



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

UNIDAD XOCHIMILCO

DIVISIÓN DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES

LICENCIATURA EN SOCIOLOGÍA

**MÓDULO XII: SOCIOLOGÍA Y SOCIEDAD TRIMESTRE LECTIVO:
20-P**

ASESOR: DR. DANIEL VILLAVICENCIO CARBAJAL

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN FINAL: “LA RELACIÓN
SOCIEDAD-GOBIERNO EN LA GESTIÓN DE LA PANDEMIA DEL
SARS-COV2”**

**ALUMNO: LUIS ALFREDO MARTÍNEZ PACHECO MATRÍCULA:
2153058178**

10 DE NOVIEMBRE DE 2020

ÍNDICE

1. Introducción	3
1.1. Planteamiento del problema	4
1.2 Justificación	6
1.3. Preguntas de Investigación:	6
1.4. Objetivo general:	6
1.5. Objetivos específicos:	6
1.6. Hipótesis:	7
1.7. Metodología	7
2. El concepto del poder	8
3. El covid-19 en México	14
3.1 Las acciones del Gobierno de la Ciudad de México.	17
3.1.1 Fase Uno. Preventiva.	19
3.1.2 Fase Dos. De Emergencia Sanitaria.	22
3.1.3 Fase tres. Semáforo rojo con nuevas actividades esenciales.	25
3.1.4 Fase Cuatro: Semáforo anaranjado con apertura .	28
4. La acción Biopolítica del Estado y el proceso de “normalización” en la Ciudad de México.	32
5. La respuesta de la sociedad mexicana ante el Covid-19.	34
6. Hacia una nueva normalidad	60
7. Conclusión	62
8. Bibliografía	65
9. Anexos	70

1. Introducción

El siguiente trabajo tiene como objetivo analizar uno de los problemas actuales que más cambios le ha traído a la humanidad del Siglo XXI, la crisis por la enfermedad Covid-19. El análisis se realiza desde un enfoque teórico del poder pues el objetivo es pensar las nuevas relaciones que se disputan en tiempos en que la vida humana se pone en juego, y por consecuencia, Gobierno y sociedad se adaptan a un nuevo entorno de peligro constante y de readaptaciones invariables.

Este trabajo realiza una aproximación a la realidad que se vive en la Ciudad de México, con el fin de poner en evidencia el papel Biopolítico del Estado y la resistencia de una sociedad que le cuesta aceptar un cambio radical en su vida, pues implica desaprender muchas cosas que se daban por sentadas o que se encontraban arraigadas.

Este trabajo está delimitado al análisis de los primeros meses de la pandemia por lo cual no es posible dar por sentado nada, dado que las cosas pueden cambiar radicalmente, sin embargo, se ha hecho un esfuerzo por analizar objetivamente el papel que ha jugado el Estado para hacerle frente a la crisis, tratando de realizar una asociación de la realidad con la teoría, que nos permita entender lo que está sucediendo y cómo se está suscitando.

El trabajo se divide en tres partes. En la primera parte se pone en contexto el concepto de poder desde el enfoque teórico de Michel Foucault, con el fin de ampliar la perspectiva teórica sobre el poder. En este apartado se podrá entender al poder como algo productivo y no tan solo como algo que significa coerción, fuerza etc.

En la segunda parte se pondrá en contexto el actuar del gobierno de la Ciudad de México frente a la pandemia. Para ello se realizó una recopilación de las acciones que ha llevado el gobierno de la ciudad, con el objetivo de analizar si estas estrategias tomadas por el Estado pueden ser catalogadas como acciones Biopolíticas.

Por último, se llevó a cabo una aproximación a la realidad que han vivido las personas de la ciudad. Para ello se realizó una encuesta con el fin de identificar aspectos importantes que han denotado en las personas como, por ejemplo, las reacciones de las personas ante la crisis, nuevos hábitos, preocupaciones o resistencias ocasionadas por la dificultad que ha sido vivir la crisis por el coronavirus.

1.1. Planteamiento del problema

Estamos viviendo un fenómeno que ha afectado cada ámbito de la vida humana. El vivir una pandemia de tal magnitud como lo es la del virus Sars-Cov-2 es algo atípico, ya que su aparición ha obligado a dejar de lado todo a lo que estábamos acostumbrados generando así una adaptación y una resistencia a "nuevas realidades".

La vida social se ha transformado debido a la cuarentena que han tomado como medida los países afectados. Por ello, la actividad económica y social se han visto pausadas o transformadas.

El papel del estado en la vida diaria ha tomado otra dimensión, parece ser que estamos a expensas de las acciones y decisiones que el gobierno tome, todo esto aunado al gran peligro que genera la enfermedad del covid-19 y sus limitaciones, ha hecho que los individuos cada vez más se disciplinen, se adiestren, o como lo llamaremos en este trabajo, se "normalicen" para el funcionamiento social que una nueva realidad demanda y permite.

En este contexto, el poder político ha intervenido y permeado el actuar social y la vida de los individuos. El gobierno ha tomado acciones que denominamos "biopolíticas" (Foucault 1976) donde se pretende controlar e influir en los cuerpos para sobrellevar la actual pandemia y preservar vidas humanas. Esta biopolítica que es un componente característico de la gobernabilidad en las grandes ciudades y

una tecnología de poder de los estados modernos¹ ahora se aplica con mayor rigor y frecuencia en CDMX.

Se ejerce el poder directamente en los individuos y en el actuar de la vida en sociedad; se imponen medidas como es el uso de cubrebocas en lugares públicos, el Estado controla por completo los hospitales públicos, se dan medidas por disposición oficial a empresas para poder trabajar y vender. Hay asimismo mensajes, imágenes y señalizaciones que han llenado a la ciudad, como medidas de protección para actuar y contener la pandemia.

Estas transformaciones de la sociedad y del gobierno han ido de la mano desde el inicio de la actual crisis, el rol del Estado juega ahora un papel muy importante para la preservación de la vida. Acciones, medidas, y restricciones han permeado por completo la vida social y privada de los individuos. Muchas transformaciones más se están dando, nuevos hábitos se están generando. Sin embargo, hay individuos que rechazan o se resisten a ejecutar las medidas de prevención de la pandemia y aunque la amenaza ha sido evidente, esta adaptación a nuevas realidades resulta complicada para una parte de la sociedad civil que se resiste ante las medidas impuestas.

Este trabajo en su primera parte, pretende describir las distintas medidas que ha promovido desde el inicio el gobierno de la CDMX para la prevención y combate a la pandemia, posteriormente analizar las distintas formas en que la sociedad ha respondido a las medidas realizadas por el gobierno de la ciudad. Por último, analizaremos el por qué alguna parte de la sociedad civil se resiste a ejecutar las medidas propuestas por el estado en esta nueva “normalidad”

¹ En palabras de M. Foucault, las tecnologías de poder son aquellos mecanismos como la normalización, disciplinarización, el panoptismo, la medicalización y la biopolítica. Mecanismos que utiliza el estado moderno a partir del siglo XVIII. Estas tecnologías de poder de la sociedad moderna se ejercen sobre el cuerpo y están ligadas a la formación de saberes los cuales suelen ser formas no represivas sino positivas y productivas. Son un conjunto de mecanismos y tecnologías muy complejas cuya esencia no es prohibir, sino vigilar, controlar conductas, ocuparse del desarrollo de los individuos, actuar sobre sus gestos, sus maneras de actuar y sus aptitudes.(Solís, 2016)

1.2. Justificación

Creo que es importante analizar esta relación sociedad-gobierno en el contexto de la crisis por la pandemia, ya que esto nos puede reflejar hasta dónde puede el estado permear la vida personal e intervenir en la vida social, sin embargo, también nos puede evidenciar la resistencia que existe por parte de la ciudadanía en esta nueva realidad.

En este trabajo podremos identificar el papel que juega el estado y las tecnologías de poder que utiliza para sobrellevar una crisis, qué tan acatadas son las normas obligatorias, qué nuevos hábitos se han generado, y hasta dónde nos hemos adaptado como sujetos y como sociedad civil inmersos en una gran ciudad, para seguir funcionando en un contexto de crisis sanitaria mundial.

1.3. Preguntas de Investigación:

¿Cuál ha sido la respuesta de la sociedad ante las medidas implementadas por el gobierno de CDMX para la prevención y combate a la pandemia provocada por el Sars-Cov-2?

1.3.1. Preguntas subsidiarias:

- a) ¿Por qué algunos ciudadanos de la CDMX se resisten a ejecutar las medidas sanitarias propuestas por el gobierno?
- b) ¿Cuál ha sido el actuar del Gobierno de la CDMX y en qué medida podemos analizar sus acciones, desde la perspectiva del concepto de poder-biopoder y tecnologías de poder desarrollado por M. Foucault?

1.4. Objetivo general:

Analizar las distintas formas en que la sociedad ha respondido a las medidas de prevención y combate a la pandemia.

1.5. Objetivos específicos:

1. Describir las distintas medidas que ha promovido el gobierno de la CDMX para la prevención y combate a la pandemia

2. Definir y discutir el concepto de Biopoder y tecnologías de poder de M. Foucault, así como su capacidad explicativa en el problema de investigación

1.6. Hipótesis:

La crisis provocada por el COVID-19 ha motivado la creación de reglas y restricciones al comportamiento social, poniendo en evidencia las relaciones de poder que ejerce el Estado sobre la ciudadanía. Por su parte, los individuos han debido adaptarse a una forma de la vida social distinta a raíz de dicha crisis y mientras que algunos asumen las nuevas reglas impuestas, otros se resisten y actúan en contra de ellas.

1.7. Metodología

En este trabajo se utiliza una metodología con enfoque cualitativo y de corte documental ya que se recolectó la información necesaria para analizar, sintetizar y deducir el proceso y la actuación del gobierno de la CDMX ante la crisis actual. Asimismo, el estudio se complementa con la característica metodológica de corte exploratorio con el fin de llevar a cabo un análisis de la realidad, para realizar inferencias producto de toda la información recabada y observada, y así lograr un mayor entendimiento del fenómeno bajo estudio. (Hernandez S, y Mendoza, 2008)

Se realizó una aproximación y un observatorio en la CDMX aplicando un cuestionario a través de internet, utilizando el método de muestreo por bola de nieve. Este cuestionario nos sirvió para hacer un acercamiento a la realidad que viven las personas de la ciudad con el fin de identificar las distintas formas en que esta ha respondido a las medidas de prevención y combate a la pandemia.

El análisis se delimita a la Ciudad de México ya que es el estado mexicano con un mayor índice en casos por Covid-19, además de que es un centro político de suma importancia y con una actividad política bastante activa, lo cual nos puede permitir analizar la relación sociedad-gobierno en estos tiempos de crisis sanitaria.

La aproximación a la sociedad civil será reducida y sin muestreo probabilístico riguroso dada la limitación y el peligro que existe en indagar con mayor rigor y

constancia en el campo, sin embargo, será necesaria la aproximación y en un futuro un estudio más estricto, para conocer con mayor rigor cómo ha sido para las personas de esta ciudad, enfrentar una crisis sanitaria en una ciudad tan compleja y tan activa como lo es CDMX.

En el análisis teórico se analiza la teoría del poder de M. Foucault para interpretar y analizar cómo ha sido la relación y acción que ha tomado el estado con la sociedad civil en tiempos del Covid, con el fin de identificar nuevas o incipientes relaciones de poder que comienzan a incrementar; a su vez, se analizó el concepto de Biopolítica y Biopoder.

Las fuentes complementarias se tomaron a través de la revisión y deducción de información en páginas oficiales del gobierno de la Ciudad, para documentar y evidenciar cómo fue el actuar del gobierno durante las distintas etapas de la crisis sanitaria.

Se utilizaron fuentes documentales, como noticias y artículos de opinión de fuentes periodísticas.

2. El concepto del poder

Vivimos un momento de tensión que es provocado por el peligro que representa la pandemia del Virus Sars-Cov-2. En este momento de alto riesgo, se ponen en disputa diversas relaciones de poder y se implementan con destreza, muchas más en todo el entramado social.

Gobierno, economía y sociedad han tenido que adaptarse para sobrevivir ante una amenaza biológica. En este escenario de conflicto, rápidamente se tienen que implementar diversos dispositivos para hacerle frente a la situación. Para ello se tuvieron que llevar a cabo reestructuraciones, en todas las áreas afectadas por el virus y a su vez se han puesto en juego relaciones de poder que trastocan la vida. Ya que en este trabajo nos interesa la relación sociedad-gobierno en la gestión de la pandemia, retomaremos la discusión teórica sobre el poder.

Dentro de toda la discusión de la sociología sobre el comportamiento de la sociedad, existen diversas teorías que tratan de redefinir el concepto del poder. Autores como Max Weber (1922) y Michel Foucault (1975), entre muchos más, han basado sus estudios en discutir la teoría sobre el poder. Estos pensadores han contado con distintas perspectivas y han seguido distintas metodologías, lo que ha provocado que haya distintas formas (productivas y represivas) de pensar al concepto.

Existe, por un lado, la línea de pensamiento que se caracteriza por reducir al “poder” a su forma improductiva y represiva, lo que ha ocasionado que el concepto suele cosificarse y pensarse como algo que se puede obtener, casi como si fuera una cualidad de algo o alguien.

Max Weber en su teoría sobre los tipos de dominación, por ejemplo, dice que el poder es “(...) la probabilidad de imponer la propia voluntad, dentro de una relación social, aún contra toda resistencia y cualquiera que sea el fundamento de esa probabilidad”. (Montbrun, 2010)

Si bien ese pensamiento teórico es acertado y forma parte de la naturaleza del término, no es del interés de este trabajo retomar ese tipo de definición referente al ámbito represivo del concepto.

En el pensamiento social, existen otras perspectivas que analizan el concepto del poder desde una forma “productiva”. Es por eso, que para este trabajo se ha elegido retomar la teoría del filósofo francés, Michel Foucault, ya que se ha considerado, que es la más adecuada para analizar nuestro problema de investigación.

Hemos elegido esta perspectiva teórica ya que a diferencia de las otras, el pensamiento productivo del poder no centra todo su enfoque en pensar al mismo como un mero mecanismo de represión, o de aquel poder que solo es coercitivo, e impositivo. Para Foucault, el poder positivo no es en modo alguno un poder represivo, sino productivo, un poder inventivo y no conservador. (Solís, 2016 p.116)

Si bien M. Foucault basa su pensamiento en un poder productivo, esto no significa que el mismo concepto no tenga las características negativas, como la imposición,

el control, la vigilancia etc., sino más bien cree necesario la inclusión del mismo, a un dispositivo más amplio para entenderlo acertadamente. (Moro y Pelayo, s.f.)

Para M. Foucault (1976) no es suficiente con preguntarse qué es el poder, sino más bien sugiere que habría que preguntarse, cómo se ejerce el poder, mediante qué tecnologías y mediante qué procedimientos se ejerce ese poder y qué consecuencias y efectos se derivan de ello.

Asimismo, para Foucault (1981) el poder no es una institución, no es una estructura ni una fuerza de la que dispondrían algunos: es el nombre que se le da a una situación estratégica compleja en una sociedad dada.

El poder, no es algo que posee la clase dominante; no es una propiedad, sino que es una estrategia. En tal sentido, el poder no se posee, se ejerce y sus efectos no son atribuibles a una apropiación sino a ciertos dispositivos que le permiten funcionar a cabalidad. (Ávila, 2006)

Con esta lógica de pensamiento, Foucault busca precisar cómo es que se ejerce el poder y qué es lo que lo hace posible en su práctica. En ese esfuerzo subraya que el poder no es en modo alguno acción directa o inmediata sobre los otros. Su formulación es más compleja: “el poder actúa sobre sus acciones; una acción sobre la acción, sobre las acciones eventuales o actuales, presentes o futuras”. (Montbrun, 2010)

Por todo ello, el poder no se obtiene. “El poder se ejerce a través de relaciones como las familiares, sexuales, las vecinales, las laborales”. (Solís, 2016 p.117)

Las relaciones de poder no son malas en sí mismas y, al igual que el poder, no deben ser consideradas como el mal supremo del que hay que escapar, no existe sociedad sin ellas, pues son las estrategias a través de las cuales los individuos intentan conducir sus conductas y determinar la conducta de los otros. (Solís, 2016 p.119)

Para Foucault el poder no es ejercer la violencia, ya que considera que eso solamente es un acto extremo del poder. “La distinción que Foucault hace entre

violencia y poder se funda precisamente en esa diferencia: Mientras que la violencia se realiza sobre las cosas o sobre los cuerpos para destruir o someter, el poder supone el reconocimiento del otro como alguien que actúa o que es capaz de actuar. (Ávila, 2006)

Las relaciones de poder no deben limitarse a la posibilidad de la violencia, pues son un conjunto de mecanismos y tecnologías muy complejas cuya esencia no es prohibir, sino vigilar, controlar conductas, ocuparse del desarrollo de la gente e instituciones como las escolares, y actuar sobre sus gestos, sus maneras de actuar, sus aptitudes. (Solís, 2016 p.120)

Por lo tanto, para Foucault ejercer el poder no es más que “conducir conductas”, valga decir: la posibilidad de ampliar o de restringir el campo de acción de los otros. De esos otros a quienes se reconoce como actuantes y responsables: como capaces de actuar y, sobre todo, de responder”. (Montbrun, 2010,p.373)

Ahora que dejamos en claro que el poder no es algo que solamente se obtiene y que se ejecuta con violencia, será importante describir cómo es que se ejerce y mediante qué mecanismos. Para ello hay que pensar en que “el poder en sí, está en todas partes, no porque englobe todo, sino porque viene de todas partes. (Solís, 2016 p.118)

M. Foucault, (1979) en el libro “las palabras y las cosas” nos dice que el saber actúa para articular el poder, es decir que a través del saber es que se ejerce el poder y es ahí donde se articula.

Foucault recupera el pensamiento nietzscheano para mostrar que “el poder produce saber [...] que poder y saber se implican directamente el uno al otro, que no existe relación de poder sin constitución relativa de un campo de saber, ni saber que no suponga y no constituya al mismo tiempo unas relaciones de poder. (Foucault, 1975)

En la Arqueología del saber (1969) es donde Foucault, expandirá lo anteriormente descrito. En estas reflexiones Foucault afirma que, aunque los discursos nos parezcan naturales o evidentes, los saberes o discursos son fruto de determinadas

condiciones. Por lo tanto, no existe una verdad absoluta, y tampoco existe un poder absoluto, ya que todo está definido por cierto contexto que origina distintas formas de ejercer el poder. (como ahora con la pandemia)

Por ejemplo, esto ocurre cuando un grupo de poder establece qué es la verdad, y determina que así deben hacerse las cosas. Estos realizan un ejercicio de poder al imponer un saber como si fuera una verdad absoluta, sin embargo, no existe tal verdad absoluta, ya que la verdad no es más que lo que un grupo de gente parte y decide que es verdad, y dado que la verdad define lo correcto y lo incorrecto, es a través de esta verdad que el poder disciplinario logra controlar la voluntad y el pensamiento en un proceso que Michel Foucault llama de “normalización”.

La normalización según M. Foucault en vigilar y castigar (1975) es una tecnología del poder la cual implica educar a los individuos para que cumplan con su rol dentro de un cuerpo social. Sin embargo, para lograr esta normalización, no se necesita reprimir, obligar o imponer, sino que se normaliza a través del lenguaje, como sucede, por ejemplo, en la institución escolar, donde se enseña a través de un discurso aceptado socialmente.

La normalización es un efecto de los mecanismos de poder disciplinario, su función no es, de ninguna manera, excluir o rechazar a los individuos sino lanzar un proyecto normativo que intervenga en la conducta de los individuos para transformarlos. A partir del siglo XVII comienza lo que Foucault llama la sociedad de la normalización misma que funciona a partir de mecanismos de poder no represivos sino positivos y productivos. Está ligada a la formación de saberes, que son tanto efecto del poder como su posibilidad de ejercicio. (Solís, 2016 p.126-)

Michel Foucault (1978) en el libro Microfísica del Poder, afirma que el poder está presente en cada parte del entramado social y si bien el Estado y los grupos sociales hacen uso del poder, este se ejerce de manera sutil en instituciones, en espacios productivos como el trabajo, organizaciones políticas, vínculos familiares y lazos íntimos.

Todo este proceso que Foucault ha definido como de normalización originada por los discursos y aplicada a través de las instituciones, ha dado origen a lo que Foucault denominó “sociedad disciplinaria”.

La normalización y la vigilancia sobre los cuerpos fueron los grandes instrumentos de poder de fines de la época clásica y las formas de poder dominantes de la sociedad moderna, que se ejerce sobre el cuerpo. (Solís, 2016 p.127)

La normalización que nos ha llevado a una sociedad disciplinaria es indispensable para el funcionamiento de la sociedad y la preservación del sistema capitalista, que ejerce el poder al definir determinadas situaciones.

La sociedad disciplinaria según M. Foucault, es la encargada de perpetuar el sistema capitalista, ya que solo las mentes y los cuerpos disciplinados pueden garantizar la productividad, la aceptación de las normas y el pensamiento metódico requeridos por el capitalismo.

La normalización de la sociedad moderna se hizo posible a través de una serie de tecnologías de poder como la disciplinarización, la medicalización, el panoptismo, la biopolítica, que han actuado en la constitución tanto de individuos como de grupos. (Solís, 2016 p.134)

Asimismo, durante la historia, el Estado y las teorías económicas se ocuparon en potenciar las capacidades biológicas e intelectuales de los individuos, y cada vez más el Estado se involucró en la vida de las personas.

La disciplina pretende aumentar las habilidades del cuerpo humano mediante el fortalecimiento de su vínculo con el mecanismo de dominación, con el fin de hacer al cuerpo más obediente y más útil. (Solís, 2016 p.135)

En esta línea de pensamiento Foucault plantea que la ideología y el sistema capitalista moderno, ahora neoliberal, requieren del control de los cuerpos de los individuos. Es por eso que M. Foucault teoriza el concepto de Biopoder. El objetivo de este es la gestión total de la vida y se ejerce a través de biopolíticas. Se podría

definir a la Biopolítica como la implementación de acciones políticas sobre la vida, tanto en cuerpos individuales como en poblaciones.

La función de la Biopolítica por tanto, se vuelve indispensable para los estados modernos, ya que se trata con ella de que los cuerpos se autorregulen y se autocontrolen para el mejor funcionamiento de los ejercicios del poder.

Tanto la disciplinarización del cuerpo como la biopolítica de las poblaciones constituyen los elementos alrededor de los cuales, se organizó el poder sobre la vida de la sociedad moderna. Este poder regularizador pretende realizar la vida, controlar sus accidentes, sus riesgos, sus deficiencias. De ahí que intervengan en los procesos biológicos del hombre como especie para asegurar el crecimiento de la población mediante la atención a las tasas de natalidad y mortalidad, y a las diversas incapacidades biológicas. (Solís, 2016 p.144)

Como hemos visto hasta ahora, es importante pensar al poder desde una perspectiva más amplia y desde su enfoque productivo para comprender cómo se está ejerciendo el poder en nuestra realidad. Un poder que despliega tecnologías como la Biopolítica, en una forma sutil, educando los cuerpos y normalizando a una sociedad para hacerla funcional en tiempos de crisis sanitaria.

El objetivo de los siguientes apartados será desglosar el actuar del Gobierno y de la ciudadanía de la Ciudad de México, con el objetivo de identificar las tecnologías de poder que se están ejerciendo en tiempos de la pandemia.

3. El covid-19 en México

La finalidad de este apartado es describir de manera breve, el desarrollo de la pandemia por la enfermedad Covid-19, así como la respuesta del gobierno de la CDMX para hacerle frente a la crisis.

La sociedad no estaba preparada para enfrentar una crisis mundial que sigue costando Millones de vidas humanas,² sin embargo, el peligro siempre fue inminente. Expertos en el área de biología y microbiología habían advertido desde hace años que un virus como lo es el Sars-Cov-2 podría llegar y que sería una crisis epidemiológica histórica, ya que la inmediatez con la que se maneja la sociedad y el movimiento de personas por el mundo en cuestión de horas, facilitaría la propagación del virus y rápidamente llegaría a cada rincón del mundo, afectando con mayor rigor a las grandes ciudades.

El día 11 de marzo del 2020, a través de un mensaje de la Organización Mundial de la Salud, se daba a conocer de manera oficial e internacional, que un nuevo y desconocido virus, infectaba a la sociedad. Fue así que se declaró pandemia por una nueva enfermedad llamada Covid-19. (La OMS caracteriza a COVID-19 como una pandemia - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud, 2020)

Este nuevo suceso, causó una avalancha de noticias por todos los medios y rápidamente se hizo tendencia en redes sociales y medios comunicativos, los cuales anunciaban el incipiente y desconocido virus que estaba matando a personas y del cual se desconocía cura alguna. Con esto se fue incrementando la información y las primeras notas sobre lo mortal y peligroso que es el llamado “coronavirus”. (Las cifras del coronavirus al 11 de marzo, 2020)

La primera ciudad en entrar en cuarentena fue Huwan en China, supuesto epicentro del virus Sars-Cov-2.³ Sin embargo, fue cuestión de días para que comenzarán a circular información de los primeros casos en distintas ciudades de diferentes países

² En este link: <https://g.co/kgs/1CVq5R> se puede conocer de manera aproximada las muertes por Covid-19 de determinados países del mundo así como la cifra mundial de infectados en cifras actualizadas, de manera recurrente y en línea.

³ Se hacían llover noticias sobre este suceso. Revisar por ejemplo:
BBC News Mundo. 2020. Cómo Se Pone En Cuarentena Una Ciudad Y Cuán Efectivo Es Para Frenar El Brote De Coronavirus. [En línea] Disponible en:
<<https://www.google.com/amp/s/www.bbc.com/mundo/amp/noticias-51228522>> [Acceso 24 Septiembre 2020].

del mundo. Una nueva pandemia mundial se hacía evidente y estaba atacando con rapidez. Pronto llegaría a México.

Fue durante el primer mes, a partir de lo sucedido en Wuhan que en México se comenzaron a generar las primeras dudas y a sembrar el pánico en todo el entramado social, surgiendo así una incertidumbre en la sociedad preocupada por lo que podría suceder. (García, 2020)

La amenaza en estos momentos estaba muy cerca, y era bien sabido que lo tendríamos que enfrentar con un sistema de salud deficiente e insuficiente, ya que no se contaba con la infraestructura, ni con suficiente personal médico; además, dada la alta tasa de contagio y mortalidad del virus, combinada con una sociedad con altos índices de enfermedades crónicas como diabetes, obesidad e hipertensión, ponía en riesgo la integridad de la sociedad mexicana.

El día 31 de Marzo del 2020 el Gobierno de México declaraba la emergencia sanitaria. (Diario Oficial de la Federación, 2020) Asimismo, se daba a conocer a través de una rueda de prensa que el virus ya era un suceso inevitable pero que aún había algo por hacer para tratar de aminorar el daño.⁴

En este primer comunicado se alertaba a la sociedad y se daban a conocer las primeras medidas que se llevarían a cabo en el país. Asimismo se informó que se seguirían llevando a cabo informes diarios para actualizar día con día el avance del virus.

El Sars-Cov-2, al ser un virus desconocido con el cual no se había lidiado antes, hacía imposible prever la mejor medida para apaciguar los contagios, lo que significa que se crearían distintas posturas y medidas con diferentes protocolos.⁵

⁴ Para ver comunicado y rueda de prensa del informe revisar:

Salud, S., 2020. Consejo De Salubridad General Declara Emergencia Sanitaria Nacional A Epidemia Por Coronavirus COVID-19. [En línea] gob.mx. Disponible en: <<https://www.gob.mx/salud/prensa/consejo-de-salubridad-general-declara-emergencia-sanitaria-nacional-a-epidemia-por-coronavirus-covid-19-239301?idiom=es>> [Acceso 24 Septiembre 2020].

⁵ Se puede leer por ejemplo: abc. 2020. ¿Qué Medidas Han Tomado Otros Países Para Frenar La Pandemia De Coronavirus?. [En línea] Disponible en: https://www.google.com/amp/s/www.abc.es/sociedad/abci-medidas-tomado-otros-paises-para-frenar-pandemia-coronavirus-202003290325_noticia_amp.html [Acceso 24 Septiembre 2020].

Para algunos sectores de la sociedad mexicana, dichos protocolos podían considerarse como radicales y opresivos, para otros eran ortodoxos, y para otros más eran insuficientes.

En la Ciudad de México se implementó un Modelo único de atención al Covid-19 para la Zona Metropolitana del Valle de México. En este modelo se apostaba por realizar un distanciamiento o aislamiento social, en donde a través de una fuerte campaña de salud, se invitaba a la gente a quedarse en casa, a mantener medidas de distanciamiento social con el fin de reducir la curva de contagios en el tiempo, es decir, se buscaba que a través de este método se redujera el número de contagios por días, para evitar así la saturación de los hospitales.

Para ello, se implementó la “Estrategia de Intervención poblacional para contener y mitigar el impacto”. Con este plan nacional se buscó que el sistema de salud tuviese mayor tiempo para preparar hospitales y así contar con disponibilidad médica para atender a una mayor cantidad de gente y evitar la saturación de los hospitales.

En el siguiente apartado hablaremos de las acciones concretas y generales que ha llevado a cabo el gobierno de la Ciudad de México para la prevención y combate a la pandemia, con la finalidad de evidenciar la estrategia tomada para posteriormente analizarla. Se hará un recorrido de forma cronológica, identificando las medidas más importantes y con mayor impacto social.

3.1. Las acciones del Gobierno de la Ciudad de México.

La historia nos ha demostrado que los tiempos de crisis son los grandes generadores de cambios radicales. Esta crisis sanitaria no fue la excepción. La Pandemia no solo ha traído muertes humanas, sino que está ligada a una serie de crisis de todo tipo, como la económica, ecológica, social y psicológicas, mismas que

ponen en juego el funcionamiento de la sociedad y la preexistencia del sistema económico, político y social.⁶

Es en tiempo de crisis, cuando el Estado se hace más evidente, pues es durante esos momentos que su función tiene un papel realmente importante, ya que su deber se vuelve preservar la vida humana. El Estado en estas circunstancias tiene la obligación de desplegar todas su infraestructura y accionar.

Las medidas que fue tomando el gobierno de la ciudad de México se fueron transformando paulatinamente conforme evolucionó la pandemia, algunas de estas se reforzaron, unas se fueron aminorando y otras más se fueron normalizando.⁷

El 28 de febrero del 2020 el Estado mexicano daba las noticias sobre los primeros brotes de Covid-19 en el país, mismas que alertaban a la ciudadanía sobre el peligro del virus Sar-Cov-2 y de la urgente necesidad de actuar para hacerle frente a la crisis sanitaria.⁸

Las autoridades intentaban dirigirse a toda la sociedad ya que esto era crucial, pues la estrategia tomada necesitaba una respuesta contundente de la ciudadanía. Así fue que se inició una fuerte campaña de salud pública.

El primer discurso que se hizo sonar con mayor intensidad fue el de “todo a su tiempo y basados en la probabilidad y los estudios conocidos hasta el momento sobre la reacción del Sars-Cov-2” es como se llevarán a cabo las medidas.⁹

⁶ Revisar por ejemplo: Torres, C., 2020. El Impacto Psicológico De La Pandemia De COVID-19 En México - COMECOSO. [En línea] COMECOSO. Disponible en: <<https://www.comecso.com/las-ciencias-sociales-y-el-coronavirus/impacto-psicologico-pandemia-mexico>> [Acceso 24 Septiembre 2020].

⁷ La normalización se puede entender por ejemplo, cuando a un individuo se le forma de acuerdo a cierto pensamiento o forma de ser o de actuar. Esta normalización se ejerce a través de un ejercicio de poder meticuloso donde el objetivo principal es enseñar más no imponer. Ya que lo importante es que el sujeto lo haga casi de manera natural sin ser obligado. Es por eso que el proceso de normalización lleva todo un método de enseñanza-aprendizaje.

⁸ Ver noticia: BBC News Mundo. 2020. Confirman Los Primeros Casos De Coronavirus En México. [En línea] Disponible en: <<https://www.google.com/amp/s/www.bbc.com/mundo/amp/noticias-america-latina-51677751>> [Acceso 24 Septiembre 2020].

⁹ Revisar informe del 28 de febrero 2020: gob.mx. 2020. Versión Estenográfica | Conferencia De Prensa. Secretaría De Salud. Informe Diario Sobre Coronavirus COVID-19 En México. [En línea] Disponible en: <<https://www.gob.mx/presidencia/articulos/version-estenografica-conferencia-de-prensa-secretaria-de-salud-informe-diario-sobre-coronavirus-covid-19-en-mexico?idiom=es>> [Acceso 24 Septiembre 2020].

A continuación se describirán las acciones concretas tomadas por el gobierno de la Ciudad de México, misma que ha consistido en cuatro fases, cada una con sus distintas medidas, implementada durante los meses que ha durado la pandemia. Lo que se describe a continuación se ha tomado según los datos del Reporte de la intervención de la Ciudad de México frente al Covid-19, 2020.

3.1.1. Fase Uno. Preventiva.

Esta se llevó a cabo durante los meses de Febrero y de Marzo. En datos del Reporte de la Intervención del Gobierno de la Ciudad de México frente al COVID-19 (2020) esta fase se trató de la preparación frente a la pandemia, en la cual se crea un modelo único de atención al Covid-19 para la ZMVM (Zona Metropolitana del Valle de México) con el fin de crear un modelo que permitiera hacerle frente a la crisis sanitaria. Este modelo está basado en las evidencias científicas y fue presentado públicamente el 29 de abril del 2020.

Durante esta primera fase se hicieron los acuerdos y los planes de reconversión hospitalaria. Se destinaron un total de 117 hospitales covid-19, 7,133 camas generales, 2,659 camas de terapias intensivas y se destinaron 6,377 médicos y trabajadores de la salud para atender hospitales Covid-19. Se destinaron al centro Citibanamex 650 médicos y trabajadores de la salud y 899 más a otros hospitales y centros de salud de la Ciudad. Con esto se logró crecer la capacidad en 160% para camas generales y en 493% para unidades de cuidados intensivos.(Reporte de la Intervención del Gobierno de la Ciudad de México Frente al COVID-19, 2020, p.21-33)

En esta reconversión se creó el Convenio Marco para el Intercambio y Atención de Pacientes con Covid-19, entre el IMSS, ISSSTE, SEDENA, PEMEX, INSABI y el Gobierno de la Ciudad de México.

Se incorporaron a este plan Unidades de Atención Temporal: Citibanamex y el Autódromo Hnos. Rodríguez. Se creó asimismo el Modelo Cascada, con el fin de reorganizar los recursos humanos y de optimizar las capacidades técnicas de los especialistas que le harían frente a este problema. Finalmente, se contó con el

apoyo de 585 médicos internacionales de la Brigada Henry Reeves, gracias a la colaboración del Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI) y el Ministerio de salud de la República de Cuba. (Reporte de la Intervención del Gobierno de la Ciudad de México Frente al COVID-19, 2020, p.39)

En este primer momento, el principal objetivo fue reestructurar el sistema de salud y hacerlo funcional para atender a la ciudadanía durante esta crisis. El objetivo de esta reconversión buscaba que durante todo el tiempo que durará esta Pandemia, hubiera disponibilidad hospitalaria para cada ciudadano. Para este proceso se necesitó la participación de todos los órganos hospitalarios del país, públicos y privados.

“Asimismo se implementó el programa: “Medicina a distancia” a través de SMS/LOCATEL al 51515. En este programa se atendieron 2,097 consultas y se hicieron 595,534 tamizajes entre el periodo de febrero a septiembre.

Este programa se complementa con el llamado “Hogares responsables y protegidos”. El cual consistió en dotar a los casos sospechosos y positivos de COVID-19 de kits médicos, apoyos alimentarios y económicos. Se entregaron en total 47,311 apoyos.

Para el programa “Medicina a distancia” se dieron de alta números de contacto. Consistía en mandar un mensaje de texto desde tu celular al 51515. El objetivo de este programa, era dotar a la ciudadanía de una herramienta que le fuera útil para conocer si tenía la posibilidad de ser un caso Covid-19 o para saber qué hacer en caso de síntomas.” (Reporte de la Intervención del Gobierno de la Ciudad de México Frente al COVID-19, 2020, p.28)

Estos últimos dos programas estaban enfocados en establecer un contacto con la ciudadanía con el cual se obtuvieran datos de posibles casos Covid-19, y al mismo tiempo se informará sobre las medidas a seguir en caso de que fuese un caso positivo. Esta medida de contacto ciudadano a través de la comunicación telefónica

y a través de internet se utilizó en distintos países del mundo como por ejemplo en China.

Esto ayuda a mantener una base de datos más amplia y un enlace con la ciudadanía para informarle sobre las medidas oficiales adecuadas para el cuidado y el quehacer en caso de estar contagiado.

Fue hasta el 23 de marzo del 2020, cuando se dieron en la Ciudad las Primeras Medidas de Distanciamiento Físico:

- Suspensión de eventos masivos de más de mil personas hasta nuevo aviso.
- Suspensión temporal de audiencias públicas y las Asambleas Ciudadanas.
- Reforzamiento de las medidas de la Unidad de Sanidad Internacional (USI) en el Aeropuerto Internacional de la Ciudad de México.
- Fortalecimiento a las medidas de higiene y limpieza en el transporte público.
- Reforzamiento en la atención de Locatel con mayor personal médico.(Reporte de la Intervención del Gobierno de la Ciudad de México Frente al COVID-19, 2020, p.41)

El 20 de marzo se suspendieron los trámites presenciales y la ampliación del plazo para el pago de contribuciones fiscales. El día 22 de Marzo se anunció el cierre temporal de las siguientes actividades y establecimientos:

- Cendis
- Bares, centros nocturnos, discotecas y antros
- Salones de fiestas
- Eventos públicos y privados de más de 50 personas
- Baños de vapor, Gimnasios y deportivos
- Ceremonias en iglesias y reuniones en centros de culto
- Cines y teatros

- PILARES

El 23 de marzo se anunció la suspensión de actividades educativas presenciales. Y el 31 de Marzo se declara emergencia sanitaria. (Reporte de la Intervención del Gobierno de la Ciudad de México Frente al COVID-19, 2020, p.42)

Estas últimas medidas y disposiciones oficiales dictadas por el Estado, tenían el objetivo de reducir en todo lo posible la movilidad ciudadana, para contribuir a una reducción de los posibles contagios. Durante esta fase se comenzaba con una fuerte campaña de comunicación, sobre el distanciamiento social y la mitigación comunitaria a través de la llamada “jornada nacional de sana distancia”. Esto se reforzaba con el cierre obligatorio de diversos negocios y actividades sociales restringidas a las más esenciales. La frase más sonada en ese momento fue “quédate en casa”.

3.1.2. Fase Dos. De Emergencia Sanitaria.

Esta se llevó a cabo durante los meses abril-junio. En datos del Reporte de la Intervención de Gobierno de la Ciudad de México frente al COVID-19 (2020) en esta fase se implementaron más medidas de distanciamiento social, por lo que se llevaron a cabo las siguientes medidas en el transporte público de la ciudad:

- Cierre del 20% de estaciones de Metrobús.
- Programa Hoy No Circula Extraordinario.
- Ampliación del tiempo de uso de Ecobici.
- Escalonamiento de horarios laborales para evitar aglomeraciones.
- Operativo permanente en ciclovías.
- Limpieza de unidades del transporte público.

En esta fase inició el programa Educación e Información para Combatir la Pandemia. Este programa llevó a cabo acciones de perifoneo en toda la Ciudad de México a través de la Secretaría de Seguridad Ciudadana. Asimismo, se dio la colocación de carteles y lonas con mensajes preventivos como el que se presenta a continuación:



Fuente: (Reporte de la Intervención del Gobierno de la Ciudad de México Frente al COVID-19, 2020, p.47)

También comenzó una intensa campaña del 1 de Abril al 1 de Junio de comunicación constante de la Jefa de Gobierno con la ciudadanía para informar a través de comunicados y videos en redes sociales.

Es en este momento donde la campaña de comunicación y de propaganda para contener la pandemia llamada “Educación e Información para Combatir la Pandemia” se da con mayor intensidad. El fin es hacer que la gente se quede en su casa y salga solamente a realizar actividades sumamente necesarias. Para ello se realizó una intensa campaña comunicativa que se extenderá durante toda la crisis. Se buscaba llegar a toda la ciudadanía por lo que se despliegan mensajes contundentes a través de toda la Ciudad, y se señalan como “Zonas de alto contagio” aquellos lugares mayormente concurridos.

El objetivo principal en este momento era hacer que la mayor parte de la gente se quedará en su casa, ya que estar expuesto a los demás crearía un incremento de personas contagiadas y con ello un posible colapso del sistema de salud al verse saturado.

Según datos del Reporte de la Intervención del Gobierno de la Ciudad de México Frente al COVID-19 (2020), durante esta fase se dio la habilitación de la unidad hospitalaria temporal CITIBANAMEX, que contó con 854 camas de hospitalización, 36 camas de terapia intermedia y 10 áreas de servicios.

Se realizó un convenio con hospitales privados para referir pacientes no Covid y no graves, mismo que duró hasta el 23 de agosto del 2020.

En esta fase se da de alta la aplicación para teléfonos celulares para ubicar hospitales con disponibilidad de camas, la cual consiste en una herramienta tecnológica para la consulta de disponibilidad hospitalaria de la SSA, IMSS, ISSSTE, Sedena y Secretaría de Salud del Estado de México y la CDMX.

Se da también el Fortalecimiento del Centro Regulador Urgencias Médicas, el Escuadrón de Rescate y Urgencias Médicas y el SISTEMA DE OPERACIÓN 24/7 del C5. Con el que se obtuvieron los siguientes beneficios:

- Arrendamiento de 13 ambulancias de urgencias.
- Contratación de 176 médicos y paramédicos.
- Incorporación de 79 elementos de policía con especialización Técnica en Atención Médica Prehospitalaria.
- Adquisición de 12 cápsulas especializadas para el traslado de pacientes infecto-contagiosos.

(Reporte de la Intervención del Gobierno de la Ciudad de México Frente al COVID-19, 2020, p. 49-53)

Se puso a disposición de la ciudadanía la Atención 24/7 a Personas Fallecidas y se crea la Comisión Científico Técnica para el Análisis de Mortalidad por Covid-19.

Para las personas infectadas y para los familiares de estas, se implementaron Módulos de Atención Familiar al exterior. También se llevó a cabo la atención a brotes en distintos puntos de la ciudad, como el de la Central de abastos y el de los Centro Penitenciarios.

Se realizó la limpieza y desinfección de espacios públicos. Se limpiaron hasta el mes de Septiembre 105, 386 puntos de la Ciudad. Por último, se dieron apoyos

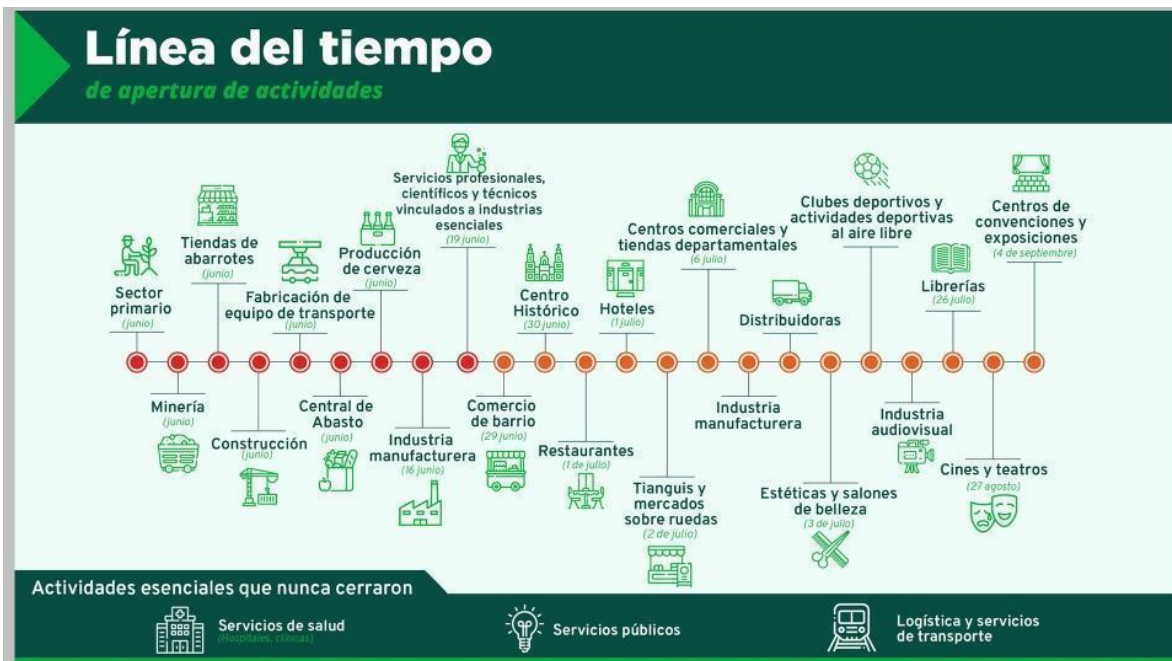
económicos directos a la población de la CDMX. Con un total de 13,950 mdp destinados a los programas sociales. (Reporte de la Intervención del Gobierno de la Ciudad de México Frente al COVID-19, 2020, p.54-63)

En esta fase tienen un papel muy importante las herramientas tecnológicas que se implementan. La CDMX, así como diversos gobiernos en el mundo, han tenido que implementar nuevas herramientas tecnológicas para poner a disposición de la ciudadanía. Las tecnologías de información han tenido un papel sumamente importante en esta pandemia, pues ha permitido que la comunicación no se haya interrumpido, así como también ha servido de herramientas de recolección de información.

3.1.3. Fase tres. Semáforo rojo con nuevas actividades esenciales.

En datos del Reporte de la Intervención de Gobierno de la Ciudad de México frente al COVID-19 (2020) esta fase se dio durante el mes de junio y consistió en la reanudación de actividades económicas de forma gradual, basada en el Plan nacional Gradual Hacia la Nueva Normalidad, que se coordina con el Semáforo Epidemiológico de la Ciudad de México.

Las actividades se fueron reanudando a partir del color en el que se encontraba el Semáforo Epidemiológico que funcionaba a través de los indicadores que arrojaba la evolución de la pandemia. Este plan se llamó Reactivación Paulatina que Equilibra el Derecho a la Salud y el Derecho al bienestar económico. (Reporte de la Intervención del Gobierno de la Ciudad de México Frente al COVID-19, 2020, p.66)



Fuente: (Reporte de la Intervención del Gobierno de la Ciudad de México Frente al COVID-19, 2020, p.67)

El diagrama anterior nos muestra a través de una línea de tiempo que va de la mano con el color del semáforo de riesgo epidemiológico de la CDMX, las distintas actividades que se fueron reanudando. Comenzando con las actividades más “esenciales” como las actividades del sector primario, como lo es la producción de alimentos, siguiendo con las actividades productivas industriales, hasta llegar a las actividades recreativas que se consideran no esenciales.

El objetivo de esta apertura de actividades de forma paulatina era regresar de una forma segura y no de una forma masiva a las actividades económicas que se habían visto pausadas. En este regreso a las actividades económicas se daban por disposición oficial medidas que tenían que seguir las empresas o negocios para poder brindar sus servicios. El plan trató de reanudar las actividades con nuevas medidas sanitarias que hiciera posible trabajar de forma segura. Para ello se dispuso la obligatoriedad del uso de gel antibacterial y toma de temperatura antes de entrar a cualquier establecimiento comercial, bancos, oficinas etc., la distancia entre usuarios y trabajadoras de dos metros en centros de trabajo o tiendas

departamentales. Se dispuso asimismo el acceso controlado de personas a lugares cerrados de acuerdo a un aforo máximo permitido, entre otros.

Durante esta fase siguieron incrementando las Campañas de Comunicación de Educación e Información para Combatir la Pandemia. El diagrama siguiente muestra nuevas señalizaciones que se comenzaron a desplegar por la ciudad, ahora con nuevas recomendaciones sobre medidas de protección personal y nuevas reglas a seguir en el transporte público como lo es el uso obligatorio del cubrebocas a bordo de los trenes de la ciudad, el estornudo de etiqueta y la distancia entre personas.



Fuente: (Reporte de la Intervención del Gobierno de la Ciudad de México Frente al COVID-19, 2020, p.68)

Al mismo tiempo, se crea el programa Gobierno Digital, en el cual el Gobierno de la CDMX, acelera la estrategia de digitalización masiva de trámites y servicios, para evitar que la ciudadanía se exponga en espacios públicos.

Durante esta fase se fortalece el Programa Hogares Responsables y Protegidos y se crean en conjunto el 10 de junio, el Programa de Detención y Resguardo de Casos Covid-19 y sus Contactos, con el fin de aislar casos positivos, salvar un mayor número de vidas al identificar tempranamente los casos que puedan volverse graves por medio del sistema SMS, contacto telefónico y búsqueda de campo.

Con este programa se ha conseguido al mes de septiembre:

- Se ha identificado a 42,864 personas con síntomas.
- Se han hecho 396,292 visitas informativas casa por casa.
- Se han entregado 41,542 kits, de los cuales 3,710 contienen un oxímetro, de estos; 5,688 se han entregado en las colonias de atención prioritaria.

Por último, como parte de la estrategia de rastreo a contactos, al 9 de Septiembre se han hecho:

- 75,082 llamadas realizadas a casos positivos.
- 52,115 llamadas contestadas.
- 38,015 aceptaron el cuestionario.
- 8,262 accedieron a dar contactos.

(Reporte de la Intervención del Gobierno de la Ciudad de México Frente al COVID-19, 2020, p.71-74)

3.1.4. Fase Cuatro: Semáforo anaranjado con apertura de diferentes actividades de forma gradual.

Esta fase se dio durante los meses de Julio a Septiembre. En datos del Reporte de la Intervención de Gobierno de la Ciudad de México frente al COVID-19 (2020) en este momento se puso en acción el Programa de Atención Temprana. Consiste en un modelo de hospitalización temprana para los pacientes referidos desde el primer nivel de atención. En este programa para la atención temprana se llevó a cabo la Realización de Pruebas como parte del trabajo territorial:

- Durante el mes de mayo se planteó la necesidad de contar con un mayor número de pruebas teniendo como meta la realización de 4,000 por día.
- El Programa de Colonias, Pueblos y Barrios de Atención Prioritaria implicó el fortalecimiento del esquema de aplicación de pruebas y de 34 kioscos.
- Al 15 de julio se aumentaron a 70 colonias y para el 26 de agosto se incrementó a 158 colonias en las que aumentó el número de pruebas realizadas de 5,025 durante los primeros días a 33,594. (Reporte de la

Intervención del Gobierno de la Ciudad de México Frente al COVID-19, 2020, p.76-78)

Durante esta fase, se intensifican las Campañas de Comunicación de Educación e Información para Combatir la Pandemia, con nuevos mensajes dirigidos a la ciudadanía como se muestra en la siguiente imagen



Fuente: (Reporte de la Intervención del Gobierno de la Ciudad de México Frente al COVID-19, 2020, p.82)

La finalidad de este programa seguía siendo crear una conciencia colectiva de lo que pasaba y además, un aprendizaje. Pues se invita en esta campaña a seguir las medidas propuestas de forma responsable y en protección de todos.

En el mes de Julio, se crea el Programa Colonias Prioritarias, mismas que eran seleccionadas con base en el número de casos activos. la concentración de los casos y la tasa por cada 100 mil habitantes de casos activos para ponderar la población.

En este programa se incluyeron inicialmente, 36 colonias, para el 16 de Agosto aumentó a 44 y el 24 de agosto, 158 colonias fueron catalogadas como de atención prioritaria. En este programa se llevaron a cabo:

- 220,685 visitas informativas por casa
- 4,290 entregas del programa Hogares Responsables y Protegidos
- 209,132 personas orientadas

En conjunto con este programa, arrancó el proyecto de Quiosco en colonias prioritarias, en la cual se han realizado hasta el mes de septiembre, 60,380 pruebas en los kioscos.(Reporte de la Intervención del Gobierno de la Ciudad de México Frente al COVID-19, 2020, p.83-88)

Se creó el programa Salud en tu Vida, con este programa se detectaron a personas con comorbilidades utilizando el servicio SMS enviando la palabra “cuídate” en el número 51515. Al mes de septiembre, se tienen los siguientes resultados:

- 7,328 flujos de SMS con 2, 854 con riesgo de padecer alguna enfermedad crónica
- 1,153 derechohabientes del IMSS
- 640 derechohabientes del ISSSTE
- 1,167 sin derechohabiencia

(Reporte de la Intervención del Gobierno de la Ciudad de México Frente al COVID-19, 2020, p.89)

Por último, en esta fase se realizan Pruebas de Nuevos Medicamentos. La Ciudad de México iniciará la fase de estudio clínico para el tratamiento de pacientes con síntomas leves y moderados de COVID-19 , a través de dos agentes novedosos: Mesilato de Camostat y Artemisia de annua.

El objetivo de este proceso es inhibir la replicación viral, evitar hospitalización de personas o el uso de terapia de oxígeno suplementario después de 14 días de tratamiento.

El estudio cuenta con la participación de:

- Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán (INCMNSZ)
- Instituto Max Planck de Alemania
- Instituto Nacional de Cardiología “Ignacio Chávez”

- El Hospital General “Dr. Manuel Gea González”
- La Unidad Temporal Citibanamex
- SECTEI, SEDESA y la ADIP

Hasta el momento seguirá funcionando la APP de Notificaciones de Resultados Covid-19 y rastreo de contactos, con el objetivo de cortar cadenas de contagio.¹⁰ (Reporte de la Intervención del Gobierno de la Ciudad de México Frente al COVID-19, 2020, p.90-91)

Durante todo este proceso se han implementado en la ciudad 19 programas prioritarios para hacerle frente a la crisis. Se han implementado medidas obligatorias de sanidad, dirigidas a la atención y prevención de la salud de las personas. Asimismo, los programas implementados en estas cuatro fases han ido de la mano con nuevas herramientas tecnológicas que han hecho más fácil el acceso a la información.

En todas estas fases ha habido una campaña de comunicación dirigida a la ciudadanía de forma contundente. Se han entregado víveres y equipos médicos. Se ha buscado identificar el mayor número de casos positivos a Covid-19 a través de una campaña de salud en distintas colonias de la ciudad y se han hecho programas para atender tempranamente a los sujetos contagiados.

El objetivo de todos estos programas han sido responder a la situación de una forma ordenada basados en el Modelo único de atención al Covid-19 para la ZMVM implementado por el Gobierno de la Ciudad de México.

Los protocolos hechos hasta ahora, nos han demostrado que la prioridad de esta campaña es trabajar en conjunto con las personas, haciendo un proceso de reconversión hospitalaria pero también una reconversión ciudadana. Dado que esta

¹⁰ Toda esta información descrita y resumida en este apartado se puede consultar en:

2020. REPORTE DE LA INTERVENCIÓN DEL GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO FRENTE AL COVID-19. 1ra ed. [Libro electrónico] Ciudad de México, pp.18-91. Disponible en: <<https://bit.ly/3mkJ6eP>> [Acceso 24 Septiembre 2020].

situación lidia plenamente con la vida humana, es necesario la participación de las personas.

Todo este proceso de reconversión y adaptación a la llamada “nueva normalidad” ha hecho que se cree una estrecha relación Sociedad-Gobierno y como consecuencia; el Estado tenga que transformarse para implementar nuevas tecnologías de poder y de control para proteger y preservar a la sociedad, permeando todo el entramado social e influyendo directo en la vida de las personas. Ante esta situación, la sociedad, se ha visto orillada a quedar a la espera o seguir estrictamente las medidas oficiales y adoptarlas. Esto ha generado que diversas formas de pensar y de actuar se estén suscitando y que se pongan en juego relaciones de poder que se ejercen directamente en los cuerpos.

Para entender lo anteriormente dicho, en el siguiente apartado haremos un análisis del actuar del gobierno de la ciudad, poniendo en cuestión y en contexto los conceptos Biopoder, Biopolítica, tecnologías de poder y proceso de normalización, teorizados por Michel Foucault.

4. La acción Biopolítica del Estado y el proceso de “normalización” en la Ciudad de México.

Como se ha podido ver, el Estado ha sido el único órgano capaz y con toda la infraestructura necesaria para intervenir en la pandemia, por lo que comienza una reorganización y rápidamente implementa dispositivos de poder útiles para accionar.

Las acciones concretas llevadas a cabo por el Gobierno de la CDMX, tienen características específicas con las cuales, se les puede clasificar de acciones Biopolíticas. El Estado ha hecho todo lo que tiene a su alcance para influir directamente en los cuerpos, educando, vigilando y disciplinando a una sociedad para hacerla funcional en un entorno de peligro biológico. Para ello, se han implementado medidas sanitarias que tienen el objetivo específico de intervenir directamente en el quehacer de las personas.

Un claro ejemplo, lo podemos ver en que el Estado ha emprendido programas para educar a la ciudadanía a través de mensajes constantes y restricciones específicas, que alertan y anuncian las medidas a llevar a cabo para la previsión de la salud.

Estas acciones biopolíticas han permeado todos los espacios de la ciudad, con publicidad de alto impacto, con mensajes sobre medidas específicas a realizar, cierre de negocios y actividades sociales pausadas por disposición oficial, cierre de escuelas y de instituciones gubernamentales, control total del aparato de salud y por ende influencia sobre la vida de las personas.

En estas circunstancias, el Gobierno ejerce el poder sobre la vida de las personas, haciendo más evidente el papel que juega en la preservación de la vida.

En este ejercicio de poder que pone en juego la relación de poder Gobierno-Sociedad, se crean resistencias, pues se crean inquietudes, distintas ideas, incluso distintas creencias sobre la realidad, se estigmatiza al otro, sin embargo, en este proceso se educa, se instauran medidas y restricciones. Haciendo un ejercicio de poder, se normaliza, nuevas generaciones se educan, incluso niños bebés asumen el cubre-bocas como una prenda necesaria.

A raíz de esta pandemia, y las estrategias biopolíticas implementadas en la Ciudad de México se ha venido dando un proceso de normalización de las medidas sanitarias. En esta normalización, como el propio concepto lo señala, se ha venido educando a una sociedad para hacerla funcional ante esta nueva realidad. Por un lado, con el objetivo de preservar la vida humana y por otro, para preservar la estabilidad económica, política y social de la ciudad.

En este proceso de normalización a través de medidas Biopolíticas, como en cualquier relación de poder de cualquier índole, se pone en juego relaciones que se contraponen entre sí, surgen resistencias que dejan en evidencia, por ejemplo, las desigualdades sociales. Algunas de estas resistencias se ven influidas por el simple hecho de no poder llevar a cabo lo establecido, dado que las circunstancias socioeconómicas no lo permiten, tanto como aquellos que se resisten por ignorancia

o desinformación, o bien aquellos que se niegan a llevar una medida dictada o predispuesta.

Todo este proceso al que hemos llamado de normalización de las medidas sanitarias de la Ciudad de México, nos ha evidenciado el poder que ejerce el sector político en los ciudadanos cuando su estabilidad se encuentra en peligro.

En todo este proceso de normalización, la sociedad se ha visto orillada a llevar toda una reconversión de la vida social y personal. En esta sucesión se han creado distintos hábitos y nuevas formas de relacionarse. La pandemia nos demostró que estamos dentro de una estructura social compleja pero que aún así, la amenaza natural sobrepasa la funcionalidad de cualquier sociedad. La vida de las personas en estas circunstancias se ponen en manos de estrategias especializados en el ámbito biológico y político.

Sin embargo, la vida de las personas se encuentra en un constante cambio inmersos en relaciones de poder donde se transforman saberes, costumbres y placeres.

A continuación se hará un análisis de las distintas formas en que la sociedad ha respondido a las medidas de prevención y combate a la pandemia.

5. La respuesta de la sociedad mexicana ante el Covid-19.

México cuenta con una densa población y un amplio territorio nacional, el cual se caracteriza por contar con una gran diversidad social, cultural y simbólica. La sociedad mexicana del siglo XXI, desgraciadamente cuenta con un alto índice de enfermedades crónicas y degenerativas. En datos del Instituto Nacional de Salud Pública, la mayoría de muertes en México se debe a enfermedad que son prevenibles: “En la población general, la principal causa de muerte fueron las enfermedades del corazón (20.1%), seguida de diabetes (15.2%), tumores malignos (12%), enfermedades del hígado (5.5%) y accidentes (5.2%).” (Instituto Nacional de Salud Pública, 2020)

Según datos de la OMS, la enfermedad del Covid-19, combinada con alguna enfermedad crónica, aumenta el riesgo de que el organismo sea incapaz de responder ante el virus Sar-Cov-2 que provoca dicha enfermedad. Esta situación de comorbilidad¹¹, pone en mayor riesgo a las sociedades con mayores índices de personas con enfermedades crónicas siendo este, el caso de México.

La ciudad de México se caracteriza por ser la ciudad más poblada del país y la quinta ciudad más poblada del mundo. Con poco más de Ocho millones de habitantes concentrados en un entorno urbano de apenas 1,485 km² (México, 2016) y que a su vez comparte territorio con a una densa población que transita de la zona conurbada del Estado de México hacia la Ciudad, hace que aumente su población a cerca de 20 millones de personas. Estas circunstancias hacen de ella una ciudad con una gran saturación de la movilidad urbana y con un alto índice de aglomeración de personas en las vías pública. El virus Sar-Cov-2 por su característica viral de alto contagio y fácil propagación en espacios concurridos, cerrados y saturados¹², ponían en mayor riesgo de contagio masivo a la CDMX, acostumbrada a una vida ajetreada y de alto tránsito de personas de la misma ciudad y de la zona conurbada del Estado de México. Según la Encuesta de Origen Destino en Hogares de la ZMVM (2017) entre semana se realizan 34.56 millones de viajes en la Zona Metropolitana del Valle de México.¹³

Fue por estas razones de vulnerabilidades sociales y territoriales, aunado al peligro natural del virus Sars-Cov-2, que se tuvieron que implementar tecnologías de poder como la Biopolítica, la disciplinarización, el proceso de normalización, y programas

¹¹ Según la Organización mundial de la Salud (OMS), la comorbilidad es la ocurrencia simultánea de dos o más enfermedades en una misma persona.

¹² En este documental nos explican cómo fue que la pandemia se convirtió en una pandemia global que cambió por completo la vida que llevábamos. Expertos promocionan un resumen sobre la COVID-19. Para ver más revisar: En pocas palabras. Coronavirus "Está pandemia". 2020. [vídeo] EUA: Producción Original de Netflix.

¹³ Para leer más, revisar el comunicado completo: INEGI, 2017. ENCUESTA ORIGEN-DESTINO EN HOGARES DE LA ZONA METROPOLITANA DEL VALLE DE MÉXICO (EOD), 2017 NOTA TÉCNICA. 1ra edit. [Libro electrónico] Ciudad de México: Instituto Nacional de Estadística y Geografía. Disponible en: <https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2018/EstSociodemo/OrgenDest2018_02.pdf&ved=2ahUKewix4O7wpdbsAhXNLc0KHcvwD2QQFjAEegQIBxAB&usg=AOvVaw11BEaEf7D8eMJfr1jMIPp> [Acceso 28 Octubre 2020].

sociales específicos para CDMX. El objetivo de todas estas estrategias fue aminorar el daño y tomar control de la situación.

Dado que todas estas medidas han influido directamente en los ciudadanos, es importante describir las acciones que han hecho las personas de la ciudad. Lo que a continuación se describe, tiene como objetivo, poner en contexto algunas formas de actuar y de vivir de los ciudadanos frente al Covid-19. Para ello, se analizará la encuesta realizada para este trabajo, misma que se realizó a través de internet, utilizando la técnica de muestreo no probabilístico, conocida como muestreo por bola de nieve. Este método, se basa en referencias de sujetos iniciales para generar sujetos adicionales, con este método “se identifican los casos de interés a partir de alguien que conozca a alguien más que puede resultar un buen candidato para participar”. (Martínez S., 2011)

La encuesta se aplicó a 212 personas de la ciudad de México. El cuestionario contó con 18 preguntas cerradas y dos preguntas abiertas. La población a la que se aplicó el formulario tenía una edad entre 17 y 61 años. Con una moda de 21 años y una media de 23 años entre los encuestados. Todas las personas encuestadas tenían un nivel académico superior al de educación básica, predominando el nivel licenciatura. En esta encuesta un 99% de la población afirmó conocer los riesgos que implica contraer la enfermedad Covid-19. Asimismo, el 36.5% de la población dijo haberse enterado de la crisis por la pandemia durante el mes de Enero, mientras que otro 34% dijo haberlo hecho durante el mes de Febrero y un 20% durante el mes de Marzo. Un mínimo del 7.5% dijo haberse enterado durante los últimos meses del año 2019, siendo tan solo el 2% los que se enteraron más tardíamente, durante los meses de Abril y Mayo. (ver gráfico 1 y 2)

Gráfico sobre el conocimiento de los riesgos.

Gráfico 1.

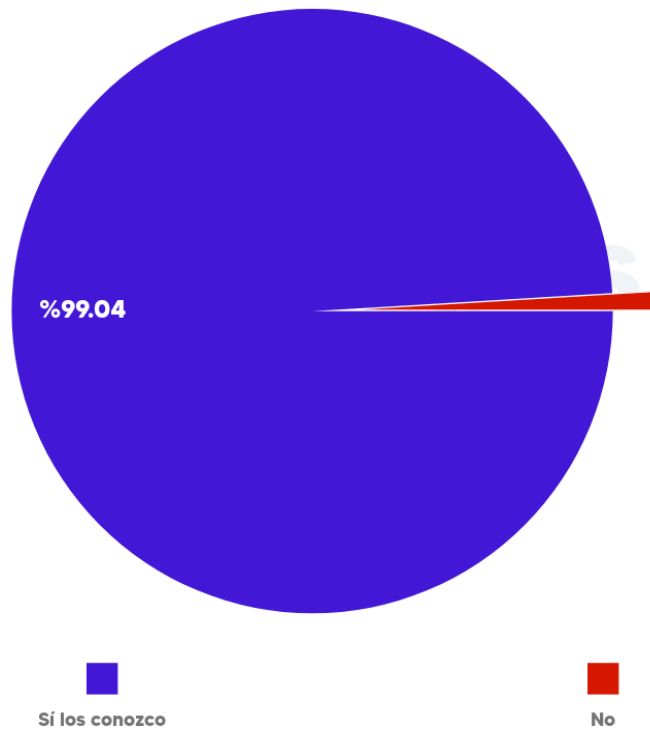
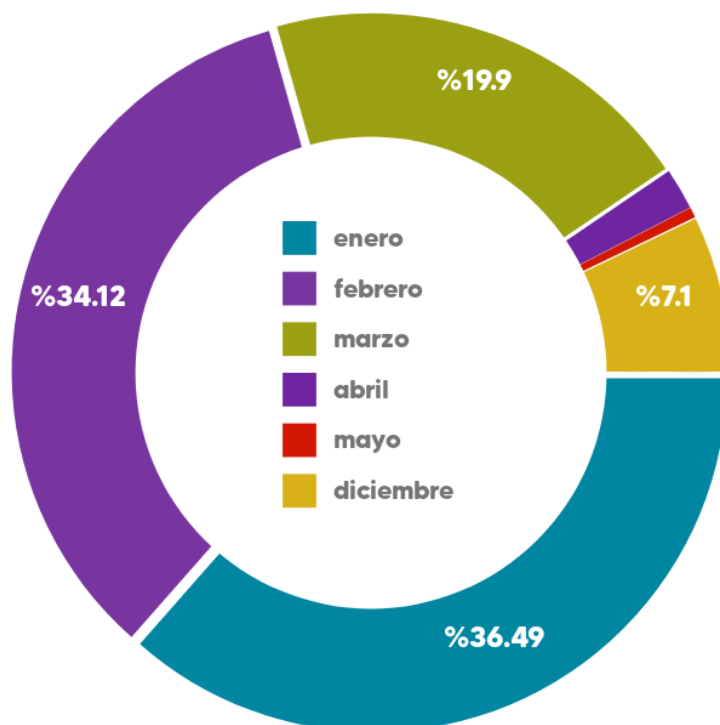


Gráfico sobre el tiempo en que las personas se enteraron de la pandemia

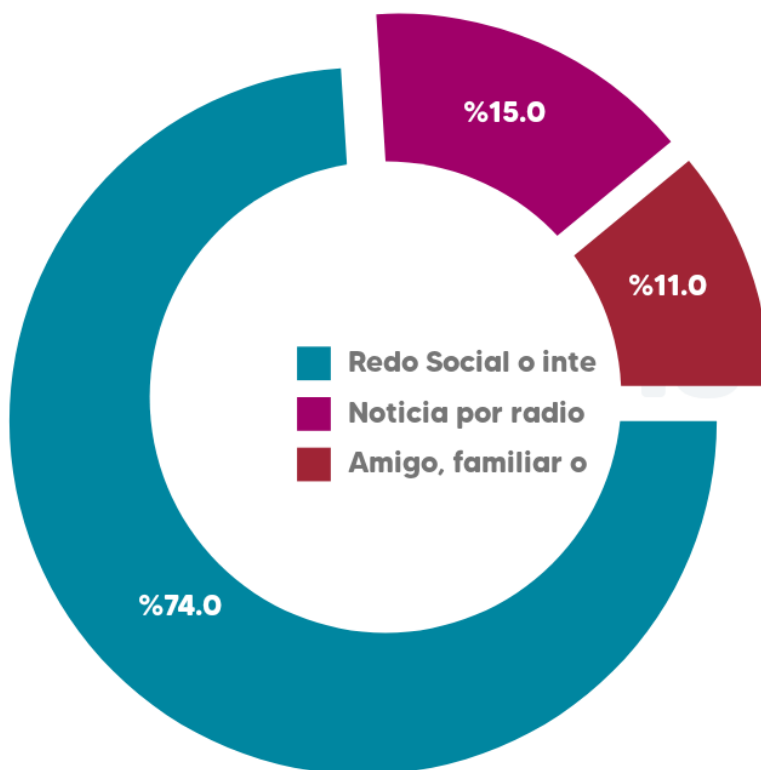
Gráfico 2.



Los medios por los cuales, las personas encuestadas se enteraron de que la Covid-19 era un hecho en México quedó de la siguiente manera: el 74% afirmó haberse enterado a través de las redes sociales o internet, un 15% por noticias en radio o televisión, el 11% dijo haberse enterado a través de alguien, como amigo, compañero de trabajo o maestro de la universidad. (ver gráfico 3.)

Gráfico sobre los medios comunicativos de información

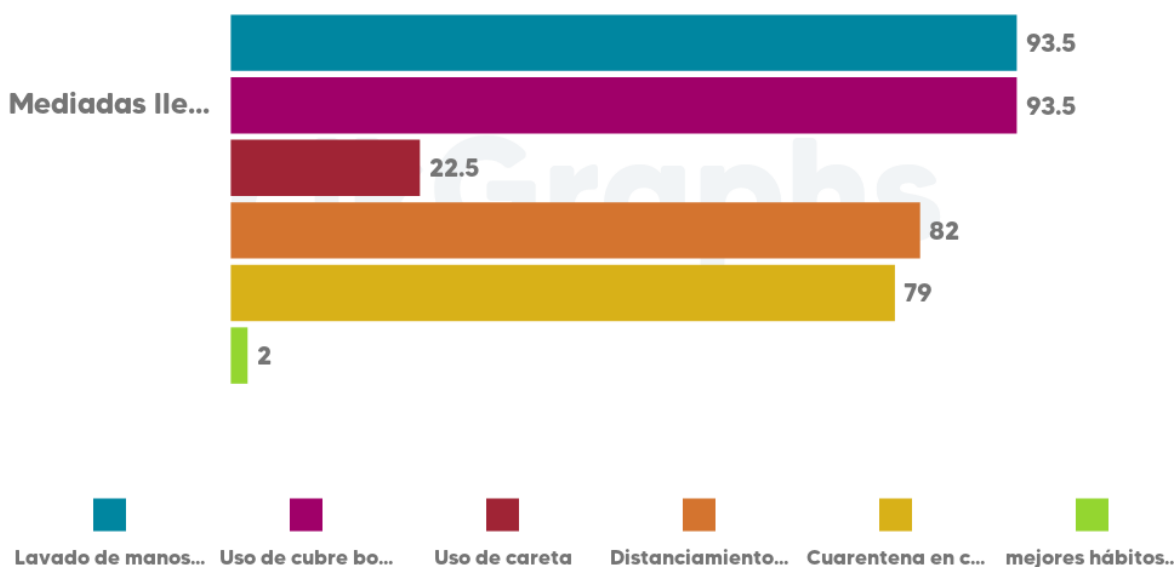
Gráfico 3.



Las medidas que llevaron a cabo los encuestados quedaron así: el 93.5% de ellos dijo haber seguido la medida recomendada del lavado de manos constante, igualmente, el propio porcentaje afirmó haber hecho uso del cubre bocas. A su vez, el 22.5% de los encuestados afirmó haber usado careta facial. Por otro lado, el 82% de los mismos encuestados afirmó haber realizado la medida de distanciamiento social, mientras que el 79% realizó de lleno la cuarentena en casa. Tan solo un 2% dijo haber adquirido mejores hábitos de alimentación.(ver gráfico 4)

Gráfico sobre medidas llevadas a cabo

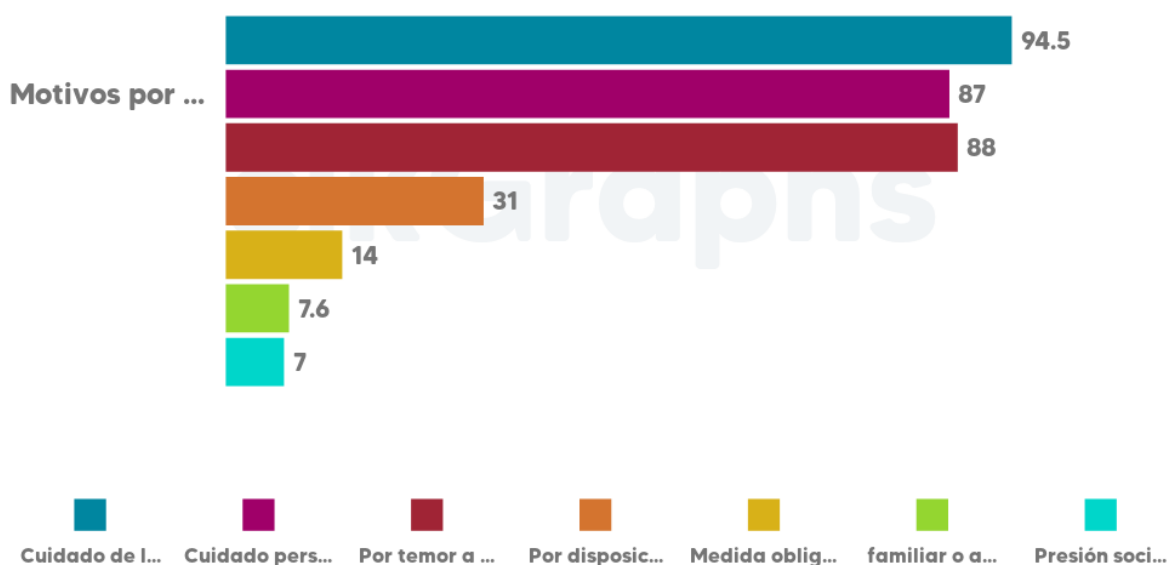
Gráfico 4.



Los motivos que orientaron a los encuestados a llevar a cabo medidas sanitarias quedaron de la siguiente manera: un 94.5% afirmó seguir alguna medida por el cuidado de la familia, el 87% de los mismos encuestados dijo haberla seguido por cuidado personal y un 88% por temor a contagiarse. Además, un porcentaje menor del 31% afirmó haber seguido alguna medida por ser disposición oficial del gobierno. Un 14% lo hace por ser una medida obligatoria del trabajo, 7.6% por familiar o amigo contagiado y un 7% afirmó hacerlo por presión social. (ver gráfico 5.)

Gráfico sobre motivos por los que se llevaron a cabo las medidas

Gráfico 5.



El gráfico 6 muestra que 88.5% de los encuestados afirmó haber adquirido un nuevo hábito de cuidado de la salud o de aseo personal tras presentarse la pandemia. Y tan solo el 11.5% afirmó no haber adquirido ningún nuevo hábito. Por otra parte, el gráfico 7 muestra que un 48.6% de los encuestados ha sido obligado o invitado a llevar a cabo alguna medida de sanidad, mientras que el 51.4% no se ha visto en esta situación. Igualmente, un 74% de los sujetos encuestados afirmó no haber estado en una situación donde se le haya sido negada la entrada a algún lugar por no cumplir alguna medida de contingencia, mientras que un menor porcentaje del 26% sí lo ha sido. (ver gráfico 8.)

Gráfico sobre hábito adquirido

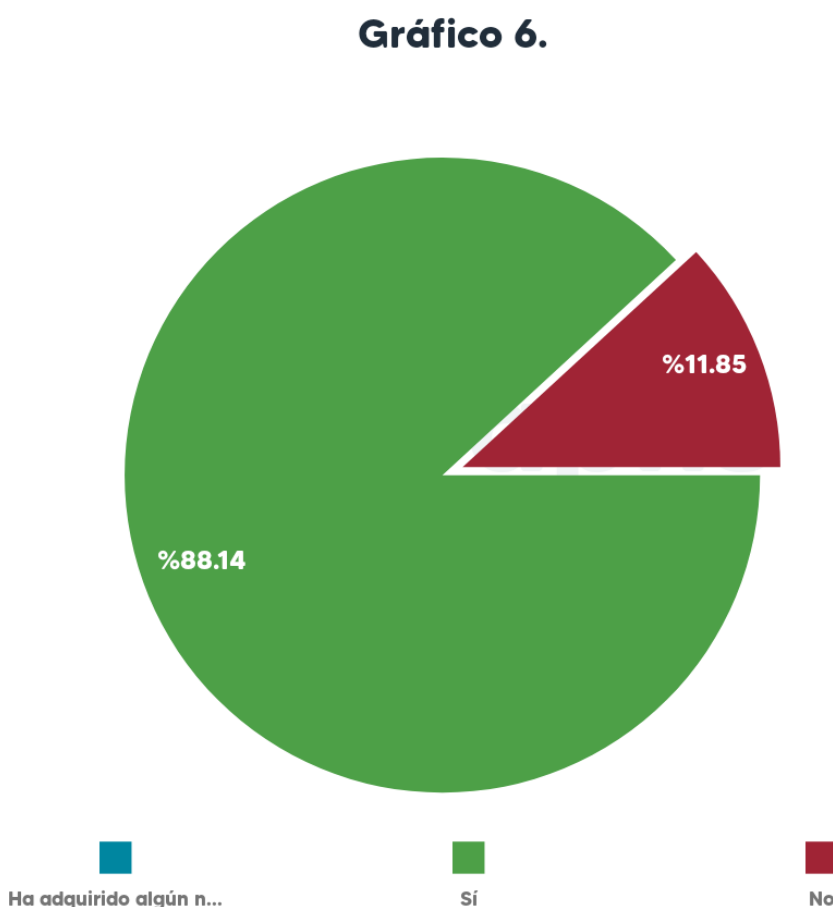


Gráfico sobre la obligación de las medidas sanitarias

Gráfico 7.

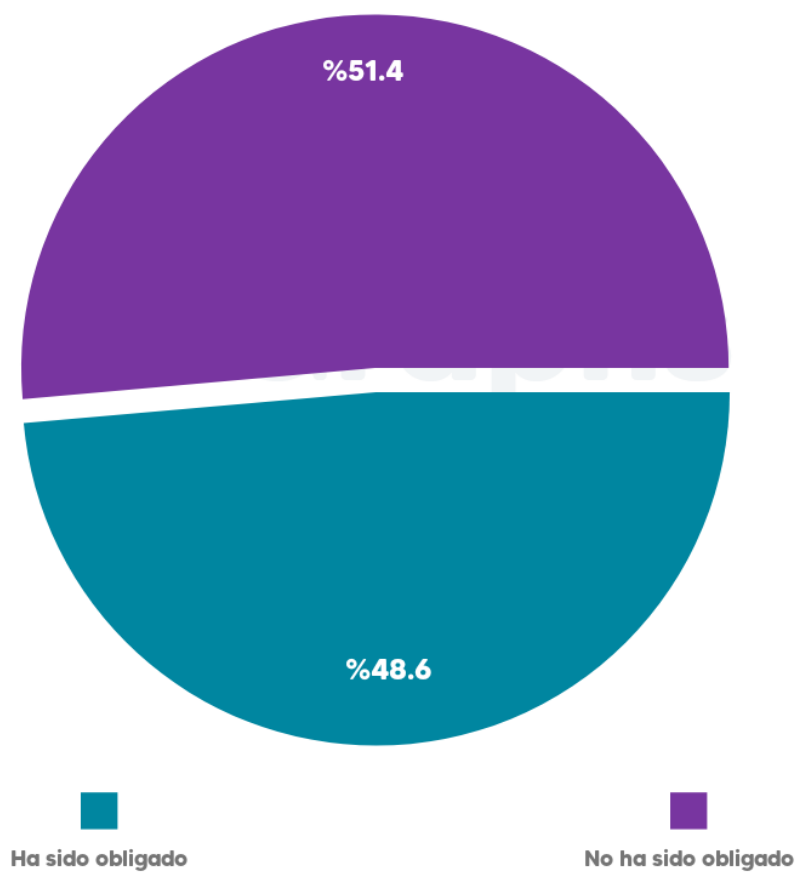
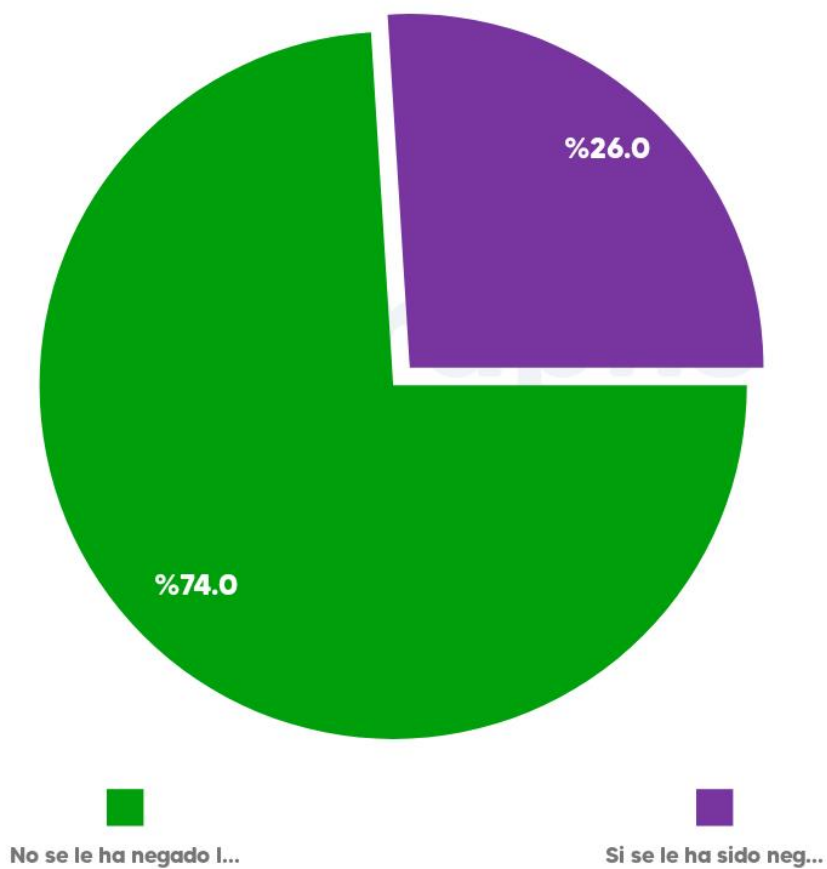


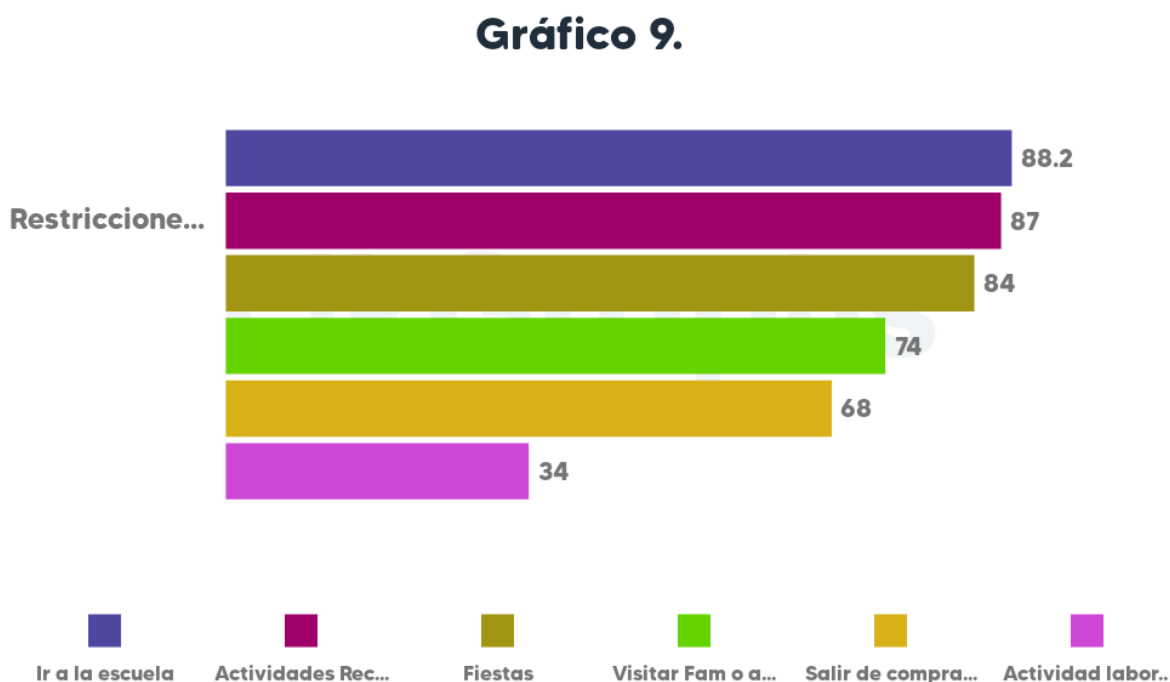
Gráfico sobre la restricción ocasionada por las medidas sanitarias.

Gráfico 8.



Las restricciones que han sufrido los sujetos encuestados quedaron de la siguiente manera: un 88.2% se le ha restringido ir a la escuela, un 87% se ha visto restringido de realizar actividades recreativas o culturales. El 84% de los encuestados afirmó haberse restringido de fiestas, 74% de visitar familiares o amigos. El 68% de los encuestados se ha restringido a salir de compras. Un 55% de realizar actividades físicas y un menor porcentaje del 34% de realizar actividades laborales. (Ver gráfico 9)

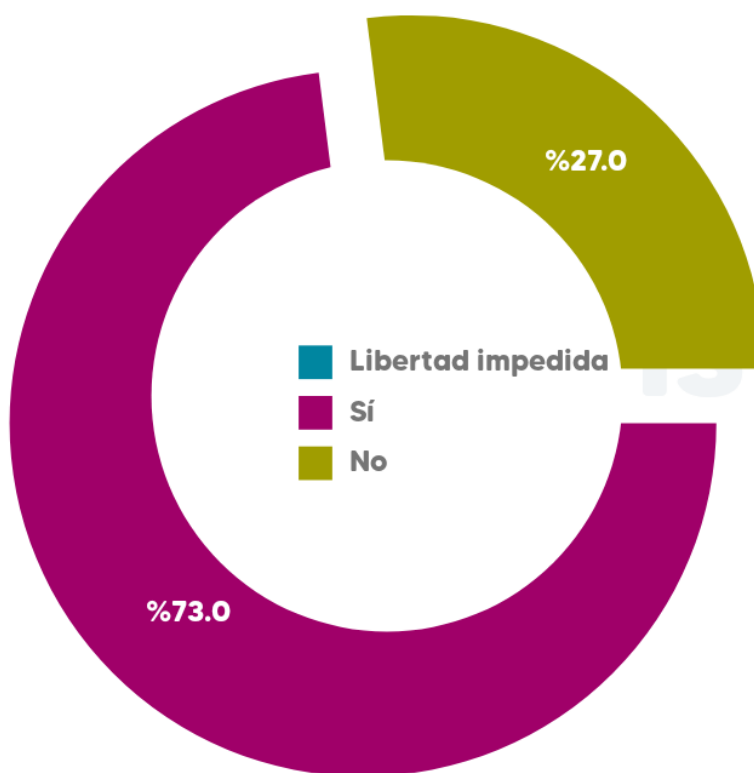
Gráfico sobre las restricciones surgidas en la pandemia



En el gráfico 10, se puede observar que del total de los encuestados el 73% consideró que su libertad se ha visto impedida o limitada mientras que el restante 27% considera que esto no ha sucedido.

Gráfico sobre el cuestionamiento de la libertad en la pandemia

Gráfico 10.



A los encuestados se les preguntó si se habían sentido mayormente vigilados por el gobierno. Ante esta pregunta, solo el 9% afirmó haber sentido tal sensación y un mayor porcentaje del 91%, negó tal situación. Asimismo, se cuestionó sobre si se habían sentido mayormente vigilados por la sociedad. A diferencia de la anterior pregunta, un mayor porcentaje del 57% afirmó haber sentido tal sensación y un menor porcentaje del 43% lo negó. (ver gráfico 11 y 12)

Gráficos sobre la vigilancia en la pandemia

Gráfico 11.

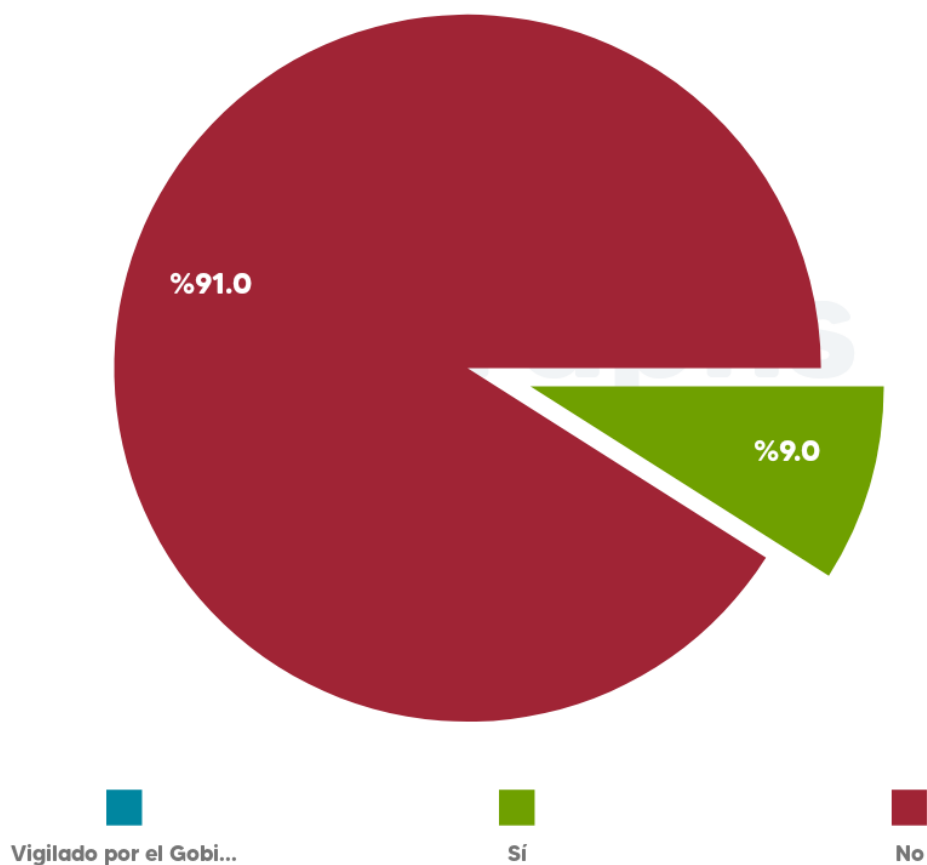
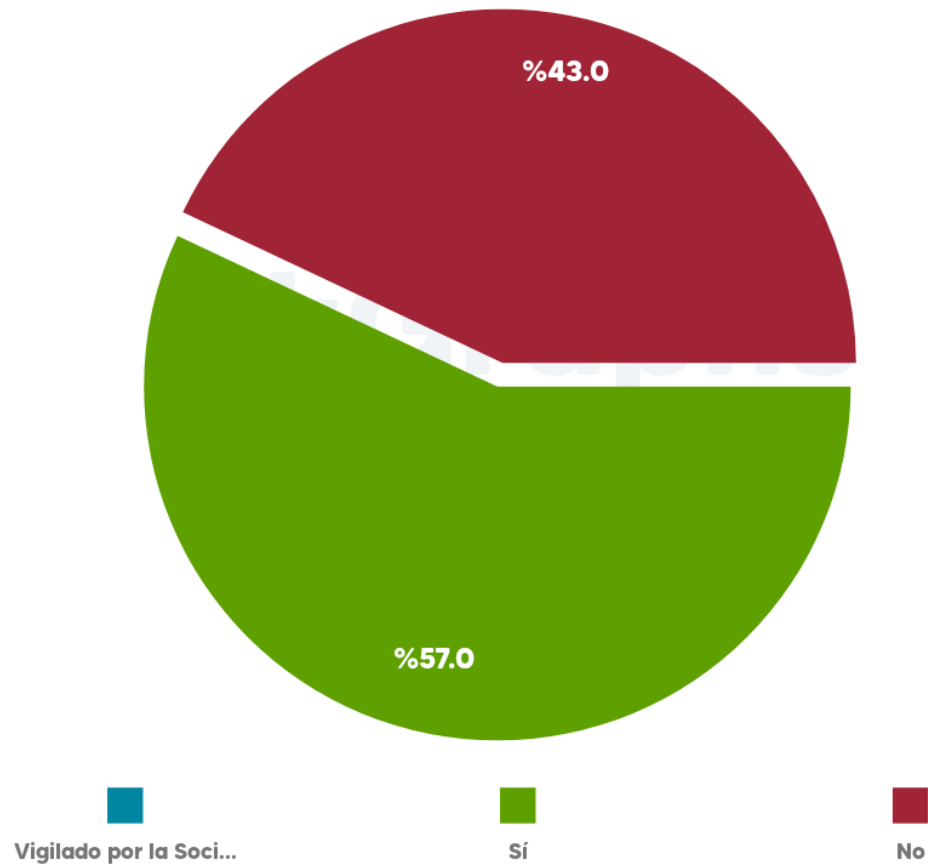


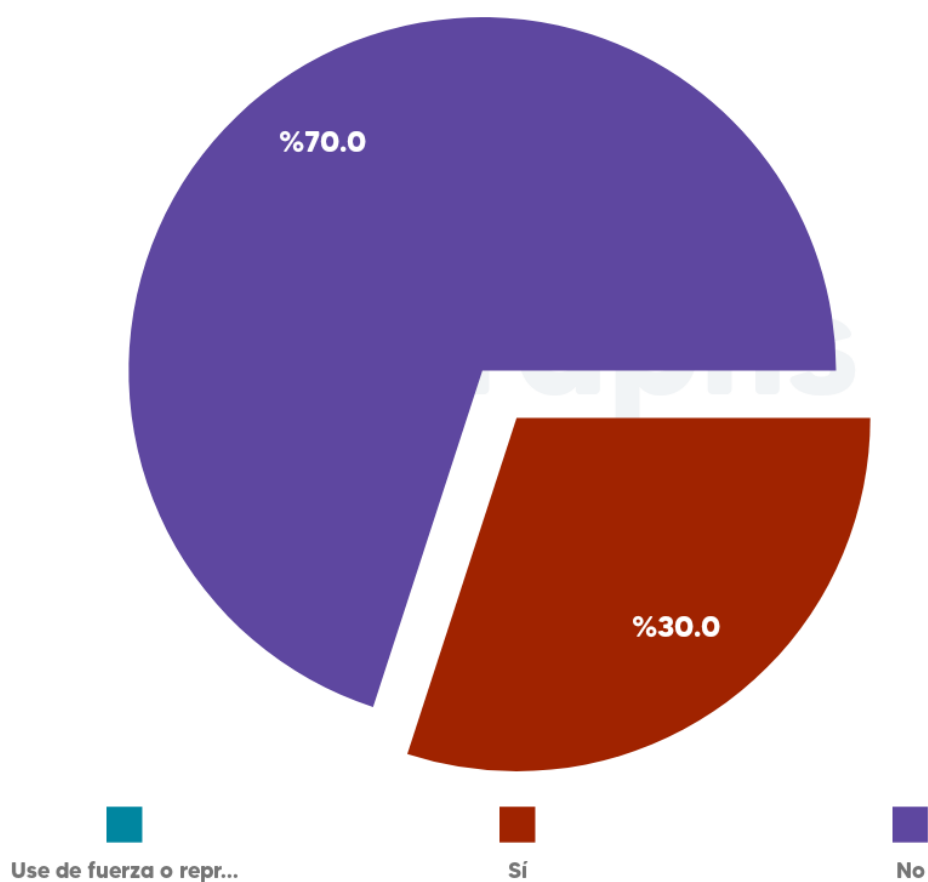
Gráfico 12.



Del total de los encuestados el 70% negó conocer algún caso donde la policía haya usado la fuerza para hacer valer alguna medida, mientras que un 30% afirma conocer algún caso donde se haya utilizado la fuerza para hacer acatar alguna nueva norma. (ver gráfico 13)

Gráfico sobre conocimiento de medidas represivas

Gráfico 13.



A los encuestados se les preguntó, si han visto, oído o leído algún mensaje o publicidad en la calle que haya sido patrocinada por el gobierno en donde se les invite a seguir alguna medida de sanidad por la pandemia. Ante esta pregunta, un 92% del total de los encuestados afirmó haber percibido algún mensaje. De las respuestas dadas un total de 186 personas dijeron haber visto mensajes en la vía pública, mientras que otras 26 personas dijeron haber escuchado o visto mensajes en radio o televisión.(ver gráfico 14 y15)

Gráficos sobre la publicidad de las medidas sanitarias

Gráfico 14.

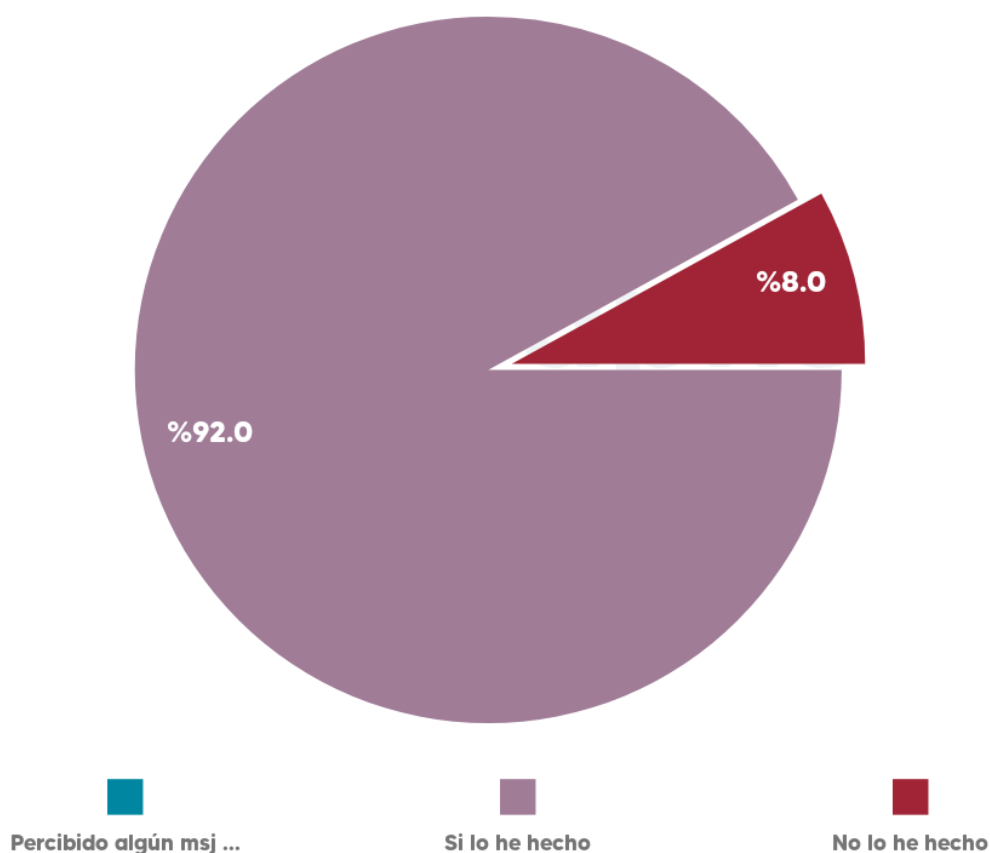
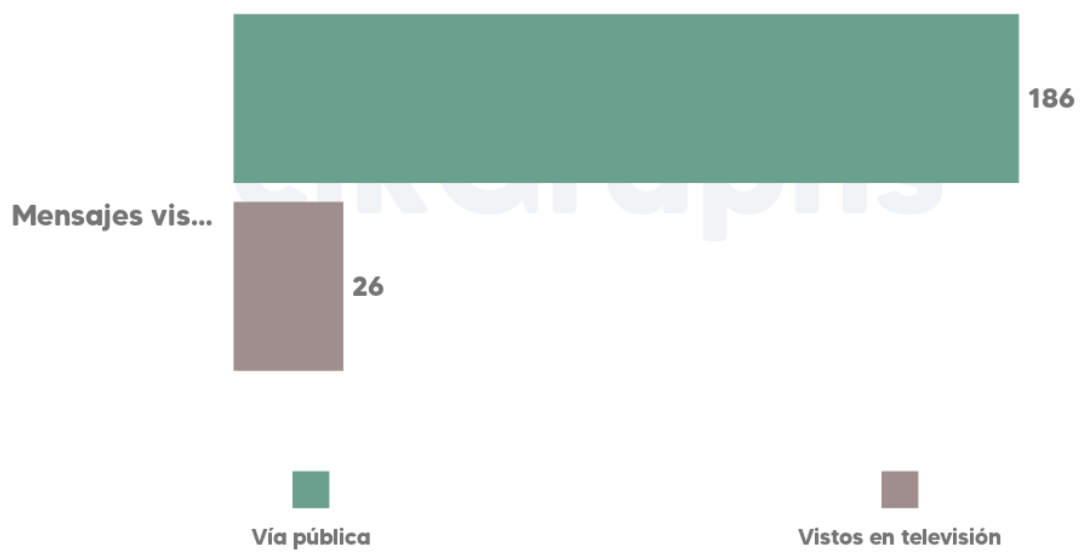


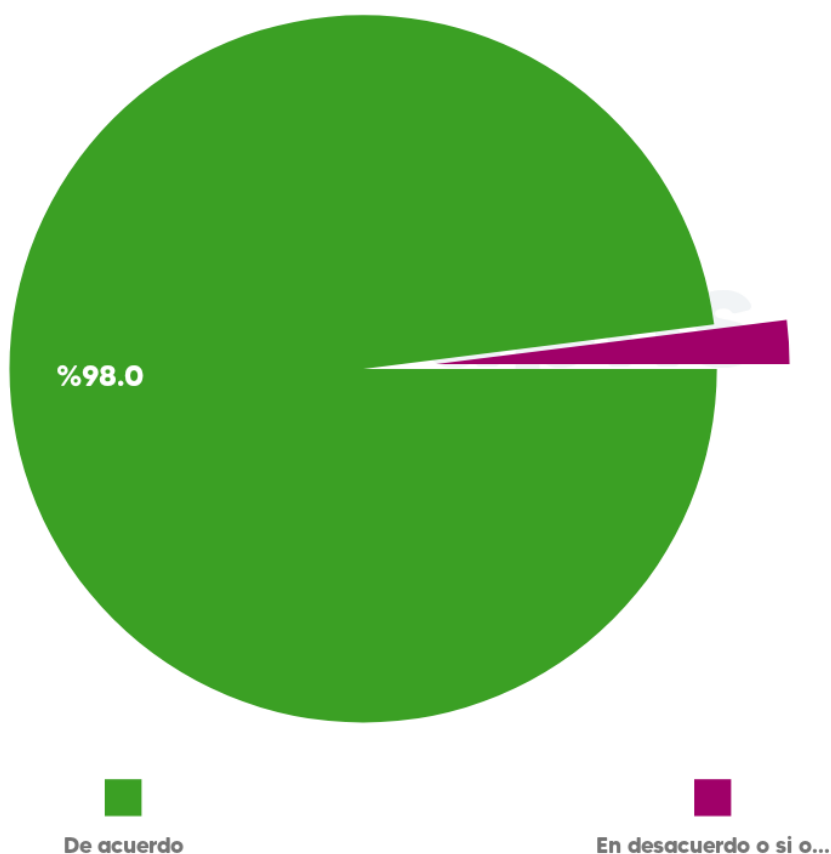
Gráfico 15.



Del total de las personas encuestadas un 44% de ellos está muy de acuerdo con que las medidas de disposición oficial se tengan que cumplir estrictamente, mientras que un 54% dijo estar de acuerdo con que se cumplan y un mínimo acumulado del 2% dijo estar en desacuerdo o sin opinión al respecto. (ver gráfico 16)

Gráfico sobre la opinión de las medidas oficiales

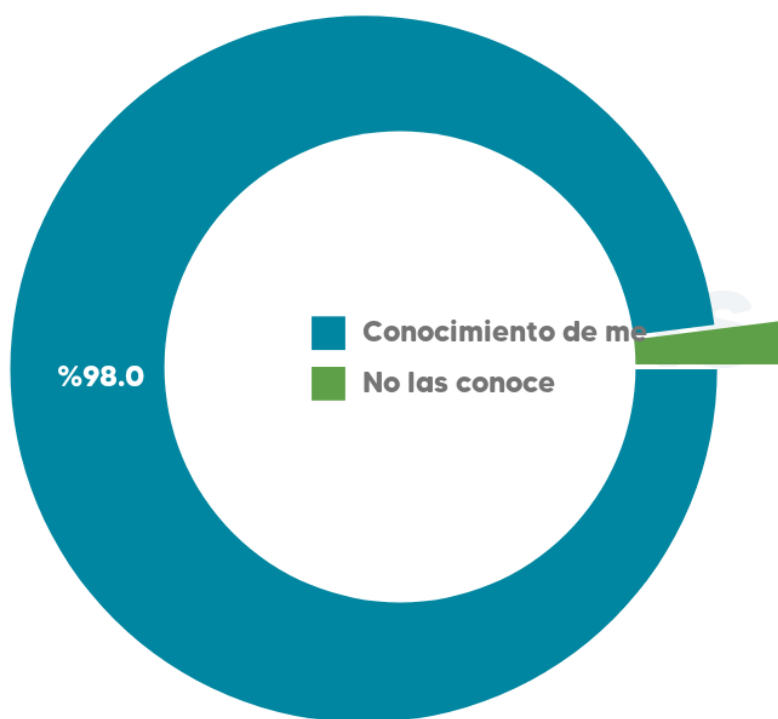
Gráfico 16.



Asimismo, se les preguntó a los encuestados, si era de su conocimiento la medida apodada por el gobierno de México de “susana distancia”. Un total del 98% dijo saber que representa el nombre. También, se les preguntó si llegaron a escuchar el mensaje que dirigía el secretario de salud López Gatell:” quédate en casa, quédate en casa, si te cuidas tú nos cuidamos todos”. Un 95% dijo haberlo escuchado mientras que un 4% dijo no haberlo hecho y un mínimo del 1% dijo no saber quién es López Gatell. (Ver gráfico 17)

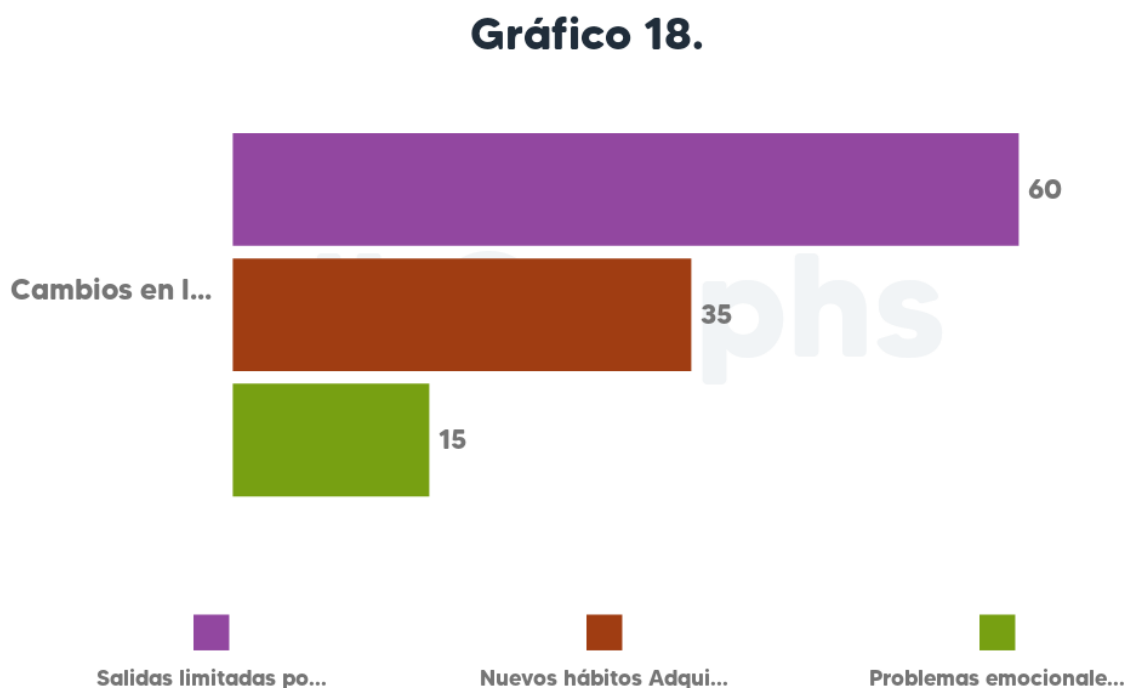
Gráfico sobre el conocimiento de las medidas más sonadas

Gráfico 17.



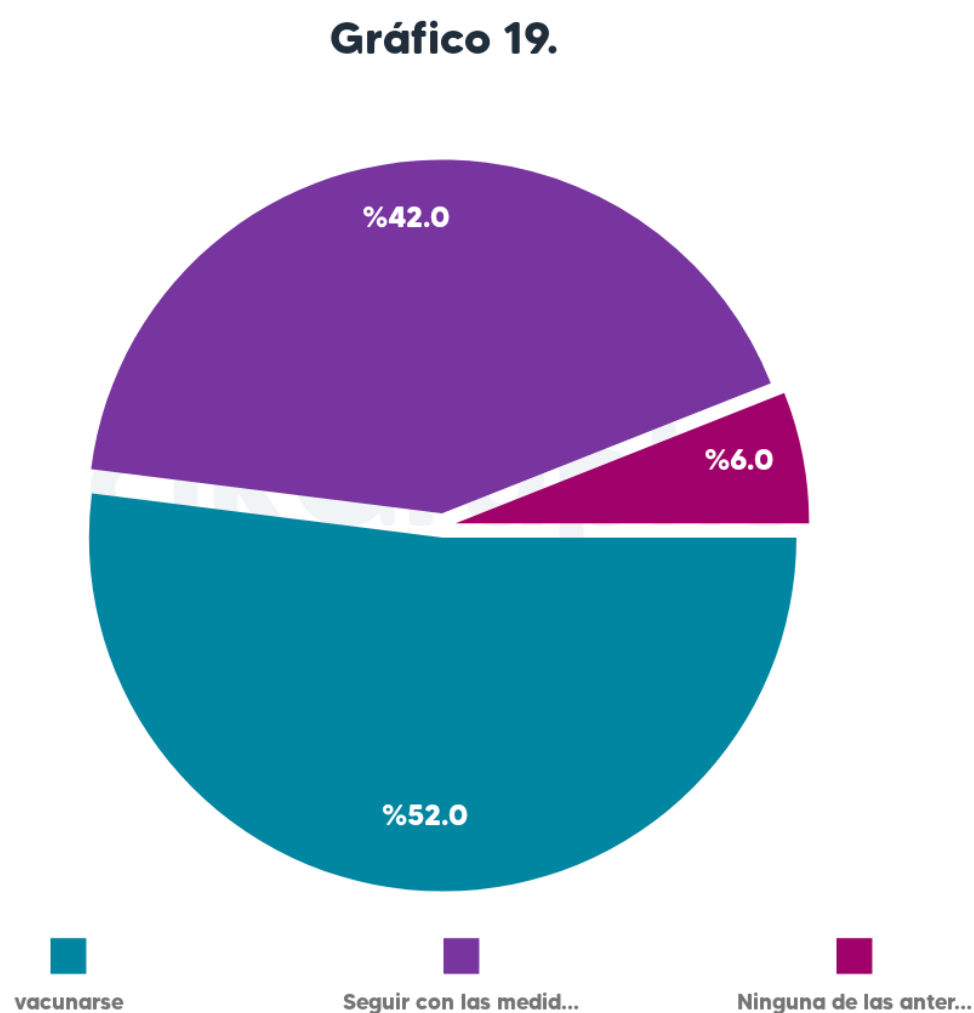
A los sujetos encuestados se les preguntó cuál había sido el mayor cambio que ha traído la pandemia del Covid-19 a sus vidas. Tuvimos distintas respuestas y las clasificamos en tres grandes grupos obteniendo los siguientes resultados: las respuestas del 60% de los ciudadanos encuestados tuvo que ver con que se habían visto limitados en sus salidas y con ello se habían alejado de familiares o amigos. Para otro porcentaje del 35% sus respuestas tenían que ver con nuevos hábitos adquiridos a partir de la pandemia, como rutinas de limpieza o cuidados personales. Y para un menor número del 15% sus respuestas tenían que ver con problemas, como la pérdida de un familiar o amigo, problemas de salud mental y emocional. (ver gráfico 18)

Gráfico sobre los cambios ocasionados por la pandemia



Por último, se les dio a elegir una respuesta a dos situaciones concretas sobre posibles escenarios futuros de la pandemia. Las respuestas quedaron de la siguiente manera: el 52% afirmó que de existir la vacuna para la enfermedad COVID-19 se la aplicaría, un 42% eligió que seguiría con las medidas hasta ahora realizadas para cuidarse del virus y un 6% no eligió ninguna de las anteriores. (ver gráfico 19)

Gráfico sobre respuestas a dos posibles escenarios



Todos estos resultados, evidencian algunas de las formas de actuar y de vivir de los ciudadanos ante el Covid-19. En esta aproximación, se pudo observar que la mayoría de personas se enteraron sobre la crisis tempranamente. Asimismo, se pudo observar que el medio por el cual la mayoría de las personas se enteraron, fue por las redes sociales o internet. Con estos resultados, podemos inferir que fue gracias a las redes sociales, lo que permitió una rápida comunicación y propagación de las noticias, propiciando que una gran cantidad de personas se enterara sobre lo que acontecía en el mundo y en el país. Fue en las redes sociales donde miles de noticias comenzaron a ser tendencia y rápidamente se comenzaron a compartir por los usuarios.

Es importante reconocer que las redes sociales y de comunicación han jugado un papel sumamente importante ante esta crisis, ya que nos han mantenido comunicados y han sido de vital importancia para seguir haciendo un sinnúmero de actividades como las académicas o algunas actividades laborales.¹⁴ Las redes de comunicación a través del Internet, han sido un salvavidas para que la sociedad actual enfrentara la crisis por la pandemia y una herramienta de comunicación indispensable para los gobiernos y sus estrategias Biopolíticas.

Los datos arrojados en la encuesta nos demostraron que una gran cantidad de personas han adoptado nuevos y constantes hábitos de limpieza, así como del cuidado personal como lo es la utilización del cubre bocas¹⁵, lavado de manos, medidas de distanciamiento físico etc., Además, pudimos identificar que las razones que motivan a estas personas a realizar tales medidas, está enfatizada por el cuidado de la familia y después por cuidado personal.

¹⁴ Sin embargo, no hay que dejar de lado la desinformación creada por noticias falsas debido al uso indiscriminado de las redes sociales y a la cantidad de información y contenido invariable que se crea en el ciberespacio. Existe un buen contenido que nos explica y contextualiza el poder que existe en las redes sociales, el negocio detrás de ello, etc. Para saber más de recomienda ver: El dilema de las redes sociales. 2020. [video] Dirigido por J. Orłowski. EUA: Larissa Rhoded. Disponible en: Netflix.com

¹⁵ Revisar noticia sobre uso de cubre bocas en el metro: Ramírez, B., 2020. Alcanza 100% uso de cubrebocas en 11 líneas del Metro. La Jornada, [En línea] Disponible en: <<https://www.jornada.com.mx/ultimas/capital/2020/10/11/alcanza-100-uso-de-cubrebocas-en-11-lineas-del-metro-203.html>> [Acceso 26 octubre 2020].

La campaña emprendida en la ciudad de México enfatiza en el lema “si te cuidas tú, nos cuidamos todos”. El objetivo de esta reivindicación era trastocar el lado emocional invitando a la reflexión, que al llevar a cabo tú una acción en tu cuidado ayudarías a cuidar a alguien más. Recordemos acá, que el objetivo de toda la campaña (seguramente la próxima será igual), ha sido de mitigación de contagios, invitando a que miles de personas paren su actividad pues sólo así podría ser posible la baja de contagios.

Los resultados de la encuesta arrojaron que un 92% de los encuestados habían visto o escuchado algún mensaje por parte del gobierno alertando sobre las medidas o restricciones a implementar, así como un 94% acumulado entre los que están muy de acuerdo y de acuerdo, dijeron estar a favor de que las medidas por disposición oficial deban cumplirse, además, la gran mayoría de encuestados dijo conocer y saber el significado de las medidas de comunicación más implementadas por el Estado.

Estos resultados nos demuestran que la campaña de comunicación y aprendizaje se ha adoptado con éxito y que ha llegado a un importante número de personas. Ante estos resultados podemos inferir que la campaña de comunicación sí permeó a gran parte de la ciudad llegando a ojos y oídos de la mayoría de ciudadanos, influyendo en la creación de nuevos hábitos de limpieza y de cuidado personal para hacerle frente al virus.

Los resultados de la encuesta nos reflejaron algunas de las mayores restricciones surgidas en esta crisis. Entre ellas las más sobresalientes son las que tienen que ver con actividades sociales, culturales y académicas. En esta crisis, si algo se ha visto impedido ha sido la movilidad de las personas y las reuniones sociales por el peligro que presenta realizar estas acciones.

La encuesta nos reflejó que más de la mitad de personas habrían tomado como medida la cuarentena en casa y el distanciamiento social. Sin embargo, estos mismos resultados nos arrojaron que un número por encima de la mitad de las personas encuestadas (72%) consideró que su libertad se ha visto impedida o limitada. Durante esta crisis, las personas han enfrentado un cambio radical en sus

vidas, estos cambios se han visto principalmente influenciados por el aislamiento o el distanciamiento social, mismos que han agravado problemas en la salud mental y ha agudizado problemas como la depresión, angustia:

Desde la teoría del estrés, esta emergencia sanitaria siembra en terreno fértil para generar trastornos relacionados con la ansiedad y la depresión, principalmente, esto debido a que es un evento increíble e inesperado, difícil de procesar para la población —aunque México tuvo oportunidades para prepararse porque emergió primero en otras partes del mundo. Esta situación puede ser traumática porque representa una amenaza de vida o muerte —muchas personas van a presenciarlo directamente o a tener noticias del fallecimiento de personas cercanas—, y porque la complejidad del evento, en un contexto político y económico particular, puede activar en un grupo de personas la desesperanza y el desencanto en las instituciones. (Torres, 2020)

Ante estos resultados podemos inferir que la estrategia tomada ha trastocado la estabilidad emocional y mental de los sujetos al menos en un grado mínimo, pues ha cambiado su forma de vivir, de consumir e incluso de socializar, ocasionando que se sientan limitados en su libertad. Como se puede evidenciar, esta pandemia no solo ha traído problemas económicos, sino que ha agudizado problemas sociales y personales como el anteriormente descrito.

En la encuesta la mayor parte de personas afirmaron no haber presenciado algún acto de represión y tan solo una mínima parte de estos, habían sido restringidos de entrar algún sitio por no cumplir con alguna medida. Por otro lado, se preguntó si se habían sentido mayormente vigilados por el gobierno, obteniendo una respuesta negativa, ya que la gran mayoría respondió que no. A diferencia de estos resultados, los encuestados se habían sentido mayormente vigilados por la sociedad siendo estos un 57%.

Esto no quiere decir que el estado no haya implementado acciones Biopolíticas, más bien es reflejo de que este no ha aplicado un poder represivo o autoritario y por eso, su presencia ha pasado desapercibida aunque así no lo sea. El estado mexicano ha adoptado una postura más sutil: el proceso de normalización a través

de un intensivo proceso de comunicación y aprendizaje constante en calles, redes sociales, televisión, radio, inundando la ciudad de medidas, señalizaciones, mensajes de reflexión y de concientización, en sí, educando al ciudadano.

La pandemia ha agudizado el miedo y ha incrementado la desconfianza hacia el “otro”, ya que la incertidumbre de ser contagiado por alguien más ha puesto en disputa a los mismos ciudadanos preocupados por su seguridad. Esto ha traído algunos problemas como, por ejemplo la discriminación hacia personas del sector salud, personas de la calle, hacia el enfermo o incluso hacia el adulto mayor. “Entre el 19 de marzo y el 30 de abril el Conapred recibió 231 quejas relacionadas con actos de discriminación por Covid-19, de las cuales 58 fueron presentadas por médicos, enfermeras y estudiantes de medicina.” (El Universal, 2020)

Por último, los datos arrojados en la encuesta nos evidenciaron que existe una incertidumbre sobre el escenario futuro de la pandemia. La comunidad científica de todo el mundo ha estado trabajando arduamente para encontrar la vacuna contra el virus, varios ensayos de estas se han realizado en cuerpos humanos y distintas reacciones se han venido dando¹⁶. Vacunas como la AstraZeneca, Sputnik V, se encuentran ahora en una prueba masiva a la espera de resultados prometedores. Sin embargo, nuevos brotes comienzan a producirse en distintas ciudades del mundo, haciendo evidente que este virus no se detendrá, y hasta que no exista una vacuna que acabe con la enfermedad o conlleve a la inmunidad, las medidas, hábitos y restricciones tendrán que ser parte de nuestra vida para poder seguir sobreviviendo a esta crisis. Nuestros resultados a dos realidades próximas concretas nos demostraron que un 52% muy poco por encima de la mitad, estaría dispuesto a vacunarse, mientras que en un 46% preferiría seguir con las medidas de contingencia. Ante esta situación podemos inferir dos cosas, la primera es que la gente está dispuesta a ser vacunada si de esto depende sentirse seguro y retomar

¹⁶ Revisar por ejemplo: Forbes, 2020. Rusia Tiene Éxito Con Su Segunda Vacuna: Todos Los Voluntarios Desarrollan Inmunidad. Forbes México. [En línea] Forbes México. Disponible en: <<https://www.forbes.com.mx/mundo-rusia-con-exito-con-su-segunda-vacuna-todos-los-voluntarios-desarrollan-inmunidad/>> [Acceso 27 Octubre 2020].

sus actividades sociales con normalidad, mientras que otro porcentaje similar preferiría seguir con las medidas por temor a las pruebas laboratoristas.

Estos resultados anunciados son solo una mínima aproximación a la realidad que viven las personas de la ciudad de México, pero nos han servido como punto de partida para conocer algunos aspectos importantes para las personas en esta crisis.

6. Hacia una nueva normalidad

En México, la Jornada Nacional de Sana Distancia, se centra en el enunciado: “si te cuidas tú nos cuidamos todos”. Pero, ¿hasta qué punto son factibles las medidas de distanciamiento social, cuidado y aseo personal para evitar contagios? La biopolítica, que es un componente característico de la gobernabilidad en las grandes ciudades, ahora se aplica con mayor rigor y frecuencia, en aquellos sitios indispensables para la movilidad. Allí abundan los avisos (letreros) alertando sobre el espacio con riesgo contagioso. Y si bien es obligación de las autoridades alertar sobre la situación de salud pública, queda la sospecha de que se transfiere la responsabilidad al usuario del transporte o las calles.

Salir a la calle es ya un acto de audacia. En diversas zonas de la Ciudad de México se han vuelto paisaje los filtros sanitarios, que no se pueden eludir si se desea entrar a algún lugar público, pues se han vuelto un requisito indispensable. Las caretas y cubre-boca son ahora parte del “outfit”, son el pase de entrada a cualquier sitio. Sin embargo, a pesar de que el virus se expande en esta ciudad y ha trastocado la vida toda, la clase trabajadora no ha cesado su habitual movilización (rumbo al trabajo o buscando alguno); transitando en los “no lugares”, consumiendo del comercio informal, que también muta para sobrevivir; fabricando o vendiendo caretas, gel “anti-bacterial”, “sanitizantes” de todo tipo y, principalmente, los más ingeniosos diseños de cubre-boca.

Esta crisis nos ha hecho ver aquella realidad que solía pasar desapercibida, resalta por ejemplo, las clases sociales y deja ver al desnudo la desigualdad social. Un ejemplo de ello es que las medidas sanitarias “necesarias” para poder correr menos riesgo en esta crisis, son imposibles de realizar para un gran sector de la población

que no ha dejado de cumplir su rol social. El proletariado, hizo notar su incesante trabajo, como por ejemplo; el sector encargado de la limpieza y mantenimiento de la ciudad, proveedores de bienes básicos necesarios que engloba a todo el proletariado que ofrece su fuerza productiva a cadenas de abastecimiento, el sector salud, entre muchos más, denotaron que adaptarse a la nueva normalidad es un acto imposible de llevar a cabo.

Vivir en una gran ciudad y enfrentar una epidemia de tal magnitud, tratando de cumplir estrictamente las medidas de sanidad y distanciamiento social, es casi imposible por la adversidad socioeconómica¹⁷ del país y a la cual ahora se suma el miedo extremo: miedo a ser un arma contra la colectividad o contra tu propia familia, temiendo todas y todos, diariamente, contagiarse en su tránsito citadino tras un salario siempre insuficiente.

La ciudad está en “pánico”, juega y se balancea, las autoridades toman medidas biopolíticas sin mucho margen de maniobra y eso hace que por momentos pierda el control. El estado emocional de la población está al límite. Evitar el contacto corporal social, agredir a los enfermos, despreciar a quien estornuda o tose, etc., es una “normalidad” indeseada y criminógena.

¿Qué le espera a la especie humana y a la vida social del individuo? ¿Un futuro-presente con un disciplinamiento corporal que implica evitar el contacto humano? ¿Hasta dónde llegará la dependencia de la tecnología y el mundo digital del internet? Tal como los hacen todavía los cuerpos humanos, se aglomeran las preguntas a la espera de respuestas convincentes para afrontar la “nueva realidad” que ha ingresado a nuestros hogares sin permiso.

Cabe detenerse aquí, y aceptar que la tecnología avanzó, pero el sujeto como ser, no. Se ha quedado estancado en cierto punto negándose a cambiar su forma consumista de vivir y haciéndose dependiente de sus inventos y del entorno creado

¹⁷ Para ampliar esta perspectiva, en este trabajo podemos encontrar características interesantes sobre la desigualdad social que se vive en la ciudad y que hace más difícil enfrentar la pandemia. Para leer más revisar: Merino, L., Valverde, K. y Ziccardi, A., 2020. Las desigualdades sociales en la ciudad de México ante la pandemia del COVID-19. Revista de la Academia Mexicana de Ciencia, [en línea] 71(1), pp.39-43. Disponible en: <https://www.revistaciencia.amc.edu.mx/index.php/vol-71-numero-3-e> [Acceso 26 Octubre 2020].

por él mismo, el cual es lo que nos ha llevado a esta ruina, y a una adaptación extrema a un solo ambiente (virtual). Ahora que el castillo de naipes comienza a caer, la humanidad tiene la oportunidad de percatarse de su ingenuidad, y de que está a prueba como especie. Queda ahora revisar hasta dónde hemos llegado y cómo llegamos, a costa de qué y en beneficio de quiénes.

Por lo pronto, no hay más opción que adaptarnos diariamente según los dictados de la Biopolítica, lo cual implicará buscarnos entre lo que no somos, adoptar una cultura que no es propia, transformar las tradiciones, modificar nuestra relación con la naturaleza y, posiblemente, arriesgar nuestra propia identidad humana en el intento por adaptarse a un entorno de peligro y restricciones. “Creamos espacios de adaptación ante la vida veloz que llevamos, espacios donde ni la identidad, ni la relación ni la historia tienen verdadero sentido, donde la soledad se experimenta como exceso o vaciamiento de la individualidad, donde sólo el movimiento de las imágenes deja entrever borrosamente por momentos, a aquel que las mira desaparecer, la hipótesis de un pasado y la posibilidad de un porvenir”. (Marc Auge, 2000, pp. 92).

7. Conclusión

En este trabajo pudimos observar que la respuesta de la sociedad ante las medidas impuestas por el gobierno ha sido positiva, en tanto que la mayoría de ciudadanos las ha acatado. La encuesta que aplicamos fue útil para identificar el grado de cumplimiento de las disposiciones gubernamentales, pero no permitió conocer las razones por las que algunas de las personas se resisten a dichas medidas. En cambio, fue posible revelar algunas de las restricciones que la crisis por la pandemia ha traído a la ciudadanía.

A través de este trabajo pudimos identificar que la realización de acciones biopolíticas ha sido una respuesta inevitable del Estado y una estrategia necesaria para preservar la vida en esta crisis, ante la ausencia de terapias y medicamentos eficaces.

Por otro lado, como sociedad nos hemos vistos inmersos a una serie de cambios y aprendizajes indispensables para seguir realizando nuestras actividades sociales, económicas e incluso recreativas.

Desde el inicio de esta pandemia la sociedad ha hecho una serie de reestructuraciones a su vida. Se han aprendido muchas cosas, como por ejemplo, la ejecución de medidas de limpieza para el cuidado de la salud, las actividades de educación o trabajo a distancia, y un mayor aprovechamiento de plataformas tecnológicas para realizar muchas actividades desde los hogares que nos encaminan a una sociedad aún más digitalizada.

A diferencia de otros países, en México no se ha usado la fuerza para con esta pandemia ya que se ha optado por implementar dispositivos de poder más estratégicos y que se ejercen a través de un proceso de enseñanza en una constante campaña de salud sobre el quehacer, implementando, por ejemplo, medidas preventivas que se vuelven obligatorias en ciertos lugares públicos de la ciudad, etc.

En este sentido podemos decir que nuestra hipótesis se comprueba pues el Gobierno ha tomado acciones biopolíticas ante la pandemia y los ciudadanos han ido aprendiendo a adaptarse a esta inédita realidad creando novedosos hábitos y formas de convivir.

La pandemia ha demostrado que al igual que cualquier especie somos vulnerables ante la naturaleza y que no estamos por encima de ella. La crisis sanitaria ha venido a transformar nuestra vida, nuestros hábitos, nuestras costumbres. Ha trastocado nuestra estabilidad emocional, ha dejado daños materiales, familiares y sociales. La pandemia ha traído miedo, incertidumbre y ha separado familias y amigos. Ha cambiado nuestra forma de comunicarnos, de vernos y de reunirnos. Ha cambiado nuestra forma de aprender, de trabajar y de viajar.

Esta crisis vino a darle un giro a la vida que llevábamos, a partir de este año se marcará un antes y un después, por lo tanto, elijo pensar que como sociedad tenemos la responsabilidad de realizar un cambio para bien. Hacer nuestra parte

para cambiar las cosas y sobrellevar la crisis, haciendo un ejercicio de reconversión en donde no solo disciplinemos nuestros cuerpos y nos volvamos sujetos dóciles y con miedo. Para ello, necesitamos ser una ciudadanía más consciente con el daño que le hacemos al planeta, por lo cual, comenzar con un cambio en nuestra forma de consumir bienes y servicios sería fundamental.

No podemos seguir siendo lo que éramos, y aunque este suceso da para que el Estado transite a un “Bioestado”, como sociedad tenemos que tomar la iniciativa para no tener que llegar al punto en que el gobierno regule a través de la fuerza y la vigilancia perpetua.

Por último, es importante dejar en claro que esta crisis no tiene hasta ahora un final seguro ni próximo. Por lo tanto, el cuidado de la vida puede estar en manos de todos y no sólo del órgano gubernamental, siempre y cuando seamos educados, respetuosos, empáticos y sobre todo organizados pues solo así se podrá evitar caer en la necesidad de estar regulados únicamente por el Biopoder del Estado.

8. Bibliografía

- Abc. 2020. ¿Qué Medidas Han Tomado Otros Países Para Frenar La Pandemia De Coronavirus?. [En línea] Disponible en: https://www.google.com/amp/s/www.abc.es/sociedad/abci-medidas-tomado-otros-paises-para-frenar-pandemia-coronavirus-202003290325_noticia_amp.html [Acceso 24 septiembre 2020].
- Auge, M. 2000. Los no lugares. Espacios del Anonimato. Una antropología de la sobremodernidad (5ª ed.). Recuperado de designblog.uniandes.edu.com > ...PDF Resultados de la Web Marc-Auge-los-no-lugares.
- Ávila, F., 2006. El Concepto De Poder En Michel Foucault. 1ra ed. [Libro electrónico] Maracaibo: TELOS. Revista de Estudios Interdisciplinarios en Ciencias Sociales, pp.225, 232. Disponible en: https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=https://www.redalyc.org/pdf/993/99318557005.pdf&ved=2ahUKEwiVyKueru_sAhUYWs0KHSA TDUoQFjAbegQIEhAB&usg=AOvVaw3MIqq4_-cJDdcZJHG6TD5P [Acceso 7 Noviembre 2020].
- BBC News Mundo. 2020. Cómo Se Pone En Cuarentena Una Ciudad Y Cuán Efectivo Es Para Frenar El Brote De Coronavirus. [En línea] Disponible en: <https://www.google.com/amp/s/www.bbc.com/mundo/amp/noticias-51228522> [Acceso 24 septiembre 2020].
- BBC News Mundo. 2020. Confirman Los Primeros Casos De Coronavirus En México. [En línea] Disponible en: <https://www.google.com/amp/s/www.bbc.com/mundo/amp/noticias-america-latina-51677751> [Acceso 24 septiembre 2020].
- Dof.gob.mx. 2020. DOF – Diario Oficial De La Federación. [En línea] Disponible en: https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5590914&fecha=31/03/2020 [Acceso 24 septiembre 2020].

- El dilema de las redes sociales. 2020. [video] Dirigido por J. Orłowski. EUA: Larissa Rhoded.
- El Universal. 2020. Coronavirus. Personal Médico Acusa Discriminación Por Covid-19. [En línea] Disponible en: <https://www.eluniversal.com.mx/nacion/coronavirus-personal-medico-acusa-discriminacion-por-covid-19?amp> [Acceso 29 Octubre 2020].
- En pocas palabras. Coronavirus “Está pandemia”. 2020. [vídeo] EUA: Producción Original de Netflix.
- Forbes, 2020. Rusia Tiene Éxito Con Su Segunda Vacuna: Todos Los Voluntarios Desarrollan Inmunidad • Forbes México. [En línea] Forbes México. Disponible en: <https://www.forbes.com.mx/mundo-rusia-con-exito-con-su-segunda-vacuna-todos-los-voluntarios-desarrollan-inmunidad/> [Acceso 27 Octubre 2020].
- Foucault, M., 1992. Vigilar y castigar. Nacimiento de la prisión, Siglo XXI, Madrid, 1992(original 1975), p.34
- Foucault, M., 1999. La arqueología del saber. Décimonovena edición. Traducida al castellano por Amelio Garzón del Camino. Siglo XXI editores S.A. México.
- Foucault, M., 1999. Las palabras y las cosas: una arqueología de las ciencias humanas. Vigésimonovena edición en español. Traducida al castellano por Eisa Cecilia Frost. Siglo XXI editores S.A. México.
- García, A., 2020. Crece El Miedo A Morir Por Coronavirus Covid-19 En México. [En línea] El Economista. Disponible en: <https://www.google.com/amp/s/www.eleconomista.com.mx/amp/politica/Crece-el-miedo-a-morir-por-coronavirus-Covid-19-en-Mexico-20200323-0063.html> [Acceso 24 septiembre 2020].
- Gob.mx. 2020. Versión Estenográfica | Conferencia De Prensa. Secretaría De Salud. Informe Diario Sobre Coronavirus COVID-19 En México. [En línea] Disponible en: <https://www.gob.mx/presidencia/articulos/version-estenografica-conferencia-de-prensa-secretaria-de-salud-informe-diario->

sobre-coronavirus-covid-19-en-mexico?idiom=es [Acceso 24 septiembre 2020].

- INEGI, 2017. ENCUESTA ORIGEN-DESTINO EN HOGARES DE LA ZONA METROPOLITANA DEL VALLE DE MÉXICO (EOD), 2017 NOTA TÉCNICA. 1ra edi. [Libro electrónico] Ciudad de México: Instituto Nacional de Estadística y Geografía. Disponible en: https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2018/EstSociodemo/OrgenDest2018_02.pdf&ved=2ahUKEwix4O7wpdbSAhXNLc0KHcWd2QQFjAEegQIBxAB&usg=AOvVaw11BEaEf7D8eMJfrJ1jMIPp [Acceso 28 Octubre 2020].
- Instituto Nacional de Salud Pública. 2020. ¿De Qué Mueren Los Mexicanos?. [En línea] Disponible en: <https://www.insp.mx/avisos/5111-dia-muertos-mexicanos.html> [Acceso 28 Octubre 2020]
- La Jornada. 2020. Las Cifras Del Coronavirus Al 11 De Marzo. [En línea] Disponible en: <https://www.google.com/amp/s/www.jornada.com.mx/amp/las-cifras-del-coronavirus-al-11-de-marzo-4365.html> [Acceso 24 septiembre 2020].
- Solís L,. 2016). Breve introducción al pensamiento de Michell Foucault (2.a ed., Vol. 1). Ciudad de México, México: Dirección de publicaciones y promoción editorial de la coordinación general de difusión de la Universidad Autónoma Metropolitana, pp.116, 117, 118, 119, 120, 126, 127, 134, 135,144.
- Martínez S, 2011. El Muestreo En Investigación Cualitativa. Principios Básicos Y Algunas Controversias. 1ra edición. [Libro electrónico] Ciudad de México: Departamento de Atención a la Salud, Universidad Autónoma Metropolitana, p.616. Disponible en: https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=http://www.scielo.br/pdf/csc/v17n3/v17n3a06.pdf&ved=2ahUKEwjoyJCgj8HsAhVDbc0KHTMbATwQFjAMegQIDxAB&usg=AOvVaw3GttzWtt5U6h7cVj4t0V_U [Acceso 19 octubre 2020].

- Merino, L., Valverde, K. y Ziccardi, A., 2020. Las desigualdades sociales en la ciudad de México ante la pandemia del COVID-19. Revista de la Academia Mexicana de Ciencia, [en línea] 71(1), pp.39-43. Disponible en: <https://www.revistaciencia.amc.edu.mx/index.php/vol-71-numero-3-e> [Acceso 26 octubre 2020].
- México, G., 2016. Sobre Nuestra Ciudad. [En línea] Portal Ciudadano de la CDMX. Disponible en: <https://www.archivo.cdmx.gob.mx/cdmx/sobre-nuestra-ciudad> [Acceso 26 Octubre 2020].
- Montbrun, A., 2010. Notas Para Una Revisión Crítica Del Concepto De “Poder”.. 1ra ed. [Libro electrónico] Ovalle: Polis, Revista de la Universidad Bolivariana, pp.372, 373. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-65682010000100022> [Acceso 7 octubre 2020].
- Moro, Ó. y Pelayo, Á., s.f. Hacia Una «Cartografía» Del Poder: Michel Foucault. 1ra ed. [Libro electrónico] Santander: Universidad de Cantabria, p.208. Disponible en: https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/909368.pdf&ved=2ahUKEwjXmvHmru_sAhUVU80KHU4eDD0QFjAAegQIAhAB&usg=AOvVaw2JvXvRTWoWY2JWzT_oTuRB [Acceso 12 Septiembre 2020].
- Paho.org. 2020. La OMS Caracteriza A COVID-19 Como Una Pandemia – OPS/OMS | Organización Panamericana De La Salud. [En línea] Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/11-3-2020-oms-caracteriza-covid-19-como-pandemia> [Acceso 24 septiembre 2020].
- Ramírez, B., 2020. Alcanza 100% uso de cubrebocas en 11 líneas del Metro. La Jornada, [En línea] Disponible en: <https://www.jornada.com.mx/ultimas/capital/2020/10/11/alcanza-100-uso-de-cubrebocas-en-11-lineas-del-metro-203.html> [Acceso 26 Octubre 2020].
- REPORTE DE LA INTERVENCIÓN DEL GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO FRENTE AL COVID-19. 2020. 1st ed. [Libro electrónico] Ciudad de México, pp.18-91. Disponible en: <https://bit.ly/3mkJ6eP> [Acceso 24 Septiembre 2020].

- Secretaria de salud. 2020. Consejo De Salubridad General Declara Emergencia Sanitaria Nacional A Epidemia Por Coronavirus COVID-19. [En línea] gob.mx. Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/prensa/consejo-de-salubridad-general-declara-emergencia-sanitaria-nacional-a-epidemia-por-coronavirus-covid-19-239301?idiom=es> [Acceso 24 septiembre 2020].
- Torres, C., 2020. El Impacto Psicológico De La Pandemia De COVID-19 En México – COMECSO. [En línea] COMECSO. Disponible en: <https://www.comecso.com/las-ciencias-sociales-y-el-coronavirus/impacto-psicologico-pandemia-mexico> [Acceso 24 septiembre 2020].

9. Anexos

Ciudad de México. Septiembre 2020.

FOLIO:

La relación Sociedad-Gobierno en la gestión de la pandemia

¡Enhorabuena!

Este cuestionario que estás apunto de contestar tiene como finalidad recabar información útil para un proyecto de investigación de sociología de la Universidad Autónoma Metropolitana.

En México como en el mundo estamos viviendo una época de crisis por la pandemia del Covid-19, que ha traído distintas consecuencias en nuestra vida. En este cuestionario nos interesa tu opinión sobre varios temas relacionados con esta crisis.

Te pedimos contestar las preguntas de acuerdo a tus vivencias y experiencias personales. Tu opinión es importante para conocer las distintas respuestas de las personas ante esta crisis.

*Los datos recabados son únicamente para fines académicos, asimismo si se prefiere se pueden dejar espacios sin contestar a consideración del participante.

Edad: **Grado de estudios:** **Alcaldía en que reside:**

1. ¿Cuál fue la fecha aproximada en la que te enteraste que una pandemia aquejaba al mundo?
 - A) Enero
 - B) Febrero
 - C) Marzo
 - D) Abril
 - E) Mayo

- F) Junio
- G) Otra: ._____

2. ¿Conoces los riesgos que implica contraer Covid-19?

- A) Si
- B) No

3. ¿Por qué medio te enteraste que la enfermedad Covid-19 era un hecho y que llegaría a México? (marcar varias opciones en caso necesario)

- A) Red social
- B) Noticiero en televisión
- C) Radio
- D) Periódico o revista
- E) Amigos o familiares
- F) Por tú trabajo
- G) Comunicado oficial del Gobierno de México
- H) Otra _____

4. Una vez que te enteraste de la actual crisis, ¿Seguiste alguna medida personal? (marcar varias opciones en caso necesario)

- A) Lavado de manos
- B) Uso cubreboca
- C) Uso de careta
- D) Distanciamiento social
- E) Cuarentena en casa
- F) Otra _____
- G) Ninguna de las anteriores

5. ¿Qué motivos te orientaron a llevar a cabo esas medidas? (marcar varias opciones en caso necesario)

- A) Cuidado personal
 - B) Cuidado de la familia
 - C) Por medida obligatoria del trabajo
 - D) Por temor a contagiarse
 - E) Por familiar o amigo contagiado
 - F) Por presión social
 - G) Porque es disposición oficial del Gobierno de México
 - H) Otra _____
6. ¿Consideras que has generado algún nuevo hábito a raíz de la pandemia?
- A) Si. ¿Cuál? _____
 - B) No
 - C)
7. Durante este tiempo, ¿Has sido obligado, corregido o invitado a llevar a cabo alguna medida?
- A) Si, ¿Por quién? _____
 - B) No
8. ¿Te has visto impedido a entrar algún lugar por no cumplir alguna medida por la contingencia?
- A) Si. ¿a dónde? _____
 - B) No
9. ¿Qué restricciones has observado a raíz de la pandemia?(marcar varias opciones en caso necesario)
- 1) Ir a la escuela
 - 2) Ir a fiestas
 - 3) Ir a mi trabajo
 - 4) Ir al cine
 - 5) Ir a restaurantes/bares, discotecas
 - 6) Ir al gimnasio

- 7) Ir de compras (ropa, zapatos, etc.)
 - 8) Visitar a familiares/amigos
 - 9) Otra _____
10. ¿Consideras que tu libertad se ha visto impedida o limitada?
- A) Si.
 - B) No
11. ¿Te has sentido mayormente vigilado por el gobierno?
- A) Si
 - B) No
12. ¿Te has sentido mayormente vigilado por la sociedad?
- A) Si
 - B) No
13. ¿Conoces algún caso donde la policía haya usado la fuerza para que alguna persona acatará alguna medida contra Covid 19?
- A) Si.
 - B) No
14. ¿Has visto, oído o leído algún mensaje o publicidad en la calle que sea patrocinado por el gobierno en donde te invite a tomar medidas de cuidado personal?
- A) Sí ¿En dónde? _____
 - B) No
15. ¿Consideras que las medidas por disposición oficial, se deben cumplir?
- A) De acuerdo
 - B) Muy de acuerdo
 - C) En desacuerdo
 - D) Sin opinión

16. ¿ Sabes quién es y que representa el nombre de Susana Distancia?
- A) SI
 - B) NO
17. ¿Llegaste a escuchar el mensaje que dirigía el Dr. López Gatell: “quédate en casa, quédate en casa, quédate en casa, si te cuidas tú nos cuidamos todos”?
- A) Si, ¿Por qué medio? _____
 - B) No
 - C) No sé quién es López Gatell
18. ¿Sintonizamos algunas vez el informe que dan las autoridades sanitarias mexicanas sobre el Covid-19. Transmitido en vivo diariamente a las 19 horas?
- A) No estaba enterado que se transmitía algo así
 - B) He visto y escuchado fragmentos más no conferencias completas
 - C) Más de una conferencia
 - D) No me interesa escuchar sobre ese tema
19. ¿Cuál es el mayor cambio que le ha traído a tu vida la Pandemia?
(respuesta abierta)
20. ¿Cuál de las siguientes opciones considera más pertinente para usted?
- A) Vacunarse si mañana estuviera lista la vacuna
 - B) Seguir con las medidas actuales de distancia social, cubrebocas, etc.
 - C) Ninguna de las anteriores

Gracias por su valioso tiempo. Para más información sobre el trabajo a realizar favor de contactar luis17049715@gmail.com