

**ESTRÉS POSTRAUMÁTICO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA JUAN XXIII, MERCADERES, CAUCA DEBIDO A COVID-19**

Victoria Eugenia Daza Pacheco
Yeritza Andrea Peña Contreras
María de los Ángeles Urbano Díaz

Tutor

Fabián Díaz

Universidad Ean
Escuela de Formación en Investigación
Seminario de Investigación
Noviembre
2021

RESUMEN

Hace más de un año el mundo se encuentra declarado en pandemia debido a una nueva enfermedad conocida como COVID 19, que se encuentra “clasificado dentro de las enfermedades del síndrome respiratorio agudo grave (Severe Acute Respiratory Syndrome, SARS) y es producida por un virus de la familia del coronavirus llamado SARS-Cov-2” (Sosa et al., 2020, p.157). En este sentido, es importante comprender que una pandemia hace referencia a la propagación mundial de una nueva enfermedad que afecta a los seres humanos (OMS, 2010).

En definitiva, el coronavirus no solo ha deteriorado la salud física y causando numerosos decesos alrededor del mundo, si no que ha impactado la calidad de vida de los seres humanos de manera directa e indirecta.

Es entonces indispensable preguntarse sobre la calidad de vida de cada ciudadano y para el presente estudio se pregunta por las afectaciones en la calidad educativa de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes de Mercaderes. Cómo afectará la crisis que se está viviendo en el país a partir de la emergencia sanitaria, hay muchas consecuencias económicas, esto podría traer consecuencias en su salud mental, lo cual afecta directamente la salud física.

“La salud mental es absolutamente transversal a todos los aspectos de nuestras vidas [...] tanto el desarrollo humano como la salud mental, buscan potenciar las capacidades de los individuos para lograr un bienestar individual que redunde en la comunidad” (Suárez, 2017); capacidades y bienestar que estarán definidos de forma individual, social y cultural.

El presente trabajo analiza e identifica, de manera específica la afectación de la salud mental en los adolescentes debido a que la pandemia COVID-19 que se ha extendido rápidamente por el mundo, se pretende identificar el impacto psicológico por medio de la aplicación y validación de la escala de los síntomas de estrés postraumático (ESEP) debido a COVID-19 en el periodo de mitigación y vacunación de todas las fases de la pandemia en adolescentes para demostrar si la pandemia generó una serie de interrupciones en la normalidad en la que se desenvuelven los participantes, generando desequilibrio en la vida de cada uno de ellos.

Palabras clave: Adolescencia, salud mental, pandemia (COVID-19), colegial, Colombia, aislamiento social.

Índice

Tutor	1
Noviembre	1
2021	1
RESUMEN	2
Índice	3
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	5
OBJETIVOS	7
Objetivo general	7
Objetivos específicos	7
JUSTIFICACIÓN	8
MARCO TEÓRICO	9
MARCO INSTITUCIONAL	17
Objetivos institucionales.	17
Visión institucional.	17
Misión institucional	17
Principios institucionales.	17
Valores sobre los cuales se fundamenta el trabajo institucional.	17
Responsabilidad: "Obligarse moralmente para hacer las cosas de la mejor manera posible". Entendida como la capacidad de responder adecuadamente, ante las diversas situaciones que se nos presentan, en el recto uso de la libertad y la autonomía. Actuar con responsabilidad es también asumir las consecuencias de nuestros actos intencionados que de una u otra manera benefician o perjudican a las demás personas y a nosotros mismos.	18
Solidaridad: "Nunca vaciles en tender la mano, nunca titubees en aceptar la mano que de otro sujetos te tiende". San Juan XXIII. Es ese impulso que lo lleva a ayudar a los demás. Se trata de ponerse en el lugar del otro, sentir que necesita colaboración y poder de esta manera hacerlo más fuerte para sobreponerlo a las dificultades. La solidaridad no solo se refleja en las cosas materiales, un saludo, un abrazo, una muestra de afecto, una palabra cariñosa a tiempo, un reconocimiento, son expresiones solidarias y motivantes que hacen que la otra persona se sienta estimulada para salir adelante. Humanista cuando brindamos solidaridad, brindamos felicidad.	18
Principios institucionales.	18
METODOLOGÍA PRIMER NIVEL	19
Enfoque, alcance y diseño de la investigación	19
Definición de Variables	20
Definición conceptual	20
Escala de Síntomas de Estrés Postraumático (ESEP).	21
Definición operacional	23
Población y muestra	24
Segundo nivel.	25

Selección de métodos o instrumentos para recolección de información	25
Técnicas de análisis de datos	26
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	27
Características sociodemográficas	27
Escala de estrés postraumático.	27
CONCLUSIONES	28
Conflicto de intereses	28
Consideraciones éticas	28
CRONOGRAMA Y PRESUPUESTO	30
Presupuesto	30
Cronograma de GANTT	32
REFERENCIAS	33

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en el mes de marzo del año 2020, anuncia que la enfermedad ocasionada por COVID-19, es caracterizada como una pandemia, debido a que se ha extendido por varios continentes y países del mundo, enfermando a gran número de personas (Organización Panamericana de la Salud, 2019). Por este motivo, a nivel mundial se decretan medidas para detener el curso de la enfermedad, una de ellas, es el distanciamiento social, el cual Sánchez y De la Fuente (2020) describe cómo alejarse de lugares concurridos, y restringir la interacción entre las personas, tomando cierta distancia física o evitando el contacto directo entre ellas.

Es por lo anterior que el distanciamiento social, pese a ser una de las medidas más efectivas para evitar la propagación del COVID-19 en la población, según Santos et al. (2021) fue una norma que impactó considerablemente la salud mental en las personas, especialmente en adolescentes, agudizando por la presión familiar y el acceso a servicios de apoyo.

En consecuencia, poco a poco la población adolescente se adaptó a una nueva normalidad, como las clases en línea y aprender a socializar a través de pantallas con mayor frecuencia respecto a lo establecido anteriormente, lo cual innegablemente les suscitó a muchos un reto asimilar este cambio tan abrupto. Asimismo, Orgilés (2020) describe que, aunque los adolescentes tienen gran capacidad de adaptación a situaciones nuevas, parece que no disponen de los suficientes recursos personales para afrontar la situación que han debido vivir durante la pandemia.

Al mismo tiempo, Larios et al. (2020) detectaron prevalencia de síntomas mentales, como angustia, ansiedad, bajo autoestima, rabia, aislamiento, bajo estado de ánimo e insomnio, y la aparición de trastornos como la depresión, la ansiedad, el trastorno obsesivo-compulsivo, el estrés postraumático y el suicidio, entre otros como consecuencia de la incertidumbre a raíz del inicio de la pandemia.

Se describe que, “problemas como el aislamiento domiciliario, el temor por contraer la enfermedad y la incertidumbre podían hacer que las personas desarrollaran sentimientos de miedo, tristeza, pensamientos suicidas, baja motivación, mayor consumo de tabaco y alcohol, etc. Además, por experiencia previas de otras epidemias, esta sintomatología no siempre desaparece cuando acaba el problema”. (Ruiz y Gómez, 2021)

De igual manera, se ha encontrado que “los niveles de ansiedad en niños y adolescentes eran mucho más altos durante la pandemia, especialmente en relación con el miedo al daño físico en los niños y la fobia social en los adolescentes. Tener un familiar o amigo afectado por COVID-19 también estaba significativamente asociado con aumento de los niveles de ansiedad”. (Duan et al. 2020).

Ahora bien, desafortunadamente, la salud mental ha sido un tema difícil de manejar, pues además de un tema tabú, hay muy poco conocimiento sobre la importancia de la misma, incluso dentro de la población adolescente, como concluye el estudio de Olivari & Mellado (2019), donde se evidencia disminuida la habilidad de reconocimiento de síntomas, y trastornos de salud mental en los adolescentes participantes.

Aludiendo a lo citado anteriormente, Ospina et al. (2011) afirman que, en los estudiantes con síntomas afectivos, existe un mayor riesgo de ideación e intentos de suicidio. Sin embargo, las estrategias de detección y manejo precoz no son suficientes, para reducir la frecuencia de dichas conductas y desenlaces fatales.

Asimismo, de acuerdo con el Ministerio de Protección Social (2018):

La tasa ajustada de mortalidad por trastornos mentales y del comportamiento en Colombia fue de 1,53 por 100.000 habitantes, con un rango de resultados entre 0 y 2,73 por 100.000 habitantes. El Departamento de Valle del Cauca (2,73), Huila (2,51) y Meta (2,45) fueron las entidades con más alta mortalidad por esta causa. (p.8)

Debido a lo anterior, y teniendo en consideración que existen pocos estudios científicos que indaguen en la salud mental de la población adolescente, consideramos esta investigación de tanta importancia. Además de proponer herramientas que permitan a la población adolescente y sus familias detectar síntomas o signos de alarma que los lleven a un tratamiento oportuno, también buscamos motivar que se realicen más investigaciones en este ámbito.

¿Cuáles síntomas de estrés postraumático por COVID-19 presentan los adolescentes de la institución Educativa Juan XXIII de Mercaderes, Cauca?

OBJETIVOS

Objetivo general

Determinar el impacto de la salud mental en adolescentes de los grados 10° y 11° de la Institución Educativa Juan XXIII del municipio de Mercaderes, Cauca debido al confinamiento por la pandemia de COVID-19, en el periodo de mitigación y vacunación de todas las fases.

Objetivos específicos

- Establecer la encuesta de estrés postraumático debido al aislamiento social por covid-19, para adolescentes de los grados 10° y 11° de la Institución Educativa Juan XXIII del municipio de Mercaderes-Cauca en el periodo de mitigación y vacunación de todas las fases.
- Validar la encuesta de estrés postraumático debido al aislamiento social por covid-19, para adolescentes de los grados 10° y 11° de la Institución Educativa Juan XXIII del municipio de Mercaderes-Cauca en el periodo de mitigación y vacunación de todas las fases.
- Aplicar la encuesta de estrés postraumático debido al aislamiento social por covid-19, a los adolescentes de los grados 10° y 11° de la Institución Educativa Juan XXIII del municipio de Mercaderes-Cauca en el periodo de mitigación y vacunación de todas las fases.
- Consolidar los datos obtenidos de la encuesta de estrés postraumático debido al aislamiento social por covid-19, en los adolescentes de los grados 10° y 11° de la Institución Educativa Juan XXIII del municipio de Mercaderes-Cauca en el periodo de mitigación y vacunación de todas las fases.
- Describir las características sociodemográficas de la población de estudio de la Institución Educativa Juan XXIII del municipio de Mercaderes-Cauca en el periodo de mitigación y vacunación de todas las fases.
- Analizar el estado del estrés postraumático debido al aislamiento social por covid-19, en adolescentes de los grados 10° y 11° de la Educativa Juan XXIII del municipio de Mercaderes-Cauca en el periodo de mitigación y vacunación de todas las fases

JUSTIFICACIÓN

El Ministerio de Salud y Protección Social colombiano, ha reportado que la salud mental de la población ha sido afectada gravemente, a raíz de la pandemia ocasionada por COVID-19. Se ha detectado incremento de sintomatología como estrés, frustración o incluso aburrimiento, que pueden desencadenar en ansiedad, depresión o pensamientos suicidas, además de propiciar el consumo de alcohol y sustancias psicoactivas (Ministerio de Salud y Protección social, 2020).

Por este motivo, a través de la investigación propuesta y en base en evidencia científica, se pretende identificar los efectos sobre la salud mental de los adolescentes de una Institución Educativa Pública del Municipio de Mercaderes-Cauca, provocados por el aislamiento social, a raíz de la pandemia mundial suscitada por COVID-19 y las manifestaciones de los mismos en dicha población.

Al mismo tiempo y a fin de cumplir a cabalidad los objetivos propuestos, se recurrirá a la aplicación de una encuesta en la población adolescente de una Institución Educativa Pública del Municipio de Mercaderes-Cauca, como herramienta investigativa, mediante los resultados de la misma, se trazará el perfil sociodemográfico de la población objeto. Así mismo, se identificarán la sintomatología presentada a causa del aislamiento social por COVID 19, información que será contrarrestada con estudios científicos, realizados acerca de salud mental en población adolescente, efectuados antes del inicio de la pandemia, que permitirá determinar qué tan determinante ha sido el papel del aislamiento social, debido a la pandemia mundial, dentro de la salud mental de la población mencionada anteriormente.

Esta investigación se rige bajo los lineamientos de investigación de la universidad EAN, en el campo de investigación ciencia, tecnología e innovación, el grupo de investigación GIS investigación en salud y la línea de investigación, gestión en salud.

MARCO TEÓRICO

Hace más de un año el mundo se encuentra declarado en pandemia debido a una nueva enfermedad conocida como COVID 19, que se encuentra “clasificado dentro de las enfermedades del síndrome respiratorio agudo grave (Severe Acute Respiratory Syndrome, SARS) y es producida por un virus de la familia del coronavirus llamado SARS-Cov-2” (Sosa et al., 2020, p.157). En este sentido, es importante comprender que una pandemia hace referencia a la propagación mundial de una nueva enfermedad que afecta a los seres humanos (OMS, 2010).

El mundo no estaba preparado para enfrentar una pandemia, aún menos los países latinoamericanos y del caribe que se han caracterizado por sus bajos indicadores de desarrollo, menores niveles de ingresos y una evidente distribución de desigualdad de los recursos. Razones por las cuales, en estos países, la pandemia de enfermedad por coronavirus ha provocado una crisis más pronunciada en Latinoamérica que en otras naciones (Comisión Económica para América Latina-CEPAL, 2020). Por lo tanto, en América Latina y el Caribe se han exacerbado las dificultades en cuanto a las esferas económicas, sociales, políticas, de la educación y de la salud física-mental. En definitiva, el coronavirus no solo ha deteriorado la salud física y causado numerosos decesos alrededor del mundo, si no que ha impactado la calidad de vida de los seres humanos de manera directa e indirecta.

Ahora bien, los diferentes países han desarrollado e implementado un plan de emergencia y contingencia que Campos (2018) define como:

Los instrumentos principales que determinan las políticas, sistemas de organización y procedimientos generales desarrollados para atender y enfrentar de manera oportuna y eficiente la situación de calamidad, desastre o emergencia social que se presente en diferentes fases, con el propósito de mitigar el impacto negativo que se puede presentar en las organizaciones de diferente índole. (p.17)

Dentro de este plan de contingencia del coronavirus se dio lugar al cierre masivo de las actividades presenciales de los establecimientos educativos con el fin de evitar la propagación del virus y mitigar sus consecuencias, esto ha impactado de diferentes maneras la infancia, la adolescencia y la juventud constituyendo un riesgo en la salud mental y emocional. En esa medida los sistemas educativos recurrieron al despliegue de modalidades de enseñanza-

aprendizaje a distancia, no obstante, aquellos estudiantes que no cuentan con recursos tecnológicos presentaron más dificultades como es el caso de Colombia, donde la mayoría de zonas rurales no tienen conectividad a la internet, ocasionando que las brechas educativas y sociales sean cada vez más amplias.

Es necesario resaltar que una parte muy importante de la población de un país son los niños, niñas, adolescente y jóvenes, los cuales tienen en sus manos el futuro del país, por ende, se espera que puedan adquirir educación y salud de calidad, como expresa Cortés (2006):

Para impulsar el desarrollo humano debe haber acceso a servicios de salud y educación de buena calidad. Hasta que no se amplíe significativamente la cobertura y hasta que no se eleve su calidad, no vale la pena distraerse en formas más avanzadas del desarrollo humano. (p.224)

Es entonces indispensable preguntarse sobre la calidad de vida de cada ciudadano y para el presente estudio se pregunta por las afectaciones en la calidad educativa de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes de Mercaderes. Cómo los afectará la crisis que se está viviendo en el país a partir de la emergencia sanitaria, hay muchas consecuencias económicas, esto podría traer consecuencias en su salud mental, lo cual afecta directamente la salud física. Se debe tener claro que para hablar de salud no se debe pensar simplemente en la física, si no también, la salud mental, siendo esta muy importante en la integridad del ser humano e incide directamente en su salud física, como lo refiere el Observatorio de Discapacidad Física (2021) “a la hora de referirse a la salud mental o a la salud física, éstas no deberían tratarse de manera separada porque existen muchas asociaciones entre salud mental y enfermedades crónicas que tienen un impacto significativo en las personas” (p.1). Por esto se debe tener en cuenta la importancia de la salud mental en el desarrollo de las personas y mucho más en las niñas, niños, adolescentes y jóvenes, pues definirá su integridad y estabilidad física, emocional y mental. Los seres humanos han ignorado la relevancia de la salud mental y más en el desarrollo, como propone Sarmiento (2017):

La salud mental es absolutamente transversal a todos los aspectos de nuestras vidas tanto el desarrollo humano como la salud mental, buscan potenciar las capacidades de los individuos para lograr un bienestar individual que redunde en la comunidad; capacidades y bienestar que estarán definidos de forma individual, social y cultural. (p.6)

Qué es entonces la salud mental, que ha sido minimizada a través del tiempo, según la

OMS (2001) es “un estado de bienestar en el cual el individuo se da cuenta de sus propias aptitudes, puede afrontar las presiones normales de la vida, puede trabajar productivamente y es capaz de hacer una contribución a su comunidad” (p.1). Según este concepto, la salud mental entonces es esencial para poder llevar una vida plena como ser humano, alcanzar las metas y vivir el día a día.

Muchas razones pueden afectar la salud mental, está se encuentra en constante riesgo debido a la poca credibilidad y la carente educación referente a este tema que se da en el país; además, la desigualdad económica y social del territorio es una de las afectaciones más directas a la estabilidad mental. Así mismo la OMS (2014) parafraseando a (Lehtinen et al., 1997-1999) refiere:

La salud mental de cada persona puede verse afectada por factores y experiencias individuales, la interacción social, las estructuras y recursos de la sociedad, y los valores culturales. Está influenciada por experiencias de la vida diaria, experiencias en la familia y la escuela, en las calles y en el trabajo. (p.15)

Lo anterior puede suponer que cualquier suceso que cambie la vida o que afecte una parte de ella, llevará al individuo a una fractura de su salud mental, pues al poner en riesgo el confort, el sujeto dependerá de sus esquemas mentales para afrontar la situación, si no encuentra nada que le funcione, entrará en un estado de crisis.

Una crisis según Slaikeu (s.f) “es un estado temporal de trastorno y desorganización, caracterizado principalmente por una incapacidad del individuo para manejar situaciones particulares utilizando métodos acostumbrados para solución de problemas, y por el potencial para obtener un resultado radicalmente positivo o negativo” (p.16). Con todo esto se entiende que la salud mental es muy importante para el desarrollo y para las responsabilidades cotidianas, esta se ve afectada por situaciones de la vida que no coinciden con el esquema mental que tiene el individuo, entendiendo como esquema mental: Kabato (s.f) “patrón organizado de pensamiento e ideas preconcebidas, es nuestra forma particular de pensar y de ver el mundo que guía nuestras emociones y condiciona nuestra conducta de manera inconsciente” (s.p). La forma en que el individuo afronte estas situaciones es la que definirá sus creaciones de nuevos patrones para solucionar los problemas o por lo contrario le afectará su estado anímico y a su vez su cotidianidad.

Esta enfermedad inesperada e incluso impensable para algunos, llegó para cambiar todo lo que se creía sobre nuestra vida y como sobrevivir, se vio la necesidad de entrar en una cuarentena total, donde tuvieron que dejar sus empleos, sus colegios, sus salidas con amigos o familiares y les obligó a estar en casa por más de siete meses.

Indudablemente este periodo de tiempo fue una fuerte crisis para la gente, se vieron empujados a dejar atrás todas sus vidas conocidas y emprender un nuevo camino lleno de obstáculos e incertidumbre. Añadido a esto, la crisis de desigualdad económica y social se agravó, poniendo a las familias colombianas en un estado crítico para salvaguardar su salud tanto física por la enfermedad, como mental por los efectos colaterales de esta, explica Slaikou (s.f) que las crisis generan “reacciones emocionales (llantos, cólera, aflicción), enfermedades somáticas (úlceras, cólicos) y trastornos de conducta (conflictos interpersonales, insomnio, incapacidad para el desempeño sexual o para llevar adelante su trabajo)” (p.21). El encierro y el no saber cuándo acabaría una enfermedad que mataba a más de cien personas en un día, generó en las personas un estado de alerta continuo, ansiedad, impotencia, incertidumbre, depresión, hostilidad, irritabilidad, entre otros, lo que a su vez afectó directamente las relaciones interpersonales con los habitantes del hogar. Cuando todas estas situaciones se presentan se ve afectada directamente la manera en la que se vive el día a día (Salud Digital, 2021).

Los jóvenes fueron una población bastante afectada por esta situación, se afectó su desarrollo de las relaciones interpersonales, lo que a su vez incide en el desarrollo de habilidades sociales y de autopercepción. Un sondeo realizado por Unicef demostró que los niños, niñas, adolescentes y jóvenes se vieron afectados en su salud mental de manera directa por la pandemia y sus efectos en la economía, el área educativa y laboral, presentan depresión, ansiedad, poca motivación, su percepción del futuro es negativa, puesto que, se vieron modificados todos sus planes y actividades, dejándolos en sus casas, solo con la influencia de las redes sociales, las cuales son un aspecto positivo, pero también negativo en el desarrollo de la personalidad.

Por otro lado, un blog de la Universidad de Ecuador, pone en debate que los niños, niñas, adolescentes y jóvenes se verán afectados en sus estilos de vida por la poca actividad física y tiempo en el espacio libre, produciendo sedentarismo u obesidad. De igual forma, pone en evidencia las implicaciones psicológicas de la educación en línea, la cual resulta aburrida, estresante e incluso puede afectar la creatividad.

Ahora bien, para efectos de la presente investigación, fue necesario realizar una revisión del corpus documental sobre los efectos del COVID 19 en la educación específicamente en los estudiantes. Tal revisión permitió comprender las formas de abordaje propuestas por los distintos autores. Con la finalidad de atender a las diversas miradas, se consultaron investigaciones, artículos científicos, trabajos de grado y demás, a nivel local, nacional e internacional en bases de datos como Dialnet, E-revistas, Google Académico, Redalyc y Scielo.

La revisión literaria demostró que la mayoría de investigaciones toman como objeto de estudio a estudiantes universitarios y muy pocos a estudiantes de los niveles educativos básica y media, así como otras se enfocan en el sistema educativo de forma general. Tales estudios abordaron la problemática desde la salud mental y desde disciplinas como la psicología, la sociología y la economía. Aunque, no existen muchos estudios desde el punto pedagógico, lo que constituirá una perspectiva valiosa pues es realmente importante analizar los cambios en los hábitos y técnicas de estudio, y en los procesos cognitivos.

“El COVID 19 ha afectado a la educación en los países de América Latina y el Caribe a través de una lectura rigurosa de varios informes. A través del estudio, hallaron que la pandemia ha agravado la crisis global de aprendizaje, puesto que ha aumentado los índices de deserción y ausentismo escolar. De igual forma, consideran que se ha dificultado el desarrollo de habilidades socioemocionales y de competencias ciudadanas al limitar el contacto físico durante el proceso de enseñanza-aprendizaje. Además, especifican que los más afectados son los niños y niñas de países más pobres, por la desigualdad en los sistemas educativos”. Jiménez y Ruiz (2021)

El Instituto Internacional para la Educación Superior en América Latina y el Caribe refiere que “la pandemia ha generado impactos previsibles a corto, mediano y largo plazo, pero debido a la falta de referencias a crisis semejantes en el pasado hace difícil poder predecir qué puede suceder en el futuro inmediato. Lógicamente, los efectos presentes son fácilmente documentales, pero aquellos que dejarán huella en los distintos actores a mediano y a largo plazo son menos predecibles. El impacto más inmediato para los estudiantes ha sido, obviamente, que el cese temporal de las actividades presenciales de los establecimientos educativos, particularmente a los de pregrado y a los que están por finalizar la secundaria superior y aspiran a ingresar a la educación superior, en una situación totalmente nueva y sin una idea clara de cuánto tiempo vaya a durar con impactos inmediatos sobre su vida cotidiana,

los costes soportados y sus cargas financieras y, por supuesto, la continuidad de sus aprendizajes”. (IESALC, 2020),

Por otra parte, Lastre, Martínez y Rojas (2021) indagaron mediante un cuestionario sobre la percepción del grado de afectación en estudiantes universitarios generado a partir de la contingencia del COVID 19. La investigación realizada permitió observar que la pandemia del 2020, ha ocasionado en la vida de los estudiantes universitarios un cambio drástico, pues influyó sobre la vida académica y laboral, el estado de ánimo, el estilo de vida, las relaciones sociales, la relación consigo mismo y con la pareja, concluyeron que la muestra poblacional participe de la investigación en cuestión, manifestó haber presentado un grado de afectación en la percepción académica con base en la contingencia por el covid-19. Por tal motivo, los resultados arrojaron un grado de percepción negativa de los individuos sobre encontrarse peor después del inicio de la crisis pandémica en la vida académica, presentando dificultades asociadas al ajuste en horarios, metodología, disponibilidad de tiempo, comunicación con el docente y manejo de las herramientas virtuales y tecnológicas de la información.

Otros estudios como el de Lazo (2021) y Prieto et al. (2020) se apuntaron a indagar directamente sobre el nivel de ansiedad y depresión asociado al confinamiento social por COVID 19 en adolescentes de secundaria. Los investigadores hallaron una asociación significativa con la afectación emocional por el aislamiento social y el desarrollo de ansiedad y depresión. En esa misma línea de investigación, otros autores como Zayas, Román y Rodríguez (2020) en su trabajo “Repercusión psicológica en niños, adolescentes y familia relacionada con el aislamiento social por COVID 19” en Cuba, realizaron una entrevista y aplicaron una entrevista de afrontamiento familiar y la prueba FF SIL. Hallando que la mayor repercusión psicológica al mes fue la ansiedad, mientras que a los tres meses fue la hiperactividad motora y verbal, el temor a la muerte y la ansiedad somatizada.

En consonancia con lo anterior, en un “estudio titulado “ansiedad en adolescentes durante el confinamiento COVID 19 en un barrio de Santa Clara” en Ecuador, utilizaron el test de ansiedad de Beck, cuestionario autoadministrado con gran aceptación para medir el nivel de ansiedad y una encuesta semiestructurada en adolescentes entre los 13 y 17 años. Los resultados obtenidos fueron que los adolescentes presentan ansiedad mínima, ansiedad leve, ansiedad moderada y severa. Estos resultados junto con los de la encuesta revelan que hay una clara relación entre el confinamiento por la pandemia sanitaria y la ansiedad en adolescentes”.

(Catagua y Escobar, 2021).

Además, autores como Ribot, Chang y González (2020) y Valero, Vélez, Duran y Torres (2020), expresan en sus artículos científicos que los sentimientos que se experimentan con más frecuencia por la pandemia del COVID 19 son: ansiedad, preocupación o miedo en relación al propio estado de salud y el de familiares, amigos y conocidos; la experiencia de autoobservación, o de ser observado por otros, por síntomas y signos de haber contraído la infección; el tiempo que está restando al trabajo por este proceso, con la consecuente pérdida de ingresos y seguridad en el puesto de trabajo, así como las repercusiones familiares que esto conlleva; la necesidad de prever el abastecimiento de alimentos, medicamentos, cuidados médicos u otros bienes necesarios; la preocupación por poder seguir cuidando a familiares; la incertidumbre o frustración por desconocer la duración de esta situación; la soledad asociada con el sentimiento de haber sido excluido del mundo y sus seres queridos; el malestar o la rabia ante la posibilidad de ser contagiado por la negligencia de “otros”; el aburrimiento y frustración por no estar conectado a la rutina habitual de la vida; el deseo de beber alcohol o consumir otras sustancias de psicoactivas para afrontar esta situación; y los síntomas depresivos como desesperanza, cambios en el apetito o alteraciones del sueño.

Es menester mencionar, además que de por sí, las personas en aislamiento social y pobre contacto con los demás son vulnerables a sufrir complicaciones psiquiátricas que van desde síntomas aislados hasta el desarrollo de un trastorno mental como las ya mencionadas, pero según los estudios de Ramírez et al. (2020); y Tamayo, Miraval y Mansilla (2020), también involucra el desarrollo del trastorno por estrés postraumático, sobre todo en los trabajadores de la salud y los docentes, sobre estos últimos se piensa en el retorno a clases presenciales y los miles de restos que implica ello.

De los estudios ya mencionados, se puede comprender que entre las principales afectaciones en la salud mental se encontró la ansiedad, el miedo y el estrés. Por tal motivo, es necesario abarcar en este apartado una revisión de tales conceptos con el objetivo de diferenciarlos. Para Sábado (2020) y Piqueras et al. (2008) la ansiedad es un estado mental que se caracteriza por una gran inquietud, una intensa excitación y una extrema inseguridad, sin embargo, Fernández et al. (2012), aclaran que “clínicamente la ansiedad es el miedo sin saber a qué” (p.467). Mientras que el miedo es una respuesta emocional, fisiológica y conductual normal ante situaciones que implican peligro para el sujeto (Sierra, Ortega y Zubeidat, 2003;

Moreno, 2002). Entonces, la diferencia entre la ansiedad y el miedo, es que en la ansiedad se produce una respuesta fisiológica y psicológica frente a un estímulo que es imaginado más no vivido en la realidad objetiva; en el miedo la respuesta que se produce es frente a un estímulo que se va a experimentar o se está experimentando. Sumado a ello, estudios como Fierro (1997), argumentan que el estrés es un conjunto de alteraciones que se producen en el organismo como respuesta física ante determinados estímulos que involucran una exigencia de un rendimiento muy superior al normal.

En síntesis, los niños, niñas, adolescentes y jóvenes fueron una población bastante afectada por la emergencia sanitaria, se afectó su desarrollo de las relaciones interpersonales, lo que a su vez incide en el desarrollo de habilidades sociales y de autopercepción, o como lo expone Hernández (2020) en su investigación:

La crisis ocasionada por la pandemia de la COVID-19, impacta la actividad social, las interacciones y los comportamientos en múltiples niveles. Emocionalmente, las actividades de distanciamiento social y auto-aislamiento pueden causar problemas de salud mental, ansiedad y depresión. La incertidumbre asociada con la enfermedad en sí, su rápida propagación y alto riesgo de infección, así como, la duración desconocida de las intervenciones de salud pública para enfrentar la progresión de la enfermedad, pueden ocasionar y afectar los problemas de salud mental preexistentes. (p.1)

Para terminar, se puede decir que la pandemia del COVID 19 es una crisis mundial, que afecta la salud mental en gran medida de las personas y aún más a los niños, niñas, adolescentes y jóvenes, los cuales fueron privados de vivir las experiencias con sus pares que permiten el aprendizaje y desarrollo adecuado de la personalidad, los dejó con un futuro incierto y miedos de cómo serán sus vidas, más adelante, esto les ha generado, depresión, ansiedad, irritabilidad y otros problemas emocionales que se trataron en el texto, agregado a esto, la crisis económica y social también los afecta de manera directa, lo cual los deja en un limbo, por lo que se hace un llamado a la particular atención de salud mental en los jóvenes, las niñas y los niños.

MARCO INSTITUCIONAL

La siguiente información es suministrada por la Institución Educativa Juan XXIII. La Institución Educativa Juan XXIII sede principal identificada con el número 119450000024 ubicada al sur del Departamento del Cauca en el municipio de Mercaderes, ubicada en la zona Urbana con dirección: Carrera 3 # 8 – 36, la Institución Educativa cuenta con cinco niveles de enseñanza, los cuales son: Preescolar, básica primaria; Básica Secundaria y media; y educación para adultos

Objetivos institucionales.

Visión institucional.

La INSTITUCIÓN EDUCATIVA "JUAN XXIII", será un modelo para la formación de sujetos con valores humanos, que, articulados con el saber científico, tecnológico y cultural, posibiliten procesos de inclusión, que promuevan el mejoramiento de la calidad de vida el desarrollo individual y social en convenio con otras instituciones de carácter superior.

Misión institucional

LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "JUAN XXIII", con fundamento en un sentido humanista ofrece la formación en investigación y proyección socio - cultural a través de las áreas del conocimiento, y de una dinámica de liderazgo crítico - reflexivo, que propicia procesos inclusivos y humanos de formación y oportunidades para mejorar la calidad de vida individual y colectiva.

Principios institucionales.

Valores sobre los cuales se fundamenta el trabajo institucional.

El respeto: “El respeto no se exige, se gana”. Esta virtud comienza cuando empezamos a valoramos a nosotros mismos como seres auténticos. El respeto por sí mismo, lo logra cuando usted actúa de acuerdo a como piensa y siente, ama su propia vida, no permite que los demás le manipulen. El arte de saber convivir parte del respeto.

Si usted no se respeta, es porque no ama su propio ser, y piensa que lo mejor es satisfacer los deseos. El respeto parte de la confianza en nuestras propias capacidades como persona.

Aceptándonos a nosotros como personas con muchos méritos valiosos podemos aceptar a los demás, este es el fundamento para la convivencia.

Cuando se habla de respeto también entra en juego el respetar la diferencia, la manera de pensar, actuar y ser de una persona, básicamente allí es cuando aprendemos a valorarnos y a valorar a los demás porque nos damos cuenta de que todos somos diferentes y nos acoplamos al ritmo y estilo de los demás respetando su ser.

Responsabilidad: "Obligarse moralmente para hacer las cosas de la mejor manera posible". Entendida como la capacidad de responder adecuadamente, ante las diversas situaciones que se nos presentan, en el recto uso de la libertad y la autonomía. Actuar con responsabilidad es también asumir las consecuencias de nuestros actos intencionados que de una u otra manera benefician o perjudican a las demás personas y a nosotros mismos.

En la medida que respondamos a nuestra misión en el ámbito donde nos situemos aportaremos a nuestro proyecto de vida y al de los demás.

Solidaridad: "Nunca vaciles en tender la mano, nunca titubees en aceptar la mano que de otro sujetos te tiende". San Juan XXIII. Es ese impulso que lo lleva a ayudar a los demás. Se trata de ponerse en el lugar del otro, sentir que necesita colaboración y poder de esta manera hacerlo más fuerte para sobreponerlo a las dificultades. La solidaridad no solo se refleja en las cosas materiales, un saludo, un abrazo, una muestra de afecto, una palabra cariñosa a tiempo, un reconocimiento, son expresiones solidarias y motivantes que hacen que la otra persona se sienta estimulada para salir adelante. Humanista cuando brindamos solidaridad, brindamos felicidad.

Principios institucionales.

Democracia: Es inminente que la democracia se entienda como un estilo de vida (Ethos democrático) que nos permita pensar, sentir y actuar democráticamente a nivel individual, grupal y social.

La participación social, el respeto al derecho de los demás, el respeto a la pluralidad y diversidad son modos de vida de la democracia.

Autonomía: Esta capacidad inteligente de tomar decisiones, de enfrentar y resolver problemas de exponer y defender sus ideas y propuestas, también de reconocer y rectificar errores, de expresar lo que sienten y respetar los sentimientos de los demás se encuentra íntimamente ligada a una serie de valores que se deben desarrollar en el individuo, pero que solo en la práctica se ponen en juego y se pueden probar. Liderazgo y espíritu propositivo.

Desarrollo del pensamiento: Crítico, investigativo y reflexivo el cual genera liderazgo y espíritu propositivo.

La institución cuenta con un convenio con el Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), con el fin de que un grupo de alrededor de 30 estudiantes realicen un tecnólogo cuando los estudiantes inicien grado décimo y lo terminen en el grado once, para que reciban el título de **bachiller académico** por parte de la Institución Educativa Juan XXIII y **Técnico** por parte del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

La institución está constituida por la siguiente población la cual fue dividida según los hitos de vida: 35 niños de primera infancia, 241 niños de infancia, 375 adolescentes, 25 personas de juventud y 45 personas de adultez.

METODOLOGÍA PRIMER NIVEL

Enfoque, alcance y diseño de la investigación

Esta investigación tiene un enfoque cuantitativo, el cual de acuerdo con Hernández S. (2014) hace referencia a la recolección de datos para probar hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin de establecer pautas de comportamiento y probar teorías, es por lo anterior que se recolectó información acerca de la experiencia de la pandemia por COVID-19 de los adolescentes, especialmente de los efectos que el confinamiento causado por la misma ocasionó en su salud mental, mediante un cuestionario denominado Escala de síntomas de estrés postraumático, desarrollado por la Universidad Nacional de Educación a Distancia de Madrid, España, la cual se validará para el desarrollo de este estudio, mediante la herramienta “coeficiente alfa Cronbach”.

El “coeficiente alfa Cronbach” según Oviedo et al. (2005) es descrito como: “Un índice usado para medir la confiabilidad del tipo consistencia interna de una escala, es decir, para evaluar la magnitud en que los ítems de un instrumento están correlacionados” (p.5). Es necesario tener en cuenta que este coeficiente tiene una escala de puntuación de 0 a 1, donde el valor mínimo es 0.7, es decir, que por debajo de este valor la consistencia utilizada es baja, el valor esperado es 9 y por encima del mismo se considera que hay redundancia o duplicación. (Oviedo et al., 2005).

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right] \quad (1)$$

Fuente: Banco de imágenes de Google.

α =Alfa de Cronbach.

K= Número de ítems.

S = Varianza de cada ítem.

S τ = Varianza del total. (32).

Asimismo, el alcance determinado para la investigación es descriptivo, el cual según Sampieri (2014) busca especificar propiedades y características importantes de cualquier fenómeno que se analice, como ya se mencionó anteriormente, esta investigación indagará y describirá las secuelas emocionales que dejó el COVID-19 en la salud mental de adolescentes estudiantes de la Institución Educativa Juan XXIII. Se utiliza un diseño no experimental, transversal ya que no se manipula ninguna variable y la recolección de información se dará solo en el lapso de tiempo presente.

Definición de Variables

Para dar respuesta a la pregunta de investigación, se debe definir una serie de características que deben ser medibles, esto corresponde a la definición de una variable. Las variables, como su nombre lo indica, son efectos que generan la variación de un fenómeno determinado, es decir, su presencia establece de por sí un cambio en una situación dada. Si un factor es único y no varía dentro del estudio no puede definirse como una variable.

Definición conceptual

Edad: La edad es el periodo en el que transcurre la vida de un ser vivo. Cada ser viviente tiene, de manera aproximada, una edad máxima que puede alcanzar. (ABC, 2015)

Sexo: Se refiere a las características biológicas que definen a los seres humanos como hombre o mujer. Si bien estos conjuntos de características biológicas no son mutuamente

excluyentes, ya que hay individuos que poseen ambos, tienden a diferenciar a los humanos como hombres y mujeres. (OMS, 2018)

Estrato socioeconómico: La estratificación socioeconómica es una clasificación en estratos de los inmuebles residenciales que deben recibir servicios públicos. Se realiza principalmente para cobrar de manera diferencial por estratos los servicios públicos domiciliarios permitiendo asignar subsidios y cobrar contribuciones en esta área. (DANE, 2009)

Lugar de residencia: Se trata de agrupaciones de las entidades singulares de población con el objeto de conseguir una repartición de población en grupos homogéneos respecto a una serie de características que atañen a su modo de vida. Puede ser rural o urbana. (ABC,2012)

Grado escolar: Los tres niveles de educación formal son: Preescolar, educación básica primaria y básica secundaria, y educación media.

La educación formal se organiza en tres niveles:

- a) “El preescolar, que comprenderá mínimo un grado obligatorio”. (Ministerio de Educación, 2017).
- b) “La educación básica, con una duración de nueve grados que se desarrollará en dos ciclos: La educación básica primaria de cinco grados y la educación básica secundaria de cuatro grados”. (Ministerio de Educación, 2017).
- c) La educación media con una duración de dos grados. (Ministerio de Educación, 2017).

Enfermedad crónica: “afección que por lo general dura 3 meses o más, y es posible que empeore con el tiempo. Las enfermedades crónicas casi siempre se presentan en adultos mayores y a menudo se controlan, pero no se curan. Los tipos más comunes de enfermedades crónicas son el cáncer, la cardiopatía, el accidente cerebrovascular, la diabetes y la artritis”. (Instituto Nacional del Cáncer)

Persona dependiente: persona que tiene una carencia o pérdida de autonomía intelectual, física o sensorial causada por diversos motivos como la edad, una enfermedad o por la propia discapacidad que padecen; y necesita ayuda para la realización de acciones básicas del día a día. Es decir, son aquellas personas que no gozan de completa autonomía y necesitan apoyo. (ARDID)

Escala de Síntomas de Estrés Postraumático (ESEP).

Pensamientos o recuerdos desagradables no deseados: son ideas o imágenes no

deseados, involuntarios, que llegan de manera espontánea a la mente pueden ser agradables (inocuos) o desagradables (atemorizantes, obsesivos o inquietantes).

Pesadilla: es un sueño perturbador relacionado con sentimientos negativos, como ansiedad o miedo que te despiertan. Las pesadillas son comunes en niños, pero pueden manifestarse a cualquier edad. Las pesadillas ocasionales por lo general no son motivo para preocuparse.

Abrumado: molestar, apurar a una persona por exceso de alabanzas, atenciones o burlas.

Agobiar: imponer a alguien una actividad o esfuerzo excesivo, preocupar gravemente, causar un gran sufrimiento.

Sudoración: es la liberación de un líquido salado por parte de las glándulas sudoríparas del cuerpo. Este proceso también se denomina transpiración.

La sudoración es una función esencial que ayuda al cuerpo a permanecer fresco. El sudor se presenta comúnmente debajo de los brazos, en los pies y en las palmas de las manos.

Taquicardia: latido cardíaco rápido que puede ser regular o irregular, pero que no está en proporción con la edad y el nivel de esfuerzo físico o actividad.

Relaciones familiares: son las interconexiones que se dan entre los integrantes de cada familia. Incluye la percepción que se tiene del grado de unión familiar, el estilo de la familia para afrontar problemas o expresar emociones, manejar las reglas de convivencia y adaptarse a las situaciones de cambio. Este término está cercanamente asociado al de "ambiente familiar" y al de "recursos familiares"

Relaciones con los amigos: es una relación afectiva entre dos o más personas. Se trata de una de las relaciones interpersonales más comunes que la mayoría de las personas tienen en la vida. La amistad tiene presencia en distintas etapas de la vida y en diferentes grados de importancia y trascendencia. Se crea cuando las personas encuentran inquietudes y sentimientos comunes, al igual que la confianza mutua. Hay amistades que nacen a los pocos minutos de relacionarse y otras que tardan años en hacerlo.

Trabajo: actividad que las personas realizan ya sea como deber o actividad dependiente de la profesión, necesidades y deseos de una comunidad más amplia. Alternativamente, el trabajo puede verse como la actividad humana que contribuye (junto con otros factores de

producción) hacia los bienes y servicios dentro de una economía.

Actividades de la vida diaria: aquellas actividades del día a día necesarias para que una persona pueda mantener una correcta salud mental y física. Estas actividades tienen una finalidad o propósito y pueden ser básicas o productivas (instrumentales o avanzadas).

Definición operacional

Tabla 1.

Variables

Variable	Naturaleza	Escala de medida
Variables socio demográficas		
Edad	Cuantitativa	Razón
Sexo	Cualitativa	Nominal
Estrato socioeconómico	Cuantitativa	Razón
Procedencia	Cualitativa	Nominal
Grado escolar	Cualitativa	Nominal
Enfermedad crónica	Cualitativa	Nominal
Persona dependiente	Cualitativa	Nominal
Variables Síntomas de Estrés Postraumático (ESEP).		
Ha tenido pensamientos o recuerdos desagradables no deseados sobre el coronavirus.	Cuantitativa	Razón
Ha tenido pesadillas o no ha podido dormir por imágenes del coronavirus.	Cuantitativa	Razón
Estos pensamientos o recuerdos sobre el coronavirus han provocado que se sienta abrumado o agobiado.	Cuantitativa	Razón

Ha intentado evitar esos pensamientos o recuerdos molestos sobre el coronavirus.	Cuantitativa	Razón
Los recuerdos del coronavirus le han producido reacciones físicas, como sudoración o taquicardia.	Cuantitativa	Razón
Algunas imágenes perturbadoras sobre el coronavirus han invadido su mente.	Cuantitativa	Razón
Estos pensamientos, recuerdos o imágenes sobre el coronavirus han alterado sus relaciones familiares o sus relaciones con los amigos.	Cuantitativa	Razón
Estos pensamientos, recuerdos o imágenes sobre el coronavirus han alterado su trabajo o las actividades de su vida diaria.	Cuantitativa	Razón

Fuente. Elaboración propia

Población y muestra

La población se encuentra constituida por los adolescentes de los grados 10° y 11° de la Institución Educativa Juan XXIII del municipio de Mercaderes-Cauca, que se encuentran con

un rango de edad entre 15 a 17,11 años, siendo un total de 138 adolescentes distribuidos de la siguiente manera: 65 estudiantes de 15 años, 63 estudiantes de 16 años; 10 estudiantes de 17 años.

De esta población se realizara la encuesta a toda la población ya que es un, ya que es un grupo pequeño de estudiantes, es decir que todos los estudiantes contarán con la misma oportunidad de ser seleccionados de todos los estudiantes que cumplen con los criterios de inclusión para abordar las variables de estudio:

Los criterios de inclusión serán los siguientes:

- ✓ Estudiantes matriculados en la Institución Educativa Juan XXIII.
- ✓ Tener entre 15 a 17,11 años.
- ✓ Estudiante de los grados 10° y 11°.
- ✓ Estudiantes cuyos padres firmaron el consentimiento informado.

Los criterios de exclusión serán los siguientes:

- ✓ Estudiantes con diagnósticos de enfermedades neurológicas.
- ✓ Estudiantes con discapacidad motora.
- ✓ Estudiantes con déficit cognitivo.

Segundo nivel.

Selección de métodos o instrumentos para recolección de información

Para desarrollar el presente estudio se propone usar como instrumentos de recolección de datos un cuestionario sociodemográfico y la Escala de Síntomas de Estrés Postraumático (ESEP).

El cuestionario sociodemográfico es una herramienta que recolecta información general sobre el grupo objeto de estudio a través de lo cual permite obtener una visión sobre las características de los individuos, tales como edad, sexo, estrato socioeconómico, lugar de residencia y nivel educativo.

Ahora bien, la Escala de Síntomas de Estrés Postraumático (ESEP) se encuentra en el Cuestionario de Impacto Psicológico del Coronavirus (CIPC). El CIPC es un instrumento diseñado para evaluar diversos aspectos psicológicos asociados al coronavirus, especialmente el impacto de tipo emocional, incluye 9 escalas independientes, es decir que, cada una de ellas puede aplicarse de forma separada. En este sentido, el presente estudio solo aplicará la ESEP que mide la frecuencia con que una persona experimenta síntomas de estrés postraumático

asociadas al Covid 19. El participante responde 8 ítems según una escala de frecuencia de cinco puntos, siendo 1: nunca o casi nunca, 2: algunas veces, 3: bastantes veces, 4: muchas veces y 5: siempre o casi siempre.

El primer ítem evalúa si se han tenido pensamientos o recuerdos desagradables no deseados sobre el coronavirus, el segundo ítem si las imágenes o recuerdos sobre el coronavirus han perturbado los hábitos del sueño, el tercer ítem si las imágenes o recuerdos sobre el coronavirus han generado que el individuo se sienta abrumado o agotado, el cuarto ítem pregunta si el individuo ha intentado evitar pensamientos o recuerdos sobre el coronavirus que el considere molestos, el quinto ítem evalúa si las imágenes o recuerdos sobre el coronavirus han ocasionado reacciones físicas como sudoración o taquicardia, el sexto ítem interroga si han algunas imágenes perturbadoras sobre el coronavirus han invadido la mente del individuo, el séptimo ítem evalúa si las imágenes o recuerdos sobre el coronavirus han alterado las relaciones familiares o con personas cercanas. Finalmente, el octavo ítem se pregunta si los pensamientos, recuerdos o imágenes sobre el coronavirus han alterado al individuo en sus actividades laborales y cotidianas. La ESEP cuenta con los siguiente de fiabilidad: $\alpha = .93$, $\omega = .93$.

Técnicas de análisis de datos

Los datos se analizarán por medio de la estadística descriptiva, puesto que este tipo de técnicas de análisis de datos ayudan a comprender la estructura de los datos, de tal manera que se pueda detectar tanto un patrón de comportamiento general como apartamientos del mismo. Una forma de realizar esto es mediante gráficos de sencilla realización e interpretación. Otra forma de describir los datos es resumiendo los datos en uno, dos o más números que caractericen al conjunto de datos con fidelidad. Explorar los datos permitirá detectar datos erróneos o inesperados y nos ayudará a decidir qué métodos estadísticos pueden ser empleados en etapas posteriores del análisis de manera de obtener conclusiones válidas (Bianco y Martínez, 2004).

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Características sociodemográficas

Teniendo en cuenta la población seleccionada, podría esperarse que la mayoría o gran porcentaje de los participantes vivan en la cabecera municipal, el núcleo familiar constituido por lo menos dos personas y que se clasifiquen en un nivel socioeconómico entre 1 y 2.

Asimismo, se espera que la totalidad de la población objeto de estudio o su gran mayoría fuese menores de edad, en edades entre los 15 y 17.

Escala de estrés postraumático.

Basados en la bibliografía recopilada para el desarrollo de este proyecto, se esperan los siguientes resultados:

Pensamientos o recuerdos negativos sobre el coronavirus en la mayoría de la población objeto de estudio, al igual problemas para conciliar el sueño.

Podría encontrarse que los pensamientos negativos o recuerdos sobre el coronavirus provoquen que los participantes se sienten agobiados o abrumados, desencadenando respuestas físicas como sudor o palpitaciones.

También, gran porcentaje o la mayoría de los participantes llegarían a manifestar que algunas imágenes perturbadoras sobre el coronavirus invaden su mente, afectando su rendimiento escolar y sus relaciones interpersonales.

Por lo anterior, “se espera que los principales efectos psicológicos del confinamiento son de tipo negativo, desencadenando sobre todo emociones desfavorables”. (Sandín Bonifacio, Valiente Rosa M; García-Escalera Julia y Chorot Paloma, 2020).

CONCLUSIONES

Mediante este estudio se espera demostrar que muchas razones pueden afectar la salud mental, está se encuentra en constante riesgo debido a la poca credibilidad y la carente educación referente a este tema que se da en el país; además, la desigualdad económica y social del territorio es una de las afectaciones más directas a la estabilidad mental.

A través del siguiente estudio se espera proporcionar información sobre el impacto negativo a nivel psicológico en adolescentes, asociado al coronavirus, mediante la aplicación de la escala de estrés postraumático, que evalúa los efectos del coronavirus en la salud mental de los adolescentes de los grados 10° y 11° de la Institución Educativa Juan XXIII del municipio de Mercaderes-Cauca en el periodo de mitigación y vacunación de todas las fases.

A partir de este estudio, se espera concluir que gran porcentaje de la población objeto de estudio presenta estrés postraumático asociado al coronavirus, obtenida por la eficacia de la metodología utilizada.

“Se considera que esta propuesta de estudio, podría ser de gran relevancia para implementar programas de intervención y prevención sobre los efectos psicológicos asociados al coronavirus” (Zayas Fajardo, M.L., Román López, I.R., Rodríguez Zayas, L., Román López, M.Y. 2021), así mismo se proyecta influir en la importancia que se le presta a la salud mental en adolescentes especialmente después de la experiencia vivida con el coronavirus.

En función del estudio propuesto, sería posible concluir que también es necesario hacer objeto de estudio a los cambios y/o adaptaciones psicológicas positivas que tuvo la población asociada al confinamiento por coronavirus, ya que la población de estudio elegida tiene mayor adaptación a los cambios.

Conflicto de intereses

Los autores no declaran que no poseen ninguno conflicto de intereses vinculados al proceso de la investigación.

Consideraciones éticas

De acuerdo con la Resolución 008430 del Octubre 4 de 1993, se considerada como Investigación sin riesgo: estudios que emplean técnicas y métodos de investigación documental retrospectivos y aquellos en los que no se realiza ninguna intervención o

modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio, entre los que se consideran: revisión de historias clínicas, entrevistas, cuestionarios y otros en los que no se le identifique ni se traten aspectos sensitivos de su conducta (según lo establecido en el Artículo 11 Resolución 008430/93) y en cumplimiento con los aspectos mencionados en el Artículo 6 de la presente Resolución:

- Se ajustará a los principios científicos y éticos que la justifiquen.
- Se fundamentará en la experimentación previa realizada en animales, en laboratorios o en otros hechos científicos.
- Se realizará sólo cuando el conocimiento que se pretende producir no pueda obtenerse por otro medio idóneo.
- Deberá prevalecer la seguridad de los beneficiarios y expresar claramente los riesgos (mínimos), los cuales no deben, en ningún momento, contradecir el artículo 11 de esta resolución.
- Contará con el consentimiento informado y por escrito del sujeto de investigación o su representante legal con las excepciones dispuestas en la presente resolución.
- Deberá ser realizada por profesionales con conocimiento y experiencia para cuidar la integridad del ser humano bajo la responsabilidad de una entidad de salud, supervisada por las autoridades de salud, siempre y cuando cuenten con los recursos humanos y materiales necesarios que garanticen el bienestar del sujeto de investigación.
- Se llevará a cabo cuando se obtenga la autorización: del representante legal de la institución investigadora y de la institución donde se realice la investigación; el Consentimiento Informado de los participantes; y la aprobación del proyecto por parte del Comité de Ética en Investigación de la institución.

CRONOGRAMA Y PRESUPUESTO

Presupuesto

Tabla 2.

Presupuesto

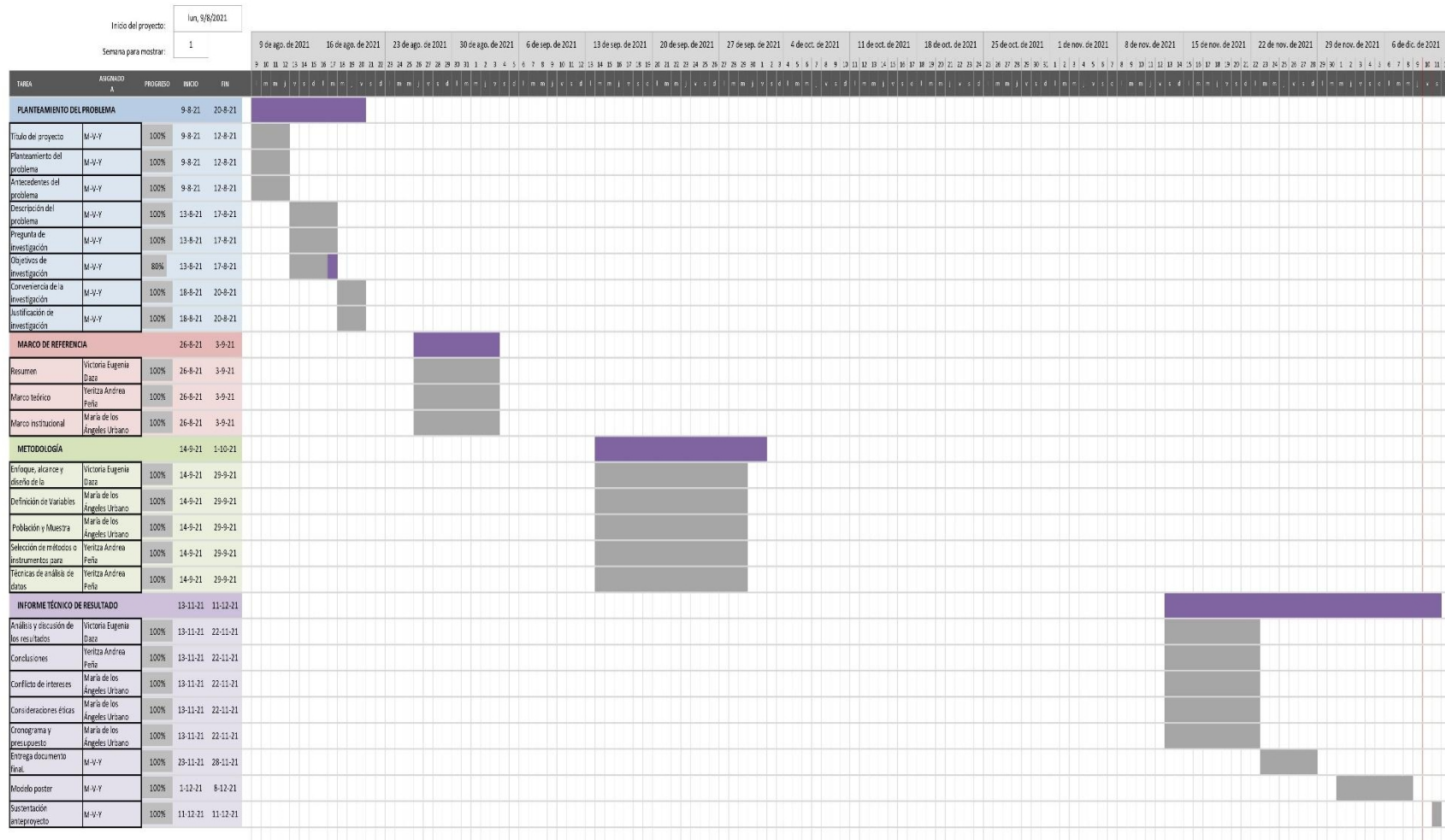
Ítem	Descripción	Valor	Cantidad	Total
Investigador	Investigador para adelantar el proyecto	\$30.000 por hora (200 horas)	3 investigadores	\$6'000.000
Impresiones	Impresión del modelo del instrumento y consentimiento informado	\$ 400	20	\$8.000
Fotocopias del instrumento	Fotocopia del instrumento y consentimiento informado	200	150	\$30.000
Transporte	Transporte ida y regreso Popayán – Mercaderes	30.000	12	\$360.000
Alimentación	Alimentación de los investigadores incluida hidratación	45.000	9	\$405.000
Dotación	Lápiz, lapicero, tabla, borrador	20.000	3	\$60.000
Computador	Computador para procesamiento de la información y redacción del informe		Compartido	

Fuente. Elaboración propia

Cronograma de GANTT

Tabla 3.

Cronograma proyecto de grado



Fuente. Elaboración propia

REFERENCIAS

- Bianco, A.M. y Martínez, E.J. (2004). Probabilidades y Estadística (Computación), Facultad de Ciencias Exactas y Naturales. Universidad de Buenos Aires. Recuperado de https://cms.dm.uba.ar/academico/materias/1ercuat2015/probabilidades_y_estadistica_C/PyEC.pdf
- Campos Cortázar, A.M. (2018). *Sistematización práctica profesional – diseño del plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias en la empresa Casa Best S.A.S de Ibagué*. (Trabajo de pregrado). Corporación Universitaria Minuto de Dios. Programa de administración en salud ocupacional. Recuperado de <https://repository.uniminuto.edu/jspui/bitstream/10656/7462/1/FORMATO%20PRESENTACION%20INFORME%20FINAL%20CD.pdf>
- Catagua Meza, G. D., y Escobar Delgado, G. R. (2021). Ansiedad en adolescentes durante el confinamiento (COVID 19) del barrio de Santa Clara. Pol. Con. (Edición núm. 56) Vol. 6, No 3. Recuperado de <file:///C:/Users/MIPC/Downloads/2494-13407-3-PB.pdf>
- Comisión Económica para América Latina (CEPAL). (2020). Panorama social de América Latina. CEPAL. P/Rev.1. Recuperado de <https://www.cepal.org/es/publicaciones/ps>
- Cortés, A. (2006). Inequidad, pobreza y salud. Colombia Médica, vol. 37, núm. 3, Universidad del Valle. Cali, Colombia. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/283/28337309.pdf>
- Duan, L., Xiaojun Shao, Wang, Y., Huang, Y., Miao, J., Xueping Yang, y Zhua, G. (2020). Una investigación sobre el estado de salud mental de niños y adolescentes en China durante el brote de COVID-19. Revista de trastornos afectivos Vol. 275, 1. Recuperado de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0165032720323879>.
- Fernández López, O.I., Jiménez Hernández, B., Alfonso Almirall, R.B., Sabina Molina, D., y Cruz Navarro, J.R. (2012). Manual para diagnóstico y tratamiento de trastornos ansiosos. *MediSur*, 10(5), Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2012000500019
- Fierro, A. (1997). Estrés, afrontamiento y adaptación. Estrés y salud, 11-37. Recuperado de: https://www.uma.es/psicologia/docs/eudemon/analisis/estres_afrontamiento_y_adaptacion.pdf

- Hernández Rodríguez, J. (2020). Impacto de la Covid-19 sobre la salud mental de las personas. Revista científica. Vol 24, No 3. Recuperado de <file:///C:/Users/MIPC/Downloads/3203-10188-2-PB.pdf>
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C y Baptista Lucio, P. (2014). Metodología de la investigación. Ed. 6. Mc.Graw Hill. Recuperado de <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
- Instituto Internacional para la Educación Superior en América Latina y el Caribe (IESALC). (2020). COVID-19 y educación superior: De los efectos inmediatos al día después. Análisis de impactos, respuestas políticas y recomendaciones. Recuperado de <https://www.iesalc.unesco.org/wp-content/uploads/2020/05/COVID-19-ES-130520.pdf>
- Instituto Nacional del Cáncer*. (s.f.). Obtenido de Instituto Nacional del Cáncer: Recuperado de <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/enfermedad-cronica>.
- Jiménez Guerra, Y., y Ruiz González, M. A. (2021). Reflexiones sobre los desafíos que enfrenta la educación superior en tiempos de COVID-19. Econ. y Desarrollo vol.165. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0252-85842021000200003
- Kabato, I. (s.f). ¿Qué es el esquema mental? [Blog]. Recuperado de: <https://www.psicoadapta.es/blog/que-es-el-esquema-mental/>.
- Larios Navarro A., Bohórquez Rivero J., Naranjo-Bohórquez J., Sáenz López, J. (2020). Impacto psicológico del aislamiento social en el paciente comórbido: a propósito de la pandemia COVID-19. *Revista Colombiana de Psiquiatría*. 49(4), 221-310. Recuperado de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74502020000400227
- Lastre Gómez, D.L., Martínez Rivera, A.L., y Rojas Rodríguez, M. J. (2021). Percepción del grado de afectación en estudiantes universitarios, generado a partir de la contingencia del COVID-19. (Proyecto de grado). Universidad cooperativa de Colombia. Barrancabermeja. Facultad de psicología. Recuperado de https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/34813/5/2021_afectacion_estudian

tes_universitarios.pdf

- Lazo De La Vega Lizarraga, A. C. (2021). Nivel de ansiedad y depresión debido al confinamiento por COVID 19 en adolescentes del 4to año de secundaria del colegio Nuestra Señora de Fátima. (Tesis). Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa Facultad de Medicina. Recuperado de <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/12354/MDlaveliac.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Ministerio de Salud y Protección social. (2020). Salud mental uno de los principales retos de la pandemia. Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Salud-mental-uno-de-los-principales-retos-de-la-pandemia.aspx>
- Ministerio de Protección Social (2018). Boletín de salud mental Análisis de Indicadores en Salud Mental por territorio. Gobierno de Colombia. Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/boletin-onsm-abril-2018.pdf>
- Ministerio de Educación. (2017). Niveles de la educación básica y media. Recuperado de https://www.mineducacion.gov.co/1759/w3-article-233834.html?_noredirect=1
- Moreno, P. J. (2002). *Superar la ansiedad y el miedo*. Edit. Desclée de Brouwer. Recuperado de <https://www.clinicamoreno.com/superar-la-ansiedad-y-el-miedo/>
- Organización Panamericana de la Salud (OPS). (11 de marzo, 2019). La OMS caracteriza a COVID-19 como una pandemia. Recuperado de <https://www.paho.org/es/noticias/11-3-2020-oms-caracteriza-covid-19-como-pandemia>
- Observatorio Discapacidad Física. (2021). ¿Cuál es el papel de la salud mental en la salud física? Recuperado de <https://www.observatoriodiscapacitat.org/es/cual-es-el-impacto-de-la-salud-mental-en-la-salud-fisica>
- Olivari, C.& Mellado, C. (2019). Recognition of mental disorders in schooled adolescents: a descriptive study. Medwave 19(3):7617. Recuperado de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31158123/>.
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2010). ¿Qué es una pandemia?
- Organización Mundial de la Salud, OMS. (2004). Promoción de la Salud Mental. Recuperado de https://www.who.int/mental_health/evidence/promocion_de_la_salud_mental.pdf.
- Orgilés, M. (2020). ¿Está afectando la pandemia a la salud mental de nuestros hijos? Springer

- Nature B.V. 17 (5). <https://www.proquest.com/docview/2419734301>
- Ospina Ospina F.C., Hinetrosa Upegui M.F., Paredes M.C., Guzmán, Y. y Granados, C. (2011). Síntomas de ansiedad y depresión en adolescentes escolarizados de 10 a 17 años en Chía, Colombia. *Revista salud pública* 13 (6). Recuperado de <https://www.scielo.org/article/rsap/2011.v13n6/908-920/>.
- Oviedo Heidi, C. y Campo Arias, A. (2005). Aproximación al uso del coeficiente alfa de Cronbach. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, vol. XXXIV, núm. 4, pp. 572-580. Asociación Colombiana de Psiquiatría. Bogotá, D.C., Colombia. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/806/80634409.pdf>
- Piqueras Rodríguez, J. A., Martínez González, A. E., Ramos Linares, V., Rivero Burón, R., García López, L.J., y Oblitas Guadalupe, L. A. (2008). Ansiedad, depresión y salud. *Suma Psicológica*, vol. 15, núm. 1, pp. 43-73 Fundación Universitaria Konrad Lorenz Bogotá, Colombia. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/1342/134212604002.pdf>
- Prieto Molinaria, D., Aguirre Bravo, G., De Pierola, I., Victoria de Bona, G., Merea Silva, L., Lazarte Nuñez, C., Uribe Bravo, K., y Zegarra, Á. Ch. (2020). Depresión y ansiedad durante el aislamiento obligatorio por el COVID-19 en Lima Metropolitana. *liber. vol.26 no.2* Recuperado de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272020000200009
- Ramírez, J., Castro Quintero, D., Lerma Córdoba, C., Yela, F., y Escobar Córdoba, F. (2020). Consecuencias de la pandemia de la COVID-19 en la salud mental asociadas al aislamiento social. Recuperado de https://www.researchgate.net/profile/Franklin-Escobar-Cordoba/publication/344157547_Consecuencias_de_la_pandemia_de_la_COVID-19_en_la_salud_mental_asociadas_al_aislamiento_social/links/5f5678fb92851c250b9ce744/Consecuencias-de-la-pandemia-de-la-COVID-19-en-la-salud-mental-asociadas-al-aislamiento-social.pdf
- Ribot Reyes, V. C., Chang, Paredes, N. Ch., y González Castillo, A. L. (2020). Efectos de la COVID-19 en la salud mental de la población. *Rev haban cienc méd* 19. Recuperado de <file:///C:/Users/MIPC/Downloads/3307-15978-2-PB.pdf>
- Ruiz Frutos C., y Gómez Salgado, J. (2021). Efectos de la pandemia por COVID-19 en la salud mental de la población trabajadora. *Archivos de Prevención de Riesgos Laborales*, 24(1), 6-11. Recuperado de

- https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1578-25492021000100006
- Sábado, J. T. (2020). Miedo y ansiedad ante la muerte en el contexto de la pandemia de la COVID-19. *Revista de enfermería y salud mental*, (16), 26-30. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7544334.pdf>.
- Salud Digital. (2021). Tenciones Familiares y en Pareja durante la cuarentena, lo que debe saber. [Blog]. Recuperado de <https://www.clikisalud.net/tensiones-familiares-y-en-pareja-durante-la-cuarentena-lo-que-debes-saber/>
- Sánchez Villena, A. y De La Fuente Figuerola, V. (Julio 2020) COVID-19: cuarentena, aislamiento, distanciamiento social y confinamiento, ¿Son lo mismo? *Anales de Pediatría Vol. 93 (1)* 73-74.
https://www.researchgate.net/publication/343110851_COVID-19_cuarentena_aislamiento_distanciamiento_social_y_confinamiento_son_lo_mismo.
- Sandín Bonifacio, Valiente Rosa M; García-Escalera Julia y Chorot Paloma (2020) Impacto psicológico de la pandemia de COVID-19: Efectos negativos y positivos en población española asociados al periodo de confinamiento nacional. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 25 (1), 1-22. Recuperado de:
https://www.researchgate.net/publication/341698958_Impacto_psicologico_de_la_pandemia_de_COVID19_Efectos_negativos_y_positivos_en_poblacion_espanola_asociados_a_l_periodo_de_confinamiento_nacional.
- Santos Carraso I., Hernández García M.S., Parrilla Escobar M.A., Mongil López, B., González Collantes, R., Geijo Uribe, S. (2021). Confinamiento y salud mental: análisis del impacto en una muestra de 194 pacientes de psiquiatría del niño y del adolescente. *Psiquiatría Biológica* 28 (2). <https://www.elsevier.es/en-revista-psiquiatria-biologica-46-articulo-confinamiento-salud-mental-analisis-del-S1134593421000269>.
- Sarmiento Suárez, M. J. (2017). Salud mental y desarrollo. *Revista Médica*, 39 (3), doi: 2389-8356. Recuperado de <https://revistamedicina.net/ojsanm/index.php/Medicina/article/view/118-7/1488>
- Slaikue, K.A. (s.f). *Intervención en Crisis: Manual de practica e investigación Universidad Autónoma del Estado de México. El manual moderno*. Recuperado de <http://api.cpsp.io/public/documents/1586729593875-intervencion-en-crisis-manual-para-pract.pdf>

- Serdán Ruiz, D.L., Vásquez Bone, K. K., Yupa Pallchisaca. A.E. (2021). Atención en psicopediatría para el manejo de emociones en los niños durante la pandemia COVID-19. universidad, ciencia y tecnología Vol. 25, N° 109 Recuperado de file:///C:/Users/MIPC/Downloads/Atencion_en_psicopediatría_para_el_manejo_de_emoci.pdf
- Sierra, J.C., Ortega, V., y Zubeidat, I. (2003). Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. *Revista Mal-estar E Subjetividade*, vol. 3, núm. 1, 10 - 59. Universidad de Fortaleza. Fortaleza, Brasil. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=27130102>.
- Sosa Escalante, J. E., Gallina, S., Martínez Meyer, E., Cortés Calva, P., Mac Swiney, M. C., Iñiguez Dávalos, L. I., Gallo Reynoso, J. P., Monroy Gamboa, A. G., Servin, J., Sánchez 32 Rojas, G., Guerrero, J. A., Arellano, E., Briones Salas, M., & Álvarez Castañeda, S. T. (2020). COVID-19: posibles efectos en la educación mastozoológica y otras disciplinas biológicas. *Therya*, 11(2), 157-159. Recuperado de https://www.revistas-conacyt.unam.mx/therya/index.php/THERYA/article/view/1027/html_417
- Suárez, M. J. (2017). Salud Mental y desarrollo. *Revista Medicina*. Recuperado de: https://revistamedicina.net/ojsanm/index.php/Medicina/article/view/118-7/html_15
- Tamayo García, M.R., Miraval Tarazona, Z.E., y Mansilla Natividad, P. (2020). Trastornos de las emociones a consecuencia del COVID-19 y el confinamiento en universitarios de las diferentes escuelas de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán. Perú. *Revista de comunicación y salud*, 10(2), 343. Recuperado de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8087282/>
- Universidad Internacional De Ecuador. (2021). La píldora informativa contra el coronavirus. Recuperado de <https://uanalisis.uide.edu.ec/>
- Valero Cedeño, N.J., Vélez Cuenca, M.F., Duran Mojica, Á. A, y Torres Portillo, M. (2020). Afrontamiento del COVID- 19: estrés, miedo, ansiedad y depresión. *Enfermería Investiga, Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión- Vol. 5 No 3* Recuperado de file:///C:/Users/MIPC/Downloads/913-110-2157-1-10-20200706.pdf
- Zayas Fajardo, M.L., Román López, I.R., Rodríguez Zayas, L., Román López, M.Y. (2021). Repercusión psicología en niños, adolescentes y la familia relacionada con el aislamiento social por Covid 19. *Revista Electrónica* Vol. 46, número 1. Recuperado de

<file:///C:/Users/MIPC/Downloads/2528-7165-2-PB.pdf>