



Revista Electrónica de Psicología Iztacala



Universidad Nacional Autónoma de México

Vol. 24 No. 3

Septiembre de 2021

REPRESENTACIÓN PSICOSOCIAL DE LA PANDEMIA DEL COVID-19 EN UNA MUESTRA DE NIÑOS Y ADOLESCENTES MEXICANOS

Maricela Osorio Guzmán¹, Carlos Prado Romero²
Facultad de Estudios Superiores Iztacala
Universidad Nacional Autónoma de México

RESUMEN

La pandemia de COVID-19 generó repercusiones a nivel biológico, psicológico y social en la población mundial, el estudio de las repercusiones que tiene esta enfermedad a partir del uso de técnicas como las representaciones del proceso de salud-enfermedad en poblaciones vulnerables como niños y adolescente se torna imperante para disciplinas como la psicología de la salud. Con el objetivo de analizar el efecto y representación psicosocial de la pandemia del COVID-19 en una muestra de niños y adolescentes mexicanos, se trabajó con 24 niños y adolescentes de entre 6 y 16 años, quienes respondieron un cuestionario y enviaron un dibujo del tema. Los resultados muestran que el 83% de los participantes están interesados en mantenerse informados y más del 70% brindan respuestas adecuadas sobre las formas de contagio del virus, además mostraron interés en referir aspectos positivos de la contingencia. El análisis de los dibujos evidenció que los participantes equiparan el distanciamiento social con aprisionamiento y tristeza, aunque también lo interpretan como una forma de prevención de la enfermedad. Se concluye que el confinamiento en casa repercute en los hábitos y costumbres de los participantes generando ansiedad e irritabilidad.

Palabras clave: Niños Adolescentes, Covid-19, representación de la enfermedad, México/SARS-COV-2/Repercusiones biopsicosociales.

¹ Universidad Nacional Autónoma de México. Facultad de Estudios Superiores Iztacala. Correo electrónico: maricela.osorio@iztacala.unam.mx
<http://orcid.org/0000-0001-7798-5301>

² Universidad Nacional Autónoma de México. Facultad de Estudios Superiores Iztacala. Correo electrónico: carlos.prado@iztacala.unam.mx
<https://orcid.org/0000-0003-0809-0672>

PSYCHOSOCIAL REPRESENTATION OF THE COVID-19 PANDEMIC IN A SAMPLE OF MEXICAN CHILDREN AND ADOLESCENTS

ABSTRACT

The COVID-19 pandemic generated biological, psychological and social repercussions on the world's population, the study of the repercussions of this disease from the use of techniques such as representations of the health-disease process on vulnerable populations such as children and adolescents become prevailing for disciplines such as health psychology. With the aim of analyzing the psychosocial effect and representation of the COVID-19 pandemic on a sample of Mexican children and adolescents, 24 young people between the age of 6 and 16, who answered a questionnaire and sent a drawing on the subject. The results show that 83% of participants are interested in staying informed and more than 70% provide adequate answers to the forms of virus infection. Additionally, participants showed interest in referring positive aspects of health contingency. The analysis of the drawings showed that the participants equate social distancing with imprisonment and sadness, while they also interpret it as a form of disease prevention. It is concluded that confinement at home has affected the habits and customs of the participants generating anxiety and irritability.

Keywords: Children, Adolescents, COVID-19, Disease representation, Mexico, SARS-COV-2, Biopsychosocial repercussions.

En la actualidad, la propagación del nuevo virus SARS COV-2 responsable del síndrome agudo respiratorio severo, ha generado efectos devastadores en la población a nivel mundial (OMS, 2020), tan solo en México se estiman más de 2,402,722 casos positivos y alrededor de 222,232 muertes; de los cuales se han registrado 127,085 contagios y 627 fallecimientos por COVID-19 en menores de 0 a 19 años (Secretaría de Salud, 2020; dato actualizado al 26 de mayo 2021).

Por su parte Cid, Fernandes, Morato y Minatel, (2020) comentan que niños y adolescentes son una población vulnerable ante las contingencias sanitarias dados los cambios en los entornos donde habitan (Alianza para la protección de la niñez y adolescencia en la acción humanitaria, 2019), y por los efectos del estrés psicosocial que experimentan junto con sus cuidadores, efectos que pueden estar relacionados con el miedo (Huarcaya-Victoria, 2020), la angustia (Lai, et al., 2020), preocupación (Li, Wang, Xue, Zhao, y Zhu, 2020), ansiedad (Wang, Pan, Wan, Tan, Xu, Ho y Roger, 2020); e ira (Zandifar y Badrfam, 2020), por referir algunos.

Como medidas para evitar la propagación de esta enfermedad, distintos gobiernos en el mundo han instaurado el distanciamiento social y el confinamiento en el hogar, medidas que pueden generar efectos negativos en el bienestar físico y social de niños y adolescentes (Brazendale et al., 2017; Brooks et al., 2020).

En estos términos, la pérdida de hábitos y rutinas puede ser un factor que propicie el desarrollo de estrés psicosocial (Wang, Zhang, Zhao, Zhang, y Jiang, 2020), así como la instauración de hábitos poco saludables como el sedentarismo, dietas inadecuadas o patrones de sueño irregulares (Espada, Orgilés, Piqueras, y Morales, 2020); o bien, sueños frustrantes con emociones negativas (Iorio, Sommantico y Parrello, 2020).

Por otra parte, desde la psicología de la salud y las ciencias bioeducativas se han estudiado las representaciones del proceso de salud-enfermedad (León, Páez y Díaz, 2003), teorías que proponen un abordaje holístico, biopsicosocial a través de diversas estrategias metodológicas sustentadas teóricamente, como las representaciones gráficas (Osorio, 2009; Osorio, Osorio, y Osorio, 2011; Santoianni, 2011).

Existen diferentes estudios en donde se ha utilizado esta técnica, para analizar el tipo de representación que hacen los niños y adolescentes de eventos significativos (Leventhal, Nerenz y Steele, 1984; Sommella, Fasanelli y Galli 2004; Donsì y Parrello, 2005; Osorio, Sommella, Fasanelli y Galli, 2008); ya que el dibujo es una expresión natural, que puede utilizarse para explorar conceptos y experiencias. De hecho, los mismos autores, afirman que es a través del dibujo que los niños pueden comprender y expresar conceptos difíciles y emociones que no pueden formular con palabras.

La salud psicológica de la población pediátrica es dinámica y el resultado de la compleja relación entre recursos y habilidades personales, factores contextuales y determinantes sociales, los cuales están directamente relacionados con el tipo de afrontamiento que manifiestan (Figuroa, Sanmartín, Vélez y Sornoza, 2020; Jiao et al., 2020; Merino-Navarro y Perriñez, 2020).

Uno de los intereses del estudio de la representación de la salud-enfermedad en la actualidad, estriba según autores como Bishop (1991), Álvarez (2006); y Osorio

(2011), en la posible aplicación de los resultados a tres campos; en el autodiagnóstico y búsqueda de ayuda sanitaria, en la observancia de las recomendaciones médicas y los tratamientos, así como en las reacciones de la población ante las víctimas de la enfermedad.

Teniendo en cuenta lo anterior, resulta de vital importancia identificar cómo entienden los niños la actual crisis sanitaria ya que teniendo en cuenta sus preocupaciones se podrán desarrollar diferentes estrategias para apoyarlos a superar esta circunstancia.

Por lo tanto, el estudio de los efectos y la representación que hacen niños y adolescentes en relación con la contingencia sanitaria que enfrenta el mundo, cobra relevancia dados los efectos que ésta puede tener en su salud física, psicológica y social. Por ello, el objetivo de la presente investigación consistió en analizar el efecto y representación psicosocial de la pandemia del COVID-19 en una muestra de niños y adolescentes mexicanos a través de un cuestionario y una representación gráfica

MÉTODO

Participantes

24 niños y adolescentes, 16 niñas y 8 niños, cuyas edades iban de 6 a 16 años, todos estaban inscritos en educación básica y estaban tomando lecciones a distancia; habitaban en la Cd de México y el Área Metropolitana.

La muestra se recabó a partir de muestreo intencional, de tipo bola de nieve (Shaughnessy, Zechmeister y Zechmeister, 2007).

Instrumento

Se aplicó un cuestionario diseñado *ad hoc*, donde se preguntaba a los participantes sobre la situación de emergencia sanitaria, sobre las relaciones familiares, los conocimientos sobre el COVID-19, y los efectos psicosociales del COVID-19 (Anexo 1). Además de lo anterior, se les pidió que realizaran un dibujo que representara el covid-19, con la técnica, colores y tipo de papel que decidieran; finalmente, para reducir las posibilidades de imposición de sentido por parte de los investigadores y

evitar la interpretación de las imágenes, se les solicitó que explicaran al reverso lo que habían dibujado (Bombi y Pinto, 2000; Donsì y Parrello, 2005).

Procedimiento

Se diseñó y piloteó (con 3 niñas -conocidas de algún miembro del grupo de investigación-) el cuestionario mencionado, se hicieron los ajustes necesarios y se llegó a la versión final.

A los padres de las tres niñas -previamente contactadas- se les solicitó la dirección de correo electrónico y/o número telefónico de contacto de algún conocido con hijos(as) de cualquier edad (siguiendo los lineamientos éticos para el manejo y tratamiento de datos, estipulados en el código ético de la Sociedad Mexicana de Psicología, 2007), para extenderles la invitación a que sus hijos participaran en la investigación, a las personas que respondieron se les proporcionó una explicación detallada del objetivo, el procedimiento y tipo de análisis que se llevaría a cabo con el material recolectado.

Se les envió a cada uno de ellos un consentimiento informado, que contenía información específica sobre la confidencialidad en el manejo de datos. A su vez se les solicitó que leyeran el asentimiento a sus hijos(as) y que marcaran que aceptaban participar en la investigación.

Se les enviaron instrucciones específicas para ingresar al sitio del cuestionario y para que ellos supervisaran las respuestas de sus hijos; así como las indicaciones para que adjuntaran el dibujo requerido.

El levantamiento de datos se realizó vía remota a través de la plataforma *Google Forms* en el periodo comprendido entre el 20 de julio al 9 de septiembre del 2020.

Se revisaron y seleccionaron los instrumentos contestados completamente y aquellos que contenían los dibujos.

Una vez recabados los cuestionarios y dibujos, se procedió al análisis, categorización y descripción del material.

Análisis de datos

Se llevó a cabo un análisis descriptivo de las variables sociodemográficas de la muestra, además de un análisis de frecuencias de las respuestas del cuestionario (Silva-Rodríguez, 1992; Pagano, 2003).

Retomando algunas categorías propuestas por Bombi y Pinto, (2000); se clasificaron y codificaron los elementos de los dibujos, en esta actividad participaron 2 investigadores independientes, posteriormente se obtuvo el índice Kappa para obtener el acuerdo entre los investigadores que clasificaron el material.

RESULTADOS

Participaron 24 niños y adolescentes (16 de sexo femenino y 8 varones), cuyas edades iban de 5 a 16 años con una edad media de 11.6 años ($DE= 3.21$); el 58% vive en la Ciudad de México y el resto en el Área Metropolitana. El 65% estaba en la primaria y el 35% en secundaria. El 90% estaban en el turno matutino y su promedio escolar era de 9 (6/10).

Para analizar las respuestas dadas por los participantes se obtuvo el porcentaje de cada una de ellas. Ante la pregunta ¿Te mantienes informado sobre la situación del Covid-19? el 83% afirmó que sí; el resto afirmó que no era de su interés. Respecto a las veces al día que revisa información sobre el COVID-19, el 50% dijo que la revisaba 1 vez al día, el 38%, 3 o 4 veces y hubo respuestas que refirieron que se informaban de 5 a 10 veces o cada vez que recibían un meme (12%).

En cuanto al nivel de información que consideraban tener sobre el Covid-19 el 71% pensó estar medianamente informado; el 20 % reportó un nivel bajo y el 9% dijo tener un nivel alto de conocimientos. Respecto al medio en el que se informan, el 33% dijo que por medio de la televisión, resalta el dato que el 12% afirma informarse por medio de memes (Tabla 1).

| Fuente de información | Porcentaje |
|---|------------|
| Medios Oficiales (Conferencias oficiales, Secretaría de salud, OMS, etc.) | 21 |
| Televisión | 33 |
| Redes sociales (Youtube, Facebook, Twitter, etc.) | 26 |
| Familiares | 8 |
| Memes | 12 |
| Total | 100 |

Tabla 1. Porcentaje de los medios por los cuales los participantes se mantienen informados

Respecto a los conocimientos que tienen sobre el Covid-19, ante el ítem, el contagio del Covid-19 se da por... más del 70% dio respuestas adecuadas -el 46% respondió que por el contacto con personas infectadas y el 26% por contacto con superficies contaminadas- sin embargo, en la tabla 2, se pueden observar otras respuestas que no han sido corroboradas científicamente como que el contagio se da por tener contacto con mascotas o bien respuestas que hablan sobre teorías de conspiración (*te contagian intencionalmente en el hospital*) (Tabla 2).

| Forma de contagio | Porcentaje |
|--|------------|
| Por contacto con superficies contaminadas | 26 |
| Por contacto con personas infectadas | 46 |
| Te contagian intencionalmente en el hospital | 8 |
| Por el aire | 11 |
| Por contacto con mascotas | 4 |
| Solo afecta a personas mayores | 3 |
| Por consumir comida china | 2 |
| Total | 100 |

Tabla 2. Porcentaje de las formas de contagio reportadas por los niños

En cuanto a las consecuencias personales que han tenido a raíz de la pandemia, los participantes comentaron que sus horarios de sueño han cambiado (32%) y el 12% reporta estar más irritable, a su vez un 9% afirmó que está durmiendo y comiendo más de lo acostumbrado (Tabla 3).

| Consecuencias de la pandemia | Porcentaje |
|---------------------------------------|------------|
| Mis horarios de sueño han cambiado | 32 |
| Duermo más de lo que acostumbro | 9 |
| Duermo menos de lo que acostumbro | 5 |
| Como la misma cantidad que acostumbro | 12 |
| Mi humor no ha cambiado | 17 |
| Como más de lo que acostumbro | 9 |
| Estoy más irritable | 13 |
| Estoy menos irritable | 3 |
| Total | 100 |

Tabla 3. Porcentaje de las consecuencias de la pandemia reportadas por los niños

Respecto a si conocen personas contagiadas por COVID-19, el 62% indicó que no, este porcentaje coincide con las respuestas negativas dadas ante la pregunta ¿Conoces a personas que hayan fallecido a causa del Covid-19?.

Se les preguntó si alguien de su familia padece o padeció covid-19, y el 62% dijo que no, respecto a si alguien en su familia falleció por Covid-19, el 84% dijo que no, el 13% dijo que sí y el resto (4%) dijo que a ellos no les comentaban nada sobre esos temas en su familia.

En el proceso de piloteo, una niña comentó que faltaba mencionar los aspectos positivos, por lo que se agregó la pregunta si tuvieras que decir algo positivo que haya traído consigo el Covid-19 ¿Qué sería?, el 42% hizo referencia a un mejoramiento ambiental *“baja de contaminación gracias al paro de actividades”*, o *“Que el planeta ha mejorado”*; el 29% hizo referencia al mejoramiento en la convivencia familiar *“hay familias unidas, pasan más tiempo con sus hijos”*; el 25% reportó la posibilidad de mejoramiento personal, valorar la vida y la propia salud *“Estamos conociéndonos a nosotros mismos y aprendiendo a valorar y a disfrutar de lo que tenemos”*; *“Valorar la vida y cuidar más la salud”*; *“tener comida saludable”*, finalmente el 4% afirmó que *“no creo que haya traído algo bueno”*.

Respecto a las respuestas al ítem si tuvieras que decir algo negativo que haya traído consigo el Covid-19 ¿Qué sería?, el 42% hace referencia a las muertes y no poder salir de casa; el 29% mencionó las consecuencias escolares *“dejan mucha tarea... más de lo que tendría que ser”*, *“Estoy saturada por las tareas... no me alcanza el tiempo para terminarla”*, *“Estrés por la escuela”* y preocupación *“porque algunos*

niños no estudian"; el 17% mencionó que habrá consecuencias económicas negativas *"Abuso de las tiendas subiendo precio a la canasta básica"*, y finalmente el 12% hace referencia a *"no ver ni abrazar a nuestra familia y amigos"* y a que *"mi hermano me molesta"*.

En términos generales en los textos, los participantes hicieron referencia principalmente a situaciones que tienen que ver con el aspecto médico-biológico mencionando síntomas (fiebre, cansancio) y situaciones de contagio, mencionan a su vez que la gente muere cuando adquiere el virus y hacen también referencia a conductas preventivas, mencionando a la casa como un espacio de protección.

En los textos, también se hace mención constante a los efectos psicológicos negativos del Covid-19, afirmando que la gente está triste, preocupada, ansiosa, enojada, cansada y aburrida. A su vez, hacen referencia a aspectos sociales negativos como crisis económica, falta de empleo y encarecimiento de los productos; mencionan estar lejos de familiares, amigos y compañeros de grupo y varios dijeron extrañar a sus profesoras.

Análisis de los dibujos

Con el objetivo de tener una visión general de las representaciones gráficas del Covid-19, se procedió a la clasificación de los elementos constitutivos de los protocolos; tomando en cuenta la descripción que proporcionaron los participantes de cada uno de los dibujos. Para la elaboración de los cuadros que sirvieron para la codificación de los datos se retomaron algunas de las categorías propuestas por Bombi y Pinto, (2000). Los dibujos fueron analizados y clasificados por dos investigadores independientes; cuyo acuerdo entre observadores fue alto ($\kappa=0.93$). La temática general de los dibujos analizados fue un virus (50%), el cual aparecía amenazando y/o tragando al mundo (25%). Se encontraron también personas "encerradas en casa" las cuales se representaban con barrotes o en cuadrados completamente cerrados (20%), otro tema fue la representación de las vacunas (5%). En los dibujos donde se representó a seres humanos el 31% de ellos son varones, el 13% fueron mujeres y otro 13% representó familias. Respecto a la

localización espacial del dibujo el 75% se ubicó dentro casa (Tabla 4) y cuando se está en la calle, aparece la indicación “prohibido” o “no”.

| Localización | Frecuencia | Porcentaje |
|--------------|------------|------------|
| Casa | 12 | 75 |
| Calle | 2 | 12.5 |
| No definido | 2 | 12.5 |
| Total | 16 | 100 |

Tabla 4. Frecuencia y porcentaje de la localización de los dibujos de la muestra.

Respecto a los objetos que aparecen en los dibujos, aquellos con mayor frecuencia son material médico, (cubrebocas y jeringas) y árboles, representando que el planeta se está limpiando (Tabla 5).

| Categorías | Frecuencia | Porcentaje |
|--|------------|------------|
| Material Médico (cubrebocas, termómetro, jeringas, gel,) | 8 | 53 |
| Objetos personales (audífonos) | 1 | 6 |
| Tumbas, esqueletos | 2 | 11 |
| Árboles | 3 | 19 |
| Autos | 2 | 11 |
| Total | 17 | 100 |

Tabla 5. Frecuencia y porcentaje de los objetos presentes en los dibujos

Dado que la representación de cualquier enfermedad tiene elementos biopsicosociales (Osorio, 2009), se analizó la dimensión psicológica examinando la expresión del personaje dibujado, así se pudo observar que, en todos los dibujos del virus, éste aparece con una expresión de enojo o de amenaza; respecto a las personas, aparecen tristes o llorando (cuando están dentro casa) y las mismas alegres cuando están fuera de ella (en la calle o en el parque) (17%) (Tabla 6). Respecto a los síntomas representados, aparecen la fiebre y la debilidad.

| Expresiones | Frecuencia | Porcentaje |
|------------------------|------------|------------|
| Enojados | 3 | 9 |
| Virus enojado | 7 | 21 |
| Tristes-llorando | 5 | 15 |
| Alegría | 5 | 15 |
| Aburridos | 3 | 9 |
| Preocupación | 3 | 9 |
| Miedo | 5 | 15 |
| Ojos en cruz (muertos) | 2 | 7 |
| Total | 33 | 100 |

Tabla 6. Frecuencia y porcentaje de las expresiones detectadas en los dibujos

Retomando lo mencionado por Herzlich (1964); Galli (1994) y Osorio (2009); quienes mencionan que el movimiento es un aspecto esencial en el análisis de las representaciones icónicas cuando se analizan aspectos relacionados con la salud; se observó que en el 50% de los protocolos los personajes están en movimiento, la mayoría se representa corriendo, “*escapando del feo virus*”

Haciendo referencia a las nubes de diálogo que aparecen en los dibujos, estas se encontraron en el 56% de los protocolos y el 40% de ellas hace referencia a “*quédate en casa*”.

CONCLUSIONES

Actualmente, la población a nivel mundial ha tenido que enfrentar a una de las crisis sanitarias más grandes en la historia reciente, la cual ha tenido repercusiones significativas a nivel biológico, económico, psicológico y social (OMS, 2020); situación que puede repercutir en el bienestar de la población dada la inestabilidad y crisis global que se afronta; por lo tanto, se planteó imperativo el desarrollo de la presente investigación con el objetivo de analizar el efecto y representación psicosocial de la pandemia del COVID-19 en una muestra de niños y adolescentes mexicanos a través de un cuestionario y una representación gráfica.

A partir de los resultados presentados con anterioridad, el presente estudio muestra una visión general de las consecuencias de la pandemia en niños y adolescentes; de los datos emerge que la muestra se mantiene informada en medios oficiales y en general sus conocimientos son aquellos que tienen respaldo científico.

Los participantes también reportaron cambios en aspectos personales físicos como en sus horarios de sueño, cantidades de ingesta de comida, etc., y en aspectos psicológicos como sentirse más irritables. Esto va en línea con lo descrito por Brazendale et al. (2017) y Brooks et al. (2020), quienes afirman que el distanciamiento social y el confinamiento en el hogar pueden generar efectos negativos en el bienestar físico y social de niños y adolescentes dada la pérdida de hábitos y rutinas a las que estaban acostumbrados (Espada, Orgilés, Piqueras, y Morales, 2020).

Así mismo, se ha reportado que el miedo al contagio puede favorecer el desarrollo de estrés psicosocial (Wang, Zhang, Zhao, Zhang, y Jiang, 2020) que se puede manifestar en respuestas de ira (Zandifar y Badrfam, 2020) o ansiedad (Wang, et al., 2020). En el presente estudio, el miedo al contagio se manifestó en la recomendación “quédate en casa”, aunque esto implicara estar irritado.

A partir de los datos encontrados en los protocolos iconográficos, se evidencia que los dibujos están relacionados con la figura de los coronavirus y la necesidad de crear una vacuna, que salve a la humanidad.

Se presentan referencias directas a tomar medidas de protección como el quedarse en casa para evitar contagios, aunque también hay una clara representación de que esta medida se afronta de manera negativa, ya que se representa a los sujetos dentro de casa, llorando y con cara triste, y fuera de ella con una expresión de alegría.

Hay una ambivalencia en las representaciones del hogar, por un lado, se representa como una prisión, con barrotes, cerrada herméticamente; pero por otra se sugiere en las nubes de diálogo que eso salvará sus vidas.

La representación del Covid-19 en este trabajo, concuerda con lo reportado por Osorio et al. (2011) respecto al virus H1N1, ya que no restituye a la enfermedad como un conglomerado de síntomas, si no que revela sus experiencias personales y de su entorno.

Se puede concluir que analizar y entender los elementos de la representación de fenómenos sociales referentes a la salud, permitirá plantear campañas de promoción, prevención y control de la salud que pretendan ser eficaces. En este

caso concreto, sería eficaz plantear programas de educación a la salud que incluyeran actividades de grupo, con una visión pro-activa que remaricara todas las acciones que se pueden llevar a cabo, evitando en la medida de lo posible información no comprensible o catastrófica que ayude a los niños a clarificar dudas y que brinde bases para refutar teorías negacionistas o conspiracionistas de la enfermedad.

Una de las limitaciones del presente estudio es el tamaño de la muestra, por lo que se sugiere su ampliación para futuros estudios.

Finalmente, se plantea la hipótesis que este fenómeno podría impactar en el rendimiento académico de estudiantes a todos niveles, por lo que se propone para futuros estudios profundizar en la experiencia del cambio de sistema de enseñanza presencial a sistema a distancia, con la finalidad de amortiguar repercusiones adicionales a las ya descritas en el presente estudio.

Referencias Bibliográficas

- Alianza para la Protección de la Niñez y Adolescencia en la Acción Humanitaria (2019). Nota técnica: protección de la niñez y adolescencia durante la pandemia del coronavirus. Recuperado de: https://www.unicef.org/media/66276/file/SPANISH_Technical%20Note:%20Protection%20of%20Children%20during%20the%20COVID-19%20Pandemic.pdf
- Álvarez, R. L., (2006). Representaciones sociales de la salud y la enfermedad: Un estudio comparativo entre operadores de la salud y pacientes hospitalizados en Bucaramanga y Floridablanca. *Med.UNAB*, 9(3), 211-220.
- Bishop, G. (1991). Lay disease representations and responses to victims of disease. *Basic Appl Social Psychol*, 12, 115-32.
- Bombi, A. S., y Pinto G. (2000). *Le relazioni interpersonali del bambino. Studiare la socialità infantile con il disegno*. Italia: Carocci.
- Brazendale, K., Beets, M. W., Weaver, R. G., Pate, R. R., Turner-McGrievy, G. M., Kaczynski, A. T., von Hippel, P. T. (2017). Understanding differences between summer vs. school obesogenic behaviors of children: The structured days hypothesis. *International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity*, 14(1), Doi: s12966-017-0555-2

- Brooks, S. K., Webster, R. K., Smith, L. E., Woodland, L., Wessely, S., Greenberg, N., Rubin, G. J. (2020). The psychological impact of quarantine and how to reduce it: Rapid review of the evidence. **The Lancet**, **395**(10227), 912-920. Doi: 10.1016/S0140-6736(20)30460-8
- Cid, M. F. B., Fernandes, A. D. S. A., Morato, G. G., y Minatel, M.M. (2020). Atención Psicosocial y Pandemia de COVID-19: Reflexiones sobre la Atención a Infancia y Adolescencia que Vive en Contextos Socialmente Vulnerables. **Multidisciplinary Journal of Educational Research**, **10**(2), 178-201. Doi:10.447/remie.2020.5887
- Donsì, L. y Parrello S. (2005). *Disegnare il mondo. Disegno infantile e conoscenza sociale*. Italia: Liguori.
- Espada, J. P., Orgilés, M., Piqueras, J. A., y Morales, A. (2020). Buenas prácticas en la atención psicológica infanto-juvenil ante la COVID-19. **Clínica y Salud**, **31**(2), 109-113. Doi:10.5093/clysa2020a14
- Figueroa Cañarte, F., Sanmartín Matute, N., Vélez Macías, M., y Sornoza Pin, A. (2020). Efectos del COVID-19 en infantes. **RECIAMUC**, **4**(3), 360-366. Doi: 10.26820/reciamuc/4.(3).julio.2020.360-366
- Galli, I. (1994). Salute Malattia: un contributo di ricerca nella prospettiva delle rappresentazioni sociali. **Psicologia della Salute**, **2**(3), 68-80.
- Herzlich, C. (1964). *Les sens du mal*. Paris: Mouton
- Huarcaya-Victoria, J. (2020). Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de covid-19. **Revista Peruana de medicina experimental y salud pública**, **37**(2), 327-334. Doi: 10.17843/rpmesp.2020.372.5419
- Iorio, I. Sommantico, M., y Parrello, S. (2020). Dreaming in the Time of COVID-19: A QualiQuantitative Italian Study. **Dreaming**, **30**(3), 199 –215 Doi:10.1037/drm0000142
- Jiao, W., Wang, L., Liu, J., Fang, S., Jiao, F., Pettoello-Mantovani, M., y Somekh, E. (2020). Behavioral and emotional disorders in children during the COVID-19 epidemic. **European Pediatric Association**, **221**, 264-266.e1. Doi:[10.1016%2Fj.jpeds.2020.03.013](https://doi.org/10.1016%2Fj.jpeds.2020.03.013)
- Lai, J., Ma, S., Wang, Y., Cai, Z., Hu, J., Wei, N., ... Hu, S. (2020). Factors Associated With Mental Health Outcomes Among Health Care Workers Exposed to Coronavirus Disease 2019. **JAMA Netw Open**, **3**(3), e203976. Doi:10.1001/jamanetworkopen.2020.3976.
- León, M., Páez, D. y Díaz, B. (2003). Representación de la enfermedad estudios psicosociales y antropológicos. **Boletín de Psicología**, **77**, 39-70. Recuperado de: <https://www.uv.es/seoane/boletin/previos/N77-3.pdf>

- Leventhal, H., Nerenz, D. R. y Steele, D. J. (1984). Illness representations and coping with health threats. En A. Baum., S.E. Taylor y J.E. Singer (Eds.): *Handbook of Psychology and Health, vol. IV. Social psychological aspects of health* Mahwah, EUA: Lawrence Erlbaum Associates. 219-252.
- Li, S., Wang, Y., Xue, J., Zhao, N. y Zhu, T. (2020). The Impact of COVID-19 Epidemic Declaration on Psychological Consequences: A Study on Active Weibo Users. *International Journal of Environment Resesearch Public Health*, **17**(6). Doi:10.3390/ijer-ph17062032
- Merino-Navarro, D., y Perriñez, C. (2020). Prevención y tratamiento del Covid-19 en la población pediátrica desde una perspectiva familiar y comunitaria. *Enfermería Clínica*, **31**(1), S29-S34. Doi: 10.1016/j.enfcli.2020.05.005
- Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020). Coronavirus disease (COVID-19) outbreak situation. Recuperado de:
<https://www.who.int/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019>
- Osorio, G. M. (2009). *Rappresentazione Del Processo Salute-Malattia Attraverso Un Disegno A Tema Dei Bambini Della Scuola Elementare*. En: Flavia Santoianni (Ed) *Costruzione di Ambienti per lo sviluppo e l'apprendimento. Il protocollo formativo C.A.S.A. per la Scuola Primaria*. Federiciana Editrice Universitaria. 51-72
- Osorio, G. M., Sommella D., Fasanelli R. y Galli I. (2008). Social representations of stress in subjects in developmental age. A crosscultural study Mexico-Italy. *Revista Psicología y Ciencia Social*, **17**, 34-47
- Osorio, M., Osorio, M.A., y Osorio, M. G (2011). Representación infantil de la influenza A, a través de un dibujo a tema. *Psicolatina*, (22), 1-13.
- Pagano, R. R. (2003). *Estadística para las ciencias sociales*. Matemáticas. EUA: Thomson.
- Santoianni, F. (2009). *Costruzione di Ambienti per lo sviluppo e l'apprendimento. Il protocollo formativo C.A.S.A. per la Scuola Primaria*. Italia: Federiciana Editrice Universitaria.
- Secretaría de Salud. (2020). *Covid-19 México*. Gobierno de México. Recuperado de: <https://coronavirus.gob.mx/datos/>
- Shaughnessy, J. J., Zechmeister, E. B., y Zechmeister, J. S. (2007). *Métodos de Investigación en Psicología*. EUA: Mc Graw Hill.
- Silva-Rodríguez, A. (1992). *Métodos cuantitativos en psicología*. México: Trillas.

- Sommella, D., Fasanelli, R., y Galli, I. (2004). "Uffa, che stress!". Le rappresentazioni sociali dello stress in un gruppo di pre-adolescenti. ***Psicologia della Salute***, 2, 55-71.
- Wang, C., Pan, R., Wan, X., Tan, Y., Xu, L., Ho, C.S., ... Roger, C. (2020). Immediate Psychological Responses and Associated Factors during the Initial Stage of the 2019 Coronavirus Disease (COVID-19) Epidemic among the General Population in China. ***International Journal of Environment Research and Public Health***, 17(5), 1-25. Doi:10.3390/ijerph17051729
- Wang, G., Zhang, Y., Zhao, J., Zhang, J., y Jiang, F. (2020). Mitigate the effects of home confinement on children during the COVID-19 outbreak. ***The Lancet***, 395(10228), 945-947. Doi: 10.1016/S0140-6736(20)30547-X
- Zandifar, A., y Badrfam, R. (2020). Iranian mental health during the COVID-19 epidemic. ***Asian Journal of Psychiatry***, 51, 101990. Doi: 10.1016/j.ajp.2020.101990

Anexo 1

Consecuencias Psicosociales en la Pandemia (Niños)

La Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Estudios Superiores Iztacala está realizando un estudio acerca de las consecuencias generadas por el Covid-19 en niños como tú; por lo que te solicitamos atentamente contestar las siguientes preguntas.

Tus respuestas serán anónimas, únicamente las podemos ver los investigadores. Recuerda que no hay respuestas correctas o incorrectas, solo nos interesa conocer tu opinión. Si algo no está claro, por favor pregúntales a tus papás o al adulto que te este ayudando a contestar el cuestionario.

| | |
|---|---|
| ¿Estás de acuerdo en participar? | Si No |
| Te pedimos por favor que respondas a las siguientes preguntas | |
| Datos generales | |
| Edad | |
| Género | Masculino Femenino |
| Nivel Escolar | Primaria Secundaria |
| Turno | Matutino Vespertino |
| Promedio inmediato del semestre anterior | |
| ¿Dónde vives? | CDMX Área Metropolitana |
| Información sobre el COVID-19 | |
| ¿Te mantienes informado sobre la situación del Covid-19? | Si No |
| ¿En cuales medios? <i>Selecciona todas las opciones que correspondan</i> | Medios Oficiales (Conferencias oficiales, Secretaría de salud, OMS, etc.) Radio Televisión Redes sociales (Youtube, Facebook, Twitter, WhatsApp etc.) Memes Personal de salud Familiares Otros |
| ¿Cuántas veces al día revisas información sobre el Covid-19? | |
| Considera que tu nivel de información sobre el Covid-19 es: | Alto Medio Bajo |
| Conocimientos sobre el Covid-19 | |
| El contagio del Covid-19 se da por: | |
| Consecuencias Personales | |

| | |
|---|--|
| <p>A causa del Covid-19 <i>Selecciona todas las opciones que correspondan.</i></p> | <p>Mis horarios de sueño han cambiado Duermo más de lo que acostumbraba Duermo menos de lo que acostumbraba Duermo lo mismo Como más de lo que acostumbraba Como menos de lo que acostumbraba Como la misma cantidad Estoy más irritable Estoy menos irritable Mi humor no ha cambiado Otras</p> |
| <p>¿Conoces personas contagiadas con Covid-19?</p> | <p>Si No</p> |
| <p>¿Conoces personas que hayan fallecido a causa del Covid-19?</p> | <p>Si No</p> |
| <p>¿Alguien en tú familia padece o padeció Covid-19?</p> | <p>Si No</p> |
| <p>¿Alguien en tú familia falleció por Covid-19?</p> | <p>Si No</p> |
| <p>Si tuvieras que decir algo positivo que haya traído consigo el Covid-19 ¿Qué sería?"</p> | |
| <p>Si tuvieras que decir algo negativo que haya traído consigo el Covid-19 ¿Qué sería?</p> | |
| <p>Gracias por tu participación</p> | |