

## APOYO ANTE COVID-19 EN LATINOAMÉRICA: ESTUDIO EXPLORATORIO DE LAS NECESIDADES PSICO-SOCIO EDUCATIVAS DURANTE LA CONTINGENCIA

Leticia Nayeli Ramírez-Ramírez<sup>1</sup>

Universidad Panamericana campus Aguascalientes, [nramirez@up.edu.mx](mailto:nramirez@up.edu.mx)

Vanessa Arvizu-Reynaga<sup>2</sup>

Universidad Autónoma Metropolitana, [vane.arvizu01@gmail.com](mailto:vane.arvizu01@gmail.com)

Lucero Ibañez-Reyes<sup>3</sup>

Universidad Pedagógica Nacional (Ajusco), [150920686@q.upn.mx](mailto:150920686@q.upn.mx)

César Claudio-Martínez<sup>4</sup>

Universidad Pedagógica Nacional (Ajusco), [cesarclaudiom07@gmail.com](mailto:cesarclaudiom07@gmail.com)

Valeria Ramírez-Arias<sup>5</sup>

Universidad Pedagógica Nacional (Ajusco), [valeriariazarias05@gmail.com](mailto:valeriariazarias05@gmail.com)

### RESUMEN

La contingencia ante el COVID-19 es una emergencia sanitaria que se está experimentando de forma diferencial en todos los países del mundo. De manera particular para Latinoamérica, las cifras registradas hasta el 07 de mayo 2020 de casos confirmados de coronavirus por país son (Johns Hopkins University, 2020): Brasil (135.693), Perú (58.526), Ecuador (30.298), México (27.634), Chile (24.581), Colombia (9.456), República Dominicana (9.095), Panamá (7.731), Argentina (5.371), Bolivia (1.886), Cuba (1.729), Honduras (1.461), Guatemala (798), Costa Rica (765), El Salvador (695), Uruguay (684), Venezuela (381). El objetivo del presente estudio exploratorio fue identificar y analizar la percepción de necesidades psico-socio educativas de las personas que habitan en países latinoamericanos durante la contingencia por COVID-19. Se realizó desde una metodología cuantitativa con análisis mixto. El muestreo se realizó bajo la modalidad virtual a través de la técnica no probabilística de muestreo impulsado por los encuestados. Se utilizó como instrumento de investigación un cuestionario realizado ad hoc con base en tres factores, el cuestionario se administró

---

<sup>1</sup> Doctora en Psicología Educativa y del Desarrollo por la UNAM, Profesora-Investigadora de Tiempo Completo en el Universidad Panamericana, campus Aguascalientes, Escuela de Pedagogía. Miembro del Sistema Nacional de Investigadores, nivel C. Miembro de la LGAC: Factores y actores de la calidad educativa", coordinadora del grupo de investigación "Formación profesional e innovación educativa".

<sup>2</sup> Doctorante en Sociología por la Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Azcapotzalco. Maestra en Sociología y Especialista en Sociología de la Educación Superior por la misma institución. Egresada de la licenciatura en Comunicación por la Universidad Nacional Autónoma de México.

<sup>3</sup> Pasante en la Licenciatura de Psicología Educativa por la Universidad Pedagógica Nacional (Ajusco). Servicio social en la Dirección General de Bachilleres, preparatoria abierta en su modalidad mixta, atención, formación y capacitación de asesores en los Centros de Atención para Estudiantes con Discapacidad (CAED).

<sup>4</sup> Pasante en la Licenciatura de Psicología Educativa por la Universidad Pedagógica Nacional (Ajusco), integrante del grupo de investigación "Formación profesional e innovación educativa". Servicio social en atención en grupos de la tercera edad, adecuación y creación de materiales educativos en espacios no formales (Museo de las Constituciones, CDMX).

<sup>5</sup> Pasante en la Licenciatura de Psicología Educativa por la Universidad Pedagógica Nacional (Ajusco), integrante del grupo de investigación: "Formación profesional e innovación educativa". Servicio social en atención en grupos de la tercera edad y estrategias para el aprendizaje en escenarios formales y no formales.

a través de la plataforma digital Google Forms. Se recopilaron un total de 75 respuestas, las cuales se analizaron a través del software MAXQDA 2020. Participaron personas jóvenes y adultas de diferentes localidades de Latinoamérica (México, Argentina y Brasil). Los resultados cuantitativos apuntan una alta demanda en necesidades educativas y sociales, con una baja incidencia en solicitudes de asesoría psicológica online, no obstante, las y los encuestados señalan una tendencia alta a pensamientos negativos relacionadas con la contingencia COVID-19. Los resultados cualitativos señalan dificultades en la combinación del rol de criar y trabajar desde casa. Durante la contingencia los participantes experimentaron dificultades relacionadas con la modificación o falta de fuentes de empleo, la falta de convivencia familiar y socialización, así como la restricción de espacios físicos y el acceso a alimentos. Finalmente, resaltan en su discurso que los recursos de apoyo que hacen sobrellevar el aislamiento es el vínculo familiar y con amistades, becas o sustentos económicos estables, rutinas establecidas, estabilidad emocional y la práctica de la oración y/o meditación.

**Palabras Clave:** COVID-19, Latinoamérica, Psicología, Educación, Necesidades Sociales.

## **ABSTRACT**

The COVID-19 contingency is a health emergency that is being experienced differently in all countries of the world. Particularly for Latin America, the figures recorded up to May 7, 2020 of confirmed cases of coronavirus by country are (Johns Hopkins University, 2020): Brazil (135,693), Peru (58,526), Ecuador (30,298), Mexico (27,634), Chile (24,581), Colombia (9,456), Dominican Republic (9,095), Panama (7,731), Argentina (5,371), Bolivia (1,886), Cuba (1,729), Honduras (1,461), Guatemala (798), Costa Rica (765), El Salvador (695), Uruguay (684), Venezuela (381). The objective of this exploratory study was to identify and analyze the perceived psycho-social educational needs of people living in Latin American countries during the COVID-19 contingency. It is carried out from a quantitative methodology with mixed analysis. The sampling was carried out under the virtual modality through the non-probabilistic technique of sampling driven by the respondents. A questionnaire was used as a research instrument, carried out ad hoc based on three factors. The questionnaire was administered through the digital platform Google Forms. A total of 75 responses were collected and analyzed through the MAXQDA 2020 software. Young and adult people from different locations in Latin America (Mexico, Argentina and Brazil) participated. The quantitative results point to a high demand for educational and social needs, with a low incidence of requests for online psychological counseling, however, respondents indicate a high tendency for negative thoughts related to the COVID-19 contingency. The qualitative results point to difficulties in combining the role of homeschooling and work from home. During the contingency, the participants experienced difficulties related to the modification or lack sources of employment, the lack of family coexistence and socialization, as well as the restriction of physical spaces and access to food. Finally, they highlight in their speech that the support resources that make them to face with isolation is the family and friends support, scholarships or stable financial support, established routines, emotional stability and the practice of prayer and / or meditation.

**Key Words:** COVID-19, Latin America, Psychology, Education, Social Needs

## 1. Introducción

La situación mundial causada por la transmisión del virus SARS-COV-2 la cual produce la pandemia conocida en el mundo como COVID-19, ha generado un aumento exponencial sobre investigaciones referentes a este tema, sobre todo es de interés conocer las estadísticas de contagios y muertes por la misma. De acuerdo con Statista (2020) hasta el 11 de mayo 2020 Brasil es el país con el mayor número de contagios (162.699), le sigue Perú con 67.307 contagios, en tercer lugar, está México con 35.022 contagios, siendo Surinam el país con menos contagios (10). Ya conocemos estas estadísticas, pero ¿qué necesidades educativas enfrentamos ante esta epidemia?

De cara a los tiempos de la pandemia los niños y adolescentes son especialmente vulnerables, ya que los entornos en los que viven y se desarrollan se ven alterados y de acuerdo con Alianza para la protección de la niñez y adolescencia en la acción humanitaria (2019) entre los principales riesgos están el estrés psicosocial y los problemas psicológicos ya que la cuarentena en el hogar o la hospitalización por enfermedad del niño o familiares directos son condiciones que pueden generar altos niveles de estrés. La limitación de acceso a los servicios de salud mental durante la cuarentena puede agravar los problemas psicológicos previos del niño o adolescente (por ejemplo, ansiedad social) o pueden surgir nuevos problemas por no atender a las necesidades de colectivos especiales (por ejemplo, niños o adolescentes con alguna condición de discapacidad). El estrés psicosocial de los cuidadores, el cierre de las instituciones educativas y el consumo de alcohol y drogas han sido identificados como causas del riesgo de prácticas parentales negligentes, violencia doméstica y otras situaciones de maltrato físico y emocional hacia los niños y adolescentes.

Y aunque países como Argentina, Brasil, Chile, Colombia y México han llevado a cabo investigaciones para ofrecer soluciones que ayuden a la prevención y mitigación de la pandemia, recomendaciones que son encaminadas al sector de salud, a la atención a población vulnerable (personas con discapacidad, madres y padres solteros(as), indígenas, personas en situación de calle, etc.) y sobre todo a las necesidades psico-socio educativas, estas no han sido del todo efectivas ante la situación que se está viviendo actualmente ante esta pandemia.

El COVID-19 tomó por sorpresa a muchas personas que se dedican a la educación, y muchos de estos países ya mencionados tuvieron que realizar ajustes y capacitaciones (*exprés*) a través de la plataforma *Youtube* y con ayuda de Google Académico Latinoamérica, con la finalidad de que el año escolar no se perdiera y sobre todo no detener o recalendarizar todo un ciclo escolar, lo cual en lugar de beneficios traería mayores complicaciones a futuro de acuerdo a la información que expusieron diversas instituciones educativas como la Secretaría de Educación Pública (SEP). Pero a pesar de los grandes esfuerzos que realizan estos centros educativos aún hay necesidades en los estudiantes que son detectadas por los mismos familiares y docentes y que aún no son atendidas; es por esta razón que el objetivo de nuestra investigación es identificar y analizar la percepción de necesidades psico-socio educativas de las personas que habitan en países latinoamericanos durante la contingencia por

COVID-19, con la finalidad de aportar ideas que puedan ser de utilidad en este nuevo contexto educativo que está viviendo Latinoamérica.

## 2. Marco Teórico

### Necesidades Educativas ante la pandemia

La realidad impuesta al mundo por la pandemia del COVID–19 ha requerido la implementación de diversas opciones de educación. Ante la llegada de la pandemia covid-19 han surgido nuevas perspectivas, panoramas e incluso problemas en la sociedad, el cambio de roles en los procesos de enseñanza, las estrategias y nuevos modelos de una educación a distancia, las medidas de comunicar y cuidados en el hogar por mencionar algunos.

Como se cita en Vijil, (2020) Según Burns (2020): el 91 % de los estudiantes a lo largo del mundo no está yendo a la escuela a causa de la crisis generada por el coronavirus. Frente a esto, gobiernos y organismos internacionales y nacionales han implementado alternativas que han permitido que, según cálculos de varios medios de comunicación, cerca de 155 millones de niños y niñas alrededor del mundo continúen aprendiendo en casa, siendo un problema a nivel mundial muy pocos países han tomado la riesgosa decisión de no hacer nada en este campo. (p.13)

Bajo este panorama la prioridad de los gobiernos a nivel mundial radica en la protección de la ciudadanía, tomar las medidas adecuadas para sobrellevar este tipo de catástrofes, sobre guardar y mantener las medidas de salud, asimismo un punto importante es cuidar las emociones antes traumas colectivos y apoyar a las necesidades psico-educativas de la población.

Al mismo tiempo han surgido una serie de alternativas para el apoyo a estos sectores educativos, por ejemplo, Burns y la Unesco (2020) plantean una serie de cuatro alternativas de apoyo ante esta pandemia, esto implica asegurar que todos los estudiantes tengan acceso a las tecnologías de la información o a modalidades de radio y televisión que son pertinentes en algunos contextos y que se han utilizado con éxito en situaciones de crisis.

- Uso de la radio
- Televisión
- Dispositivos móviles
- Aprendizajes en línea (Vijil,2020).

Cada uno conlleva tanto beneficios como posibles dificultades en su utilización, por ejemplo, falta de atención por parte de los alumnos, no prestan la atención debida. También al hacer uso de

herramientas tecnológicas surge el problema de accesibilidad a internet, ociosidad, desviación del fin educativo y falta de equipos actualizados etc.

A nivel nacional, las comunidades con mayor necesidad tienen mayores dificultades para afrontar la contingencia y resistir el confinamiento, lo que se traduce en desigualdades para el acceso a la educación y la salud. De igual manera parte importante de las limitantes refiere a la ausencia de información oficial y estudios sobre las condiciones de trabajo docente, la infraestructura escolar, la experiencia en entornos virtuales de aprendizaje, la vida cotidiana del estudiantado, entre otras que permitan comprender la dinámica que se llevan a cabo (Hernández, 2020).

### **Efectos en la Gestión Educativa ante el COVID-19**

Por otra parte, la gestión educativa exige nuevas prácticas que son imperativos innovar por parte de directivos, docentes, estudiantes y por supuesto la familia, esto también requiere de nuevos esquemas de participación, eficacia en protocolos de actuación con una perspectiva de anticipación y prevención. Es decir, es importante contar con una previsión, un plan de trabajo o modelos de actuación; que resulten indispensables en la sociedad pues es una forma de otorgarle dirección, guía u orientación con la finalidad de disminuir los impactos a corto, mediano y largo plazo de alguna serie de catástrofes como hoy lo es la pandemia del Covid-19 (Cervantes y Gutiérrez, 2020).

La comprensión de lo que implica y significa la «gestión educativa» nos conduce también a entender mejor porqué los gestores educativos requieren adquirir, desarrollar o consolidar un conjunto de competencias, a fin de lograr un impacto positivo con sus prácticas, ya sea como hacedores y tomadores de decisiones de políticas públicas, de los directivos en los establecimientos educativos, o en su rol como docentes. (Cervantes y Gutiérrez, 2020, p.39)

Ante la llegada de la pandemia a Latinoamérica las acciones por mantener el desarrollo educativo han sido de manera paulatina a las medidas que han sido sugeridas por las organizaciones de salud y gubernamentales, en específico con la medida de resguardar la sana distancia entre la sociedad, el cierre de espacios públicos y claro el cierre de espacios educativos. Ante esto surgió la alternativa que lleva por nombre “Quédate en casa” como estrategia de prevención, ello ha implicado al sector educativo y de salud desplegar acciones contundentes, Así de esta manera han surgido cambios en los roles de los ciudadanos implicando en ocasiones hasta conflictos y dificultades dado el cambio de los roles de los padres de familia o figuras parentales, a quienes esta contingencia los ha llevado a asumir un papel activo como co-educadores (Cervantes y Gutiérrez, 2020). De igual manera el cambio de roles en Docentes y Directivos de espacios educativos, los cuales han tenido que incorporar estrategias para suscitar experiencias de aprendizaje en los alumnos a través de diversos medios y modalidades.

### **Intervención o apoyo psicológico**

La declaración del COVID-19 el 20 de enero del 2020, encontrando que las emociones negativas como la ansiedad, la depresión y la indignación, así como la sensibilidad a los riesgos sociales aumentaron, en tanto disminuyeron las emociones positivas (por ejemplo, la felicidad) y la satisfacción con la vida. En general encontraron que las personas se preocupaban más por su salud y su familia, y menos por el ocio y amigos. Las intervenciones psicológicas en crisis tienen como objetivo minimizar los daños psicológicos y proveer asistencia durante la prevención y el control de la epidemia, intentando evitar así problemas posteriores como el estrés post traumático (Urzúa, Vera, Caqueo, Polanco, 2020).

Exploremos un poco más la idea en cuanto a las emociones que presentamos día a día en esta pandemia, suele ser algo no tan cotidiano en las personas ya que algunas de ellas no habían presentado síntomas o emociones negativas durante su rutina de vida. Aunado a esto parte el hecho de no estar acostumbrados a estar en casa durante tanto tiempo, también la convivencia con la familia está arrojando ciertas incertidumbres que no conocíamos. En estos momentos lo que se puede estar tomando es ayuda o apoyo psicológico de tal manera que se mantenga una buena salud mental, acompañado de una estabilidad emocional, todo esto debidamente con la ayuda de profesionales atendiendo en línea o vía telefónica, como se ha visto en estos meses a través de las tecnologías de la información y comunicación (TIC).

Para ilustrar Zhang, Wu, Zhao & Zhang (2020) adaptaron el siguiente modelo de atención psicológica.



Adaptado de Zhang, Wu, Zhao & Zhang (2020)

En una primera base se encuentra las comunidades, que principalmente brindan apoyo psicosocial. La asistencia psicológica en línea busca poder identificar y ayudar a los grupos objetivo que necesitan intervención. Por medio de aplicaciones de internet, línea telefónica directa y algunas plataformas se organizan en forma rápida a médicos en todos los niveles para formar equipos de rescate psicológico. Este modelo también se puede llevar a cabo en parte de nuestro país, porque se ha estado experimentando con las nuevas tecnologías en las familias mexicanas y será de gran ayuda poder hablar de cómo se sienten en estos momentos, de incertidumbre al no entender lo que pasan en las noticias, saber cuál es la información verdadera y cuál es la errónea.

### 3. Metodología

La presente investigación se diseñó desde el enfoque cuantitativo de investigación con alcance exploratorio, al ser una investigación que no se había realizado previamente en la muestra seleccionada (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014). Se llevó a cabo un muestreo virtual a través de la técnica no probabilística y con la estrategia de Muestreo Impulsado por los Encuestados (González-García, Sosa-Hernández, & Fierro-Martínez, 2019; Heckathorn, 1997), dicho muestreo se realizó a través de una convocatoria publicada en Facebook en la que se solicitó apoyo para responder y compartir el formulario de la investigación. Este tipo de muestreos se consideran de utilidad al no conocer un marco muestral preciso, los usuarios responden en cadena tomando la responsabilidad de compartir y traer nuevos participantes que forman parte de sus redes sociales (Facebook, WhatsApp, Instagram). El proceso de recopilación de respuestas se inició el 30 de abril 2020 y concluyó el 15 de mayo 2020.

#### 3.1 Instrumento de investigación

El instrumento fue un cuestionario elaborado *ad hoc* para la investigación, se consultaron a tres expertos en Psicología Educativa y Sociología para su construcción. El instrumento se elaboró con base a la operacionalización de la variable “Percepción de apoyo durante la contingencia COVID-19” (ver Tabla 1). Constó de 3 dimensiones, a saber: 1) Necesidades psicológicas, 2) Necesidades educativas, 3) Necesidades sociales. El cuestionario en su versión final constó de 26 ítems, 3 de ellos de respuestas abierta cualitativa y el resto elaborados en escala Likert de 5 opciones, así como reactivos en opción dicotómica de respuesta. El cuestionario se administró a través de la técnica de encuesta online, se usó la plataforma *Google Forms*.

**Tabla 1. Operacionalización de la variable percepción de apoyo durante contingencia COVID-19.**

Variable	Dimensiones	Indicadores	Reactivos
Percepción de apoyo durante la contingencia COVID-19	D1 Necesidades psicológicas	Pensamientos irracionales durante la contingencia	R1
		Manejo de emociones durante la contingencia	R2
		Comunicación en hogar y familia	R4

		Atención psicológica y psiquiátrica	R3, R5, R6, R7, R8
<b>D2</b> <b>Necesidades educativas</b>		Establecimiento de rutinas durante la contingencia	R9
		Continuidad de estudios/trabajo a distancia	R10
		Crianza y educación en casa	R11, R12, R15
		Herramientas y estrategias Educativas	R13
		Atención y cuidados a población con Necesidades Educativas Especiales	R14
<b>D3</b> <b>Necesidades sociales</b>		Responsabilidad y cuidados en el hogar	R16
		Apoyos sociales para afrontar la contingencia	R18
		Participación en acciones sociales	R19
		Retos y recursos de apoyo ante COVID-19	R20, R21
		Medios de comunicación y acceso a información COVID-19	R17

Fuente: Elaboración propia

### 3.2 Consideraciones éticas

Al inicio del cuestionario se especificaron las condiciones de participación en la investigación, de forma voluntaria, anónima y con fines de investigación. Si los participantes estaban de acuerdo daban clic en la leyenda "Sí, acepto participar". En la configuración del cuestionario en la plataforma *Google Forms* no se recopilaron nombres ni correos electrónicos de los participantes. En la presente investigación se siguieron los principios éticos propuestos por el Comité de Ética de las Publicaciones (Álvarez-Álvarez & Zapata-Ros, 2017).

### 3.3 Características sociodemográficas de los participantes

Al cierre del cuestionario se recopilaron un total de 75 respuestas. De las cuales se obtuvieron las siguientes características sociodemográficas de los participantes (edad, país/estado de residencia, conformación de hogar y tiempo de realizar la cuarentena/aislamiento). La muestra se conformó por participantes con un rango etario de alta frecuencia de los 30 a 35 años (21), de los 24 a 29 (18), de 18 a 23 años (13), de los 36-41 (8), de los 42-47 años (8) y de los 48-53 (3), de los 54 a 59 (3) y para el grupo de 60 ó más (1). Las localidades de los participantes se conformaron de la siguiente manera: México, CDMX (57), México, Aguascalientes (8), México, Edo. Méx (3), Argentina, Quilmen (1), México, Jalisco (1), Argentina, Mendoza (1), México, Puebla (1), México, Toluca (1), Brasil, Manaus (1), México, Veracruz (1). Respecto a la conformación del hogar, 22 reportaron habitar con madre, padre y hermanos, 14 con madre, padre, hermanos y otros familiares, 14 con pareja e hijos menores de edad, 8 con su pareja y 4 habitando solos. El tiempo de cuarentena fue variable: dos meses (27), un mes (33), y menos de un mes (15). Ver Tabla 2.

Tabla 2. Características sociodemográficas de la muestra.

Rango de edades	Frecuencia	País/Ciudad de residencia	Frecuencia
30-35	21	México, CDMX	57
24-29	18	México, Aguascalientes	8
18-23	13	México, Estado de México	3
36-41	8	Argentina, Quilmes	1
42-47	8	México, Jalisco	1
48-53	3	Argentina, Mendoza	1
54-59	3	México, Puebla	1
60 ó más	1	México, Toluca	1
<b>Conformación de hogar</b>	<b>Frecuencia</b>	México, Veracruz	1
Con madre, padre y hermanos	22	Brasil, Manaus	1
Con madre, padre, hermanos y otros familiares	14		
Con pareja e hijos menores de edad	14		
Con pareja	8		
Habitando solo o sola	4		
Otro	13		

### 3.4 Estrategias de análisis de datos

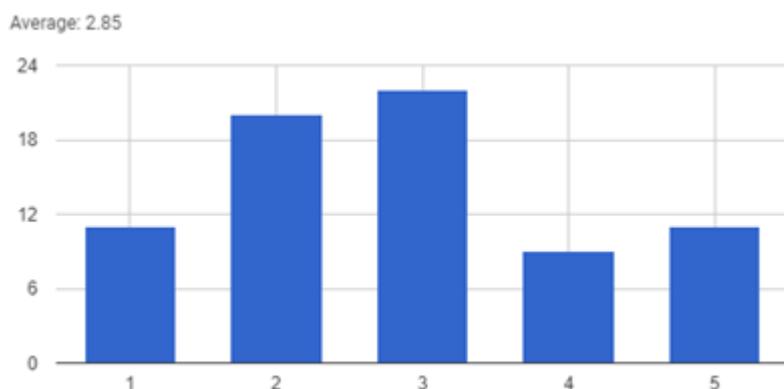
Se utilizaron estrategias de análisis cuantitativo y análisis cualitativo de contenido a través del software MAXQDA 2020 (Rädiker & Kuckartz, 2020)

#### 4.1 Resultados cuantitativos

##### o *Dimensión 1: Necesidades Psicológicas*

En esta dimensión se presentan los resultados relativos a los indicadores sobre: 1) pensamientos irracionales durante la contingencia, 2) manejo de emociones durante la contingencia, 3) comunicación en hogar y familia, 4) atención psicológica y psiquiátrica. En el primer indicador, los participantes señalaron una tendencia media en la frecuencia de pensamientos negativos durante la contingencia COVID-19: el 15% indicó la opción nada, 27% casi nunca, 30% algunas veces, 12% frecuentemente, 15% muy frecuentemente (ver Figura 1).

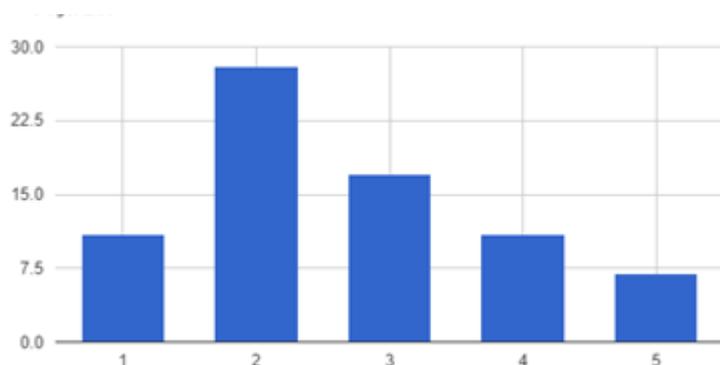
Figura 1. Frecuencia de pensamientos negativos relacionados con la contingencia COVID-19.



Fuente: Elaboración propia

Respecto a las emociones negativas desplegadas por los participantes, el 15% respondió que no tenía ninguna emoción negativa, 37% casi nunca, 23% algunas veces, 15% frecuentemente, 9.6% muy frecuentemente (ver Figura 2).

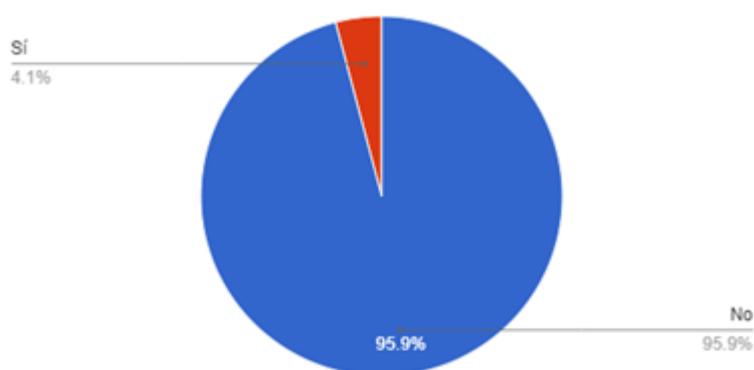
Figura 2. Porcentaje de frecuencia en emociones negativas durante contingencia COVID-19



Fuente: Elaboración propia

En el ítem relacionado con la atención psicológica requerida, el 95.9% señaló que no ha solicitado atención psicológica online o vía telefónica, frente un 4.1 % que si lo ha solicitado durante la contingencia (ver Figura 3).

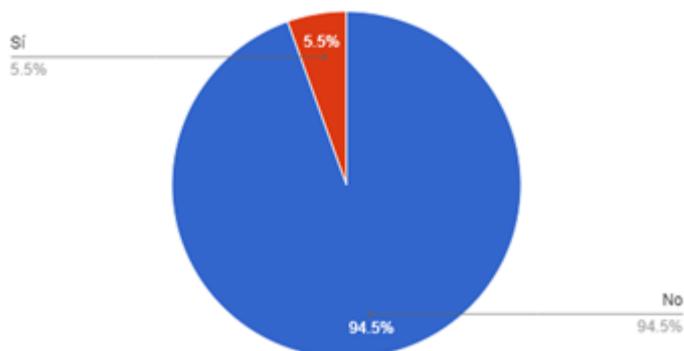
Figura 3. Porcentaje de solicitudes de atención psicológica online/teléfono durante la contingencia COVID-19.



Fuente: Elaboración propia.

Finalmente, relacionado al tratamiento psiquiátrico recibido el 94.5% respondió que no estaba recibiendo tratamiento psiquiátrico durante la contingencia COVID-19, frente a un 5.5% que sí recibe tratamiento (ver Figura 4).

Figura 4. Porcentaje de personas que recibían tratamiento psiquiátrico durante la contingencia COVID-19.

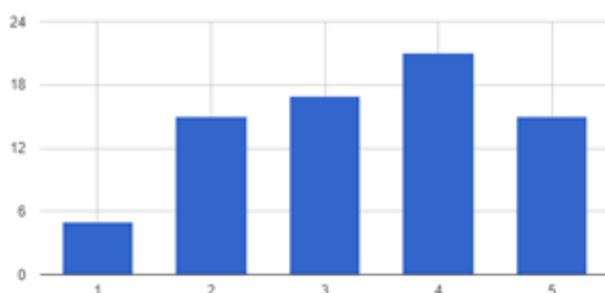


Fuente: Elaboración propia.

#### ○ **Dimensión 2: Necesidades educativas**

En esta dimensión se reportaron los datos relativos a los indicadores: 1) establecimiento de rutinas durante la contingencia, 2) continuidad de estudios/trabajo a distancia, 3) crianza y educación en casa, 4) herramientas y estrategias educativas, 5) atención y cuidados a población con Necesidades Educativas Especiales (NEE). Respecto al primer indicador, el 29.7% reportó que frecuentemente establecen rutinas para elaborar sus actividades cotidianas, 23% señaló que algunas veces, 20.3% muy frecuentemente, 20.3% casi nunca y un 6.8% señaló que nunca.

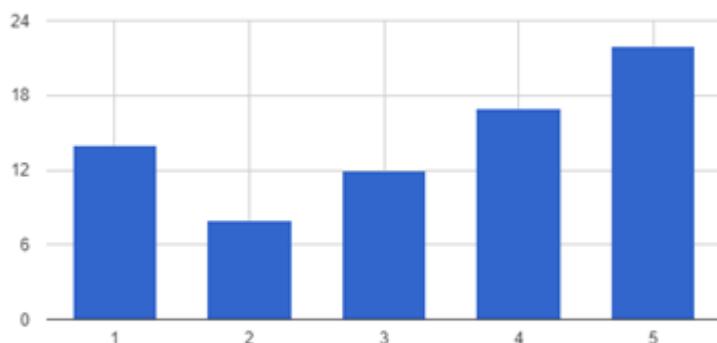
Figura 5. Porcentaje de frecuencia con la que se establecen rutinas en contingencia COVID-19



Fuente: Elaboración propia

Por su parte, el porcentaje de participantes que señaló poder continuar con sus actividades de estudio o trabajo a través de medios virtuales se distribuyó de la siguiente manera: 29.7% señaló que muy frecuentemente, 24.3% frecuentemente, 16.2% algunas veces, 10.8% casi nunca, 18.9% nunca (ver Figura 6).

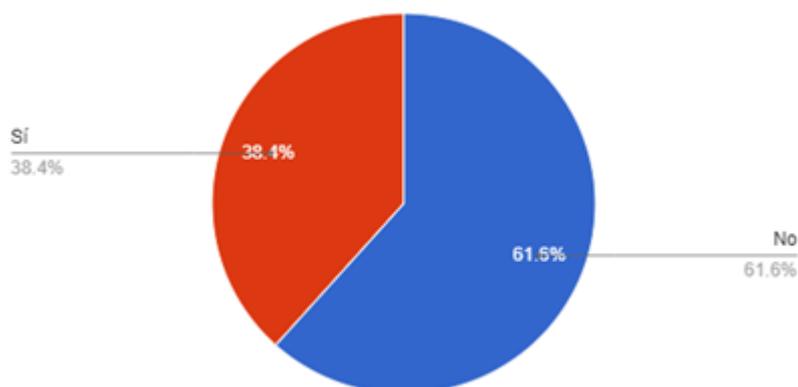
Figura 6. Porcentaje de participantes que continuó con actividades escolares o labores en modo online.



Fuente: Elaboración propia

Con relación a la crianza y educación en casa, el 38.4% de participantes señalaron encontrarse en esta condición, frente un 61.6% que no se encontraban criando y/o educando en casa. Notaremos cómo la combinación de responsabilidades (laborales, familiares y educativas) es una situación recurrente en la mayoría de los encuestados.

Figura 7. Porcentaje de participantes que se encontraban criando/educando en casa.

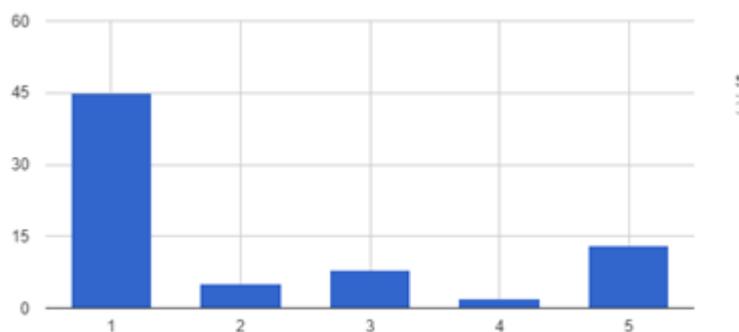


Fuente: Elaboración propia

De los participantes que se encontraban durante la contingencia realizando funciones de crianza, se identificó que el 60.8% señaló que nunca estableció contacto con las escuelas o instituciones educativas en las que se encontraban sus hijos o hijas, 6.8% señaló que casi nunca, 10.8% que algunas veces, 2.7% frecuentemente, y sólo un 18.9% respondió que muy frecuentemente. De ello se sugiere que parte de la información y de las estrategias de aprendizaje que se desempeñan durante la contingencia son guiadas por las madres, padres o tutores o por los propios estudiantes.

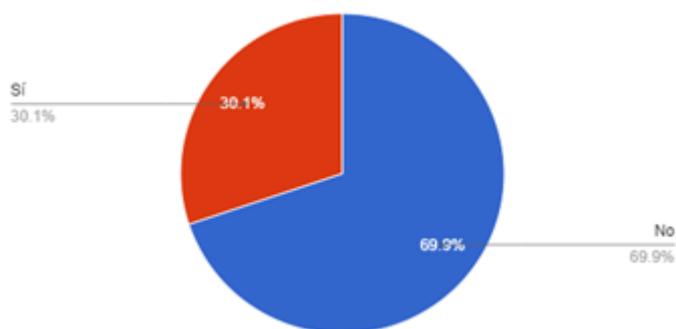
Figura 8. Porcentaje de frecuencia sobre el contacto establecido con escuelas/instituciones educativas.

**Fuente: Elaboración propia**



Por otra parte, respecto al uso de estrategias o herramientas para llevar a cabo la crianza en casa, el 69.9% señaló que no cuenta con dichas estrategias o herramientas, frente a un 30.1% que sí considera tenerlas (ver Figura 9). Argumentamos que la pandemia implica una improvisación de tácticas para atender la crianza, así como una reorganización de las jornadas diarias con los dependientes, teniendo como consecuencia horarios menos definidos, actividades de sedentarismo (más tiempo en pantallas), además de una carga de actividades que, ante todo, impacta en las mujeres.

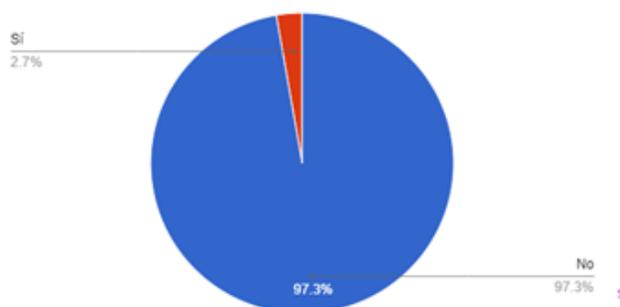
Figura 9. Porcentaje de participantes que cuentan con estrategias/herramientas para la crianza en casa.



**Fuente: Elaboración propia.**

Finalmente, en indicador relacionado con la población con Necesidades Educativas Especiales, el 97.3% señaló que no habitaba con algún miembro de la familia con dicha condición, frente un 2.7% que respondió positivamente.

**Figura 10. Participantes habitando con algún miembro de familia en condición de discapacidad.**



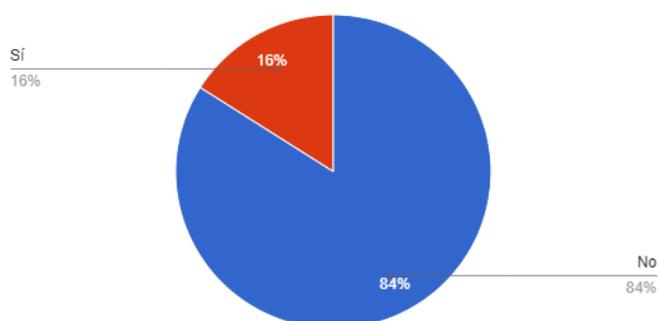
Fuente: Elaboración propia.

○ **Dimensión 3: Necesidades sociales**

En esta dimensión se abordaron los indicadores relativos a: 1) responsabilidad y cuidados en el hogar, 2) apoyos sociales para afrontar la contingencia, 3) participación en acciones sociales, y 5) medios de comunicación y acceso a información COVID-19.

En el ítem relacionado con apoyos en la comunidad, se indagó el porcentaje de personas que habían recibido algún tipo de orientación, taller, plática o capacitación en su comunidad para afrontar la contingencia. El 84% respondió no haber recibido ese tipo de ayuda, y el 16% respondió si haber contando con ese apoyo social (ver Figura 11).

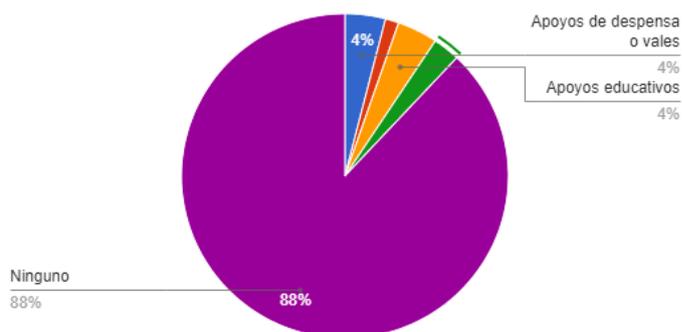
**Figura 11. Porcentaje de participantes que recibieron/no recibieron talleres, cursos o capacitaciones para afrontar la contingencia COVID-19**



Fuente: Elaboración propia.

Respecto a los apoyos económicos para afrontar la contingencia, el 88% de los participantes señalaron que no habían recibido ningún tipo de apoyo por parte del gobierno en su comunidad, el 2.7% señaló contar con Becas, el 4% con apoyos de despensa o vales, 4% con apoyos educativos, y un 1.3% con apoyos de financiamiento (créditos), ver Figura 12.

Figura 12. Apoyos económicos recibidos para afrontar la contingencia COVID-19.



Fuente: Elaboración propia.

Respecto al uso de medios de comunicación para estar informados de las noticias sobre COVID-19, los participantes señalaron el uso de la Televisión (74.7%) como el medio más usado, seguido de Facebook (64%), Periódico (25.3%), Youtube (25.3%), Whatsapp (22,7%), Mensajería con amigos y familiares (20%), Correo electrónico (5.3%), comunicados nacionales (1.3%), y Radio (1.3%). En la Figura 13 podemos observar una nube de palabras con el nombre de los medios más usados.

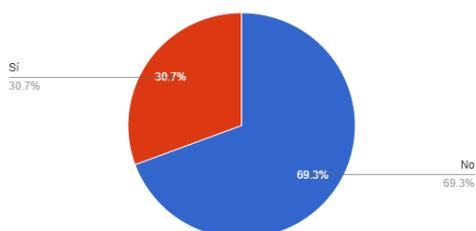
Figura 13. Nube de palabras sobre los medios de comunicación empleados para informarse sobre COVID-19.



Fuente: Elaboración propia.

Finalmente, respecto a la participación de la gente en acciones sociales de ayuda solidaria en su comunidad (apoyo en comida, moral, económico, convivencia, etcétera), los participantes señalaron no haber realizado este tipo de acciones (69.3%) frente a un 30.7% que señalaron sí haber colaborado.

Figura 14. Gráfica del porcentaje de participaciones en acciones sociales solidarias.



Fuente: Elaboración propia.

#### 4.2 Resultados cualitativos

En este apartado daremos cuenta del análisis cualitativo de contenido realizado a partir de las respuestas a los reactivos abiertos que se solicitaron en el cuestionario. El reactivo 15 relativo a las dificultades que se presentaban a los participantes que llevaban funciones de crianza en casa se encontró una alta frecuencia en el contenido del discurso relativo a: 1) organización para trabajar y criar, 2) recursos tecnológicos y didácticos, 3) comprensión de temas escolares y 4) comunicación con hijos e hijas. En la Figura 15 se puede observar una Nube de palabras que sintetiza el discurso de los y las participantes.

Figura 15. Nube de palabras sobre dificultades para la crianza en casa.



Fuente: Elaboración propia desde MAXQDA 2020.

Por su parte, en el reactivo 20 en el que se preguntó “Desde tu experiencia ¿qué aspectos han sido difíciles de afrontar durante la contingencia que realizas por COVID-19?”, se obtuvieron en el análisis de contenido una alta frecuencia en los siguientes elementos: 1) modificación o nulificación de fuentes de empleo, 2) falta convivencia familiar o vínculo extendido (amistades), 3) incertidumbre y emociones negativas, 4) restricción del espacio físico (encierro), 5) modificación de actividades escolares o laborales a plataformas virtuales, 6) modificación en el abastecimiento de alimentos. En la Figura 16 se presenta una nube de palabras que sintetiza el discurso de las y los encuestados.

Figura 16. Nube de palabras sobre dificultades para afrontar el aislamiento COVID-19.



## 5. Discusión y Conclusión

La propagación del SARS-CoV2 o COVID-19 ha dejado expuestas algunas necesidades, desigualdades y carencias educativas nacionales e internacionales que ya se arrastraban desde décadas anteriores. Una de las respuestas mundiales ante la creciente dispersión pandémica en materia educativa, ha sido la suspensión de las clases presenciales en todos los niveles y grados escolares; sin embargo *“en ausencia de una estrategia deliberada y efectiva para proteger las oportunidades de aprendizaje, durante este período, esta interrupción tendrá efectos graves en el desempeño educativo de los estudiantes”* (Muxed, 2020: 4) y revela no sólo las inequidades en el contexto educativo, sino las distancias sociales que existen en nuestro país, así como las prácticas de cuidados, de atención a la salud mental y emocional de la población.

En materia de género, la época de contingencia ha denotado disparidades. En México, las mujeres son las que primordialmente realizan trabajos de cuidado en el ámbito doméstico (76.4% del total de las labores) (Delgado y Morgan, 2020) y fuera de él, tal como sucede en el sector salud donde tres cuartas partes del personal de enfermería están conformadas por mujeres (Ídem).

La situación se acentúa al permanecer en casa, pues los dependientes pasar mayor tiempo en el hogar. A esto se suma la estrategia *“Aprende en casa”* que el Gobierno Federal ha implementado como medida paliativa de la educación de los estudiantes de preescolar a bachillerato, cabe señalar que quienes atienden esta estrategia, en conjunto con sus hijos e hijas, son también las mujeres (madres, abuelas, hermanas, tías). Si agregamos a lo anterior, que un gran número de mujeres que realizaban tareas de trabajo remunerado deben también laborar desde el hogar, entonces tendremos una triple jornada para las féminas: ser madres, ser educadoras y trabajadoras. Todo ello en un escenario donde no sólo se debe cuidar de los demás, sino que la protección a la salud personal también es prioritaria. A sumar, de que se ha reportado un incremento en la violencia hacia las mujeres durante el confinamiento, hay quienes cohabitan con los agresores y no cuentan con redes de apoyo o no pueden recurrir a instancias especializadas, ya sea por desconocimiento o porque éstas se encuentran cerradas debido a la pandemia (Muxed, 2020).

En el caso de los varones, si bien se ha evidenciado las diferencias en la responsabilidad de crianza y cuidado, los patrones de género les desencadenan otras problemáticas. Por ejemplo, el estado crítico y la incertidumbre laboral son situaciones que impactan en su estado emocional. Además, en los hombres, la preservación de características asociadas a la masculinidad como la virilidad, la fortaleza y la independencia son causa de descuidos hacia su salud física y mental. *“Los malestares podrían ser detonadores de búsqueda de acompañamiento para resolverlos, y a la par su no reconocimiento, pero sí su experiencia, lo que podría generar situaciones de ira y violencia por estar estas reacciones más legitimadas dentro de ciertos modelos de masculinidad”* (Figuroa, 2015: 130) e, igualmente grave, ocultar sintomatologías de infección o dejar de atenderse médicamente.

Así, parte de las consecuencias de la pandemia derivan en una sobrecarga de responsabilidades, de presiones sociales y de género que se reflejan en la salud mental y emocional de las personas. Está claro que la crisis sanitaria es impredecible e inevitable; no obstante es evidente el apremio de un replanteamiento no sólo de las respuestas emergentes a las necesidades sociales que las instituciones están lanzando durante la pandemia, sino del análisis de las estrategias socioculturales que se han tejido en torno a la situación, las soluciones que provienen, desde distintos grupos sociales (la familia, las amistades, los vecinos, etc.) y que han sumado a los esfuerzos por mitigar la propagación, reducir el impacto económico y sociocultural de esta crisis.

El estado de alerta generado por el COVID-19 y todas sus consecuencias suponen un conjunto de estresores nuevos y diferentes a otros anteriores que puede provocar en la población en general, pero sobre todo en personas que tienen alguna discapacidad puede provocar alteraciones psicológicas semejantes a otros estresores conocidos. Los niños y adolescentes pueden tener mayor vulnerabilidad si presentan características de estructura familiar, nivel educativo, origen étnico, situación o condición de discapacidad que les haga requerir de un esfuerzo adicional para incorporarse al desarrollo y a la convivencia, ya que dicha adaptación y afrontamiento de esta situación está mediada en gran parte por el papel de los padres y de otros agentes sociales relevantes (maestros, familiares, etc.) quienes en muchas ocasiones no saben o desconocen ciertas necesidades psico-educativas que esta población necesita.

Finalmente, invitamos a que se realicen más investigaciones socioeducativas del impacto actual y en futuras generaciones de la coyuntura experimentada en el año 2020 por la contingencia COVID-19, lo anterior resulta necesario ante la modificación de fuentes de empleo y espacios educativos que nos llevan a reflexionar e implementar nuevas formas de actuación, nuevos modelos educativos, recursos de apoyo, y formas de convivencia social.

## 6. Referencias:

Alianza para la Protección de la Niñez y Adolescencia en la Acción Humanitaria. (2019). Nota técnica: protección de la niñez y adolescencia durante la pandemia del coronavirus. [https://www.unicef.org/media/66276/file/SPANISH\\_Technical%20Note:%20Protection%20of%20Children%20during%20the%20COVID-19%20Pandemic.pdf](https://www.unicef.org/media/66276/file/SPANISH_Technical%20Note:%20Protection%20of%20Children%20during%20the%20COVID-19%20Pandemic.pdf)

Álvarez-Álvarez, S., & Zapata-Ros, M. (2017). *Código de Conducta y Mejores Prácticas: Directrices para Editores de Revistas*. España. Retrieved from <https://publicationethics.org/>

Cervantes, E. y Gutiérrez, P. (2020) Revista Internacional de Educación para la Justicia Social, Resistir la Covid-19. Intersecciones en la Educación de Ciudad Juárez, México: 9(3), 7-23. Recuperado de <https://revistas.uam.es/riejs/article/view/12096/12013>

- Delgado, Martha y Morgan, Yanerith [15 de Abril de 2020]. Pandemia y perspectiva de Género. Diario Milenio. Recuperado de: <https://www.milenio.com/opinion/martha-delgado/columna-martha-delgado/pandemia-y-perspectiva-de-genero?fbclid=IwAR2AoO-e9nC0TFsH6BLL4SqEeYBIOBATb1zjudQwXPrHVYkcnaj2mDnR5co>
- Figuroa-Perea, J.G. (2015). El ser hombre desde el cuidado de sí: algunas reflexiones. *Revista Latinoamericana de Estudios de Familia*, 7, 121-138. Recuperado de: [http://vip.ucaldas.edu.co/revlatinofamilia/downloads/Rlef7\\_8.pdf](http://vip.ucaldas.edu.co/revlatinofamilia/downloads/Rlef7_8.pdf)
- González-García, L. M., Sosa-Hernández, J., & Fierro-Martínez, S. D. (2019). Muestreo virtual online basado en redes sociales para localización de teletrabajadores como participantes de un estudio realizado en Victoria de Durango, México. *Paakat: Revista de Tecnología y Sociedad*, 8(15), 1–18.
- Heckathorn, D. (1997). Respondent-Driven Sampling : A New Approach to the Study of Hidden Populations. *Social Problems*, 44(2), 174–199. Retrieved from <http://www.jstor.org/stable/3096941> . Accessed:
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación* (6a edición). México: McGraw-Hill.
- Hernández Mondragón, A. (2020). COVID-19: el efecto en la gestión educativa. *Revista Latinoamericana De Investigación Social*, 3(1), 37-41. Recuperado a partir de <http://revistasinvestigacion.lasalle.mx/index.php/relais/article/view/2640>
- Mujeres por la Educación (2020). Orientaciones para guiar la respuesta educativa a la pandemia COVID-19. México. Recuperado de: <https://www.dropbox.com/s/t2aw0h3fgm8gfqq/Orientaciones%20para%20guiar%20la%20respuesta%20educativa%20a%20la%20pandemia%20COVID-19.pdf?dl=0>
- Rädiker, S., & Kuckartz, U. (2020). *Análisis de datos Cualitativos con MAXQDA*. Berlin, Germany: MAXQDA Press. <https://doi.org/https://doi.org/10.36192/978-3-948768003> ©
- Statista. (2020). COVID-19: casos por país América Latina y Caribe. Recuperado de <https://es.statista.com/estadisticas/1105121/numero-casos-covid-19-america-latina-caribe-pais/>.
- Urzúa, A., Vera-Villarroel, P., Caqueo-Urizar, A., & Polanco-Carrasco, R. (2020). La Psicología en la prevención y manejo del COVID-19. Aportes desde la evidencia inicial. *Terapia Psicológica*, 38(1), 103-118.
- Vijil, J. (2020). La educación en Nicaragua: Emergencia más allá del Covid-19. En Huete-Pérez, J. (ed). *Covid-19, el caso de Nicaragua, Aportes para afrontar la pandemia* (pp.11-20).

Managua, Nicaragua: Editorial Academia de Ciencias Nicaragua. Recuperado de:  
[https://www.researchgate.net/profile/Jean\\_Maes/publication/341079587\\_Impacto\\_del\\_COVID19\\_sobre\\_el\\_medioambiente\\_Topicos\\_para\\_reflexionar\\_Academia\\_de\\_Ciencias\\_de\\_Nicaragua\\_Managua\\_pp61-67/links/5eac4d9245851592d6af5842/Impacto-del-COVID-19-sobre-el-medioambiente-Topicos-para-reflexionar-Academia-de-Ciencias-de-Nicaragua-Managua-pp61-67.pdf#page=12](https://www.researchgate.net/profile/Jean_Maes/publication/341079587_Impacto_del_COVID19_sobre_el_medioambiente_Topicos_para_reflexionar_Academia_de_Ciencias_de_Nicaragua_Managua_pp61-67/links/5eac4d9245851592d6af5842/Impacto-del-COVID-19-sobre-el-medioambiente-Topicos-para-reflexionar-Academia-de-Ciencias-de-Nicaragua-Managua-pp61-67.pdf#page=12)