dinámica dirigida a todos/as los/las participantes de las jornadas.	Espacio para preguntas y respuestas seguida de una dinámica en donde todos/as participen, la cual consistirá en elaborar una lista de actividades que les gusta realizar en familia para que la realicen seguido en el hogar.	Páginas de papel bond Lapiceros.	10 minutos	María Elena Vásquez Pérez.	
Refrigerio.	Finalizando con un refrigerio.	Galleta y jugo.	10 minutos.	Oscar Arsel Osorio Matal.	
Cierre y despedida	Palabras de agradecimiento.		5 minutos.	María Elena Vásquez.	

6.6 CARTA DIDACTICA N°7

FAMILIA N°: _____ **LUGAR DE EJECUCIÓN:** Barrio San Francisco, Municipio de San Vicente, Departamento de San Vicente

DURACION DE LA JORNADA: 90 Minutos **FECHA:** Semana 3 de febrero **HORA:** 1:00 PM A 2:30 PM

TEMA: Incertidumbre durante la pandemia COVID-19.

OBJETIVO ESPECIFICO: Explicar la importancia de la seguridad y confianza que debe existir en el hogar.

ACTIVIDADES	DESCRIPCIÓN	RECURSOS	TIEMPO	RESPONSABLES	EVALUACIÓN
Saludo y bienvenida	Primeramente, se dará la bienvenida y aplicación de alcohol gel en las manos.	Alcohol gel.	5 minutos	María Elena Vásquez Pérez.	Diagnóstica: Espacio para que los participantes realicen preguntas exploratorias. Formativa: Participación en el transcurso de la intervención.
Desarrollo del tema.	Seguidamente se llevará a cabo la realización del tema.	Cartulina Plumones Tirro.	30 minutos	Guadalupe Abigail Gámez.	
Espacio de preguntas y respuestas.	Se abrirá un espacio para realizar consultar cualquier duda.		11 minutos	Oscar Arsel Osorio Matal.	
Refrigerio.	Luego se repartirá un refrigerio a todos los participantes.	Galleta Jugo.	10 minutos	Oscar Arsel Osorio Matal.	
Cierre y despedida	Dando paso a las palabras de agradecimiento y despedida.		5 minutos	María Elena Vásquez Pérez	

6.7 CARTA DIDACTICA N°8

FAMILIA N°: _____ **LUGAR DE EJECUCIÓN:** Barrio San Francisco, Municipio de San Vicente, Departamento de San Vicente

DURACION DE LA JORNADA: 90 Minutos **FECHA:** Semana 4 de febrero **HORA:** 1:00 PM A 2:30 PM

TEMA: Mi vida antes de la pandemia.

OBJETIVO ESPECIFICO: Considerar aspectos positivos y negativos antes y durante la pandemia COVID-19.

ACTIVIDADES	DESCRIPCIÓN	RECURSOS	TIEMPO	RESPONSABLES	EVALUACIÓN
Saludo y bienvenida	Primeramente, se dará la bienvenida y aplicación de alcohol gel en las manos.	Alcohol gel	5 minutos	Guadalupe Abigail Gámez.	Diagnóstica: Espacio para que los participantes realicen preguntas exploratorias. Formativa: Participación en el transcurso de la intervención.
Desarrollo del tema.	Seguidamente se realizará una actividad referente al tema que constara de un cuadro comparativo en el cual se presentaran las emociones positivas y negativas presentadas antes y durante el confinamiento.	Cartulina Plumones Páginas de papel bon Lapicero Regla	30 minutos	Oscar Arsel Osorio Matal.	
Espacio de preguntas y respuestas y dinámica dirigida a todos/as los/las participantes de las jornadas.	Paso a la realización de preguntas y discusión de la actividad.		10 minutos.	María Elena Vásquez Pérez.	
Refrigerio.	Como penúltimo punto se les dará un refrigerio.	Galleta Jugo.	10 minutos	Guadalupe Abigail Gámez.	
Cierre y despedida	Palabras de agradecimiento y despedida.		5 minutos	María Elena Vásquez Pérez.	

6.8 CARTA DIDACTICA N°9

FAMILIA N°: _____ **LUGAR DE EJECUCIÓN:** Barrio San Francisco, Municipio de San Vicente, Departamento de San Vicente

DURACION DE LA JORNADA: 90 Minutos **FECHA:** Semana 1 de marzo **HORA:** 1:00 PM A 2:30 PM

TEMA: Frustración y agresividad durante la pandemia.

OBJETIVO ESPECIFICO: Elaborar técnicas que fomenten la motivación, perseverancia y autocontrol.

ACTIVIDADES	DESCRIPCIÓN	RECURSOS	TIEMPO	RESPONSABLES	EVALUACIÓN
Saludo y bienvenida.	Primeramente, se dará la bienvenida y aplicación de alcohol gel en las manos.	Alcohol gel.	5 minutos	Oscar Arsel Osorio Matal.	Diagnóstica: Espacio para que los participantes realicen preguntas exploratorias. Formativa: Participación en el transcurso de la intervención.
Desarrollo del tema.	Seguidamente se llevará a cabo la elaboración de la temática a abordar la cual consistirá en proponer y elaborar técnicas en conjunto que fomente la motivación, ante las situaciones de estrés y así mejorar su actitud ante estas situaciones.	Cartulina Plumones Tirro	30 minutos	María Elena Vásquez Pérez.	
Espacio de preguntas y respuestas.	Dando paso al espacio de preguntas.		9 minutos	Guadalupe Abigail Gámez.	
Refrigerio.	Luego se brindará el refrigerio.	Galleta Jugo.	10 minutos	Guadalupe Abigail Gámez.	
Cierre y despedida	Palabras de agradecimiento y despedida.		5 minutos	Oscar Arsel Osorio Matal.	

6.9 CARTA DIDACTICA N°10

FAMILIA N°: _____ **LUGAR DE EJECUCIÓN:** Barrio San Francisco, Municipio de San Vicente, Departamento de San Vicente

DURACION DE LA JORNADA: 90 Minutos **FECHA:** Semana 2 de marzo **HORA:** 1:00 PM A 2:30 PM

TEMA: Conviviendo con mi familia, para mejorar las relaciones familiares.

OBJETIVO ESPECIFICO: Proponer estrategias que facilitan la integración familiar.

ACTIVIDADES	DESCRIPCIÓN	RECURSOS	TIEMPO	RESPONSABLES	EVALUACIÓN
Saludo y bienvenida	Primeramente, se dará la bienvenida y aplicación de alcohol gel en las manos.	Alcohol gel.	5 minutos	Guadalupe Abigail Gámez.	<p>Diagnóstica: Espacio para que los participantes realicen preguntas exploratorias.</p> <p>Formativa: Participación en el transcurso de la intervención.</p>
Desarrollo del tema.	Seguidamente se brindará como tema una propuesta para mejorar las relaciones familiares y que integren a cada uno de los miembros del seno del hogar.	Pliego de papel bond Plumones Tirro	30 minutos	Oscar Arsel Osorio Matal.	
Espacio de preguntas y respuestas.	Luego se brindará un espacio para subsanar cualquier duda de los participantes.		11 minutos	María Elena Vásquez Pérez.	
Refrigerio.	Dando paso a la entrega del refrigerio.	Galleta jugo	12 minutos	Guadalupe Abigail Gámez.	
Cierre y despedida	Palabras de despedida y agradecimiento.		5 minutos	María Elena Vásquez Pérez.	

6.10 CARTA DIDACTICA N°11

FAMILIA N°: _____ **LUGAR DE EJECUCIÓN:** Barrio San Francisco, Municipio de San Vicente, Departamento de San Vicente

DURACION DE LA JORNADA: 90 Minutos **FECHA:** Semana 3 de marzo **HORA:** 1:00 PM A 2:30 PM

TEMA: Organizando mi tiempo. (Para padres, madres o cuidadores/as).

OBJETIVO ESPECIFICO: Plantear estrategias encaminadas al manejo y distribución del tiempo para el trabajo y la vida familiar.

ACTIVIDADES	DESCRIPCIÓN	RECURSOS	TIEMPO	RESPONSABLES	EVALUACIÓN
Saludo y bienvenida	Primeramente, se dará la bienvenida y aplicación de alcohol gel en las manos.	Alcohol gel.	5 minutos	Guadalupe Abigail Gámez.	Diagnóstica: Espacio para que los participantes realicen preguntas exploratorias. Formativa: Participación en el transcurso de la intervención.
Desarrollo del tema y actividad.	Seguidamente se abordará el tema designado, dando lugar a una actividad en donde se elaborará un listado a seguir que favorezca a la distribución del tiempo y así evitar el estrés en los padres, madres o encargados/as.	Cartulina, plumones, tirro, páginas de Papel bond y lapiceros	30 minutos	María Elena Vásquez.	
Espacio de preguntas y respuestas.	Abriendo un espacio de preguntas y respuestas.		13 minutos	Oscar Arsel Osorio Matal	
Refrigerio.	Se brindará un refrigerio.	Galleta y jugo.	10 minutos	María Elena Vásquez Pérez.	
Cierre y despedida	Palabras de agradecimiento.		5 minutos	Guadalupe Abigail Gámez.	

6.11 CARTA DIDACTICA N°12

FAMILIA N°: _____ **LUGAR DE EJECUCIÓN:** Barrio San Francisco, Municipio de San Vicente, Departamento de San Vicente

DURACION DE LA JORNADA: 90 Minutos **FECHA:** Semana 4 de marzo **HORA:** 1:00 PM A 2:30 PM

TEMA: Taller de auto cuidado, concepto de resiliencia.

OBJETIVO ESPECIFICO: Promover técnicas encaminadas al fortalecimiento de respuestas favorables a las emociones negativas.

ACTIVIDADES	DESCRIPCIÓN	RECURSOS	TIEMPO	RESPONSABLES	EVALUACIÓN
Saludo y bienvenida	Primeramente, se dará la bienvenida y aplicación de alcohol gel en las manos.	Alcohol gel.	5 minutos	María Elena Vásquez Pérez.	Diagnóstica: Espacio para que los participantes realicen preguntas exploratorias.
Desarrollo del tema.	Posteriormente se expondrá el tema asignado.	Cartulina, Plumones Tirro.	30 minutos	Guadalupe Abigail Gámez.	
Espacio de preguntas y respuestas y dinámica.	Abriendo un espacio de preguntas y respuestas y la elaboración de una actividad titulada “actividad del espejo” que tiene como objetivo construir conexiones saludables e interdependientes y una autoestima positiva.	espejo.	10 minutos	Oscar Arsel Osorio.	Formativa: Participación en el transcurso de la intervención.
Refrigerio.		Galleta y jugo	14 minutos	María Elena Vásquez Pérez.	
Cierre y despedida.	Finalmente brindar refrigerio Palabras de agradecimiento.		5 minutos	Guadalupe Abigail Gámez.	

7. PRESUPUESTO

Los recursos a utilizar se presentan en el presupuesto general a continuación:

RECURSOS	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
MATERIALES	Litros de alcohol gel	2	\$10.00	\$20.00
	Cajas de mascarillas (50 unidades)	3	\$3.00	\$9.00
	Resma de pliego de Papel bond	4	\$1.00	\$4.00
	Resmas de papel bond	3	\$3.00	\$9.00
	Resmas de páginas de papel bond de colores	3	\$5.00	\$15.00
	Cajas de crayolas	5	\$1.50	\$7.50
	Espejos	10	\$1.00	\$10.00
	Sacapuntas	10	\$0.25	\$2.50
	Borradores	10	\$0.25	\$2.50
	Tijeras	10	\$2.00	\$20
	Plumones	5	\$1.25	\$6.25
	Tirros	5	\$1.00	\$5.00
	Cajas de lapiceros (10 unidades)	3	\$2.50	\$7.5
	Cajas de Lápiz (10 unidades)	3	\$2.00	\$6.00
	Cajas de colores	5	\$2.00	\$10.00
	Hojas informativas impresas con el tema del día	132	\$0.05	\$6.60
Engrapadoras	2	\$3.00	\$6.00	
ALIMENTACIÓN	Pack de jugos Petit (24 unidades)	6	\$11.52	\$69.12
	Pack de Galletas Chiky chocolate (12 unidades)	12	\$2.67	\$32.04
TRANSPORTE	Zacatecoluca Ruta 177	120	\$0.65	\$90.00
	Colonia Agua Caliente San Vicente Ruta 72	60	\$0.20	
TECNOLOGICOS	Memoria USB (64 Gb)	2	\$15.00	\$30
	Laptop hp	1	\$300.00	\$300
TOTAL				\$ 668.01

7	Incertidumbre durante pandemia.													
8	Mi vida durante la pandemia.													
9	Frustración y agresividad durante pandemia.													
10	Conviviendo con mi familia, para mejorar las relaciones familiares.													
11	Organizando mi tiempo (Para padres, madres o cuidadores/as)													
12	Taller de auto cuidado, concepto de Resiliencia													

Nota. Elaborado por estudiantes egresados en proceso de grado de la Licenciatura en Trabajo Social para propuesta de proyecto.

Octubre 2021.



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA PARACENTRAL
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL

ANEXO II

GUIÓN DE LA ENTREVISTA A PROFUNDIDAD A GRUPO FOCAL DE PADRES Y MADRES EN LA PANDEMIA COVID-19

Objetivo: Indagar a través de una serie de preguntas el manejo y control de los padres y madres en la situación pandémica de los hijos e hijas por medio de la entrevista a profundidad.

FAMILIA #

1. ¿Quiénes en casa se encargan del cuidado de los hijos y cuáles son las funciones desempeñadas?
2. ¿Cuál es la cantidad de hijos que tiene?
3. ¿Cuáles son sus edades y sexo?
4. ¿En el contexto de COVID-19, ¿Cómo se ha apoyado el proceso educativo de los hijos?
5. ¿Cuál es la manera de aprendizaje que ha utilizado con sus hijos (antes de pandemia)?
6. ¿Cómo supervisa el acceso de sus hijos a las plataformas educativas utilizadas por los maestros en la actualidad?
7. ¿Se han visto en la obligación de buscar maestros particulares para brindar refuerzo de las guías a sus hijos e hijas?

8. ¿Cómo ha cuidado la salud mental de sus hijos en este periodo?
9. ¿Qué medidas ha tomado como padre para contrarrestar la situación de tensión en las nuevas medidas impuestas por la rutina?
10. ¿Existe una organización entre ambos padres para desarrollar actividades encaminadas a mejorar la educación del niño o niña?
11. ¿Las personas encargadas del niño o niña se involucran en las actividades escolares?
12. ¿Existe una buena relación socio afectiva entre cada uno de los miembros del seno familiar?
13. ¿Cuáles son las permisiones que usted da a sus hijos para el uso de las redes sociales?
14. ¿Se han establecido roles para realizar las diferentes tareas implementadas en la rutina? ¿qué tipo de roles son?
15. ¿Qué tipo de actividad recreativa desarrollan en conjunto con sus hijos e hijas?
16. ¿Qué tipo de actividad le gusta realizar más con sus hijos e hijas?
17. ¿Cómo han afectado las clases virtuales en el aprendizaje e interés académico de sus hijos e hijas?
18. ¿Cómo padres que iniciativas han impulsado para mantener a sus hijos en un estado de aprendizaje?
19. ¿Cuáles han sido los cambios que se han generado en la rutina diaria?
20. ¿Según la pandemia y las nuevas modalidades expuestas se han creado nuevas tareas en la rutina? ¿cuáles son?
21. ¿Cómo les ha afectado la modificación de rutina en la relación socio afectiva con sus hijos e hijas?
22. ¿Qué medidas ha tomado como padre para contrarrestar la situación de tensión en las nuevas medidas impuestas por la rutina?



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA PARACENTRAL
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL

**ANEXO III: GUIÓN DE LA ENTREVISTA A PROFUNDIDAD A INFANTES EN
 LA PANDEMIA**

Objetivo: Analizar y comprender las nuevas rutinas generadas en el contexto pandémico en los niños y niñas a través de la entrevista a profundidad.

FAMILIA #

1. ¿Cuál es tu nombre y cuántos años tienes?
2. ¿Tienes hermanos o hermanas menor o mayores que tú?
3. ¿Pasas tiempo con tus padres?
4. ¿Juegas o te diviertes con tus padres?
5. ¿Qué es lo que más te divierte de pasar tiempo con tus padres?
6. ¿Te hizo falta ir a la escuela y ver a tus compañeros?
7. ¿Haces caso a los consejos de tus padres para evitar el contagio del coronavirus?
 Si porque nos podemos enfermar
8. ¿Te gusta recibir clases desde tu casa o ir a clases presenciales?
9. ¿Tus padres te ayudan a realizar las tareas que te dejan en la escuela?
10. ¿Cómo te sientes en la escuela a través de las tareas o guías que te dejan?

11. ¿Realizas tareas en todo el día o solo unas horas?
12. ¿Usas el celular o la computadora solo para estudiar o para otras cosas?
13. ¿La escuela en línea, sin ver a tus compañeros y compañeras te ponía contento o triste? ¿Por qué?
14. ¿Le ayudas a tus padres hacer los quehaceres de tu casa?
15. ¿Cómo te sientes al saber que tenemos que alejarnos de las demás personas?
16. ¿Has tenido comunicación con tus otros familiares, ya sea abuelos y abuelas, primos y primas, o tíos y tías?



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA PARACENTRAL

DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL

Objetivo: Observar y analizar al grupo focal, las inquietudes y comportamientos generados durante la entrevista.

ANEXO IV

GUÍA DE OBSERVACIÓN GENERALIZADA A PADRES Y MADRES EN INTERVENCIÓN E INTERACCIÓN EN TIEMPOS DE PANDEMIA COVID-19		
Nombre del encargado o encargada: Madre: Fecha: 6 de mayo del 2021	SI	NO
CONTEXTO		
Se observa una situación de vida sostenible		
Se encuentran en ambiente poseedor de salubridad		
Se encuentra un ambiente de convivencia ordenado		
PREVENCIÓN E HIGIENE		
Uso mascarilla a la hora de la intervención		
Presentan métodos sanitarios		
Incentiva a su hijo a realizar estos métodos de higiene		
Mantiene distanciamiento a la hora del contacto social		
Se hace uso del alcohol gel		
COMPORTAMIENTO		
Dedica y Presta atención a sus hijos		
Modera su lenguaje frente a los niños		
Se observa un enlace afectivo por parte del padre hacia el hijo		
Maneja de manera asertiva la situación de tensión por la pandemia		
PARTICIPACIÓN		
Muestra interés en integrarse a las actividades el hogar		
Posee interés en fomentar actividades recreativas con su hijo		
Involucra a su hijo a realizar actividades del hogar		
Participa en actividades artísticas con sus hijos dentro del hogar.		

OBSERVACIONES:



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA PARACENTRAL

DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL

Objetivo: Observar y analizar los diferentes comportamientos, inquietudes y emociones que se visualizan en los infantes a lo largo de la entrevista.

ANEXO V

GUÍA DE OBSERVACIÓN GENERALIZADA A NIÑOS Y NIÑAS EN INTERVENCIÓN E INTERACCIÓN EN TIEMPOS DE PANDEMIA COVID-19		
Nombre de hijo: Fecha:	SI	NO
PREVENCIÓN E HIGIENE		
El niño o niña posee higiene personal		
Hace uso de alcohol gel		
Mantiene distanciamiento a la hora del contacto social		
Toma en consideración los hábitos de higiene		
COMPORTAMIENTO		
Presta atención a las recomendaciones de los padres		
se observa disciplina en la conducta de los niños y niñas		
se expresa de manera adecuada y asertiva		
se identifica un comportamiento tímido		
tiene un comportamiento proactivo		
hay una situación de tensión debido a la situación actual		
muestra rechazo ante personas desconocidas por el virus		
PARTICIPACIÓN		
Muestra interés en integrarse a las actividades el hogar		
Muestra relación con los padres a la hora de realizar sus actividades		
Muestra una relación afectiva con ambos padres		
se observa participación en las tomas de decisiones		

OBSERVACIONES:



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA PARACENTRAL
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL

**ANEXO VI: SONDEO A PADRES Y MADRES DE FAMILIA DE NIÑOS Y NIÑAS
 ENTRE 6 A 10 AÑOS DE EDAD, DE LAS FAMILIAS SELECCIONADAS.**

Objetivo: Interpretar interrogantes a través de un sondeo dirigido a padres y madres de las familias seleccionadas para conocer las opiniones de estos, de esta manera adquirir el muestreo requerido.

1. ¿Nombre del niño o de la niña?
2. ¿Edad del niño o de la niña?
 - A) 6-8
 - B) 8-10
3. ¿Sexo del niño o de la niña?
 - A) Femenino
 - B) Masculino
4. ¿Cómo han afectado las clases virtuales en el aprendizaje e interés académico en sus hijos e hijas?
 - A) Muy bien
 - B) Bien
 - C) Regular
 - B) Mal
 - C) Muy mal
5. ¿Cómo padres y madres o encargado/a se involucran en las nuevas modalidades académicas de sus hijos debido a la pandemia COVID-19?
 - A) Nada
 - B) Casi nada
 - C) Poco

- D) Mas o menos
 - C) Mucho
6. ¿Cómo padre y madre o encargado/a han tomado iniciativas encaminadas a mantener a sus hijos en un estado de aprendizaje?
- A) Si
 - B) No
7. ¿Cómo han sentido las cargas académicas impuestas en los niños y niñas?
- A) Muy difícil
 - B) Difícil
 - C) Neutral
 - D) Fácil
 - E) Muy fácil
8. ¿Han recibido material didáctico para realizar las actividades académicas por parte de las escuelas?
- A) Muy frecuentemente
 - B) Frecuentemente
 - C) Ocasionalmente
 - D) Raramente
 - E) Nunca
9. ¿Han sentido que el aprendizaje adquirido por los niños y niñas ha sido proactivo?
- A) Si
 - B) No
10. ¿Poseen acceso a internet?
- A) Si
 - B) No
11. ¿Se han adaptado a las metodologías remotas?
- A) Si
 - B) No
12. ¿Han sabido equilibrar las situaciones de educación y recreación?
- A) Si
 - B) No

13. ¿Ha mantenido comunicación con los y las docentes encargados del niño o niña?
- A) Si
 - B) No
14. ¿La escuela la proporciona instrucciones, avisos, materiales de información y tareas para que pueda ayudar a los niños y niñas a hacer el trabajo escolar?
- A) Muy frecuentemente
 - B) Frecuentemente
 - C) Ocasionalmente
 - D) Raramente
 - E) Nunca
15. ¿Cómo ha afectado al niño o niña el cierre de la escuela?
- A) Poco
 - B) Regular
 - C) Mucho
16. ¿Qué actividades realizan por medio de las plataformas virtuales?
- A) Guías de trabajo
 - B) Explicación de temas
 - C) Otros
17. ¿Cómo han sido los horarios de clases aplicando las nuevas modalidades?
- A) Poco accesibles
 - B) Medio accesibles
 - C) Nada accesibles
18. ¿Han sufrido pérdida de algún familiar por medio del virus?
- A) Si
 - B) No
19. ¿A lo largo de la pandemia han sufrido acontecimientos que impidan realizar las labores académicas?
- A) Si
 - B) No

ANEXO VII. Fotografías familia 1

Fotografía con la madre encargada de la niña, entrevista a profundidad, en Barrio San Francisco, municipio de San Vicente.



Fotografías familia 2

Fotografía con la madre encargada de la niña, entrevista a profundidad, en Barrio San Francisco, municipio de San Vicente.



Fotografía con la niña (Informante clave), entrevista a profundidad, en Barrio San Francisco, municipio de San Vicente.



Fotografías familia 3

Fotografía con la madre encargada de la niña, entrevista a profundidad, en Barrio San Francisco, municipio de San Vicente.



Fotografía con la niña (Informante clave), entrevista a profundidad, en Barrio San Francisco, municipio de San Vicente.



Fotografías familia 4

Fotografía con encargada de la niña, entrevista a profundidad, en Barrio San Francisco, municipio de San Vicente.



Fotografía con la niña (Informante clave), entrevista a profundidad, en Barrio San Francisco, municipio de San Vicente.



Fotografía familia 5

Fotografía con la madre encargada de las niñas, entrevista a profundidad, en Barrio San Francisco, municipio de San Vicente.



Fotografía con las niñas (Informantes clave) y madre, entrevista a profundidad, en Barrio San Francisco, municipio de San Vicente.



GLOSARIO

COVID-19: Un nuevo coronavirus (CoV) es una nueva cepa de coronavirus. La enfermedad causada por el nuevo coronavirus que se detectó por primera vez en Wuhan, China, ha sido denominada enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19). “Co” hace referencia a “corona”, “vi” a “virus” y “d” a disease (“enfermedad” en inglés).

Emociones: son reacciones psicofisiológicas que representan modos de adaptación del individuo cuando percibe un objeto, persona, lugar, suceso o recuerdo importante.

Resiliencia: es la capacidad para adaptarse a las situaciones adversas con resultados positivos.

Confinamiento o cuarentena: La cuarentena, en medicina, es un término para describir el aislamiento de personas o animales durante un período de cuarenta unidades de tiempo no específico como método para evitar o limitar el riesgo de que se extienda una enfermedad o una plaga.

UNICEF: El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, más conocido como Unicef, es una agencia de la Organización de las Naciones Unidas

CONNA: Consejo Nacional de la Niñez y de la Adolescencia.

Abastecer: Proveer a alguien o a algo de bastimentos, víveres u otras cosas necesarias.

Aglomeraciones: Reunión o amontonamiento grande y desordenado de algo, especialmente de gente reunida en un lugar.

Ansiedad: La ansiedad es un sentimiento de miedo, temor e inquietud. Puede hacer que sude, se sienta inquieto y tenso, y tener palpitaciones. Puede ser una reacción normal al estrés.

Bioseguridad: La bioseguridad es un conjunto de normas, medidas y protocolos que son aplicados en múltiples procedimientos realizados en investigaciones científicas y trabajos docentes con el objetivo de contribuir a la prevención de riesgos o infecciones derivadas de la exposición a agentes potencialmente infecciosos o con cargas significativas de riesgo biológico, químico y/ físicos.

Brote: episodio en el cual dos o más casos de la misma enfermedad tienen alguna relación entre sí, teniendo en cuenta el momento de inicio de los síntomas, el lugar donde ocurrieron o por las características de las personas enfermas.

CAPRES: Presidencia de la republica

CEPAL: La Comisión Económica para América Latina

CIFCO: Centro internacional de ferias y convenciones de El Salvador

CONNA: Consejo Nacional de la Niñez y Adolescencia

Comunicación asertiva: La comunicación asertiva se basa en una actitud personal positiva a la hora de relacionarse con los demás y consiste en expresar las opiniones y las valoraciones, evitando descalificaciones, reproches y enfrentamientos, es la una de las vías más adecuadas para la interacción y la comunicación entre las personas

Contagios: Transmisión de una enfermedad por contacto con el agente patógeno que la causa

Conjunto: Un conjunto es la agrupación de diferentes elementos que comparten entre sí características y propiedades semejantes. Estos elementos pueden ser sujetos u objetos, tales como números, canciones, meses, personas, etc.

Convivir: vivir una persona en compañía de la otra en el mismo lugar o tiempo.

Convivencia: Acción de convivir

Contexto: Conjunto de circunstancias que rodean una situación y sin las cuales no se puede comprender correctamente.

Conyugues: En derecho, se denomina cónyuge a cualquiera de las personas físicas que forman parte de un matrimonio.

Coyuntura: Combinación de factores y circunstancias que caracterizan una situación en un momento determinado.

Cuarentena: La cuarentena, en medicina, es un término para describir el aislamiento de personas o animales durante un período de cuarenta unidades de tiempo no específico como método para evitar o limitar el riesgo de que se extienda una enfermedad o una plaga.

Crisis: cambio profundo y de consecuencias importantes en un proceso o una situación o en la manera que estos son apreciados.

Crisis sociales: al deterioro de los principales indicadores sociales en cuanto a las condiciones de vida y de trabajo de sectores proporcionalmente mayoritarios en la población.

Daños colaterales: es un eufemismo utilizado para referirse a las muertes, heridos y daños no intencionados que se producen como resultado de una operación militar.

Deserción escolar: Por deserción escolar, abandono escolar o abandono escolar prematuro se entiende el alejamiento del sistema educativo formal, antes de haber conseguido el título final correspondiente a la finalización de sus estudios. Este fenómeno puede darse tanto en la educación primaria, como secundaria.

Desabastecimiento: falta de determinados productos en un establecimiento comercial o en una población.

Deterioro: Empeoramiento del estado, calidad, valor, etc., de una cosa

Depresión: es un trastorno emocional que causa un sentimiento de tristeza constante y una pérdida de interés en realizar diferentes actividades.

Desigualdad: Llamamos desigualdad a la cualidad de ser una cosa diferente de otra, o de distinguirse de otra por tener características, valores o rasgos que la hacen diferente. Es lo opuesto a la igualdad.

Discapacidad: Falta o limitación de alguna facultad física o mental que imposibilita o dificulta el desarrollo normal de la actividad de una persona

Distanciamiento social: significa mantener distancia o espacio entre las personas para ayudar a prevenir la propagación de la enfermedad.

Dirigir: Hacer que una cosa en movimiento avance hacia una dirección determinada sin desviarse

Ejecución: Realización de una acción, especialmente en cumplimiento de un proyecto, un encargo o una orden.

Emociones: Una **emoción** es un estado afectivo que experimentamos, una reacción subjetiva al ambiente que viene acompañada de cambios orgánicos (fisiológicos y endocrinos) de origen innato, influidos por la experiencia.

Epidemiología: Es la rama de la salud pública que tiene como propósito describir y explicar la dinámica de la salud poblacional, permitiendo intervenir en su curso natural.

Erradicar: Eliminar o suprimir una cosa de manera completa y definitiva, especialmente algo inmaterial que es negativo o perjudicial y afecta a muchas personas

Escuela virtual: Una escuela en línea enseña al alumnado y le instruye principalmente de forma en línea, o sea, en forma remota a través de Internet.

Estructura tradicional de género: Considera las diferentes oportunidades que tienen los hombres y las mujeres, las interrelaciones existentes entre ellos y los distintos papeles que socialmente se les asignan.

Estrés: Es un sentimiento de tensión física o emocional. Puede provenir de cualquier situación o pensamiento que lo haga sentir a uno frustrado, furioso o nervioso.

Equilibrio: Estado de inmovilidad de un cuerpo sometido a dos o más fuerzas de la misma intensidad que actúan en sentido opuesto, por lo que se contrarrestan o anulan.

Expansión: Ampliación del espacio que ocupa algo.

ESPII: Se define en el Reglamento Sanitario Internacional

FUNDASIL: Fundación Silencio es una organización no lucrativa que promueve el desarrollo humano en niñas niños y jóvenes en situación de riesgo y exclusión social del área urbana y rural facilitando procesos educativos alternativos con enfoque de equidad de género respeto a los derechos humanos y al medio ambiente desarrollando a su vez procesos organizativos comunitarios que contribuyan a mejorar su entorno a través de la intervención de un equipo técnico capacitado y comprometido.

Gotículas: Pequeñas gotas de saliva que expulsa una persona infectada al toser o estornudar, pero también cuando canta o habla.

Género: se refiere a los atributos sociales y las oportunidades asociadas a ser hombre o mujer, y las relaciones entre mujeres y hombres, niñas y niños. Estos atributos, oportunidades y relaciones se establecen y se aprenden en la sociedad, son específicos al contexto o tiempo, y pueden cambiar.

Google Classroom: Google Classroom es una herramienta creada por Google en 2014, y destinada exclusivamente al mundo educativo. Su misión es la de permitir gestionar un aula de forma colaborativa a través de Internet, siendo una plataforma para la gestión del aprendizaje o Learning Management System.

Google Meet: Es la aplicación de videoconferencias de Google, para navegadores web y dispositivos móviles, enfocada al entorno laboral y educativo

Intensificaron: Hacer que algo sea más intenso.

Insistencia: La palabra insistir hace referencia a repetir, esto quiere decir que una actividad culminada se intente nuevamente una y otra vez, desde ese punto de vista es mejor, es decir continuar haciendo dicha actividad y no parar hasta obtener el resultado deseado, se puede ver como una actividad continua sin pausas.

Intervención: Este verbo hace referencia a diversas cuestiones. Intervenir puede tratarse del hecho de dirigir los asuntos que corresponden a otra persona o entidad.

ISNA: Instituto Salvadoreño de desarrollo Integral para la niñez y Adolescencia.

Infancia: Primer período de la vida de la persona, comprendido entre el nacimiento y el principio de la adolescencia.

Incertidumbre: Falta de seguridad, de confianza o de certeza sobre algo, especialmente cuando crea inquietud.

Incidencia: Es la cantidad de casos nuevos de una enfermedad, un síntoma, muerto o lesión que se representa durante un periodo de tiempo específico, como un año.

ISDEMU: Instituto Salvadoreño para el desarrollo de la mujer.

Interdisciplinar: Es aquello que se lleva a cabo a partir de la puesta en práctica de varias disciplinas.

Jerarquía familiar: es definida como el grado de autoridad o influencia de un miembro en el sistema familiar. Define la función de poder y la diferencia de roles en los subsistemas familiares.

Limitaciones: Circunstancia o condición de algo o de alguien que limita, impide o dificulta su desarrollo.

Líderes mundiales: Los líderes globales suelen describirse como personas que ocupan puestos de alta dirección, pero esta definición excluye el creciente número de empleados de escalafones inferiores que desarrollan tareas globales. El liderazgo global suele ser también un trabajo de equipo, en el que aparecen muchos líderes.

LEPINA: Ley de Protección Integral de la Niñez y Adolescencia.

Medidas sanitarias: Son un conjunto de actuaciones aplicadas por la autoridad sanitaria para prevenir, mitigar, controlar o eliminar un evento que origine riesgos que afecten la salud de la población.

MINSAL: Ministerio de Salud.

MINEDUCYT: Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología.

MOP: Ministerio de Obras Publicas

Movimiento social: Son grupos de base organizados en torno a la defensa o promoción de una causa que, de manera coordinada, planificada y sostenida en el tiempo, pretenden el cambio social.

MTPS: Ministerio de Trabajo y Previsión Social.

MH: Ministerio de Hacienda

MJSP: Ministerio de Justicia y Seguridad Publica.

Negligencia: Falta de cuidado, aplicación y diligencia de una persona en lo que hace, en especial en el cumplimiento de una obligación.

NNA: NNA es la abreviatura de Niños, Niñas y Adolescentes. Se emplea en lugar de "niños" para evitar la discriminación de las niñas, un término más inclusivo que "Niñez y Adolescencia", común en los documentos oficiales.

Organizaciones: Grupo de personas y medios organizados con un fin determinado.

OMS: Organización mundial de la Salud.

OIT: Organización Internacional de Trabajo.

ONU: Organización de las Naciones Unidas.

Paliación: Es un vocablo en la actualidad se encuentra desusado, se refiere como la acción y efecto de palear o paleare, en mitigar o eliminar la violencia de algunos padecimientos, aliviar o suavizar un disgusto o trabajar, laborar o realizar algo mediante la pala.

Paulatinamente: Que procede, obra o se produce despacio o lentamente.

Paradigma: Conjunto de unidades que pueden sustituir a otra en un mismo contexto porque cumplen la misma función.

Percibir: Adquirir el primer conocimiento de una cosa por medio de las impresiones que comunican los sentidos.

Planificación: Acción de planificar.

Planificar: Elaborar o establecer el plan conforme al que se ha de desarrollar algo, especialmente una actividad.

Preexistencia: Existencia real de una cosa o de un derecho antes del acto o momento en que haya de tratarse de ella.

Prevalencia: Se denomina prevalencia a la proporción de individuos de un grupo o una población (en medicina, persona), que presentan una característica o evento determinado (en medicina, enfermedades)

Primera infancia: La primera infancia se define como un periodo que va del nacimiento a los ocho años de edad, y constituye un momento único del crecimiento en que el cerebro se desarrolla notablemente.

Promoción: Acción de promocionar a una persona, un producto, un servicio, etc.

Proactivos: Ser proactivo la ubicación de actuar de manera rápida y estratégica, es decir, es "tomar situaciones" para uno mismo, mejorar y desarrollar actitudes capaces de predecir problemas y actuar, incluso, antes de que sucedan.

Protocolo: Conjunto de reglas de cortesía que se siguen en las relaciones sociales y que han sido establecidas por costumbre.

Propagación: Al conjunto de fenómenos físicos que conducen a las ondas del transmisor al receptor. Esta propagación puede realizarse siguiendo diferentes fundamentos físicos, cada uno más adecuado para un rango de frecuencias de la onda a transmitir.

PDDH: Procuraduría para la Defensa de los Derechos Humanos.

PGR: Procuraduría General de la República.

Repercusiones: Influencia de determinada cosa en un asunto o efecto que causa en él

Remota: Que es muy difícil o poco probable que suceda en la realidad.

Rutina diaria: una **rutina** es una costumbre o un hábito que se adquiere al repetir una misma tarea o actividad muchas veces.

SARS: Síndrome Respiratorio Agudo Severo.

Saneamiento: Conjunto de obras, técnicas y dispositivos encaminados a establecer, mejorar o mantener las condiciones sanitarias de un edificio, una población, etc.

Síntomas: Alteración del organismo que pone de manifiesto la existencia de una enfermedad y sirve para determinar su naturaleza.

Simultáneamente: De forma simultánea, al mismo tiempo.

Socioeconómicos: Aquello vinculado a elementos sociales y económicos

Socioeducativa: Una oportunidad para generar, impulsar o apoyar un proceso de trabajo desde los propios protagonistas de nuestra acción (jóvenes, niños y niñas, y personas adultas), partiendo de sus iniciativas y expectativas.

Suministros: Es la dotación de un bien, el cual debe pasar por todo un proceso para ir desde el productor hasta el consumidor o beneficiario final.

Tapabocas: Taco o pieza que sirve para cerrar o preservar alguna abertura.

Toque de queda: Medida gubernativa que, en situación de guerra o en circunstancias extraordinarias, prohíbe la libre circulación de la población civil por la calle a partir de una hora determinada.

Tornar: Devolver una cosa a la persona que la había prestado, dado o perdido

TIC: Las llamadas Tecnologías de la Información y la Comunicación son los recursos y herramientas que se utilizan para el proceso, administración y distribución de la información a través de elementos tecnológicos, como: ordenadores, teléfonos, televisores, etc.

UNICEF: Fondo de las naciones unidas para la infancia.

Unir: Acercar una cosa a otra.

Únete: UNETE es una asociación civil sin fines de lucro en educación

Virus: Los virus son pequeños pedazos de ARN (ácido ribonucleico) o ADN (ácido desoxirribonucleico), muchos están encapsulados en una envoltura hecha a base de proteínas conocida como cápside, otros protegen su material genético con una membrana o envoltura derivada de la célula a la que infectan y algunos otros además rodean su cápside con una membrana celular.

Vulnerabilidad: La vulnerabilidad es la incapacidad de resistencia cuando se presenta un fenómeno amenazante, o la incapacidad para reponerse después de que ha ocurrido un desastre. Por ejemplo, las personas que viven en la planicie son más vulnerables ante las inundaciones que los que viven en lugares más altos.