



# UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

ESCUELA PROFESIONAL DE SOCIOLOGIA



**PANDEMIA COVID-19 Y COMPORTAMIENTO SOCIAL DE LAS  
FAMILIAS EN EL DISTRITO DE SAN MIGUEL - JULIACA 2020**

**TESIS**

**PRESENTADA POR:**

**Bach. DANTE CONSULES YUCRA SACACHIPANA**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

**LICENCIADO EN SOCIOLOGIA**

**PUNO – PERÚ**

**2024**



Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

PANDEMIA COVID-19 Y COMPORTAMIE  
NTO SOCIAL DE LAS FAMILIAS EN EL DI  
STRITO DE SAN MIGUEL - JULIACA 202  
0

AUTOR

DANTE CONSULES YUCRA SACACHIPA  
NA

RECUENTO DE PALABRAS

16003 Words

RECUENTO DE CARACTERES

90265 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

92 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

5.7MB

FECHA DE ENTREGA

Jan 25, 2024 8:59 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jan 25, 2024 9:01 AM GMT-5

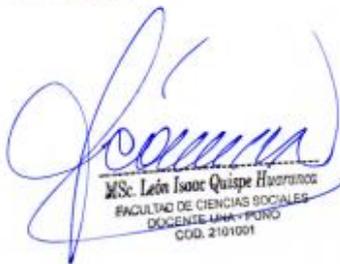
● 16% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base

- 16% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 9% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Cros:

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 12 palabras)



MSc. León Isaac Quispe Huarcaya  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES  
DOCENTE UNIA - PUNO  
COD. 2101001



Dr. Gustavo Medina Vilca  
DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES  
UNA - PUNO



## DEDICATORIA

A mi padre, su ausencia me fortaleció y me motivo en mi crecimiento personal, por guiarme espiritualmente desde el cielo.

Con mucho cariño dedico esta tesis a mi querida madre por su apoyo incondicional en la etapa universitaria, motivándome “que si se puede” sin importar las circunstancias de la vida.

A mi hermano Hernán y a su esposa Liz Mabel, gracias por su apoyo y comprensión durante mi vida universitaria, su apoyo fue clave para poder cumplir mi objetivo.

Dante Consules



## AGRADECIMIENTOS

Expresar mi gratitud a la Universidad Nacional del Altiplano, escuela profesional de Sociología, permitirme ser parte de esta prestigiosa institución, a los docentes que me impartieron sus conocimientos, gracias a sus enseñanzas logre mi meta.

Agradecimiento a la M.Sc. Idaluz Magly Neira Ortega quien me oriento con sus consejos y sugerencias.

Agradecimiento a mi asesor de tesis, Mg. León Isaac Quispe Huaranca por sus sugerencias e hizo posible la sustentación.

Agradecimiento a los señores miembros del jurado: Dr. Fermín Francisco Chaiña Chura, Dr. Edwin Catacora Vidangos, M.Sc. Carlos Antonio Espinoza Zeballos, por sus acertadas observaciones y sugerencias en el desarrollo de la investigación.

Finalmente, un agradecimiento especial a las familias de las diferentes urbanizaciones del distrito de San Miguel, Juliaca que participaron, sin su apoyo no hubiera sido posible el recojo de toda la información necesaria para realizar este trabajo de investigación.

**Dante Consules**



# ÍNDICE GENERAL

**DEDICATORIA**

**AGRADECIMIENTOS**

**ÍNDICE GENERAL**

**ÍNDICE DE FIGURAS**

**ÍNDICE DE TABLAS**

**ÍNDICE DE ACRÓNIMOS**

**RESUMEN ..... 12**

**ABSTRACT..... 13**

## **CAPÍTULO I**

### **INTRODUCCIÓN**

**1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA ..... 15**

**1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA..... 19**

1.2.1. Pregunta general..... 19

1.2.2. Preguntas Específicas ..... 19

**1.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN..... 19**

1.3.1. Hipótesis general ..... 19

1.3.2. Hipótesis específicas ..... 19

**1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO..... 20**

**1.5. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN ..... 20**

1.5.1. Objetivo general ..... 20



1.5.2. Objetivos específicos..... 21

## CAPÍTULO II

### REVISIÓN DE LITERATURA

**2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN..... 22**

2.1.1. A nivel Internacional ..... 22

2.1.2. A nivel Nacional..... 24

2.1.3. A nivel Local ..... 25

**2.2. MARCO TEÓRICO ..... 26**

2.2.1. Pandemia ..... 26

2.2.2. Comportamiento social ..... 27

**2.3. MARCO CONCEPTUAL..... 28**

2.3.1. (COVID-19) ..... 28

2.3.2. Salud pública ..... 29

2.3.3. Sistema sanitario ..... 30

2.3.4. Control Social..... 30

2.3.5. Acción social ..... 31

2.3.6. Interacción social..... 31

2.3.7. Distanciamiento social ..... 32

2.3.8. Aislamiento ..... 32

2.3.9. Cuarentena..... 32



## CAPÍTULO III

### MATERIALES Y MÉTODOS

<b>3.1. CARACTERIZACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO .....</b>	<b>33</b>
3.1.1. Ubicación .....	33
<b>3.2. DEMOGRAFÍA .....</b>	<b>34</b>
<b>3.3. TIPO DE INVESTIGACION .....</b>	<b>34</b>
<b>3.4. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>34</b>
<b>3.5. UNIDADES DE ANÁLISIS Y OBSERVACIÓN .....</b>	<b>35</b>
<b>3.6. POBLACIÓN .....</b>	<b>35</b>
<b>3.7. MUESTRA .....</b>	<b>35</b>
<b>3.8. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS.....</b>	<b>37</b>
3.8.1. Validación del instrumento .....	37

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

<b>4.1. ASPECTOS GENERALES DE LAS FAMILIAS .....</b>	<b>39</b>
<b>4.2. PANDEMIA COVID - 19.....</b>	<b>41</b>
4.2.1. Dimensiones de Pandemia COVID-19 .....	42
<b>4.3. COMPORTAMIENTO SOCIAL.....</b>	<b>46</b>
4.3.1. Dimensiones del comportamiento social.....	47
<b>4.4. COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS GENERAL .....</b>	<b>54</b>
4.4.1. Comprobación de hipótesis específica 01 .....	55
4.4.2. Comprobación de hipótesis específica 02 .....	57



4.4.3. Comprobación de hipótesis específicas 03.....	58
<b>4.5. DISCUSIÓN .....</b>	<b>59</b>
<b>V. CONCLUSIONES.....</b>	<b>63</b>
<b>VI. RECOMENDACIONES .....</b>	<b>65</b>
<b>VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>66</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>75</b>

**Área:** Gobernabilidad ciudadana y desarrollo social

**Tema:** Pandemia COVID-19 y comportamiento social de las familias

**Fecha de sustentación:** 29 de enero del 2024.



## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1.</b> Mapa del distrito de San Miguel – Juliaca 2022 .....	33
---	----



## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Sexo del jefe del hogar o encargado .....	39
<b>Tabla 2.</b> Estado civil del jefe del hogar o encargado .....	39
<b>Tabla 3.</b> Grado de instrucción del jefe de hogar o encargado.....	40
<b>Tabla 4.</b> Miembros de familia .....	41
<b>Tabla 5.</b> Pandemia covid-19 .....	41
<b>Tabla 6.</b> Pandemia COVID-19.....	42
<b>Tabla 7.</b> Salud pública.....	44
<b>Tabla 8.</b> Comportamiento social .....	46
<b>Tabla 9.</b> Interacción social .....	47
<b>Tabla 10.</b> Acción social.....	49
<b>Tabla 11.</b> Control social.....	52
<b>Tabla 12.</b> Pandemia (COVID-19) en el comportamiento social de las familias en el distrito de San Miguel – Juliaca 2020 .....	54
<b>Tabla 13.</b> Correlación entre Pandemia covid-19 y Comportamiento social .....	55
<b>Tabla 14.</b> Pandemia (COVID-19) en la interacción social de las familias en el distrito de San Miguel – Juliaca 2022 .....	55
<b>Tabla 15.</b> Correlación entre Pandemia covid-19 e Interacción social .....	56
<b>Tabla 16.</b> Pandemia (COVID-19) en la acción social de las familias en el distrito de San Miguel – Juliaca 2020. ....	57
<b>Tabla 17.</b> Correlación entre Pandemia covid-19 e Acción social.....	57
<b>Tabla 18.</b> Pandemia (COVID-19) en el control social de las familias en el distrito de San Miguel – Juliaca 2020 .....	58
<b>Tabla 19.</b> Correlación entre Pandemia covid-19 y Control social .....	59



## ÍNDICE DE ACRÓNIMOS

<b>COVID -19</b>	: Corona Virus 2019
<b>OMS</b>	: Organización Mundial de la Salud
<b>UCI</b>	: Unidad de cuidados Intensivos
<b>DIRESA</b>	: Dirección Regional de Salud
<b>OPS</b>	: Organización Panamericana de Salud
<b>MININTER</b>	: Ministerio del Interior



## RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo general determinar la influencia de la pandemia COVID -19 y comportamiento social de las familias en el distrito de San Miguel – Juliaca 2020. La investigación es de carácter mixto cuantitativo y cualitativo. La unidad de análisis está conformada por las familias. La unidad de observación fue conformada por jefes de hogar. La información fue recabada a través del instrumento la encuesta y la entrevista. Resultados: a) En la interacción social, el 94,8% de las familias indican “*la relación y comunicación familiar mejoró*” y tenían consciencia de que el COVID-19 era un peligro, mientras que el 5,2% de ellos no tuvieron una interacción social buena. b) en la acción social, el 93,2% de las familias indicaron “*no fueron sancionados*” por malas conductas y “*vieron a las fuerzas del orden combatiendo a vecinos infractores*” del estado de emergencia durante la pandemia, mientras que un porcentaje bajo (6,8%) no tuvo acciones sociales buenas. c) en el control social, el 98,6% de las familias indicaron, “*si fueron controlados adecuadamente el distanciamiento social al entrar a un establecimiento comercial*” “*si cumplieron con la cuarentena obligatoria*”. y los agentes del orden ejercieron su función de control social correctamente, mientras que en el 1,4% de las familias no se observa un control social bueno. Concluye: la pandemia COVID-19 si influye en el comportamiento social de las familias del distrito de San Miguel – Juliaca, al igual que en la interacción social y control social. Mientras, que en la acción social la pandemia COVID-19 no influye.

**Palabras Clave:** Comportamiento social, Coronavirus, Confinamiento social, Familias, Pandemia.



## ABSTRACT

The general objective of the research was to determine the influence of the COVID -19 pandemic and social behavior of families in the district of San Miguel - Juliaca 2020. The research is of a mixed quantitative and qualitative nature. The unit of analysis is made up of families. The observation unit was made up of heads of household. The information was collected through the survey and interview instrument. Results: a) In social interaction, 94.8% of families indicate “the family relationship and communication improved” and were aware that COVID-19 was a danger, while 5.2% of them were not aware. good social interaction. b) in social action, 93.2% of families indicated “they were not sanctioned” for bad behavior and “they saw law enforcement fighting neighbors who violated” the state of emergency during the pandemic, while a low percentage (6.8%) did not have good social actions. c) in social control, 98.6% of families indicated, “if they were adequately controlled for social distancing when entering a commercial establishment” “if they complied with the mandatory quarantine.” and law enforcement officers exercised their social control function correctly, while in 1.4% of families good social control is not observed. It concludes: the COVID-19 pandemic does influence the social behavior of families in the San Miguel – Juliaca district, as well as social interaction and social control. Meanwhile, the COVID-19 pandemic has no influence on social action.

**Keywords:** Social behavior, Coronavirus, Social confinement, Families, Pandemic.



# CAPÍTULO I

## INTRODUCCIÓN

El coronavirus (COVID-19) es una emergencia de salud pública con impactos inmediatos y a largo plazo, dentro de las familias se han presentado situaciones críticas por causa de la pandemia (COVID-19) como; hospitales y centros de salud repleto de pacientes positivos de COVID-19 y el alto costo de los medicamentos y el fallecimiento de los seres queridos. En las familias ha sido el punto que se ha ocasionado problemas sociales y económicas la cual ha ido incrementándose al pasar los días, meses y año. De acuerdo con Naranjo et al. (2020) sostiene, durante la pandemia (COVID-19) las familias han experimentado baja calidad de vida, provocando limitaciones como: social, intelectual y económico.

La presente investigación está orientada a determinar la influencia de la pandemia COVID -19 en el comportamiento de las familias. La cual se origina con la necesidad de estudiar el comportamiento social de las familias en el distrito de San Miguel, con la finalidad de demostrar el impacto de la pandemia COVID -19 en el comportamiento social de las familias. El estudio es mixto, cuantitativo y cualitativo, diseño no experimental, la unidad de análisis está conformada por las familias; en tanto, que la unidad de observación está conformada por jefes de hogar. Sin embargo, la investigación está estructurada por capítulos: En el primer capítulo se desarrolla la introducción, el planteamiento del problema, preguntas generales y específicas, las hipótesis generales y específicas y la justificación. En el segundo capítulo presenta los antecedentes internacional, nacional y local, y se desarrolla la revisión de literatura como es: el marco teórico y conceptual. En el tercer capítulo se caracterización del lugar del estudio, se detalla los métodos, tipo de investigación, diseño de investigación, las unidades como es:



análisis y observación, la población y muestra, técnicas e instrumentos, análisis de información y validación de instrumento. En el cuarto capítulo se presenta los resultados en las tablas y contenidos de las entrevistas enfatizando la influencia de la pandemia COVID-19 en el comportamiento social de las familias; finalmente se desarrolla las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

### **1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

Según Enríquez & Sáenz (2021) sostiene, coronavirus (COVID-19) es un nuevo virus que se generó en el mes de diciembre del 2019, la COVID-19 causa el resfriado común y hasta la enfermedad más grave. Sin embargo, debido a altos niveles de propagación de la enfermedad causada por el coronavirus (COVID-19) esto ha llevado a caracterizar pandemia (COVID-19) (OMS 2020).

Respecto al comportamiento social, Amaya (2020) señala, la modificación de comportamiento social representa una ganancia para la propia salud de las personas, la cual constituye en un reto mayor, no solo para el individuo sino para la sociedad.

A nivel mundial, el problema de la propagación de la pandemia COVID - 19 empezó en china y extendiéndose por diferentes países. Por este hecho, por la difícil situación que atraviesa la salud pública en el mundo entero y es un problema vigente (Villaruel ( 2020). Donde el actor social juega un rol de la propagación del COVID-19 debido a la movilidad e inadecuados comportamientos sociales (Zhou, 2020). Debido a la movilidad del actor social, para el 10 de marzo del 2020 el virus ya se encontraba en 198 países MINSA (2021). Así mismo, Enríquez & Sáenz (2021) sostiene, en diferentes países, los gobiernos han optado de dar sus respuestas de manera individual para frenar el avance de la pandemia (COVID-19 ) aplicando el control social. Así mismo, la pandemia COVID-19 en el mundo entero irrumpió en la vida cotidiana de miles de



millones de familias, generando reconfiguración social como es; Trabajo, comercio, educación, viajes, interacción familiar y social (Lima et al., 2021). Para fines de ese mismo año las cifras de personas infectadas con el virus en el mundo han llegado a 21 millones, y el número de personas fallecidas por COVID-19 sobrepasa los 800.000 y las personas infectas del virus ya recuperados superan los 11 millones (Enríquez & Sáenz, 2021). es por ello, desde el inicio de la pandemia COVID-19 del 2020 hasta el 2022 las cifras siguieron creciendo. Según STATISTA (2022) afirma, que el número de casos confirmados de coronavirus a nivel mundial del 2020 – 2022; Europa 218,724,508; América 160,090,765; Asia 135,192,948; África 11.937,718; Oceanía 9,196,406.

Los países latinoamericanos en estos últimos años han sufrido del coronavirus (SARS-CoV-2), la pandemia llegó a América Latina el 26 de febrero del 2020, específicamente en Brasil se dio el primer caso de contagio de la COVID-19 (Rodríguez & Figuera, 2022). Por este hecho, en los países latinoamericanos la alarma se incendia sobre la pandemia COVID-19, debido a ello, en las grandes ciudades disminuyó la movilidad de ciudadanos y transporte, las instituciones educativas cerradas, hospitales y centros de salud reportan de pacientes repletas y escases de infraestructura (Losada, 2022). Mientras, Lima et al., (2021) señala, para junio del mismo año, América Latina se convirtió en el epicentro de la pandemia COVID-19 desde entonces los países de Latinoamérica implementaron políticas de salud pública para hacerle frente a la pandemia COVID-19. Mientras, Rodríguez & Figuera (2022) sostienen, los gobiernos latinoamericanos han prestado más atención al sistema sanitario, el tesoro público se destinó para subsanar las deficiencias de los servicios de salud. Es por ello, en muchos hospitales y centros de salud se implementaron los ventiladores mecánicos, camas UCI y equipos de protección del personal de salud. Al mismo tiempo implementaron medidas sanitarias, confinamiento social y cuarentenas. En ese entender, estamos de acuerdo con



Amaya (2020) sostiene, el rol del actor social es la modificación de sus comportamientos, como hacer un hábito de uso de las mascarillas y protector facial, el distanciamiento social, el lavado de manos y el confinamiento, en una situación de pandemia COVID - 19, es un reto para el actor social y la sociedad, así esto pueda representar una ganancia para la propia salud del actor social y la sociedad. Mientras los actores sociales no perciban el riesgo no modificaran su comportamiento y continuaran sin cumplir las medidas sanitarias para evitar el contagio y la propagación del COVID-19, podrán excusar y justificará su comportamiento.

En el Perú, de acuerdo a OPS (2021) señala, el 05 de marzo del 2020 el gobierno peruano dio a conocer del primer caso infectado de covid-19. Por este hecho, MINSA (2021) señala, a raíz de la pandemia COVID-19 decreta estado de emergencia para hacerle frente al COVID-19, implementando las medidas de prevención y control de la pandemia COVID-19 como: aislamiento social (cuarentena), uso de desinfectante y el distanciamiento social de 1 metro de persona a persona por las graves circunstancias que afectan la salud de los actores sociales a consecuencia del COVID -19. Desde la llegada de la pandemia las cifras de contagios del COVID-19 comenzaron a incrementarse en el país, debido a que los actores sociales incumplieron el estado de emergencia. Según MININTER (2020) señala, desde que empezó el confinamiento social, las fuerzas del orden han detenido a 26 mil 362 infractores en las diversas regiones del país, debido a las acciones negativas de las personas que muestra una actitud de irresponsabilidad de no entender que la salud pública está en juego y su desacato afecta la vida de la sociedad. De acuerdo a OPS (2020) afirma, en todas las regiones del Perú, desde que empezó la pandemia 2020 al 31 de Julio del 2022 se ha informado 3909, 870 casos positivos de COVID-19 y 214, 303 defunciones. Sin embargo, el comportamiento social es la clave para contener la pandemia covid-19, un factor importante es poder identificar la postura



y conducta de las personas. Mientras, Amaya (2020) sostiene, el individuo modifica su comportamiento solo por obediencia al estado de emergencia sanitaria, sin embargo, son las fuerzas del orden quien ejercen este control estricto: no salir de casa, comprar alimentos en los días acordados, ingresar a los establecimientos con barbijos, protector facial, aunque el resultado será un comportamiento poco durable en el tiempo y efectivo solo si está presente la amenaza de la sanción.

En la región de Puno, los actores sociales que incumplen el confinamiento social obligatorio juegan un rol importante en la propagación de la pandemia COVID-19, debido a esa actitud negativa en la región de Puno se incrementa los casos de contagios, según DIRESA (2021) indica, desde que empezó la pandemia COVID – 19 en el 2020 al 2021 la Región de Puno reporta 59,570 de casos confirmados de COVID-19, y 2587 fallecidos debido a la COVID-19. Y los distritos con más números de contagios de la COVID – 19 se encuentran: Puno, Juliaca, Ayaviri, Ilave, Azángaro, Acora, Huancané y Yunguyo. Estamos de acuerdo con Cueto (2020) señala, las epidemias que han generado pánico en la sociedad, la peste bubónica, la malaria, el cólera, actualmente la pandemia COVID-19. El lugar elegido para el estudio es el distrito de San Miguel – Juliaca. Las familias tienen problemas con la llegada de la pandemia COVID-19. Por ser un tema actual, no se encuentra investigaciones relacionadas al tema de investigación. Finalmente, la investigación pretende aportar nuevos conocimientos sobre el tema pandemia COVID-19 y comportamiento social, el mismo que se brindara información actualizada y también servirán para las futuras investigaciones vinculadas al tema. Frente a esta situación problemática la investigación planteo las siguientes Interrogantes:



## **1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. Pregunta general**

¿De qué manera influye la pandemia COVID-19 en el comportamiento social de las familias en el distrito de San Miguel – Juliaca 2020?

### **1.2.2. Preguntas Específicas**

- ¿De qué manera influye la pandemia COVID-19 en la interacción social de las familias en el distrito de San Miguel – Juliaca 2020?
- ¿De qué manera influye la pandemia COVID-19 en la acción social de las familias en el distrito de San Miguel – Juliaca 2020?
- ¿De qué manera influye la pandemia COVID-19 en el control social de las familias en el distrito San Miguel – Juliaca 2020?

## **1.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.3.1. Hipótesis general**

La pandemia COVID-19 influye en el comportamiento social de las familias del distrito de san Miguel

### **1.3.2. Hipótesis específicas**

- La pandemia COVID-19 influye en la interacción social de las familias en el distrito de San Miguel-Juliaca.
- La pandemia COVID-19 influye en las acciones sociales de las familias en el distrito de San Miguel-Juliaca.



- La pandemia COVID-19 influye en el control social de las familias en el distrito de San Miguel – Juliaca.

#### **1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO**

En el mundo globalizado, la pandemia covid-19 ha traspasado frontera en muy poco tiempo y ha generado preocupación en las familias lo cual significa un riesgo potencial identificado a nivel global, nacional, regional y local. La pandemia COVID-19 trae consigo; casos de contagios de la COVID-19, fallecimiento de seres humanos, pérdida de trabajo, escasos recursos económicos, familias completas permanecieron juntos en el hogar durante mucho tiempo, muchas familias se distanciaron de sus seres queridos por motivos de cierre de terminales y no poder regresar, el incremento del estrés, también es muy difícil de encontrar medicamentos efectivos para curar.

La pandemia covid-19, especialmente en el distrito de San Miguel – Juliaca, está vigente. la cual, el actor social es el agente principal de ser portador de la COVID-19 debido a los movimientos migratorios de la ciudad al campo viceversa. Esta situación problemática viene siendo objeto de mitigación por el sector salud y no se encuentran investigaciones sobre el problema de estudio.

Finalmente, el valor agregado del estudio de investigación está centrado, determinar la influencia de la pandemia COVID - 19 en el comportamiento social de las familias a través de variables e indicadores.

#### **1.5. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

##### **1.5.1. Objetivo general**

Determinar la influencia de la pandemia COVID - 19 en el comportamiento social de las familias en el distrito de San Miguel – Juliaca 2020.



### 1.5.2. Objetivos específicos

- Determinar la influencia de la pandemia COVID-19 en la interacción social en el distrito de San Miguel – Juliaca 2020.
- Determinar la influencia de la pandemia COVID-19 en la acción social en el distrito de San Miguel – Juliaca 2020.
- Determinar la influencia de la pandemia COVID-19 en el control social a las familias en el distrito de San Miguel – Juliaca 2020.



## CAPÍTULO II

### REVISIÓN DE LITERATURA

#### 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

##### 2.1.1. A nivel Internacional

Según Banerjee & Nayak (2020), en su investigación denominada “Análisis a nivel de condado para determinar si el distanciamiento ralentizó la propagación COVID-19 en Estados Unidos” (artículo) que tiene como objetivo: Analizar la efectividad del distanciamiento social en los Estados Unidos. La investigación es de carácter cuantitativo, llega a la siguiente conclusión: las políticas impuestas para mitigar el avance del COVID-19 ha funcionado, ya que, el distanciamiento social se incrementó y con ello ha disminuido la propagación del COVID-19. Es importante de hacer conocer a los actores sociales, de los peligros que se dan, si no se dan las políticas públicas y lo positivo de implementar las políticas de pública durante una emergencia sanitaria.

Sostiene Schneider et al., (2021), en su investigación denominado “Medidas de distanciamiento social como factor de protección contra el COVID-19 en el interior de Rio Grande do Sul, Brasil” (artículo) que tiene como objetivo: Analizar cuál es la relación entre la seroprevalencia y el cumplimiento de las medidas de distanciamiento social. La investigación es de carácter cuantitativo, concluye: que los resultados indican una reducción de cero prevalencias de las medidas de distanciamiento social



Según Emerson (2020), en su investigación denominado “Afrontamiento de la cuarentena y el distanciamiento social durante la pandemia por COVID-19 en los mayores de 60 años en los Estados Unidos” (artículo) que tiene como objetivo: Evaluar el impacto de mantenerse en casa y el distanciamiento social en los adultos de más de 60 años durante la pandemia COVID-19. La investigación es de carácter cuantitativo, concluye, durante la pandemia COVID-19 los adultos mayores están confinadas en sus hogares por diferentes razones. Y el distanciamiento social trajo una consecuencia negativa en la salud y la interacción social con sus familiares en el hogar.

Se rescata el trabajo de Herbas (2020), en su investigación denominado “Análisis de los factores que inciden en la adopción de comportamientos que reducen el contagio del COVID-19 en Bolivia”, tiene como objetivo: determinar los factores que inciden en la adopción de comportamientos que reducen el contagio del COVID-19. La investigación es de carácter cuantitativa. Concluye, Se halló muchas variables que influyen en el cambio del comportamiento del individuo y por ende la reducción del contagio de la COVID-19.

Se rescata el trabajo de Zacarías et al.(2022), en su investigación denominada “Calidad de la interacción familiar durante la pandemia por COVID-19 y su relación con Estados emocionales de personas adultas jóvenes” (artículo) tiene como objetivo, analizar la relación entre los Estados emocionales auto reportados y la calidad en de las relaciones familiares durante el confinamiento sanitario por la pandemia por COVID-19. La investigación es de carácter cuantitativo. Concluye, las familiares violentas, conflictivas tienen los estados emocionales; tristeza y enojo. Sin embargo, las familias armoniosas son más tolerantes, confiables, afectuosas. Es por ello. El



confinamiento social es un reto para el individuo joven en el estado emocional y la relación con la familia.

### **2.1.2. A nivel Nacional**

Se rescata el trabajo de Bustamante & Espinoza (2023), en su investigación denominada “La pandemia Covid-19 y su influencia en el clima social familiar del distrito de Jesús María, Lima, 2021” (tesis), tiene como objetivo: Determinar la influencia de la pandemia covid-19 en el clima social familiar en el distrito de Jesús María, Lima, 2021. la investigación es cuantitativa. Concluye, la pandemia COVID-19 influye el clima social familiar en el distrito de Jesús María.

Se rescata el trabajo de Miranda (2021), en su investigación denominada "Medición del comportamiento social e individual y percepción de miedo durante la pandemia COVID 19 en jefes de familia en aislamiento social en el cercado de Tacna” (tesis) tiene como objetivo: Identificar las características del comportamiento social e individual y percepción de miedo durante la pandemia COVID 19 en jefes de familia en aislamiento social en el cercado de Tacna, 2020. La investigación es de carácter cuantitativo. Concluye que se encontró diferencia de edad en las familias y al estar en contacto con los compañeros de trabajo el individuo lo asocia (miedo al contagio de la COVID-19). Varía el comportamiento social según a la edad.

Según Ruiz et al., (2021), en su investigación denominada “Percepción de conocimientos y actitudes frente a COVID-19 en ciudadanos de la zona urbana de Huánuco” (artículo) tiene como objetivo: Identificar la relación entre la percepción del conocimiento y el tipo de actitudes frente a la COVID-19. La investigación es de carácter cuantitativo. Llega a la conclusión, Que si hay una relación entre percepción de conocimiento y las actitudes frente a la COVID-19 en los ciudadanos de Huánuco.



### 2.1.3. A nivel Local

Se rescata el trabajo Chunga (2017), en su investigación denominada “Comportamiento social de las familias beneficiarias del programa familias fuertes: amor y límites DEVIDA en la Ugel el Collao-Ilave: 2017” , (tesis) tiene como objetivo: analizar el comportamiento social de las familias beneficiarias del programa FFAL de DEVIDA, la investigación es cualitativo.

Se rescata el trabajo de Mamani & Sirena (2018), en su investigación denominada: “Dinámica familiar y comportamiento de los estudiantes del 4to y 5to de la I. E. S. San Jerónimo de jornada escolar completa Asillo- 2017,” (tesis) tiene como objetivo: Determinar en qué medida la dinámica familiar influye en el comportamiento de los estudiantes del 4to y 5to de la I. E. S. San Jerónimo. la investigación es de carácter cuantitativo, concluye el entorno familiar genera influencia en comportamiento de los adolescentes de la institución secundaria de San Jerónimo.

Se rescata el trabajo de Mamani (2019), en su investigación titulada; “Clima familiar y comportamiento en los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria César Vallejo de la Provincia de Yunguyo, 2018”, ( tesis) tiene como objetivo : Conocer la influencia del clima familiar en el comportamiento de los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria César Vallejo. la investigación es de carácter cuantitativo. Concluye, el estilo de vida, estatus social, tipo de familia, tiene que ver mucho en el comportamiento de los estudiantes de la Institución Educativa César Vallejo.

## 2.2. MARCO TEÓRICO

### 2.2.1. Pandemia

El término pandemia, el concepto está en debate y aún se encuentra en construcción en su propio origen de la medicina, epidemiología y en la misma (OMS). Sin embargo, La categoría “pandemia” proviene del vocablo griego, la expresión griega pandêmonnosêma, significa “enfermedad de un pueblo entero” (Henaó 2010). Por ello, la organización mundial de la salud lo cataloga al término “pandemia” de la siguiente manera: la emergencia de salud pública de importancia internacional, es una amenaza para la salud pública de muchos países, la propagación internacional de una nueva enfermedad (OMS, 2005).

Mientras Villarreal (2019), sostiene, cuando surge un nuevo virus de la influenza tipo “A”, la mayoría de los seres humanos carecen de inmunidad, el virus con rapidez se transmite de ser humano a ser humano, con ello aparece el brote comunitario en una área geográfica de una región. El virus tiene el potencial de propagarse al mundo entero.

Para Henaó (2010) sostiene, pandemia es: la infección de personas, oficialmente confirmada en un laboratorio, con un nuevo virus que se transmite entre animales y humanos y de humano a humano. Sin embargo, una pandemia es persistente en el tiempo (Hospital Angeles, 2010).

Cuando aparece una nueva influenza alcanza la categoría pandemia, la Organización Mundial de la Salud enciende la alerta (Villarreal , 2019). En ese contexto, los países afectados con el evento estarán obligado a llevar a cabo un diagnóstico del avance de la pandemia dentro de su territorio (OMS, 2005).



En respuesta a la emergencia de salud pública de importancia internacional, la OMS coordina con los países afectados y moviliza asistencia internacional a países afectados con el evento o fenómeno, brindando: orientación y asistencia técnica, movilizándolo el equipo humano para que presten asistencia (OMS, 2005).

Con el fin de prevenir y/o reducir la propagación de una enfermedad internacional la Organización Mundial de la Salud da las recomendaciones temporales de medidas sanitarias para que apliquen en los países que forman parte de la organización, para emergencia de salud pública de importancia internacional para seres humanos, equipajes, cargas, contenedores, medios de transporte, mercancías, y/o paquetes postales (OMS, 2005).

### **2.2.2. Comportamiento social**

Para Fernández (2015) el Comportamiento social, es el conjunto de comportamientos que son orientados al entorno social.

Mientras, Coon (2010) y Altamirano (2014) coinciden en definir al comportamiento social, como las acciones y reacciones propias del individuo y que estas están orientadas al entorno social. Sin embargo, según Reyna & Brussino (2009), el comportamiento social está condicionado por la competencia social y la conducta antisocial.

Para Reyna & Brussino (2015), la competencia social es la efectividad de la interacción del individuo. por ello, se evidencian las conductas organizadas en distintas etapas de la vida y estas conductas son percibidas positivamente por el entorno social. Mientras, Garaigordobil & Maganto (2016) sostienen, la conducta antisocial se define como la conducta que se refleja una infracción a las reglas o



normas sociales y/o sea una acción contra los demás, una violación contra los derechos de los demás. Mientras Reyna & Brussino (2009) señala, comportamientos antisociales son comportamientos no adaptativos.

## **2.3. MARCO CONCEPTUAL**

### **2.3.1. (COVID-19)**

El nuevo virus que se dio a conocer al mundo ha sido denominado SARS - CoV-2 (MINSA, 2021). Sin embargo, Para el mes de febrero del 2020 el nuevo coronavirus oficialmente fue denominado (COVID-19) desde entonces al virus se le conoce como SARS-CoV-19, (coronavirus-19) vinculado al síndrome respiratorio agudo severo (Villaruel, 2020).

El virus SARS-CoV-19 causa fiebre en algunas personas. Sin embargo, en otras personas infectadas del virus no presentan fiebre, solo tienen escalofríos y los síntomas respiratorios junto con ello tos seca, fatiga, falta de respiración. Mientras, la mayor parte de personas infectados del virus llegan a recuperarse, mientras pocos se vuelven críticos y a veces fatalmente enfermos (Zhou, 2020). Los seres humanos en general carecen de inmunidad contra el nuevo virus, por ello, Las vías de transmisión son; donde una persona portadora del virus COVID-19 directa o indirectamente puede propagar el virus a personas sanas mediante una conversación, bebiendo algunas bebidas, estornudando, trabajo, hospitales (OMS, 2022).

Para evitar el avance de la propagación de la enfermedad es importante protegerse a sí mismo y a los demás de la enfermedad causada por el coronavirus manteniéndose a una distancia mínima de un metro y medio en los espacios públicos



y mercados utilizando una mascarilla y el alcohol para desinfectarse con frecuencia (OMS, 2022).

### **2.3.2. Salud pública**

La salud pública es un hecho social que transcurre en el ciclo vital de las personas y comunidades, en tanto despliegan un conjunto de acciones destinadas a cubrir necesidades individuales y colectivas cuya satisfacción determina la calidad de vida de las personas y las organizaciones sociales, para cuyo abordaje integral desarrolla un cuerpo teórico que concibe la salud como bienestar articulado al desarrollo humano equitativo y sostenible, analizando las condiciones de salud y la organización de los recursos destinados a responder a dichas condiciones, desde la perspectiva poblacional, territorial y de derechos; premunido de lo cual despliega una práctica profesional establecida y determinados movimientos sociales encaminados a solucionar los problemas de salud de las personas y modificar los determinantes sociales de la salud (Huamán, 2021, p. 69).

Mientras Barragán (2007) afirma lo siguiente:

La Salud Pública estudia y se ocupa de la enfermedad y la salud de las poblaciones. A su vez, el estudio de la Epidemiología involucra, no solo el conocimiento del estado de salud-enfermedad de una comunidad, sino también de los recursos que tiene para asistirlo. El conocimiento de aquel estado exige el de su sujeto: la población. A diferencia del enfoque asistencial cuyo sujeto es el enfermo o el sano cuya salud se promueve, en Salud Pública, se está ante un colectivo, una comunidad con tamaño, estructura, dinámica y distribución propias, cuyo estudio enfoca la Demografía”. (p. 305)



### **2.3.3. Sistema sanitario**

Para, Munayco et al. (2019) afirma:

El rol del sistema de salud deviene, particularmente, relevante a través de la ausencia o presencia de barreras de acceso a los servicios de salud individuales o colectivos y a la cobertura o capacidad del sistema para responder a las necesidades de salud de la población (p. 35).

### **2.3.4. Control Social**

Para que no se desintegre la estructura social, las pautas normativas, institucionalizadas regulan o contrarrestan uno o varios actores sociales componentes a comportarse en contravención de las normativas, que perturbe el equilibrio en la sociedad. (Parsons, 1991) mientras para, González (2010) las instituciones especializadas son los encargado de que se cumplan esas normas mediante los recursos de la persuasión y la coerción.

Los mecanismos de restauración de equilibrio, es donde el sistema social trabaja en el proceso de motivación a los individuos para que abandonen su desviación y se reintegren y a decidirse entre las alternativas de incumbencia de roles que el sistema social deja al albedrio de cada individuo en la sociedad. Sin embargo, el proceso de socialización constituye parte del aprendizaje social, tales decisiones expresan las orientaciones de valor adquiridas a través de la socialización. (Parsons 1991).



### **2.3.5. Acción social**

La acción social es un proceso en el sistema donde actor - situación tiene una significación motivacional para el actor individual en el caso de una colectividad, para sus componentes individuales (Parsons, 1991).

Mientras para Weber, la acción social es la conducta humana, cuyas características, lo que la diferencian de las acciones no humanas, es que el sujeto, o los sujetos, le dan, le enlazan, un sentido subjetivo (Zalpa, 2020).

La teoría de la acción social es esa parte de la Sociología que trata de la acción humana colectiva con independencia de su contenido. Quiere averiguar de qué manera los individuos de nuestra especie consiguen entrelazar sus acciones corporales para la realización de una cosa en común, la que sea, en cualquier lugar y tiempo (Zalpa, 2020).

### **2.3.6. Interacción social**

La interacción social está localizada en el tiempo y espacio en la cual se lleva a cabo el proceso y a través de ello actuamos y reaccionamos a todo lo que nos rodea y ha este se le conoce como proceso de codificación y decodificación (Giddens, 1997).

Para Marc & Picard (1992) sostiene, La interacción social también se da sin comunicación donde dos individuos se conocen al cruzan por una calle de la ciudad; cada uno percibirá la presencia; Esto hace que modifiquen sus comportamientos (sonrisa, un gesto) no se dirigen la palabra, sin embargo, se da la interacción social. Mientras para Parsons (1991), esta forma de interacción social, la comunicación no verbal se da mediante los signos y los símbolos que adquieren significados comunes.



Por ello, este tipo de comunicación puede llevar a cometer errores porque solo se utiliza los signos y símbolos no verbales. (Giddens, 1997)

La interacción social en el proceso de comunicación, el contexto no es solamente el entorno de la interacción; son el conjunto de circunstancias en la que se inserta es fundamental el campo social (conjunto de sistemas simbólicos estructuras y prácticas). El campo social aporta códigos importantes a la comunicación; lengua y simbología, Impone también las normas y las reglas de conducta que ejercen una regla reguladora que favorece a la socialización (equilibrio) (Marc & Picard, 1992).

### **2.3.7. Distanciamiento social**

Distanciamiento social, es el aumento de la distancia físico de persona a persona para evitar la propagación del COVID-19 (Pichardo & Romero , 2021).

### **2.3.8. Aislamiento**

El término “aislamiento” es la separación de los demás seres humanos infectadas con alguna enfermedad u objetos como: equipajes, contenedores, medios de transporte, mercancías que han sido afectados, con el fin de prevenir la propagación de una infección y cuidar la salud pública de los seres humanos (OMS, 2005).

### **2.3.9. Cuarentena**

El término “cuarentena” se define; la separación de los demás seres humanos que no están con la infección, sin embargo, se tiene las sospechas de lo siguiente; medios de transporte público y mercancías sospechosos, con el objetivo de prevenir de la infección (OMS, 2005).

## CAPÍTULO III

### MATERIALES Y MÉTODOS

#### 3.1. CARACTERIZACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO

##### 3.1.1. Ubicación

De acuerdo a la municipalidad distrital de San Miguel - Juliaca (2020) señala, el distrito de San Miguel, es uno de los cinco distritos que conforman la provincia de San Román, de la jurisdicción del departamento de Puno. Es por ello, el distrito de San Miguel está ubicado en la parte Norte de la Provincia de San Román y al lado Noroeste del lago Titicaca a 35 Km.

##### Figura 1.

*Mapa del distrito de San Miguel – Juliaca 2022*



**Fuente:** Municipalidad distrital de San Miguel - Juliaca ( 2022).



### **3.2. DEMOGRAFÍA**

De acuerdo a INEI (2018) el distrito de San Miguel tiene la población total de 62,463. Sin embargo, según INEI (2020) sostiene, en el distrito de San Miguel se encuentra un total de 16,632 hogares.

### **3.3. TIPO DE INVESTIGACION**

La presente investigación adopta un enfoque de investigación mixta enmarcado dentro del paradigma descriptivo correlacional, que se caracteriza por la medición de variables y el análisis de sus relaciones con el objetivo de proporcionar una descripción detallada del fenómeno de estudio (Hernandez et al., 2014). En particular, este estudio se centra en examinar el impacto de la pandemia COVID-19 en el comportamiento social de las familias. Para abordar esta cuestión, se emplea una combinación de métodos cuantitativos y cualitativos para recopilar y analizar datos que exploran las actitudes, percepciones y conductas de los participantes en relación con la pandemia. A través del uso de análisis estadísticos y técnicas de análisis de contenido, se busca identificar patrones y relaciones significativas entre las variables estudiadas. La elección del paradigma descriptivo correlacional se justifica por su capacidad para ofrecer una comprensión pormenorizada de cómo la pandemia incide en el comportamiento social de las personas.

### **3.4. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN**

El diseño de investigación seleccionado para este estudio es no experimental de corte transversal. Este diseño se caracteriza por no manipular las variables y observarlas tal como se presentan en su contexto natural para analizarlas. En este caso, se recolectarán los datos en un solo momento, en un tiempo único (Hernández et al., 2014).



Nivel de análisis del presente estudio, es de alcance descriptivo y correlacional, a partir desde ese punto de vista es de nivel micro, ya que el estudio se llevará a cabo en el espacio local, tomando como sujeto a las familias del distrito de San Miguel – Juliaca.

### **3.5. UNIDADES DE ANÁLISIS Y OBSERVACIÓN**

#### **a) Unidad de análisis**

La unidad de análisis está conformada por familias del distrito de San Miguel - Juliaca

#### **b) Unidad de observación**

La unidad de observación está conformada por jefes de hogar del distrito de San - Miguel - Juliaca

### **3.6. POBLACIÓN**

La población de la investigación estará conformada por jefes (as) de hogares, que se encuentran ubicado en las urbanizaciones, la cual hay 16,632 hogares.

### **3.7. MUESTRA**

Se aplicó el muestreo aleatorio simple la cual se identificó 1,143 manzanas de las cuales hay 16,632 hogares, del cual se seleccionó aleatoriamente un número proporcional representativo de la zona. Dentro de cada manzana se seleccionó el hogar con valor (x) determinado por el número de viviendas habitadas presentes, de cada hogar se seleccionó a jefes (as) de hogar, y/o algún familiar responsable que residiera bajo el mismo techo, la muestra quedó de la siguiente manera.

Se tiene una muestra de 376 hogares. Para tal calculo, considerando un margen de error del 5% y un nivel de confiabilidad del 95% se utiliza la siguiente fórmula:



## Formula

$$n_o = \frac{Z^2 PQN}{e^2(N-1) + Z^2 PQ}$$

### Donde:

**n** = Tamaño de la muestra

**Z<sup>2</sup>** = Coeficiente de confiabilidad o nivel de seguridad o confianza (95 %) nivel de confianza 0.5 = ± 1.96

**P** = Proporción de unidades el atributo de interés (0.5)

**Q** = Resto aritmético (0.5)

**N** = Tamaño de la población 16,632

**e<sup>2</sup>** = Margen de error posible (0.05)

$$\begin{aligned} & \frac{1.96^2 * 0.50 * 0.50 * 16,632}{0.05^2 * (16,632 - 1) + 1.96^2 * 0.50 * 0.50} \\ & = 375.50 \\ & = 376 \end{aligned}$$

La primera aproximación de la muestra es de 376 jefes de hogar, si  $n/N \geq \alpha$  entonces se corrige la muestra; para la investigación efectuando, tenemos:  $368/16,632 = 0.0226070226070 > \alpha = 0.05$ , entonces corregimos la muestra, con la siguiente fórmula:

$$n: \frac{n_o}{1 + \frac{(n_o - 1)}{N}}$$



$$\begin{aligned} & \frac{376}{1 + \frac{(376 - 1)}{16\,632}} \\ & = 367.7 \\ & = 368 \end{aligned}$$

La muestra con margen de error de 0.5% y con el nivel de confianza de 95% y el resultado es de 368 jefes de hogar a quienes se les aplicó una encuesta.

### 3.8. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

#### a) Técnicas

**Encuesta:** mediante el cuestionario de escala Likert (ítem) se realizó encuestas a la población de estudio sobre la pandemia COVID-19 y comportamiento social

#### b) Instrumentos

**Cuestionario:** Según Pino (2007) señala, el cuestionario es un conglomerado de preguntas escritas, que son claras y precisas y es plasmado en un formato de papel. Las preguntas responden a las variables de la cual se ha operacionalizado la hipótesis, asimismo el cuestionario debe ser validado por expertos en temas de investigación científica y/o estadísticamente.

Para la obtención de datos de las muestras se aplicó un cuestionario de escala de Likert compuesto por 11 ítems y la entrevista compuesto por 10 ítems.

#### 3.8.1. Validación del instrumento

La validación del instrumento el cuestionario la guía de entrevista “Pandemia COVID-19 y Comportamiento social de las familias en el distrito de San Miguel –



Juliaca 2020”, fue validado por 05 expertos con el Alfa de Cronbach, donde se determinó la confiabilidad del instrumento.

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 4.1. ASPECTOS GENERALES DE LAS FAMILIAS

**Tabla 1.**

*Sexo del jefe del hogar o encargado*

	N	%
<b>Masculino</b>	162	44.0
<b>Femenino</b>	206	56.0
<b>Total</b>	368	100.0

**FUENTE:** Cuestionario sobre Pandemia COVID -19 y Comportamiento social de las familias.

En la tabla 1, podemos observar que el 56,0% de los encuestados (jefe de familia o encargado) eran del sexo femenino y el 44,0% eran del sexo masculino.

**Tabla 2.**

*Estado civil del jefe del hogar o encargado*

	N	%
<b>Conviviente</b>	221	60.1
<b>Casado(a)</b>	110	29.9
<b>Divorciado(a)</b>	7	1.9
<b>Viudo(a)</b>	30	8.2
<b>Total</b>	<b>368</b>	<b>100.0</b>

**FUENTE:** Cuestionario sobre Pandemia COVID -19 y Comportamiento social de las familias.



En la tabla 2, se visualiza que el mayor porcentaje de los encuestados (60,1%) eran convivientes, el 29,9% era casado(a), el 8,2% era viudo(a) y el 1,9% era divorciado(a).

**Tabla 3.**

*Grado de instrucción del jefe de hogar o encargado*

	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Primaria</b>	78	21.2
<b>Secundaria</b>	163	44.3
<b>Secundaria incompleta</b>	47	12.8
<b>Superior</b>	67	18.2
<b>Superior incompleta</b>	13	3.5
<b>Total</b>	<b>368</b>	<b>100.0</b>

**FUENTE:** Cuestionario sobre Pandemia COVID -19 y Comportamiento social de las familias.

En la tabla 3, se muestra el grado de instrucción de los encuestados, el 44,3% de ellos estudió solo secundaria, el 21,2% estudió primaria, el 18,2% estudió superior, el 12,8% no culminó la secundaria y el 3,5% estudió superiora incompleta.

**Tabla 4.**

*Miembros de familia*

	N	%
<b>Entre 3 a 5 miembros</b>	245	66.6
<b>Entre 6 a 8 miembros</b>	121	32.9
<b>Entre 9 a 11 miembros</b>	2	0.5
<b>Total</b>	<b>368</b>	<b>100.0</b>

**FUENTE:** Cuestionario sobre Pandemia COVID -19 y Comportamiento social de las familias.

En la tabla 4, se aprecia que el 66,6% de las familias consta de 3 a 5 miembros, en el 32,9% son de 6 a 8 miembros y solo en el 0,5% son de 9 a 11 miembros.

#### 4.2. PANDEMIA COVID - 19

**Tabla 5.**

*Pandemia covid-19*

	N	%
<b>Inadecuado</b>	73	19.8
<b>Adecuado</b>	295	80.2
<b>Total</b>	<b>368</b>	<b>100.0</b>

**FUENTE:** Cuestionario sobre Pandemia COVID -19 y Comportamiento social de las familias.

En la tabla 5, podemos observar que el 80,2% de las familias sobrellevaron la pandemia adecuadamente cumpliendo con el sistema sanitario y salud pública correctamente mientras que en el 19,8% de las familias se observó lo contrario.

#### 4.2.1. Dimensiones de Pandemia COVID-19

**Tabla 6.**

*Pandemia COVID-19*

	N	%
<b>Inadecuado</b>	3	0.8
<b>Adecuado</b>	365	99.2
<b>Total</b>	<b>368</b>	<b>100.0</b>

**FUENTE:** Cuestionario sobre Pandemia COVID -19 y Comportamiento social de las familias.

En la tabla 6, podemos apreciar que el 99,2% de las familias cumplieron adecuadamente con el sistema sanitario (no llegaron al hospital por tema del COVID-19, recibieron su dosis de vacuna, se notó la lucha contra el COVID-19 por parte de los profesionales), y solo el 0.8% de las familias llegaron al hospital y no cumplieron con las vacunarse contra la COVID-19.

En la entrevista realizada a las jefas (es) de familia del distrito de San Miguel Juliaca indican que no llegaron al hospital debido a que se cuidaron y siguieron con las medidas sanitarias adecuadamente y evitaron las aglomeraciones en los espacios públicos, mercados.

*“En caso de mi familia ninguno de los integrantes fue hospitalizado más que todo porque nos cuidamos, evitamos más que todo en salir a la calle” (Yesica madre de familia).*

Se concluye, las familias tuvieron un comportamiento positivo porque entendieron lo peligroso que es el COVID-19 para la salud.



Prosiguiendo, de acuerdo con Rojas et al.(2022) En su investigación concluye, la influencia de los familiares, amigos, vecinos que sufrieron pérdida familiar por la COVID-19 y o tuvieron infección, las campañas de vacunación y medios de comunicación fueron clave para la aceptación de la vacunas en las familias.

En la entrevista realizada a las jefas (es) de familias del distrito de San Miguel indican, la presencia del COVID-19 está presente en la sociedad, acudieron al centro de salud La Revolución del distrito de San Miguel fue uno de los puntos de vacunación contra el COVID-19.

*“El gobierno dijo que teníamos que recibir las dosis completas, Aparte de eso para realizar algún trámite en alguna entidad se tenía que tener toda la dosis por esos motivos todos recibimos las dosis de la vacuna contra la COVID-19” (Diana, madre de familia).*

Se concluye, las familias que recibieron las vacunas por obligación y como también medida de prevención a la salud y de esa manera Influye positivamente en el control de la pandemia COVID-19.

Finalmente, Los profesionales del centro de salud “La Revolución” del distrito de San Miguel, cumplieron su rol y estuvieron batallando en primera línea atendiendo a pacientes positivos y como también en los puntos de vacunación. El personal de salud en las circunstancias de emergencia sanitaria ha puesto de manifiesto la capacidad de adaptación como es la “resiliencia” siendo ésta una habilidad que está presente en la vida del individuo y se va desarrollando conforme supera las adversidades, actuando como factor protector en la salud mental.

**Tabla 7.**

*Salud pública*

	N	%
<b>Inadecuado</b>	63	17.1
<b>Adecuado</b>	305	82.9
<b>Total</b>	<b>368</b>	<b>100.0</b>

**FUENTE:** Cuestionario sobre Pandemia COVID -19 y Comportamiento social de las familias.

En la tabla 7, se visualiza que el 82,9% de las familias usaron correctamente las mascarillas en los espacios públicos, usaron alcohol para desinfectarse y cubrieron nariz y boca al momento de estornudar, a diferencia del 17,1% de ellos quienes no cumplieron en usar correctamente las mascarillas, desinfectantes y cubrirse la nariz al estornudar.

En la entrevista realizada a las jefas (es) de familias, indican que cumplieron con las normas sanitarias; utilizaron las mascarillas, distanciamiento social, en los espacios públicos ya que en esos lugares está presente el COVID-19 a sí mismo eran conscientes que podía contagiarse del COVID-19.

*“Si utilicé para protegerme del virus, ya que como bien sabemos el contagio también podía ser mediante un estornudo y/o aire podía haber contagio por esos motivos utilizamos las mascarillas para cuidarnos y protegernos” (Diana, madre de familia).*

Según Catacora & Catacora (2022) en su estudio sostiene, la población de la región de Puno buscaba con frustración para adquirir las mascarillas y de tal manera protegerse.



De acuerdo con López et al. (2022) en su investigación señala, existe evidencia médica, científica del uso adecuado de las mascarillas previene al portador y las demás personas adquiera infecciones virales respiratorias como COVID-19 si se usa adecuadamente el distanciamiento social de 1 metro.

Prosiguiendo respecto al uso de desinfectantes, de acuerdo con Ascorbe et al. (2023) en su investigación señala que las familias implementaron medidas de prevención para poder entrar al hogar se aplicaban el alcohol utilizado para desinfectar las manos y rociaban alcohol a las bolsas de compras y el uso de desinfectante como es la lejía, desinfectaban los productos con agua y lejía. Y a si mismo se incrementaron con más frecuencia el lavado de manos y la higiene del hogar.

De acuerdo a las entrevistas a las jefas (es) de familias indican, que utilizaron más el alcohol para desinfectarse, el uso de Antiséptico son los más utilizados durante la pandemia COVID-19, en el distrito de San Miguel Juliaca.

*“Si hemos utilizado alcohol en gel, alcohol, y tomar vitamina C para aumentar la inmunidad” (Jhon, padre de familia).*

El alcohol como agente antiséptico actúa eficazmente en la eliminación del virus de la piel, de acuerdo con Gonzales (2022) “los antisépticos es las mismas sustancias que las utilizadas para desinfectar, pero con la peculiaridad de que se usan a concentraciones más bajas” (P. 65).

### 4.3. COMPORTAMIENTO SOCIAL

**Tabla 8.**

*Comportamiento social*

	N	%
<b>Malo</b>	6	1.6
<b>Bueno</b>	362	98.4
<b>Total</b>	<b>368</b>	<b>100.0</b>

**FUENTE:** Cuestionario sobre Pandemia COVID -19 y Comportamiento social de las familias.

En la tabla 8, se muestra el comportamiento social de las familias, el 98,4% de ellos tuvo un comportamiento social bueno, tanto en la interacción social, acción social y control social, mientras que el 1,6% de las familias no tuvo un comportamiento social bueno.

En el distrito de San Miguel- Juliaca, durante la pandemia COVID – 19 las familias tuvieron acciones y reacciones la cual sus comportamientos está orientada al entorno social. Sin embargo, acuerdo con Reyna & Brussino (2009), el comportamiento está condicionado por la competencia social y la conducta antisocial, la competencia social es la efectividad de la interacción del individuo. por ello, se evidencian las conductas organizadas en distintas etapas de la vida y estas conductas son percibidas positivamente por el entorno social (Reyna & Brussino 2015). Mientras las familias que tuvieron conducta antisocial durante la pandemia covid -19, de acuerdo con Garaigordobil & Maganto (2016) señala, la conducta antisocial se define como la conducta que se refleja una infracción a las reglas o normas sociales y/o sea una acción contra los demás.

#### 4.3.1. Dimensiones del comportamiento social

**Tabla 9.**

*Interacción social*

	N	%
<b>Malo</b>	19	5.2
<b>Bueno</b>	349	94.8
<b>Total</b>	<b>368</b>	<b>100.0</b>

**FUENTE:** Cuestionario sobre Pandemia COVID -19 y Comportamiento social de las familias.

En la tabla 9, podemos observar que en el 94,8% de las familias la relación y comunicación familiar mejoró y tenían consciencia de que el COVID-19 era un peligro, mientras que el 5,2% de las familias no tuvieron una buena relación familiar, comunicación familiar y no eran conscientes que el COVID -19 era peligroso.

Se muestran los resultados de la entrevista a las jefas (es) de familias, indican debido a la pandemia COVID 19 las familias se vieron confinados, la interacción familiar se dio dentro del hogar, y se generó diversos problemas, uno de ellos la “convivencia,” las familias empezaron a convivir con los miembros del hogar por buen tiempo, y a la vez la pandemia COVID-19 fue una oportunidad de conocer mejor a los integrantes del hogar.

*“Fue bueno, fue mejorando a lo que era más antes como bien sabemos antes de la pandemia cada uno de los miembros de la familia se iba por su lugar y hacia sus cosas sus trabajos y como que no había mucha unión, en cambió cuando nos juntamos en hogar fue mejorando la relación bastante, estrechamos más lo que son los lazos familiares” (Diana, madre de familia)*



La pandemia covid-19 ha hecho reflexionar a las familias, generando más vínculo afectivo y se ha fortalecido la relación familiar a pesar de la distancia social. Estamos de acuerdo con lo afirmado de Emerson (2020), durante la pandemia COVID-19 fue buena relación familiar en el hogar. Por otra parte, las familias que no tienen una buena relación debido que se presentan discusiones con más frecuencia en el hogar. Mientras para Mamani & Sirena (2018), la comunicación es fundamental para que las familias tengan buena relación en el hogar y el tipo de familia influye en el comportamiento.

Prosiguiendo respecto a la comunicación, la interacción social en el proceso de comunicación (Marc & Picard, 1992). De acuerdo con Daudinot (2012) en la familia la comunicación se caracteriza por que fluye espontáneamente entre ellos; la cual se entiende como dinámicas familiares positivos. De acuerdo a las entrevistas las jefas (es) de familia indican, tuvieron una adecuada comunicación durante la pandemia COVID-19

*“La comunicación fue muy buena, tuvimos más tiempo entre la familia para conversar de nuestras cosas y disfrutar del tiempo en familia aprovechar más que todo ese tiempo” (Diana, madre de familia).*

Durante la pandemia COVID-19 incrementó el uso de la telecomunicaciones, de acuerdo con Zacarías et al. (2022) las familias utilizaban el correo electrónico y los mensajes de chat para comunicarse con sus familiares que se encontraban lejos y pasaban más tiempo que lo habitual con sus computadoras o tabletas y esto genera a fortalecer y establecer un adecuado clima de confianza y la cual facilitará que los integrantes de familia se relacionen adecuadamente en la sociedad.

La interacción social está localizada en el tiempo y espacio en la cual se lleva a cabo el proceso y a través de ello actuamos y reaccionamos a todo lo que nos rodea y ha este se le conoce como proceso de codificación y decodificación (Giddens, 1997).

**Tabla 10.**

*Acción social*

	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Malo</b>	25	6.8
<b>Bueno</b>	343	93.2
<b>Total</b>	<b>368</b>	<b>100.0</b>

**FUENTE:** Cuestionario sobre Pandemia COVID -19 y Comportamiento social de las familias.

En la tabla 10, podemos apreciar que el 93,2% de las familias tuvo buenas acciones sociales frente al COVID-19, los miembros de su familia no fueron multados por mala conducta por los efectivos de orden y vieron a las fuerzas del orden combatiendo a los vecinos infractores del estado de emergencia durante la pandemia, mientras que un (6,8%) de las familias fueron multados por los efectivos del orden por sus malas conductas.

De acuerdo a las entrevistas a las jefas (es) de familias indican que, perciben la amenaza de la sanción por parte de las fuerzas del orden, generando una reconfiguración en sus comportamientos: el hábito del uso de los barbijos, lavado de manos, distanciamiento social en espacios públicos, centros comerciales y confinamiento social obligatorio.



*“No fuimos sancionados, porque cumplimos estrictamente, no salíamos a la calle hemos estado más en casa salíamos solamente uno noma al mercado” (Helena, madre de familia).*

Estas buenas acciones sociales son fundamentales para prevenir el contagio del COVID-19.

Prosiguiendo, de acuerdo a las entrevistas a las jefas (es) de familias del distrito de San Miguel, Juliaca indican, que si han visto a los agentes del orden combatiendo a los vecinos infractores.

*“Si he visto, que mis vecinos de aquí a dos cuadras más abajo se ponían a jugar y las fuerzas del orden ha venido y obviamente han hecho cumplir las normas establecidas (sanción) les han hecho reflexionar y esa reflexión ha sido buena también en sí en todos para no poder salir. por ejemplo, los días que solo tenía que salir la mujer y hay días que solo varones salían hasta eso han hecho cumplir los policías y militares, la acción de las fuerzas del orden me pareció bien, excelente, para que no se propague el virus para que nosotros podemos reflexionar y tantos muertos que había y no querían que haya más muertos, simplemente nosotros teníamos que hacer caso a las leyes, o reglas que nos ponían, pero había otras personas que no respetaban” (Rosa, madre de familia)*

Los individuos que no cumplen con las normas sanitarios, es muy difícil solos modifiquen sus comportamientos. Los agentes del orden juegan un rol fundamental de hacer cumplir las normas establecidas por gobierno durante la pandemia COVID-19.

Así mismo, se refuerza las entrevistas con reporte del diario la Republica (2020), en el distrito de San Miguel – Juliaca, en la urbanización ciudad de dios, los



miembros de seguridad municipal intervinieron a ciudadanos que estaba jugando fulbito la cual fueron castigados con ejercicios físicos; ranas, planchas y hacer correr a los ciudadanos infractores que desacatan el aislamiento social y de esa manera no infrinjan la cuarentena. Los individuos que no modifican su comportamiento y hacen caso omiso a las normas establecidas por el gobierno porque no perciben lo peligroso que es la COVID-19 y justifican su accionar los individuos y modificarán su comportamiento por presión de la autoridad, en ese sentido, estamos de acuerdo cuando afirma Herbas (2020), La aplicación de castigos con multas económicas e influyen positivamente y significativamente en la adopción de los comportamientos de uso de la mascarilla, distanciamiento social en lugares públicos e higiene cumplir con la cuarentena y la constante movilidad de las fuerzas del orden por las zonas periferias del distrito de San Miguel garantizan el cumplimiento de las normas sanitarias durante la pandemia, estas buenas acciones de las fuerzas del orden y serenazgo municipal son bien recibidas por la ciudadanía.

La teoría de la acción social es esa parte de la Sociología que trata de la acción humana colectiva con independencia de su contenido. Quiere averiguar de qué manera los individuos de nuestra especie consiguen entrelazar sus acciones corporales para la realización de una cosa en común, la que sea, en cualquier lugar y tiempo (Zalpa, 2020).

**Tabla 11.**

*Control social*

	N	%
<b>Malo</b>	5	1.4
<b>Bueno</b>	363	98.6
<b>Total</b>	<b>368</b>	<b>100.0</b>

**FUENTE:** Cuestionario sobre Pandemia COVID -19 y Comportamiento social de las familias.

En la tabla 11, se visualiza al 98,6% de las familias quienes fueron controlados adecuadamente en el distanciamiento social al entrar a un establecimiento comercial, toda su familia cumplió la cuarentena obligatoria y los agentes del orden ejercieron su función de control social correctamente, mientras que en el 1,4% de las familias no fueron controlados al entrar a un establecimiento comercial y no cumplieron la cuarentena obligatoria.

Se muestran los resultados de las entrevistas a las jefas (es) de familia la cual indican, en el distrito de San Miguel de Juliaca los mercados implementaron medidas de salubridad e higiene anti COVID-19 y si fueron controlados adecuadamente el distanciamiento social.

*“Si, cuando tuve la oportunidad de salir pude observar en las tiendas, mercados, entidades, tenían para ubicar el distanciamiento social de las personas y en algunos lugares si había las cámaras de desinfección entonces eso está muy bien ya estábamos de alguna forma protegidos en esta (acción de prevenir) (Diana, madre de familia).*

Las dinámicas propias que se desarrollan en el entorno social que actúa como mediadores en la modificación de comportamientos, ya sea por conformidad; es



decir, ceder y modificar el comportamiento para ser aceptado de quienes nos rodean y evitar valoraciones negativas. Estamos de acuerdo cuando afirma Banerjee & Nayak (2020), las normas sanitarias impuestas para prevenir el avance del COVID-19 ha funcionado, ya que, el distanciamiento social se incrementó y con ello se ha reducido la propagación del COVID-19. Es importante dar de conocer a la sociedad de los peligros que se dan si no se dan las políticas públicas y lo positivo de implementar las políticas públicas durante una emergencia sanitaria.

Respecto a las cuarentenas obligatorias, el gobierno empleo control social para prevenir a las familias del covid-19 y que las familias no cometan actos desviados. las fuerzas del orden jugaron un rol fundamental de hacer cumplir las medidas dictadas por el gobierno.

De acuerdo a las entrevistas a las jefas (es) de familia del distrito de San Miguel, Juliaca indican, que si han cumplido la cuarentena.

*“Si cumplimos obligatoriamente con la cuarentena, hasta que tuvimos que salir a comprar nuestros insumos para alimentarnos teníamos que salir los días que tenían que salir las mujeres, otros días los varones” (Yesica, madre de familia).*

En la cuarentena se incrementó problemas de salud mental, como es la tristeza, ansiedad, estrés preocupación enojo, miedo, desesperación, de acuerdo con (Brito et al. (2021) señala, en la familia se generó problemas debido al factor económico la cual se encuentra la pérdida de empleo por dos motivos: primero, cierre de empresas debido al confinamiento y la segunda la reducción personal en sectores privados y públicos y con ello la reducción de salarios de los empleados. De acuerdo con Rivera & Andrade (2010), es fundamental el estilo de familia para afrontar los

problemas o expresar emociones, manejar las reglas de convivencia y adaptarse a las situaciones de cambio.

Fue fundamental la aplicación del control social por parte del gobierno peruano, durante la pandemia covid-19. Para que no se desintegre la estructura social, las pautas normativas, institucionalizadas regulan o contrarrestan uno o varios individuos componentes a comportarse en contravención de las normativas, que perturbe el equilibrio en la sociedad, (Parsons, 1951). Sin embargo, las instituciones especializadas son los encargados de hacer cumplir esas normas mediante los recursos de la persuasión y la coerción, González (2010).

#### 4.4. COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS GENERAL

**Tabla 12.**

*Pandemia (COVID-19) en el comportamiento social de las familias en el distrito de San Miguel – Juliaca 2020*

Pandemia covid-19	Comportamiento social				Total	
	Malo		Bueno		N	%
	N	%	N	%	N	%
<b>Inadecuado</b>	4	1.1	69	18.8	73	19.8
<b>Adecuado</b>	2	0.5	293	79.6	295	80.2
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>1.6</b>	<b>362</b>	<b>98.4</b>	<b>368</b>	<b>100.0</b>

**FUENTE:** Cuestionario sobre Pandemia COVID -19 y Comportamiento social de las familias.

En la tabla 12, podemos destacar que el mayor porcentaje 79,6% de las familias actuó correctamente frente al COVID-19 y su comportamiento social fue bueno, a diferencia del 0,5% de ellos quienes actuaron correctamente frente al covid-19 pero su comportamiento social no fue bueno.

**Tabla 13.**

*Correlación entre Pandemia covid-19 y Comportamiento social*

<b>Variab Correlacionales</b>	<b>Coefficiente de Correlación</b>	<b>P</b>	<b><math>\alpha</math></b>	<b>Regla</b>	<b>Decisión</b>
Pandemia covid-19 y Comportamiento social	Rho de Spearman = 0.151**	0.004	0.05	$p < \alpha$	Se acepta $H_a$ y se rechaza $H_0$

El nivel de significancia  $\alpha = 0.05$  (5%) o 95% de nivel de confianza. Debido a que el valor de  $p$  ( $0.004$ )  $<$   $\alpha$  ( $0.05$ ) Vemos que se establece un nivel de correlación débil ( $0.151^{**}$ ). Entonces se acepta  $H_a$  (hipótesis alterna) y se rechaza  $H_0$  (hipótesis nula), es decir, la pandemia COVID-19 si influye en el comportamiento social de las familias en el distrito de San Miguel – Juliaca 2020. Con llegada de la pandemia COVID -19 se mejoró las relaciones familiares y la comunicación. por otra parte, las familias por temor al contagio del COVID -19 modificaron su comportamiento. Por este hecho, utilizaron las mascarillas, uso de desinfectantes y en los espacios públicos mantuvieron distanciamiento social y guardaron cuarentana obligatoria por el bien de su salud.

#### 4.4.1. Comprobación de hipótesis específica 01

**Tabla 14.**

*Pandemia (COVID-19) en la interacción social de las familias en el distrito de San Miguel – Juliaca 2022*

<b>Pandemia covid-19</b>	<b>Interacción social</b>				<b>Total</b>	
	<b>Malo</b>		<b>Bueno</b>		<b>N</b>	<b>%</b>
	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>		
<b>Inadecuado</b>	16	4.3	57	15.5	73	19.8
<b>Adecuado</b>	3	0.8	292	79.3	295	80.2
<b>Total</b>	<b>19</b>	<b>5.2</b>	<b>349</b>	<b>94.8</b>	<b>368</b>	<b>100.0</b>

**FUENTE:** Cuestionario sobre Pandemia COVID -19 y Comportamiento social de las familias.

En la tabla 14, se logra destacar que el mayor porcentaje 79,3% de las familias sobrellevó adecuadamente el COVID-19 y su interacción social fue bueno, mientras que el 0,8% de ellos actuó adecuadamente frente a la pandemia, pero su interacción social no fue buena.

**Tabla 15.**

*Correlación entre Pandemia covid-19 e Interacción social*

<b>Variables Correlacionales</b>	<b>Coefficiente de Correlación</b>	<b>P</b>	<b><math>\alpha</math></b>	<b>Regla</b>	<b>Decisión</b>
Pandemia covid-19 e Interacción social	Rho de Spearman = 0.377**	0.000	0.05	$p < \alpha$	Se acepta Ha y se rechaza Ho

Con un nivel de significancia  $\alpha = 0.05$  (5%) o 95% de nivel de confianza, debido a que el valor de  $p$  ( $0.000$ )  $<$   $\alpha$  ( $0.05$ ), vemos que se establece un nivel de correlación moderada ( $0.377^{**}$ ). Entonces se acepta  $H_a$  (hipótesis alterna) y se rechaza  $H_o$  (hipótesis nula), es decir, la pandemia COVID-19 si influye en la interacción social de las familias en el distrito de San Miguel – Juliaca 2020. La pandemia COVID-19 fue bueno para las relaciones afectivas de las familias, porque antes de la pandemia las relaciones familiares se estaban deteriorando y con la llegada de la pandemia COVID-19 las relaciones familiares y la comunicación se mejoró.

#### 4.4.2. Comprobación de hipótesis específica 02

**Tabla 16.**

*Pandemia (COVID-19) en la acción social de las familias en el distrito de San Miguel – Juliaca 2020.*

Pandemia covid-19	Acción social				Total	
	Malo		Bueno		N	%
	N	%	N	%	N	%
Inadecuado	8	2.2	65	17.7	73	19.8
Adecuado	17	4.6	278	75.5	295	80.2
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>6.8</b>	<b>343</b>	<b>93.2</b>	<b>368</b>	<b>100.0</b>

**FUENTE:** Cuestionario sobre Pandemia COVID -19 y Comportamiento social de las familias.

En la tabla 16, podemos observar que el mayor porcentaje 75,5% de las familias actuó correctamente frente al COVID-19 y la acción social fue buena en ellos, a diferencia del 2,2% de ellos quienes no actuaron correctamente frente a la pandemia y la acción social fue mala.

**Tabla 17.**

*Correlación entre Pandemia covid-19 e Acción social*

Variables Correlacionales	Coficiente de Correlación	P	$\alpha$	Regla	Decisión
Pandemia covid-19 y Acción social	Rho de Spearman = 0.082	0.115	0.05	$p > \alpha$	Se acepta $H_0$ y se rechaza $H_a$

Con un nivel de significancia  $\alpha = 0.05$  (5%) o 95% de nivel de confianza, debido a que el valor de p (0.115)  $>$   $\alpha$  (0.05) entonces se rechaza  $H_a$  (hipótesis alterna) y se acepta  $H_0$  (hipótesis nula), es decir, la pandemia COVID-19 no influye en la acción social de las familias en el distrito de San Miguel – Juliaca 2020, las

familias cumplieron estrictamente con las normas sanitarias como es; distanciamiento social y cuarentena obligatoria, por este hecho no fueron sancionados por las fuerzas del orden, y vieron a la acción policial combatiendo a los infractores del estado de emergencia.

#### 4.4.3. Comprobación de hipótesis específicas 03

**Tabla 18.**

*Pandemia (COVID-19) en el control social de las familias en el distrito de San Miguel – Juliaca 2020*

Pandemia	Control social				Total	
	Malo		Bueno			
covid-19	N	%	N	%	N	%
Inadecuado	3	0.8	70	19.0	73	19.8
Adecuado	2	0.5	293	79.6	295	80.2
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>1.4</b>	<b>363</b>	<b>98.6</b>	<b>368</b>	<b>100.0</b>

**FUENTE:** Cuestionario sobre Pandemia COVID -19 y Comportamiento social de las familias.

En la tabla 15, se logra destacar que el 79,6% de las familias sobrellevó adecuadamente la pandemia COVID-19 y el control social fue bueno, mientras que el 0,5% de ellos sobrellevaron la pandemia correctamente pero el control social no fue bueno en ellos.

**Tabla 19.***Correlación entre Pandemia covid-19 y Control social*

<b>Variab Correlacionales</b>	<b>Cof Correlación</b>	<b>P</b>	<b><math>\alpha</math></b>	<b>Regla</b>	<b>Decisión</b>
Pandemia covid-19 y Control social	Rho de Spearman = 0.118*	0.023	0.05	$p < \alpha$	Se acepta Ha y se rechaza Ho

Con un nivel de significancia  $\alpha = 0.05$  (5%) o 95% de nivel de confianza debido a que el valor de  $p$  ( $0.023 < \alpha$  ( $0.05$ )). Vemos que se establece un nivel de correlación débil ( $0.118^*$ ), entonces se acepta  $H_a$  (hipótesis alterna) y se rechaza  $H_o$  (hipótesis nula), es decir, la pandemia COVID-19 si influye en el control social de las familias en el distrito de San Miguel – Juliaca 2020, en los mercados instalaron medidas de salubridad e higiene anti COVID-19 y se controlaron el distanciamiento social, debido a la pandemia COVID-19 el estado decreto estado de emergencia como medida de control social, con ello las familias permanecieron en sus domicilios, las fuerzas del orden cumplieron su rol de control social, combatieron a familias infractoras que no cumplieron con las normas sanitarias.

#### 4.5. DISCUSIÓN

A partir de los resultados hallados aceptamos la hipótesis alternativa general que establece que la pandemia COVID-19 si influye en el comportamiento social de las familias en el distrito de San Miguel – Juliaca 2020. Es decir, La pandemia COVID -19 mejoro las relaciones familiares y la comunicación. por otra parte, las familias por temor al contagio del COVID -19 modificaron su comportamiento. lo cual, utilizaron las mascarillas, uso de desinfectantes y en los espacios públicos mantuvieron distanciamiento social y guardaron cuarentana obligatoria por el bien de su salud.



Estos resultados guardan relación con los autores: Ruiz et al., (2021) y Miranda (2021), el 62,5% familias desconoce saber sobre la COVID-19. Mientras el 63,1% de las familias presentó actitudes negativas. Donde se encontró asociación estadísticamente significativa entre el conocimiento y el tipo de actitudes frente a la COVID-19. Sin embargo, la diferencia de edad y la condición de contacto físico en lugares públicos y trabajo son asociados al miedo del contagio del COVID-19. Es por ello, el comportamiento social fue estadísticamente diferente según edad y contagio de la COVID-19 en los espacios públicos y en el trabajo, ello es acorde con lo que en este estudio se halla.

En lo que respecta a la interacción social, los resultados hallados aceptamos la hipótesis alterna. La pandemia COVID-19 influye en la interacción social de las familias en el distrito de San Miguel – Juliaca 2020. Es decir, la pandemia COVID-19 fue bueno para las relaciones afectivas y la comunicación de las familias. Estos resultados guarda relación con lo hallado por Zacarías et al.(2022) y Emerson (2020) la pandemia COVID-19 el 34.3% familias tienen una buena interacción social, viven en armonía. Mientras el 15 % de familias no tienen una buena interacción social debido que se presentan discusiones con más frecuencia en el hogar. Mientras el, 40.6% de las familias siente menos distante de sus seres queridos, ya que el 42.5% de los encuestados utilizaron el correo electrónico y los mensajes de chat para comunicarse con sus familiares que se encontraban lejos y pasaban más tiempo que lo habitual con sus computadoras o tabletas. El 35% de las familias siente distante a sus seres queridos igual que antes de la pandemia. Por último, el 6.3% de las familias siente distante a sus seres queridos más que antes de la pandemia. Pero, en lo que no concuerda el estudio de estos autores: Mamani (2018) y Mamani & Sirena (2018), referido al presente estudio. El tipo de familia y la comunicación familiar influye significativamente en el comportamiento, por lo que se



demuestra que la dinámica familiar influye en el comportamiento. Para Giddens, (1997), señala que la interacción social está localizada en el tiempo y espacio en la cual se lleva a cabo el proceso y a través de ello actuamos y reaccionamos a todo lo que nos rodea y a este se le conoce como proceso de codificación y decodificación.

Prosiguiendo, en lo que respecta la acción social, los resultados hallados aceptamos la hipótesis nula. La pandemia COVID-19 no influye en la acción social de las familias en el distrito de San Miguel – Juliaca 2020. Donde las familias cumplieron con las normas sanitarias como es; uso de las mascarillas, distanciamiento social, y por ello no fueron sancionados por las fuerzas del orden. Estos resultados guardan relación con los autores Schneider et al., (2020) y Banerjee & Nayak (2020), El 11,8% de los encuestados no cumplían el distanciamiento social, mientras el 1,9% quienes, si cumplían con el distanciamiento social, y el 4,7% de los ciudadanos se hicieron realizar la prueba rápida con reactivo. Guarda relación con el incumplimiento del distanciamiento social y el cumplimiento con todas las medidas de distanciamiento social. La acción social empleado por las familias ha sido efectivo para reducir la propagación de la COVID-19. Mientras, para Zalpa (2020) la acción social, es la acción humana colectiva con independencia de su contenido. Quiere averiguar de qué manera los individuos de nuestra especie consiguen entrelazar sus acciones corporales para la realización de una cosa en común, la que sea, en cualquier lugar y tiempo.

Finalmente, en lo que respecta el control social, los resultados hallados aceptamos la hipótesis alterna. La pandemia COVID-19 influye en el control social de las familias en el distrito de San Miguel – Juliaca 2020. debido a la pandemia COVID-19 el estado decreto estado de emergencia, con ello las familias permanecieron en sus domicilios, las fuerzas del orden cumplieron su rol y combatieron a familias infractoras que no cumplieron con las normas sanitarias. Estos resultados guarda relación con la



investigación de Herbas (2020), las persona que desacatan las normas dictadas durante el estados de emergencia sanitaria, el castigos con multas influyen positivamente y significativamente en la adopción de los comportamientos como es: uso de la mascarilla, distanciamiento social en lugares públicos e higiene. Para Parsons, (1951) sostiene, las pautas normativas, institucionalizadas se regulan o contrarrestan a uno o varios actores sociales componentes a comportarse en contravención de las normativas, que perturbe el equilibrio en la sociedad.



## V. CONCLUSIONES

**PRIMERO.** En esta tesis se llega a las siguientes conclusiones, según la hipótesis obtenido, la pandemia COVID-19 si influye en el comportamiento social de las familias. Por temor al contagio del COVID -19 modificaron su comportamiento. Por este hecho, las familias utilizaron las mascarillas, uso de desinfectantes y en los espacios públicos mantuvieron distanciamiento social y guardaron cuarentana obligatoria por el bien de su salud y a vez se mejoró las relaciones familiares y la comunicación en el hogar.

**SEGUNDO.** Según la hipótesis obtenido, la pandemia COVID-19 si influye en la interacción social de las familias. Las relaciones afectivas y la comunicación en las familias mejoraron, debido a que, las familias convivieron mayor tiempo en el hogar, y fue una oportunidad de conocer mejor a los integrantes del hogar, generando más vínculo afectivo y la comunicación familiar fue fundamental para que se fortalezca las relaciones familiares en el hogar. Sin embargo, antes de la pandemia las relaciones familiares y la comunicación se estaban deteriorando.

**TERCERO.** Según la hipótesis obtenido, la pandemia COVID-19 no influye en la acción social de las familias. Debido a que, las familias cumplieron estrictamente con las normas sanitarias en los espacios de públicos y percibieron la amenaza de la sanción por parte de las fuerzas del orden, y generando una reconfiguración en sus comportamientos. y por este motivo, no han sido sancionados por los efectivos del orden, las familias vieron la acción policial haciendo cumplir a los infractores del estado de emergencia.



**CUARTO.** Según la hipótesis obtenido, la pandemia COVID-19 si influye en el control social de las familias en el distrito de San Miguel-Juliaca. Debido a, que la pandemia COVID-19 generó crisis en la salud pública, para evitar el avance del COVID-19 el gobierno tomó medidas para prevenir el virus. En ese entender, por esta situación se decretó estado de emergencia, con ello las familias permanecieron en sus domicilios, y en los mercados se implementaron medidas de salubridad e higiene anti COVID-19 y fueron controlados adecuadamente el distanciamiento social de un metro, correcto uso del barbijo y lavado de las manos para desinfectarse del virus, para prevenir del contagio del COVID-19, y las fuerzas del orden cumplieron su rol de control social, combatieron a familias infractoras que no cumplieron con las normas sanitarias.



## VI. RECOMENDACIONES

- PRIMERO.** Realizar trabajos de investigación en el distrito de San Miguel- Juliaca posterior a la pandemia COVID-19 para precisar la existencia de las secuelas en la salud mental en las familias.
- SEGUNDO.** Se recomienda al centro de salud la revolución del distrito de San Miguel, prestar apoyo psicológico a largo plazo para abordar secuelas emocionales que dejó la pandemia COVID -19 en las familias.
- TERCERO.** Para futuras pandemias, se recomienda a las autoridades del distrito de San Miguel fortalecer la infraestructura y equipamiento del sistema de salud.
- CUARTO.** Se recomienda a los ciudadanos encuestados del distrito de San Miguel – Juliaca, que completen las vacunas faltantes y de esa manera estar mejor protegido contra la COVID-19.
- QUINTO.** Para futuras pandemias, se recomienda a las instituciones del sector salud realizar charlas y talleres informativos constantes sobre las prácticas de higiene y las pautas de prevención.



## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Altamirano Vega, G. A. (2014). *Apropiación del Espacio Público "Conducta y comportamiento de las personas en la ciudad de la Paz"* [Universidad Mayor de San Andrés]. <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/10920/PG-3409.pdf?sequence=1>
- Amaya, C. (2020). Comportamientos individual y social: Estrategias para mantener acciones preventivas en tiempos de epidemia. *Revista de La Universidad Industrial de Santander. Salud*, 52(3), 337–340. <https://doi.org/10.18273/revsal.v52n3-2020015>
- Ascorbe Amaya, A. A., Diaz Manchay, R. J., Vega Ramirez, A. S., Rodriguez Cruz, L. D., Mogollon Torres, F., & Costantino Facundo, F. (2023). *Medidas preventivas y costumbres en las familias no contagiadas por la covid - 19 durante confinamiento*. doi:<https://doi.org/10.14198/cuid.2023.65.22>
- Banerjee, T., & Nayak, A. (2020). *U.S. county level analysis to determine If social distancing slowed the spread of COVID-19*. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 44(1680 5348), 1. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2020.90>
- Barragán, H. L. (2007). *Fundamentos de salud pública*. Editorial de la Universidad Nacional de La Plata (EDULP). <https://doi.org/https://doi.org/10.35537/10915/29128>
- Brito Carrillo , C. J., Pinto Aragon, E. E., & Muños Rojas, D. (2021). *Aislamiento social por covid - 19 en la afectacion de la salud mental : caso univesidad de la guajira*. doi:<https://doi.org/10.36260/rbr.v10i7.1364>
- Bustamante Cadenillas, K. J. & Espinoza Martínez, E. (2023). *La pandemia Covid-19 y su influencia en el clima social familiar del distrito de Jesús María, Lima, 2021*. [Universidad Señor de Sipán].



[https://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/10754/Bustamante  
%20Cadenillas,%20Katherine%20&%20Espinoza%20Martinez,%20Elisa.p  
df?sequence=12](https://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/10754/Bustamante%20Cadenillas,%20Katherine%20&%20Espinoza%20Martinez,%20Elisa.pdf?sequence=12)

Catacora Salas, E. P. & Catacora Vidangos, E. (2022). *El evento pandémico en Perú: COVID - 19, política neoliberal y exclusión social*. Pacarina del Sur (en línea) año 14, núm. 49, Julio - Diciembre, 2022 ISSN: 2007-2309. Consultado el sábado 20 de enero de 2024 [www.pacarinadelsur.com/index.php?option=article&id=2074&catid=14](http://www.pacarinadelsur.com/index.php?option=article&id=2074&catid=14)

CHUNGA, J. P. (2017). *comportamiento social de las familias beneficiarias del programa “familias fuertes: amor y límites” de devida en la UGEL el Collao, Ilaive: 2017* [Universidad Nacional del Altiplano Puno]. In 19. [http://tesis.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/6128/Chunga\\_Concha\\_Jhon\\_Platinosqui.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://tesis.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/6128/Chunga_Concha_Jhon_Platinosqui.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Coon, D. (2010). *Fundamentos de la psicología*. Editorial Thomson.

Cueto, M. (2020). *El regreso de las epidemias. Salud y sociedad en el Perú del siglo XX*. (2. da ed.). Lima. Instituto de Estudios Peruanos. (© IEP Edic). [https://www.researchgate.net/publication/304716714\\_El\\_regreso\\_de\\_las\\_epidemias\\_Salud\\_y\\_sociedad\\_en\\_el\\_Peru\\_del\\_siglo\\_XX](https://www.researchgate.net/publication/304716714_El_regreso_de_las_epidemias_Salud_y_sociedad_en_el_Peru_del_siglo_XX)

Daudinot Gamboa, J. (2012). La comunicación familiar: una necesidad en la información inicial del maestro primario. *Edusol*, 12(40), 42-52. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=475748679005>

DIRESA. (2021). *Situación de salud covid-19. diresa puno*. <https://www.diresapuno.gob.pe/wp-content/uploads/2021/08/SITUACION-DE-SALUD-COVID-19-23-08-2021.pdf>

Emerson, K. G. (2020). Coping with being cooped up: Social distancing during COVID-



- 19 among 60+ in the United States. *Revista Panamericana de Salud Publica/Pan American Journal of Public Health*, 44, 1–7.  
<https://doi.org/10.26633/RPSP.2020.81>
- Enríquez, A., & Sáenz, C. (2021). *Primeras lecciones y desafíos de la pandemia de COVID-19 para los países del SICA SERIE ESTUDIOS Y PERSPECTIVAS SEDE SUBREGIONAL DE LA CEPAL EN MÉXICO*. Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL).  
[www.cepal.org/apps%0Ahttps://www.cepal.org/es/publicaciones/46802-primeras-lecciones-desafios-la-pandemia-covid-19-paises-sica](http://www.cepal.org/apps%0Ahttps://www.cepal.org/es/publicaciones/46802-primeras-lecciones-desafios-la-pandemia-covid-19-paises-sica)
- Fernandez Vigo, K. M. (2015). *inteligencia emocional y conducta social en estudiantes del quinto año de secundaria de una institución educativa, trujillo – 2014* [universidad privada antenor orrego].  
<https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/1804>
- Garaigordobil, M., & Maganto, C. (2016). *Conducta antisocial en adolescentes y jóvenes : prevalencia en el país vasco y diferencias en función de variables socio-demográficas anti-social behavior in adolescents and young adults : prevalence in the basque country and differences as a function of*. 13, 57–68.  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1578-908X2016000200057](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1578-908X2016000200057)
- Giddens, A. (1997). *Sociología* (M. Albero, Teresa; Alborés, Jesús; Balbás, Ana; Olmeda José Antonio; Pérez Alvajar, José Antonio; Requena (ed.); 3º edición). Alianza Editorial S. A. [http://www.ula.ve/ciencias-juridicas-politicas/images/NuevaWeb/Material\\_Didactico/ProfeKirby/7241772-Anthony-Giddens-Sociologia.pdf](http://www.ula.ve/ciencias-juridicas-politicas/images/NuevaWeb/Material_Didactico/ProfeKirby/7241772-Anthony-Giddens-Sociologia.pdf)



- Gonzalez Bosoquet, L. (2003). *Antisépticos y desinfectantes*. <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-antisepticos-esinfectantes-13044452>
- González Rodríguez, M. T. (2010). *EL CONTROL SOCIAL DESDE LA CRIMINOLOGÍA*. Editorial Feijóo. [https://dspace.uclv.edu.cu/bitstream/handle/123456789/12302/Control\\_Social1.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://dspace.uclv.edu.cu/bitstream/handle/123456789/12302/Control_Social1.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Henaó Kaffure, L. (2010). El concepto de pandemia: debate e implicaciones a propósito de la pandemia de influenza de 2009. *Revista Gerencia y Políticas de Salud*, 9(19), 53–68. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=54519045005>
- Herbas, B. (2020). Analisis De Los Factores Que Inciden En La Adopción De Comportamientos Que Reducen El Contagio Del Covid-19 En Bolivia. *Centro de Investigación de Ciencias Exactas e Ingenierías Universidad Católica Boliviana “San Pablo”-Regional Cochabamba Bolivia, abril, 30*. <https://cba.ucb.edu.bo/wp-content/uploads/2020/04/ARTICULO-COVID-19-UCB.pdf>
- Hernandez Sampieri, R., Fernandez Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la investigación* (sexta edic). McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.
- Huamán Angulo, L. (2021). *Formación en Salud Pública de los Médicos en el Perú, Diagnóstico y Propuestas para su fortalecimiento* (M. Farfán Delgado, G. Franco Paredes, J. Cabrejo Paredes, H. Aguado Taquire, C. Carey Ángeles, S. Saco Méndez, & M. Vergara Núñez (eds.); 1º Edición). Hecho el Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú N.º 2021-05364. <https://www.aspefam.org.pe/series.htm>



- Hospital Angeles. (30 de Noviembre de 2022). *Hospital angeles* Obtenido de Angeles, Hospital: <https://hospitalesangeles.com/covid-19/articulos/que-es-una-pandemia.php>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). (2018). *Resultados definitivos*. [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1563/](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1563/)
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2020). *Planos Estratificados por ingreso a nivel de manzanas de las grandes ciudades 2020*.
- La Republica (06 de Mayo de 2020). *La Republica*. Consultado el 02 de Noviembre de 2023, de <https://larepublica.pe/sociedad/2020/05/06/puno-ranas-y-planchas-castigan-a-jovenes-que-no-acataron-cuarentena-y-jugaban-fulbito-juliaca-lrsd-video>
- Lima, S. H., Kemner, J., Sibylla, M., Center, M., Gutiérrez, G., Susana, C., & Lima, H. (2021). *Pandemia y crisis: el COVID-19 en América Latina* (Universidad de Guadalajara (ed.); 1<sup>o</sup> Edición). [http://www.calas.lat/sites/default/files/pandemia\\_y\\_crisis\\_ebook.pdf](http://www.calas.lat/sites/default/files/pandemia_y_crisis_ebook.pdf)
- Losada , A. V. (2022). Familia en pandemia por covid 19. *Actualidad Psicológica*, 514,47,pp.2-4. <https://www.academica.org/analia.veronica.losada/80>
- Lopez Leon, S., Ayuzo, C., Perelman, C., Sepulveda, R., Colunga Pedraza, I. J., Cuapio, A., & Wegman Ostrosky, T. (2020). *Cubre bocas en tiempo de pandemia, revision historica,cientifica y recomendaciones practicas*. doi:<https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.1551>
- Naranjo Zambrano, M. J., Morales Naranjo, I. A., & Ron Amores, R. E. (2020). *Efectos de la pandemia en la familia y en la sociedad ecuatoriana*. 115-135. doi:<https://doi.org/10.21855/resnonverba.v10i2.417>



- Mamani, R., & Sirena, H. (2018). *La dinámica familiar y comportamiento de los estudiantes del 4to y 5to de la Institución Educativa Secundaria San Jerónimo de Jornada Escolar Completa del distrito de Asillo -2017* [Universidad Nacional del Altiplano Puno]. <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/15637>
- Mamani, Y. (2019). *Clima familiar y comportamiento de los estudiantes de la institución educativa secundaria César Vallejo de la provincia de Yunguyo-2018* [Universidad Nacional del Altiplano Puno]. [http://tesis.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/11484/Mamani\\_Larico\\_Yanet\\_Amelia.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://tesis.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/11484/Mamani_Larico_Yanet_Amelia.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Marc, E., & Picard, D. (1992). *La interacción social* (1º edición). Editorial: Paidós. [http://usc2011.yolasite.com/resources/03\\_MARC.pdf](http://usc2011.yolasite.com/resources/03_MARC.pdf)
- Ministerio del Interior. (28 de Marzo de 2020). *Ministerio del interior*. Obtenido el 15 de Noviembre de 2022, de MINISTERIO DEL INTERIOR: <https://www.gob.pe/institucion/mininter/noticias/111577-mas-de-1-400-detenidos-fueron-incluidos-en-registro-de-infractores-de-la-cuarentena>
- MINSA. (2021). *Tiempos de pandemia 2020-2021* (1º Edición). Biblioteca del Ministerio de Salud. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5485.pdf>
- Miranda Copaja, K. M. (2021). *Medición del comportamiento social e individual y percepción de miedo durante la pandemia Covid 19 en jefes de familia en aislamiento social en el mercado de Tacna*. [Universidad Privada de Tacna]. [https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/1811/Miranda-Copaja\\_Karolain.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/1811/Miranda-Copaja_Karolain.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Munayco Escate, C. V., Ulloa Urizar, G., & Centro Nacional de Epidemiología, P. y C. de E. (2019). *Análisis de Situación de Salud del Perú 2019* (1º Edición). Biblioteca Nacional del Perú N° 2019-18554.



[https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis/Asis\\_peru19.pdf](https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis/Asis_peru19.pdf)

Municipalidad Distrital de San Miguel - San Roman. (2020). *Plan De Acción Distrital De Seguridad*

*Ciudadana*. [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1191800/plan\\_de\\_accion\\_de\\_seguridad\\_2020\\_san\\_miguel.pdf](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1191800/plan_de_accion_de_seguridad_2020_san_miguel.pdf)

Organizacion Mundial de la Salud (OMS). (2005). *Reglamento sanitario internacional (2005)* (3° Edición). [www.who.int](http://www.who.int)

OMS. (29 de Junio de 2020). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido el 13 de Noviembre de 2022, de Organización Mundial de la Salud: <https://www.who.int/es/news/item/29-06-2020-covidtimeline>

OMS. (11 de Marzo de 2020). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido el 22 de Noviembre de 2022, de Organización Mundial de la Salud: <https://www.paho.org/es/noticias/11-3-2020-oms-caracteriza-covid-19-como-pandemia>

OMS. (2022). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido el 19 de Noviembre de 2022, de Organización Mundial de la Salud: [https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab_1)

OPS. (2020). *Organizacion panamericana de la salud*. Obtenido el 14 de Noviembre de 2022, de Organizacion Panamericana de la Salud: <https://www.paho.org/es/respuesta-emergencia-por-covid-19-peru>

Parsons, T. (1991). *The social system* (B. S. Turner (ed.)). Taylor & Francis e-Library. u

Pichardo Palomino, M. S., & Romero Cañavi, F. (2021). *El distanciamiento social y su influencia en los ambientes de aprendizaje de los niños y niñas del centro poblado de Pampa Coris*, [Universidad San Ignacio de Loyola].



<http://repositorio.usil.edu.pe/publication/7f1fe8a6-712b-4062-98f1-606edb20e2c8>

- Pino, R. (2017). *Metodología de la investigación* (segunda ed). Editorial San Marcos. E.I.R.L.
- Reyna, Cecilia, & Brussino, S. (2015). *Diferencias de edad y género en comportamiento social, temperamento y regulación emocional en niños argentinos*. 18(2), 51–64. <https://doi.org/10.14718/ACP.2015.18.2.5>
- Reyna, Celia, & Brussino, S. (2009). *Propiedades Psicométricas de la Escala de Comportamiento Preescolar y Jardín Infantil en una Muestra de Niños Argentinos de 3 a 7 Años Psychometric Properties of the Preschool and Kindergarten Behavior Scales in a Sample of Argentinean Children from 3 to 18*, 127–140.
- Rivera Heredia, M. H., & Andrade Palos, P. (2010). *Escala de evaluación de las relaciones intrafamiliares (e.r.i.). uaricha, Revista De Psicología*. Consultado el 02 de Noviembre de 2023, de <https://www.revistauaricha.umich.mx/index.php/urp/article/view/444>
- Rodríguez Morales, A. J., & Figueroa, M. E. (2022). La COVID-19 en Colombia y Venezuela: dos caras de la misma moneda. *Revista Panamericana de Salud Publica/Pan American Journal of Public Health*, 46, 1–3. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2022.109>
- Rojas, B., D. Apollo, R., Figueroa, T., Galindez, B., Godoy, M., Gomez, R., Mejias, A. (2022). *Aceptación y factores determinantes en vacunación contra covid-19 en usuarios del ambulatorio "el ujano"*. doi:<https://doi.org/10.54868/BVI.2022.33.1.2>
- Ruiz Aquino, M., Diaz Lazo, A., Ubillús, M., Aguí Ortiz, A. K., & Rojas Bravo, V.



- (2021). *Percepción de conocimientos y actitudes frente a covid-19 en ciudadanos de la zona urbana. Revista Facultad Medicina Humana*, 21(2), 292–300.  
<https://doi.org/10.25176/RFMH.v21i1.3352>
- STATISTA. (12 de Junio de 2022). *STATISTA*. obtenido el 14 de Noviembre de 2022, de STATISTA: <https://es.statista.com/estadisticas/1107712/covid19-casos-confirmados-a-nivel-mundial-por-region/>
- Schneider, A. P. H., Gaedke, M. Â., Koepp, J., Reuter, É. M., Darsie, C., Possuelo, L. G., de Moura Valim, A. R., Carneiro, M., Renner, J. D. P., da Costa, A. Ben, Michel, R., Paz, I., Carissimi, D. K. W., Krug, S. B. F., Krummenauer, E. C., de Menezes, R. M., Zell, C., Rezende, B., Bertelli, C., & Iochimns e Léa Vargas, F. (2021). *Social distancing as protection factor against COVID-19 in a non-metropolitan area in the State of Rio Grande do Sul, Brazil. Revista Panamericana de Salud Publica/Pan American Journal of Public Health*, 45(1680 5348), 1.  
<https://doi.org/10.26633/RPSP.2021.145>
- Villareal Lizárraga, P. A (2019). *Pandemias y derechos, una perspectiva global (1° edición)*. Universidad Nacional Autónoma de Mexico.  
<https://ru.juridicas.unam.mx/xmlui/handle/123456789/55873?how=full>
- Villarroel, H. (2020). *COVID-19 un libro de texto (1° Edición)*. Taller de Impresion Digital La Prensa Grafica. <https://sisiac.org/files/libros/COVID-19.UN.LIBRO.DE.TEXTO.pdf>
- Zalpa, G. (2020). *Teorías de la acción social y estrategias de intervención del trabajo social (1° edición)*. [https://editorial.uaa.mx/docs/teorias\\_accion\\_social.pdf](https://editorial.uaa.mx/docs/teorias_accion_social.pdf)
- Zhou, W. (2020). *the Coronsvirus Prevention Handbook*; (S. Zhu, Q. Chen, & J. Li (eds.)). Skyhorse Publishing. <https://sisbib.unmsm.edu.pe/coronavirus/Libro de prevencion del Coronavirus traducido al español.-1.pdf>



## ANEXOS

## ANEXO 1: Matriz de consistencia

### Título: PANDEMIA COVID -19 Y COMPORTAMIENTO SOCIAL DE LAS FAMILIAS EN EL DISTRITO DE SAN MIGUEL – JULIACA 2020

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGIA
<p><b>General</b> ¿De qué manera influye la pandemia covid-19 en el comportamiento social de las familias en el distrito de san Miguel – Juliaca 2020?</p> <p><b>Específicos</b> 1. ¿De qué manera influye la pandemia covid-19 en la interacción social de las familias en el distrito de san Miguel – Juliaca 2020? 2. ¿De qué manera influye la pandemia covid-19 en la acción social de las familias en el distrito de san Miguel – Juliaca 2020? 3. ¿De qué manera influye la pandemia covid-19 en el control social de las familias en el distrito de san Miguel – Juliaca 2020?</p>	<p><b>general</b> Determinar la influencia de la pandemia covid-19 en el comportamiento social de las familias en el distrito de san Miguel – Juliaca 2020</p> <p><b>Específicos</b> 1. Determinar la influencia de la pandemia covid-19 en la interacción social de las familias en el distrito de san Miguel – Juliaca 2020 2. Determinar la influencia de la pandemia covid-19 en la acción social de las familias en el distrito de san Miguel – Juliaca 2020. 3. Determinar la influencia de la pandemia covid-19 en el control social de las familias en el distrito de san Miguel – Juliaca 2020</p>	<p><b>general</b> La pandemia covid-19 influye en el comportamiento social de las familias del distrito de san Miguel – Juliaca 2020</p> <p><b>Específicos</b> 1. La pandemia covid-19 influye en la interacción social de las familias del distrito de san Miguel – Juliaca 2020 2. La pandemia covid-19 influye en la acción social de las familias del distrito de san Miguel – Juliaca 2020. 3. La pandemia covid-19 influye en el control social de las familias del distrito de san Miguel – Juliaca 2020</p>	Pandemia COVID – 19	Sistema sanitaria	Centro de salud del distrito de san Miguel	<p><b>Tipo de investigación</b> Enfoque mixto, descriptivo correlacional</p> <p><b>Diseño de investigación</b> Diseño no experimental de tipo transversal</p> <p><b>Población y muestra</b> <b>Universo:</b> 16,632 hogares. Muestra según el muestreo probabilístico aleatorio simple: 368 hogares.</p>
				Salud pública	Higiene familiar	
			Comportamiento social	Interacción social	Interacción familiar	
Acción social	Acción policial					
Control social	Confinamiento Social					

## ANEXO 2: Operacionalización de variables

	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Valoración (nominal)	Valor Final
Pandemia COVID 19	El 11 de marzo de 2020 que la nueva enfermedad por el coronavirus 2019 (cov-19) puede caracterizarse como pandemia. la caracterización de pandemia significa que la epidemia se a extendido por varios países, continentes y todo el mundo. OMS(2022)	Pandemia COVID -19 es nuevo virus que apareció en el 2019 y viene afectando la salud de las familias	Sistema sanitario	Funcionamiento del centro de salud Revolución del distrito de san Miguel	No No se Tal vez A veces Si	Continuidad del servicio
			Salud publica	Higiene familiar	Nunca Casi nunca Algunas veces Casi siempre Siempre	Familias saludables
Comportamiento social	Comportamiento social, es el conjunto de comportamientos que son orientados al entorno social. Fernández (2015)	El comportamiento social está condicionada por la competencia (buenas interacciones sociales, conductas organizadas en la vida cotidiana), social y la conducta antisocial, conducta que refleja una infracción a las reglas o normas	Interacción social	Interacción familiar	Malo Muy malo Regular Bueno Muy bueno	Buena relación familiar, adecuado comunicación familiar
			Acción social	Acción policial	Nunca Casi nunca Algunas veces Casi siempre Siempre	Familias no infractores.
			Control social	Confinamiento social	Nunca Casi nunca Algunas veces Casi siempre Siempre	Familias protegidas



**ANEXO 3: Instrumento aplicado, cuestionario**

**PANDEMIA COVID -19 Y COMPORTAMIENTO SOCIAL DE LAS  
FAMILIAS EN EL DISTRITO DE SAN MIGUEL - JULIACA 2020**

PRESENTACION		OBJETIVO				
Estimados (as) padres y madres de familia, la presente encuesta tiene por finalidad obtener información para determinar la influencia de la pandemia covid 19 en el comportamiento de las familias en el distrito de San Miguel-Juliaca 2020, información que será con fines académicos con estricta confidencialidad.		El presente estudio tiene por propósito determinar la influencia de la pandemia covid-19 en el comportamiento social de las familias en el distrito de San Miguel - Juliaca 2020				
INSTRUCCIONES						
Señor (a): Padre y madre de familia le ruego encarecidamente se sirva a responder a las diferentes interrogantes de la encuesta marcando con una (X) o con una ( ) en una sola de las alternativas. Las preguntas abiertas responder desde su criterio personal – profesional						
I. DATOS GENERALES						
Sexo a) Masculino b) Femenino		Estado civil a) Conviviente b) Casado (a) c) Divorciado (a) d) Viudo (a)				
Grado de instrucción a) Primaria b) Secundaria c) Secundaria incompleta d) Superior e) Superior incompleta		Miembros de familia a) Entre 3 a 5 miembros b) Entre 6 a 8 miembros c) Entre 9 a 11 miembros d) Entre 12 a más miembros				
II. PANDEMIA COVID – 19						
ítems	DESCRIPCIÓN	ESCALA				
		1	2	3	4	5
		No	No se	Tal vez	A veces	Si
2.1 SISTEMA SANITARIO						
1	Los integrantes de su familia ya han recibido las dosis de vacuna contra la COVID-19					
Si recibieron las dosis de vacunas cuantas fueron:		1 dosis ( ) 2 dosis ( ) 3 dosis y refuerzo otra medicación ( )				
2	Algún miembro de su familia ha sido internado en el hospital y/o centro de salud por contagio del virus COVID-19					
3	Considera que los profesionales del sector salud lideran en luchar contra la pandemia COVID-19					



<b>2.2 SALUD PUBLICA</b>						
Ítems	DESCRIPCION	ESCALA				
		1	2	3	4	5
		Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
1	Cubrir la nariz y boca con pañuelo al toser o estornudar					
2	Utilizo las mascarillas en los espacios públicos					
3	Uso de alcohol como desinfectantes del virus					
<b>III. COMPORTAMIENTO SOCIAL</b>						
Ítems	DESCRIPCION	ESCALA				
		1	2	3	4	5
		Malo	Muy malo	Regular	bueno	Muy bueno
<b>3.1 INTERACCIÓN SOCIAL</b>						
4	Como considera la relación de la familia en el hogar durante la pandemia COVID-19					
5	Considera al COVID -19 un peligro					
6	Como considera la comunicación durante la pandemia COVID – 19, en el hogar					
<b>3.2 ACCIÓN SOCIAL</b>						
Ítems	Descripción	ESCALA				
		1	2	3	4	5
		Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
7	Considera que algún miembro de su familia fue multado por su mala conducta por lo efectivos del orden					
8	vio a las fuerzas del orden combatiendo a los vecinos infractores del estado de emergencia durante la pandemia					
<b>3.3 CONTROL SOCIAL</b>						
Ítems	DESCRIPCIÓN	ESCALA				
		1	2	3	4	5
		Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre



9	Son controladas adecuadamente el distanciamiento social al entrar a un establecimiento comercial					
10	Considera que toda su familia cumplió la cuarentena obligatoria					
11	Los agentes del orden ejercen su función de control social					



**ANEXO 4: Entrevistas**

**GUÍA DE ENTREVISTA: PANDEMIA COVID 19 Y COMPORTAMIENTO  
SOCIAL DE LAS FAMILIAS EN EL DISTRITO DE SAN MIGUEL – JULIACA**

2020

**I. IDENTIFICACIÓN**

1.1 Entrevistador:

1.2 ¿Cuál es tu nombre?.....

**II. COVID 19**

**2.1 Sistema sanitario**

a) ¿Algún miembro de su familia ha sido internado en el hospital y/o centro de salud por contagio del virus COVID-19?

.....  
.....  
.....  
.....

b) ¿Todos los integrantes de su familia ya han recibido las dosis completas de vacuna contra el COVID-19?

.....  
.....  
.....  
.....

**2.2 Salud pública**

a) ¿Durante la pandemia COVID-19, utilizo las mascarillas en los espacios públicos?

.....  
.....  
.....  
.....

b) ¿Utilizo desinfectantes para evitar el contagio del COVID -19?

.....  
.....  
.....  
.....

**III. COMPORTAMIENTO SOCIAL**

**3.1 Interacción social**

a) ¿Durante la pandemia COVID -19 como fue la relación de la familia en el hogar?

.....  
.....  
.....  
.....



b) ¿Durante la cuarentena, cómo considera la comunicación en el hogar?

.....  
.....  
.....  
.....

**3.2 Acción social**

a) ¿Durante la cuarentena, algún miembro de su familia fue sancionado por su mala conducta por las fuerzas del orden?

.....  
.....  
.....  
.....

b) ¿Durante la cuarentena, usted vio a las fuerzas del orden combatiendo a los vecinos infractores?

.....  
.....  
.....

**3.3 Control social**

a) ¿Durante la pandemia COVID-19, los establecimientos comerciales controlaron adecuadamente el distanciamiento social?

.....  
.....  
.....  
.....

b) ¿En el hogar los integrantes de la familia cumplieron la cuarentena obligatoria?

.....  
.....

## Anexo 5: Captura de pantalla del SSPS

BASE DE DATOS.sav [ConjuntoDatos] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 19 de 19 variables

	pandemia	comportamiento	interaccion	accion	control	sistema	salud	Dosis	SEXO	ESTADO	GRADO	MIEMBROS	var
1	Adecuado	Bueno	Malo	Bueno	Bueno	Adecuado	Inadecuado	3 dosis	Masculino	Conviviente	Primaria	Entre 3 a 5...	
2	Inadecuado	Bueno	Malo	Bueno	Bueno	Adecuado	Adecuado	3 dosis y o...	Femenino	Conviviente	Primaria	Entre 6 a 8...	
3	Adecuado	Bueno	Malo	Bueno	Bueno	Adecuado	Inadecuado	2 dosis y o...	Masculino	Conviviente	Primaria	Entre 6 a 8...	
4	Inadecuado	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Adecuado	Inadecuado	2 dosis	Femenino	Conviviente	Secundaria	Entre 3 a 5...	
5	Inadecuado	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Adecuado	Inadecuado	3 dosis	Femenino	Conviviente	Secundaria	Entre 3 a 5...	
6	Inadecuado	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Adecuado	Inadecuado	3 dosis	Femenino	Conviviente	Secundaria	Entre 3 a 5...	
7	Adecuado	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Adecuado	Adecuado	3 dosis	Masculino	Conviviente	Secundaria	Entre 6 a 8...	
8	Inadecuado	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Adecuado	Adecuado	3 dosis	Masculino	Casado(a)	Secundaria	Entre 3 a 5...	
9	Adecuado	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Adecuado	Adecuado	2 dosis	Femenino	Conviviente	Secundaria	Entre 3 a 5...	
10	Adecuado	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Adecuado	Adecuado	3 dosis	Masculino	Casado(a)	Secundaria	Entre 3 a 5...	
11	Adecuado	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Adecuado	Adecuado	2 dosis	Femenino	Conviviente	Primaria	Entre 3 a 5...	
12	Adecuado	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Adecuado	Adecuado	3 dosis	Femenino	Conviviente	Superior	Entre 3 a 5...	
13	Adecuado	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Adecuado	Inadecuado	3 dosis	Masculino	Viudo(a)	Secundaria	Entre 3 a 5...	
14	Adecuado	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Adecuado	Adecuado	2 dosis	Masculino	Conviviente	Superior in...	Entre 3 a 5...	
15	Adecuado	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Adecuado	Adecuado	3 dosis	Femenino	Casado(a)	Superior	Entre 3 a 8...	
16	Inadecuado	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Adecuado	Adecuado	3 dosis	Femenino	Conviviente	Primaria	Entre 6 a 8...	
17	Adecuado	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Adecuado	Adecuado	3 dosis	Femenino	Conviviente	Superior	Entre 3 a 5...	
18	Adecuado	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Adecuado	Adecuado	3 dosis	Masculino	Casado(a)	Superior	Entre 3 a 5...	
19	Adecuado	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Adecuado	Adecuado	2 dosis	Masculino	Casado(a)	Secundaria	Entre 3 a 5...	
20	Inadecuado	Malo	Malo	Malo	Bueno	Adecuado	Inadecuado	3 dosis	Femenino	Conviviente	Primaria	Entre 6 a 8...	
21	Inadecuado	Bueno	Malo	Bueno	Bueno	Adecuado	Inadecuado	3 dosis	Masculino	Conviviente	Secundaria	Entre 3 a 5...	
22	Adecuado	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Adecuado	Adecuado	3 dosis	Femenino	Viudo(a)	Superior	Entre 3 a 5...	

Vista de datos Vista de variables

### Captura de pantalla 01

BASE DE DATOS.sav [ConjuntoDatos] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
8	pandemia	Númerico	8	0	Pandemia Covid-19	{1, Inadecua...}	Ninguno	10	Derecha	Nominal	Entrada
9	comportami...	Númerico	8	0	Comportamiento social	{1, Malo}...	Ninguno	16	Derecha	Nominal	Entrada
10	interaccion	Númerico	8	0	Interacción social	{1, Malo}...	Ninguno	14	Derecha	Nominal	Entrada
11	accion	Númerico	8	0	Acción social	{1, Malo}...	Ninguno	10	Derecha	Nominal	Entrada
12	control	Númerico	8	0	Control social	{1, Malo}...	Ninguno	10	Derecha	Nominal	Entrada
13	sistema	Númerico	8	0	Sistema sanitario	{1, Inadecua...}	Ninguno	10	Derecha	Nominal	Entrada
14	salud	Númerico	8	0	Salud publica	{1, Inadecua...}	Ninguno	10	Derecha	Nominal	Entrada
15	Dosis	Númerico	8	0	Dosis vacuna	{1, 1 dosis}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
16	SEXO	Númerico	8	0	Sexo	{1, Masculi...}	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
17	ESTADO	Númerico	8	0	Estado civil	{1, Convivie...}	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
18	GRADO	Númerico	8	0	Grado de instrucción	{1, Primaria}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
19	MIEMBROS	Númerico	8	0	Miembros de la familia	{1, Entre 3 ...}	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
20											
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											
30											
31											
...											

Vista de datos Vista de variables

### Captura de pantalla 02

## Anexo 6: Prueba de hipótesis general

### Pandemia en el comportamiento social

#### Planteamiento de hipótesis estadística

H1: La pandemia COVID-19 si influye en el comportamiento social de las familias en el distrito de San Miguel – Juliaca 2020.

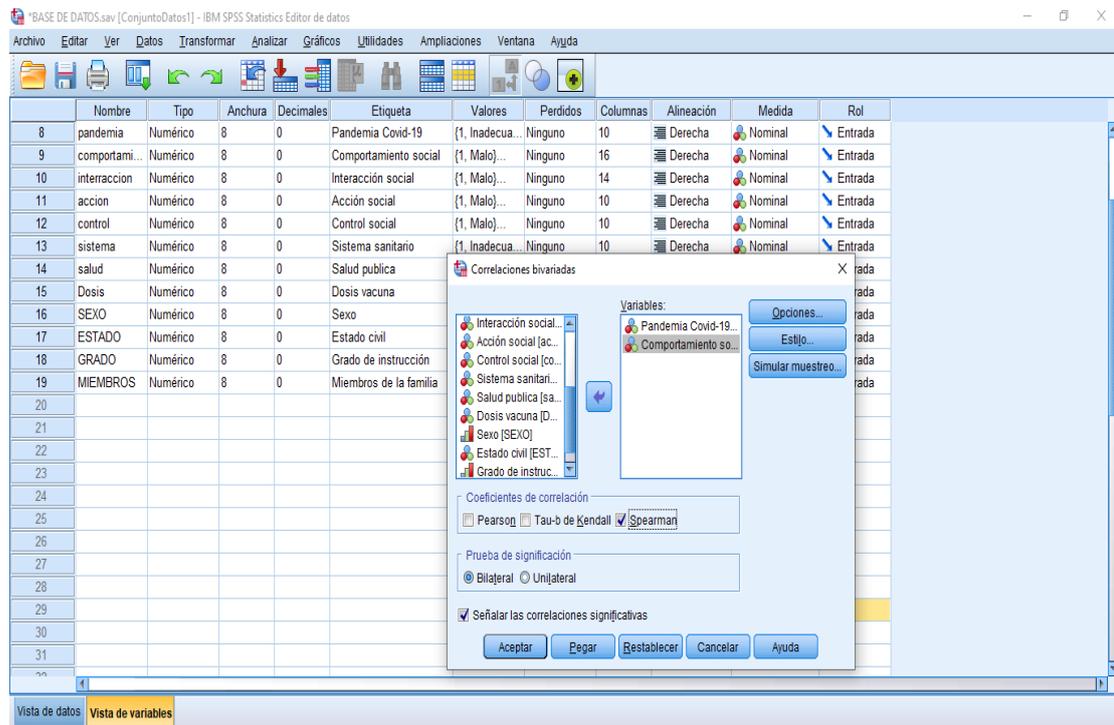
H0: La pandemia COVID-19 no influye en el comportamiento social de las familias en el distrito de San Miguel – Juliaca 2020.

#### Nivel de significancia

El nivel de significancia que elegí es el  $\alpha = 0.05$  (5%) , con un nivel de confianza del 95%.

#### Calculo estadístico

El cálculo se realizó mediante el paquete estadístico.



Captura de pantalla 03: prueba de hipótesis general.

**Conclusión:** La pandemia COVID-19 si influye en el comportamiento social de las familias en el distrito de San Miguel – Juliaca 2020.

## Anexo 7: Prueba de hipótesis específica 01

### Pandemia en el comportamiento social

#### Planteamiento de hipótesis estadística

H1: La pandemia covid-19 si influye en la interacción social de las familias en el distrito de San Miguel – Juliaca 2020.

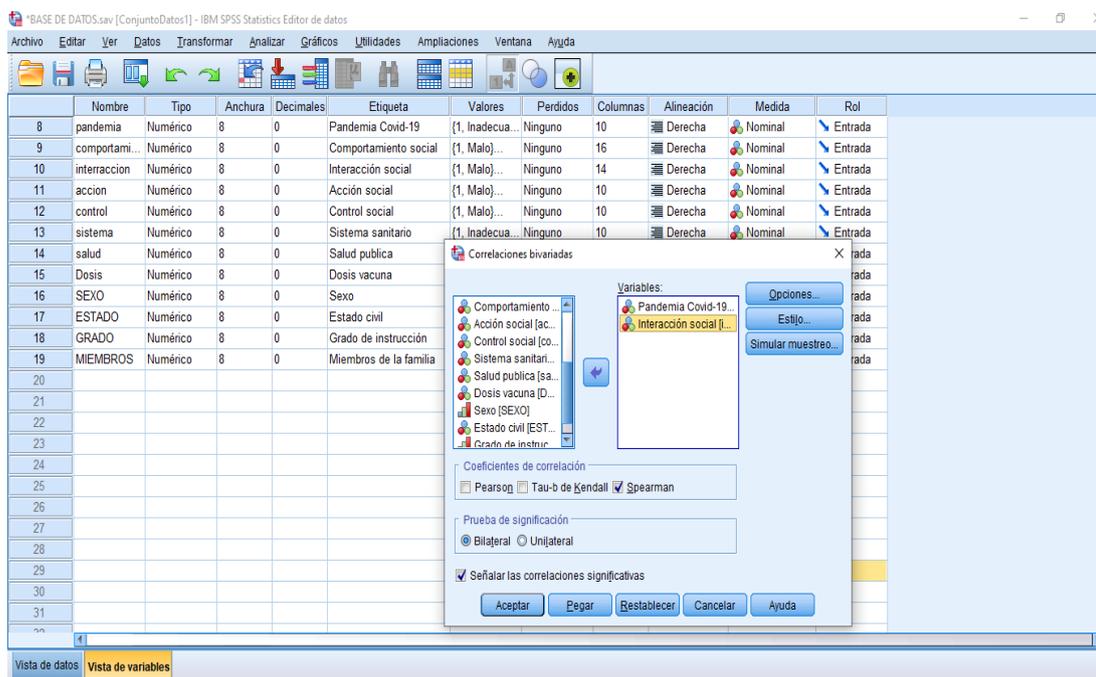
H0: La pandemia covid-19 no influye en la interacción social de las familias en el distrito de San Miguel – Juliaca 2020.

#### Nivel de significancia

El nivel de significancia elegido  $\alpha = 0.05$  (5%), con el 95% de nivel de confianza..

#### Calculo estadístico

El cálculo se realizó mediante el paquete estadístico



Captura de pantalla 04: prueba de hipótesis específica 01.

**Conclusión:** La pandemia covid-19 si influye en la interacción social de las familias en el distrito de San Miguel – Juliaca 2020.

## Anexo 8: Prueba de hipótesis específica 2

### Planteamiento de hipótesis estadística

H1: La pandemia COVID-19 si influye en la acción social de las familias en el distrito de San Miguel – Juliaca 2020.

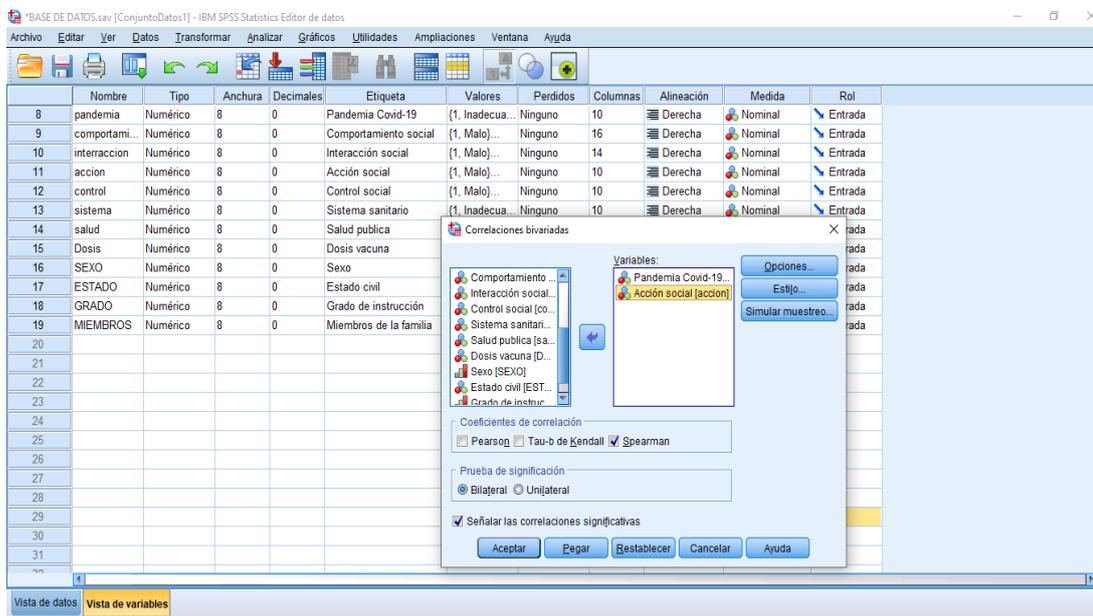
Ho: La pandemia COVID-19 no influye en la acción social de las familias en el distrito de San Miguel – Juliaca 2020.

### Nivel de significancia

El nivel de significancia elegido  $\alpha = 0.05$  (5%), con el 95% de nivel de confianza.

### Calculo estadístico

El cálculo se realizó mediante el paquete estadístico



Captura de pantalla 05: prueba de hipótesis específica 02.

**Conclusión:** La pandemia covid-19 no influye en la interacción social de las familias en el distrito de San Miguel – Juliaca 2020.

## Anexo 9: Prueba de hipótesis específica 03

### Planteamiento de hipótesis estadística

H1: La pandemia COVID-19 si influye en el control social de las familias en el distrito de San Miguel – Juliaca 2020.

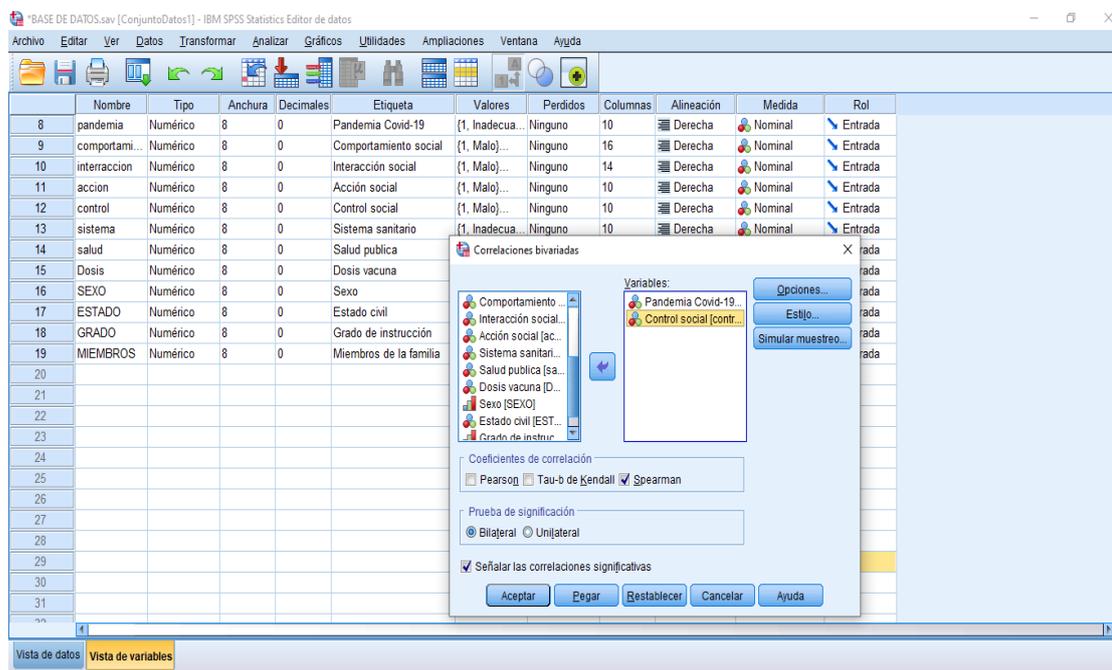
H0: La pandemia COVID-19 no influye en el control social de las familias en el distrito de San Miguel – Juliaca 2020.

### Nivel de significancia

El nivel de significancia elegido  $\alpha = 0.05$  (5%), con el 95% de nivel de confianza.

### Calculo estadístico

El cálculo se realizó mediante el paquete estadístico.

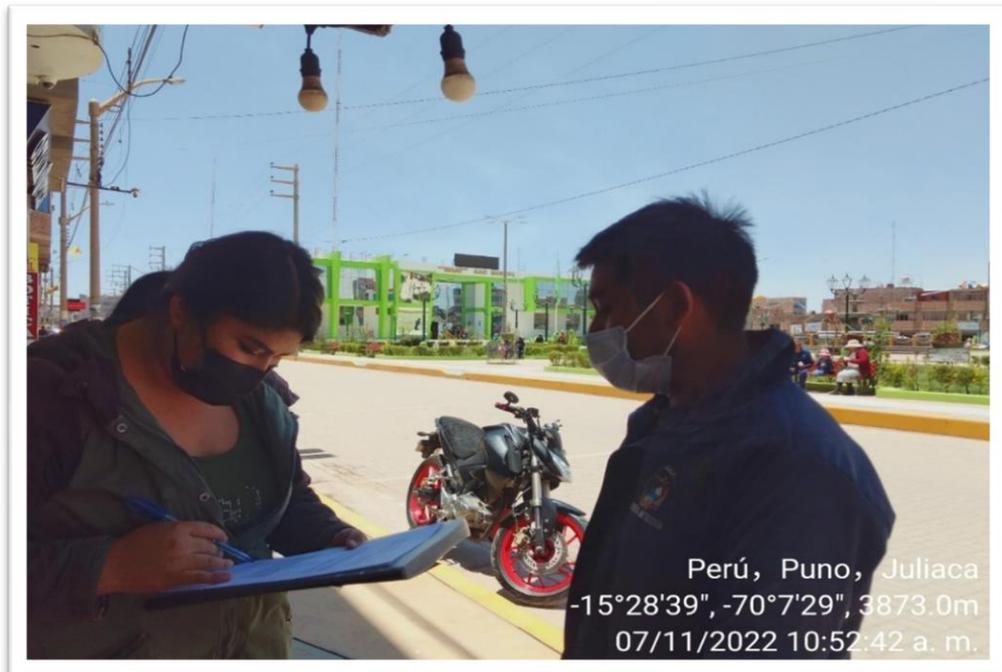


### Captura de pantalla 06: Prueba de hipótesis específica 3

**Conclusión:** La pandemia COVID-19 si influye en el control social de las familias en el distrito de San Miguel – Juliaca 2020.

## Anexo 10: Panel fotográfico

Fotografía 1



Aplicación del instrumento a las familias del distrito de san Miguel, Juliaca.

Fotografía 02



Aplicación del instrumento a las familias del distrito de san miguel, Juliaca

Panel fotográfico N°3



Aplicación del instrumentó a las familias del distrito de san Miguel, Juliaca.

## Anexo 11: Validación del instrumento con alfa de Cronbach

Alfa de cronbach\_Resultado.spv [Documento3] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Resultado  
Registro  
Fiabilidad  
Título  
Notas  
Conjunto de datos  
Escala: e  
Título  
Resumen de  
Estadísticas  
Estadísticas  
Estadísticas  
Registro

### Escala: e

#### Resumen de procesamiento de casos

Casos	N		%	
	Válido	Excluido <sup>a</sup>		
	5	0	100,0	,0
Total	5		100,0	

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,943	10

Captura de pantalla 07



### DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DE TESIS

Por el presente documento, Yo Dante Consules Yucra Sacachipana  
identificado con DNI 70108772 en mi condición de egresado de:

Escuela Profesional,  Programa de Segunda Especialidad,  Programa de Maestría o Doctorado  
Sociología

informo que he elaborado el/la  Tesis o  Trabajo de Investigación denominada:  
" PANDEMIA COVID-19 Y COMPORTAMIENTO SOCIAL DE LAS  
FAMILIAS EN EL DISTRITO DE SAN MIGUEL -  
JULIACA 2020 "

Es un tema original.

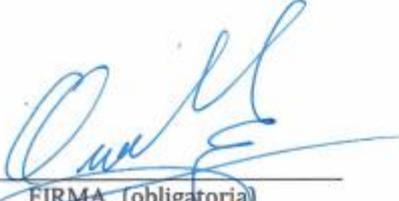
Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

En caso de incumplimiento de esta declaración, me someto a las disposiciones legales vigentes y a las sanciones correspondientes de igual forma me someto a las sanciones establecidas en las Directivas y otras normas internas, así como las que me alcancen del Código Civil y Normas Legales conexas por el incumplimiento del presente compromiso

Puno 22 de enero del 2024

  
FIRMA (obligatoria)





## AUTORIZACIÓN PARA EL DEPÓSITO DE TESIS O TRABAJO DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Por el presente documento, Yo Dante Consules Yucra Sacachipana,  
identificado con DNI 70108772 en mi condición de egresado de:

Escuela Profesional,  Programa de Segunda Especialidad,  Programa de Maestría o Doctorado  
Sociología

informo que he elaborado el/la  Tesis o  Trabajo de Investigación denominada:

" PANDEMIA COVID-19 Y COMPORTAMIENTO SOCIAL DE LAS FAMILIAS EN EL DISTRITO DE SAN MIGUEL-JULIACA 2020 "

para la obtención de  Grado,  Título Profesional o  Segunda Especialidad.

Por medio del presente documento, afirmo y garantizo ser el legítimo, único y exclusivo titular de todos los derechos de propiedad intelectual sobre los documentos arriba mencionados, las obras, los contenidos, los productos y/o las creaciones en general (en adelante, los "Contenidos") que serán incluidos en el repositorio institucional de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno.

También, doy seguridad de que los contenidos entregados se encuentran libres de toda contraseña, restricción o medida tecnológica de protección, con la finalidad de permitir que se puedan leer, descargar, reproducir, distribuir, imprimir, buscar y enlazar los textos completos, sin limitación alguna.

Autorizo a la Universidad Nacional del Altiplano de Puno a publicar los Contenidos en el Repositorio Institucional y, en consecuencia, en el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto, sobre la base de lo establecido en la Ley N° 30035, sus normas reglamentarias, modificatorias, sustitutorias y conexas, y de acuerdo con las políticas de acceso abierto que la Universidad aplique en relación con sus Repositorios Institucionales. Autorizo expresamente toda consulta y uso de los Contenidos, por parte de cualquier persona, por el tiempo de duración de los derechos patrimoniales de autor y derechos conexos, a título gratuito y a nivel mundial.

En consecuencia, la Universidad tendrá la posibilidad de divulgar y difundir los Contenidos, de manera total o parcial, sin limitación alguna y sin derecho a pago de contraprestación, remuneración ni regalía alguna a favor mío; en los medios, canales y plataformas que la Universidad y/o el Estado de la República del Perú determinen, a nivel mundial, sin restricción geográfica alguna y de manera indefinida, pudiendo crear y/o extraer los metadatos sobre los Contenidos, e incluir los Contenidos en los índices y buscadores que estimen necesarios para promover su difusión.

Autorizo que los Contenidos sean puestos a disposición del público a través de la siguiente licencia:

Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional. Para ver una copia de esta licencia, visita: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

En señal de conformidad, suscribo el presente documento.

Puno 22 de enero del 2024

  
FIRMA (obligatoria)



Huella