

UNIVERSIDAD POPULAR AUTÓNOMA DEL ESTADO DE PUEBLA

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA
“Covid-19 en niños de comunidades rurales”



PRESENTA

VERÓNICA ANDRADE CARBALLO

DULCE MARÍA JUDITH PÉREZ TORRES

Puebla, Pue.

septiembre, 2022.



UPAEP – Secretaría General

Dirección General de Apoyos Académicos

Dirección del Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación.

Biblioteca Central - **Karol Wojtyła**

Tesis Digitales Restricciones de uso:

DERECHOS RESERVADOS ©

PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de textos, imágenes, gráficas, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente de donde la obtuvo mencionando el autor o autores involucrados en el documento.

Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

UNIVERSIDAD POPULAR AUTÓNOMA DEL ESTADO DE PUEBLA

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA

“Covid-19 en niños de comunidades rurales”

PRESENTA

VERÓNICA ANDRADE CARBALLO

DULCE MARÍA JUDITH PÉREZ TORRES

Puebla, Pue.

septiembre, 2022.





Puebla, Puebla a 14 de septiembre de 2022.

Dra. Ana María Alejandra Herrera Espinosa
Directora Académica
Facultad de Psicología UPAEP

PRESENTE

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y NO PLAGIO

Por el presente, declaro: **Verónica Andrade Carballo** con ID: **3404394** de la Licenciatura en Psicología.

He elaborado la tesis denominada: **“COVID-19 en niños de comunidades rurales”**.

Declaro que el presente trabajo ha sido íntegramente elaborado por mí y que en él no existe plagio de ninguna naturaleza, en especial de otro proyecto o trabajo de tesis o similar presentado por cualquier persona ante cualquier entidad educativa.

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

Asimismo, afirmo que he elaborado el documento de tesis en su totalidad y estoy plenamente consciente de todo su contenido.

En caso de incumplimiento de esta declaración, me someto a lo dispuesto por las normas académicas de esta Institución.

ESTUDIANTE

Verónica Andrade Carballo

DIRECTOR DE TESIS

Dulce María Judith Pérez Torres

ÍNDICE GENERAL

AGRADECIMIENTOS	6
INTRODUCCIÓN	7
CAPÍTULO 1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	9
1.1 Justificación del estudio	9
1.2 Hipótesis	9
1.3 Preguntas de investigación	10
1.4 Objetivos de investigación	10
1.4.1 Objetivo General	10
1.4.2 Objetivos específicos	10
1.5 Importancia del estudio	11
1.6 Contexto del estudio	11
1.7 Limitaciones del estudio	12
1.8 Definición de términos	12
CAPÍTULO 2. MARCO TEÓRICO DE LA INVESTIGACIÓN	15
2.1 SARS-CoV-2: Un año de cambios	15
2.1.1 Efectos psicosociales de la pandemia por Covid-19	17
2.1.2 La COVID-19 en México	17
2.1.3 Las comunidades rurales en México y la pandemia	21
2.1.4 Los niños de las comunidades rurales	22
2.3 Efectos psicosociales de la pandemia en los niños	24
2.3.1 Emociones durante la pandemia	24
2.3.2 Educación en casa	25
2.3.3 Ambiente familiar	27
2.3.4 Desarrollo personal y social	28
2.4 Retos en el bienestar psicosocial de niños en comunidades rurales	31
2.4.1 La familia y la escuela como nichos para la protección psicológica del menor	31

2.4.2 Salud comunitaria retos 2023	33
CAPÍTULO 3. MARCO TEÓRICO DEL DISEÑO METODOLÓGICO	34
3.1 Enfoque metodológico de la investigación	34
3.2 Población y muestra	35
3.3 Instrumento	35
3.4 Procedimiento	36
CAPÍTULO 4. ANÁLISIS DE RESULTADOS	37
4.1 DISCUSIÓN DE RESULTADOS	46
4.3 CONCLUSIÓN	47
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	50
ANEXO 1 INSTRUMENTO	56
ANEXO 2 CONSENTIMIENTOS INFORMADOS	60

AGRADECIMIENTOS

Mi agradecimiento está dedicado primeramente a Dios y a mi familia, siempre fueron un gran apoyo, desde mis padres, Amado Andrade Galicia y Olga Carballo Guzmán por permitirme estudiar en esta universidad, por todos los esfuerzos y sacrificios que han hecho por mí, mi hermano Miguel Andrade Carballo, quien siempre se mostraba dispuesto a ayudar cuando se lo pedía, además de siempre aconsejarme durante esta etapa. También agradezco especialmente a mi tío Jesús Coyac Galicia, quien fue muy amable en ayudarme con los cuestionarios de este proyecto. Sin apoyo de ellos y demás familia me hubiera resultado imposible terminarla.

También debo agradecer a Gerardo Antonio Casique, quien fue mi compañero, amigo y pareja desde 2017 hasta la fecha, ya que siempre me ha animado a conseguir cualquier meta que me proponga, incluida esta investigación.

A mis profesoras y demás maestros también quiero dedicar esta tesis, puesto que gracias a la Dra. Dulce María Judith Pérez Torres y la Dra. Adriana Nachieli Morales Ballinas es que pude finalizar dicho proyecto. Siempre pensé que lo mejor que me pudo haber otorgado la UPAEP fue el conocimiento y dedicación de cada uno de mis profesores.

Finalmente, agradezco a cada una de estas personas que en algún momento tuvieron la generosidad de ayudarme con esta investigación, sin pedir nada a cambio. Clara Monserrat Soto Rojas, José Rodrigo Pacheco, Sara Lizeth Damian Ramírez, Ana Lilia García Juárez y a todos los demás profesores que me ayudaron en mi camino tanto en la universidad como en las escuelas a las que fui para la investigación. Sin ustedes nada hubiera sido posible.

Verónica Andrade Carballo

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación tiene como fin analizar los efectos surgidos por la pandemia COVID-19 en niños de comunidades rurales y ver qué relación guardan entre sí. Esta investigación ahondará en los procesos psicológicos, sociales, económicos y emocionales que acontecen en la comunidad y tuvieron efecto directo en los menores.

En la actualidad, enfrentamos el problema del COVID-19 que no respeta clases sociales, ni comunidades rurales o urbanas; con el problema sanitario que esto implica, es indiscutible que el contexto rural y los sectores pobres, son y serán los más afectados de la población en México debido a su entorno. (J. Valtierra, 2020)

Sabemos ahora, que la mortalidad en niños es más baja que en adultos, a diferencia de otras pandemias, no obstante, los efectos psicológicos, sociales y educativos en los niños pueden ser más importantes a largo plazo, debido a que, es en este nuevo escenario donde ellos están aprendiendo sus habilidades de afrontamiento, resiliencia, sociabilidad etc y de igual manera sus cuidadores, quienes aprenden a manejar esta situación con los niños en casa y en la escuela.

Palabras clave: Covid-19, Infancia, Psicosocial.

ABSTRACT

The purpose of this research work is to analyze the effects of the COVID-19 pandemic on children in rural communities and to see what relationship they have with each other. This research will delve into the psychological, social, economic and emotional processes that occur in the community and the direct effect on minors.

Currently, we are facing the problem of COVID-19 that does not respect any social class, nor rural or urban communities; With the sanitary standards problem that this implies, it is indisputable that the rural context and the poor sectors are and will be the most affected of the population in Mexico due to their environment. (J. Valtierra, 2020)

We now know that mortality in children is lower than in adults, unlike other pandemics, however, the psychological, social and educational effects on children may be more significant in the long term, because it is in this new scenario in which they are learning their coping skills, resilience, sociability etc; and in the same way their caregivers, teachers that also are learning how to manage education with the children at home and at school.

Keywords: Covid-19, Childhood, Psychosocial.

CAPÍTULO 1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Justificación del estudio

La investigación de esta problemática social se realizó por el interés de conocer los efectos en las áreas psicosociales de los niños de comunidades rurales, respecto a la pandemia por COVID-19, posteriormente encontrar si habían variables relacionadas entre sí.

Al ser un tema relativamente nuevo dado que la cuarentena empezó en Marzo de 2020, es importante que como psicólogos sociales indagemos en los efectos que la pandemia tiene en nuestra población y aún más importante en la población joven de las zonas alejadas del Estado. Lo que la pandemia puso en evidencia es la brecha social que existe entre las comunidades urbanas y rurales, no sólo por la parte de salud, sino a la falta de recursos que en muchos casos existe y todas sus implicaciones.

Teniendo en cuenta a Landini (2015), resulta fundamental que la idea de psicología rural pueda convertirse en un verdadero incentivo para pensar, crear y generar acciones. Es decir, que se constituya en un motor para el pensamiento y la acción en el ámbito de la ruralidad.

Esta investigación representa una oportunidad para abordar la problemática actual de la pandemia COVID-19 desde la percepción de niños de comunidades. Además, se aporta nuevo conocimiento al ya existente acerca de las comunidades rurales y sobre los efectos de la cuarentena en niños, la cual duró un año y medio aproximadamente. Finalmente, este estudio servirá como punto de referencia para futuras investigaciones relacionadas con el tema.

1.2 Hipótesis

- Si los niños rurales cuentan con la percepción del apoyo familiar, tendrán resultados positivos en el área escolar, social y personal durante la pandemia.

- La pérdida de algún familiar o que algún miembro de su familia se haya enfermado de COVID-19 se relaciona con la falta de atención en clases.
- Los niños identifican la falta de acceso a los servicios de salud como principal malestar psicosocial en su comunidad, resultado de la pandemia y lo vivido en ella.
- Más del 50% de los niños cuentan con dispositivos electrónicos para conectarse y/o mirar las clases.

1.3 Preguntas de investigación

¿La variable familia influye de manera directa en las otras áreas de los niños?

¿Si algún miembro de su familia se hubiera contagiado o muerto por covid-19 se relaciona significativamente con una falta de atención a clases?

¿Cuáles son las problemáticas que los niños perciben de su comunidad?

¿La mayoría de los niños cuentan con dispositivos electrónicos para entrar a sus clases?

1.4 Objetivos de investigación

1.4.1 Objetivo General

- Establecer la correlación entre las variables “tener una buena relación familiar” y las áreas educativa, social y personal en los niños (resiliencia).

1.4.2 Objetivos específicos

- Encontrar cuáles son las mayores problemáticas que los niños perciben de su comunidad.
- Identificar si la falta de atención a clases es debido a que los niños tienen familia cercana enferma de COVID-19 o si alguien de su familia murió debido a esta enfermedad.
- Indicar si los niños contaban con dispositivos para sus clases virtuales.

1.5 Importancia del estudio

La importancia radica en la novedad de la problemática como lo es la pandemia global Covid-19, los niños de esta investigación pasaron ya 3 fases desde que inició la pandemia, las cuales son el encierro y clases a distancia, el dilema sobre volver a clases presenciales y la vida en esta nueva normalidad.

Recordemos que usualmente las investigaciones suelen ser en medio urbanos y generalizadas hacia el campo rural, haciendo esto olvidamos que existen diferencias significativas respecto al contexto, social, económico y cultural que las hacen distintas, por lo cual es importante visibilizar la pandemia desde este panorama muchas veces ignorado, una perspectiva rural.

Esta investigación puede servir como parteaguas de futuras investigaciones que quieran conocer los efectos, en el ámbito psicológico y social, que tuvo la pandemia en niños de comunidades rurales. Igualmente servirá para que las escuelas, padres de familia u organizaciones vean y entiendan las necesidades más importantes en los niños.

1.6 Contexto del estudio

La investigación se llevó a cabo en 5 municipios y 8 localidades rurales del estado de Puebla.

Según el catálogo de localidades de SEDESOL (2013), estos municipios cumplen con la característica de tener aproximadamente 2,500 habitantes y dedicarse mayormente a la agricultura y ganadería o producción de materia prima, como principal fuente de ingresos económicos, por lo cual, son consideradas zonas rurales y son aptas para esta investigación.

Estas son:

- Vicente Guerrero, perteneciente al municipio de Chilchotla
- Tecpantzacoalco, perteneciente al municipio de Ajalpan
- Cuanalá, perteneciente al municipio de Juan C. Bonilla
- San Gregorio Aztotoacan, perteneciente al municipio de San Salvador el Verde
- San Cristobal Tepontla, perteneciente a San Pedro Cholula

1.7 Limitaciones del estudio

Debido a la pandemia por COVID-19 y la poca disponibilidad para viajar debido al contagio, se espera que la recolección de datos sea a través de un tercero, siendo así que se tuvo que ajustar tanto el enfoque como los instrumentos utilizados en esta investigación.

Al mismo tiempo, dada la situación cambiante que estamos viviendo, este estudio se modificó en múltiples ocasiones debido a las circunstancias de la misma enfermedad, gobierno y situaciones como la semaforización de los estados.

Finalmente, no se contaba con este gran rezago educativo en los niños de primaria, lo cual afectó a la correcta respuesta del instrumento. Todo esto tuvo como resultado un un .71 en el coeficiente de Alfa de Cronbach, el cual fue aceptable.

1.8 Definición de términos

SARS-CoV-2:

SARS-CoV. Coronavirus del síndrome respiratorio agudo severo (SARS).

“Se ubica taxonómicamente en la familia Coronaviridae. Desde el punto de vista eco epidemiológico se pueden clasificar en dos grupos: coronavirus adquiridos en la comunidad (o coronavirus humanos, HCoV) y coronavirus zoonóticos”. (Díaz-Castrillón & Toro-Montoya, 2020)

Los coronavirus humanos, son los causantes de las enfermedades respiratorias leves, mientras que las zoonóticas pueden llegar a causar epidemias catastróficas.

Recientemente, surgió un nuevo tipo de infección viral en la ciudad de Wuhan, China, y los datos de secuenciación genómica inicial de este virus no coinciden con los CoV previamente secuenciados, lo que sugiere una nueva cepa de CoV (2019-nCoV), que ahora se ha denominado virus respiratorio agudo grave. síndrome CoV-2 (SARS-CoV-2). Aunque se sospecha que la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) se origina en un huésped animal (origen zoonótico) seguida de transmisión de persona a persona, no se debe descartar la posibilidad de otras rutas (Dhama et al., 2020)

Covid-19

Término social más utilizado respecto al SARS-CoV-2, es por esto que, a lo largo de la investigación será el término más empleado tanto para fines prácticos, como para la correcta comprensión del público hacia el que va dirigido.

“El COVID-19 es una nueva forma de la enfermedad del Coronavirus la cual se debe al nuevo virus SARS-CoV-2 que causa una infección aguda con síntomas respiratorios. La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha considerado ya al COVID-19 una pandemia”. (American Thoracic Society, 2020)

Esto son algunos de los síntomas:

- Fiebre
- Tos
- Dificultad para respirar
- Algunas personas pueden tener síntomas adicionales como fatiga, diarrea, síntomas de «resfriado común”, y hasta pérdida del olfato y del gusto (American Thoracic Society, 2020).

Hasta el momento se reconocen 5 variantes importantes: Alpha, Beta, Gamma, Delta y Omicrón, junto con sus respectivos linajes y síntomas característicos. (OMS, 2022)

PSICOSOCIAL

Se puede afirmar que el paradigma de lo psicosocial establece interdependencia entre lo psicológico y lo social, en la perspectiva psicológica se ubican los recursos internos de la persona, como proyecto de vida, la creatividad, el sentido del humor, la inteligencia, la experiencia, la motivación al logro, entre otros. Desde lo social se hallan las interacciones entre los diferentes ámbitos de socialización, la vincularidad y las redes de apoyo (Medina et al, 2007)

RESILIENCIA

El concepto de Resiliencia, se ha venido estudiando y complementando a lo largo de los años. Como nos dice García del Castillo, et al (2016), entre las definiciones más consensuadas encontramos la de Luthar, Cicchetti y Becker,2000, que entienden la resiliencia como “un proceso

dinámico que conlleva una adaptación positiva en contextos de gran adversidad” Los tres elementos clave de esta definición son los que configuran el concepto de resiliencia: el proceso, la adversidad y la adaptación positiva. (Luthar et al., 2000, 543).

CAPÍTULO 2. MARCO TEÓRICO DE LA INVESTIGACIÓN

2.1 SARS-CoV-2: Un año de cambios

“El COVID-19 es una nueva forma de la enfermedad del Coronavirus la cual se debe al nuevo virus SARS-CoV-2 que causa una infección aguda con síntomas respiratorios. La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha considerado ya al COVID-19 una pandemia”. (American Thoracic Society, 2020)

El 31 de diciembre de 2019, en la región de Wuhan, China se dió a conocer el nuevo virus que inmovilizaría al mundo durante más de un año. Sabemos que los coronavirus pueden ser humanos o zoonóticos, y esta vez se lo debemos al originado en un huésped animal (murciélago), el cual pasó a transmisión humana. Este CoV a comparación de otros es menos grave pero con una transmisión más rápida como ya hemos visto, y siendo más letal con aquellos con problemas previos o enfermedades crónicas.

La evidencia revela que este virus fue ocasionado en uno de los llamados “mercados mojados” donde las reglas de salubridad y las leyes de venta de animales son escasas, son este tipo de condiciones donde se puede facilitar el florecimiento de nuevas enfermedades y su propagación.

La historia nos ha enseñado que las poblaciones urbanas son blanco fácil de las epidemias, la falta de disciplina, de aseo, la ignorancia son factores que causan la transmisión de este virus y es gracias a la globalización que es imposible pensar que un virus o enfermedad se quedaría aislado en un sólo país, un sólo continente.

La salud no es lo único que vino a perjudicar la llegada del Covid-19, el peligro económico que se avecinaba nadie lo había pronosticado, aunque sí que se había de predecir duraría la alteración más de un año (Harvey, 2020) aún así la caída de los mercados, la bolsa de valores tanto en Europa como en América fue sorprendente, dada las pérdidas de trabajos y el paro de la economía por el contagio.

Cuando en Europa azotó la pandemia, en Latinoamérica aún lo veíamos muy lejano o no lo creíamos, se le denominó como “el virus de los ricos” frase que se apropiaron los medios de comunicación, ya que se pensaba sólo atacaba a aquellos que tuvieran las posibilidades de viajar al extranjero (Russo, 2020). Mientras miles de personas morían por día en España, Italia o Reino Unido, cuyos hospitales ya estaban colapsando, Latinoamérica se preguntaba si ella estaba preparada para cuando el virus llegase.

América latina no está preparada para lidiar con los estragos de la pandemia, los sistemas de salud de los distintos países en general son muy pobres, incluso desde antes de la pandemia. Todos los países cuentan con un soporte económico fiscal para cuando se encuentran en situaciones difíciles, encontramos a Estados Unidos con un rescate fiscal del 12%, sin embargo, los países del sur difieren mucho del primer mundo, por poner unos ejemplos, Chile y Brasil con un 4%, mientras que México se encuentra en uno de los más bajos con 1,2% y esto no es lo peor, América latina comparte algo más que una mala recuperación, desatender sus comunidades rurales, usualmente indígenas. (Lustig & Mariscal, 2020)

Un problema que nos plantea también Castro (2020), es el impacto de género que tiene el COVID-19, esto se debe a que las mujeres son las que comúnmente están encargadas de los hijos y las labores domésticas, cuando las escuelas cerraron las escuelas, los niños debían volver a casa y la educación que ellos puedan recibir recae en los padres, un poco más en las madres. Aunque este parece ser un problema que se aplica a toda la población, es necesario recalcar que cuando se sufre violencia intrafamiliar o discapacidad, las mujeres de las comunidades rurales tienen una menor atención y ayuda debido a la lejanía de su comunidad con estos establecimientos de ayuda. Este problema, finalmente, reduce la atención a los síntomas y prevención del COVID-19.

Las secuelas que va a dejar la pandemia van a ser catastróficas, y esto lo podemos confirmar viendo las decisiones que han tomado los gobiernos para afrontar dicha pandemia, con la pérdida de escuela para los niños, la pérdida de trabajos, la creciente tasa de mortalidad y por otro lado, los altos/bajos índices de natalidad, el miedo y frustración que esto desencadena, será un golpe muy fuerte, nos hace ver que casi ningún país está preparado para brindar una enseñanza de

calidad a través de aparatos electrónicos, tampoco tiene un seguro de gastos para brindar a la población que se ha quedado sin empleo o sustento. Como nos recuerda Neidhöfer G. 2020. Lo que más le ha costado a cualquier país son las consecuencias de desigualdad a nivel económico y social que se intensificarán durante este periodo. Todo esto se presentará, y actualmente ya estamos viendo la punta del Iceberg, los próximos años el mundo verá cómo reaccionan nuestros gobiernos para mitigar estos impactos.

2.1.1 Efectos psicosociales de la pandemia por Covid-19

Esta pandemia junto con el encierro de la cuarentena, nos trajeron una exposición al estrés como nunca habíamos experimentado como población mundial, investigadores de muchas ramas de las ciencias se han puesto a indagar acerca de este malestar social y encontramos que la psicología desde su paradigma psicosocial tiene gran interés en apoyar psicológicamente a la población.

Saladino (2020) nos recuerda que, el temor a ser contagiado, no es la mayor preocupación que nos genera el estrés, a comparación de otras enfermedades y pandemias a las que nos hemos enfrentado últimamente, se ha encontrado que hay algunos elementos relacionados con la pandemia que afectan más a la población, como la separación de los seres queridos, la pérdida de libertad, la incertidumbre sobre el avance de la enfermedad y el sentimiento de impotencia.

2.1.2 La COVID-19 en México

El día 6 de marzo de 2021, (fecha en que se escribió este apartado) se registran en México 2.1 millones casos totales, 190 mil muertos y recuperados 1.6 millones. México no se encuentra en los tres primeros países que encabezan el número de contagios, los cuales son, Estados Unidos de América, India y Brasil, sin embargo, no hace mucho que México sí se encontraba en los 3 primeros. (CONACYT, 2021)

El 28 de febrero del 2020 en la Ciudad de México llegó el paciente 0 desde un vuelo de Italia, sin síntomas graves, el 18 de marzo de 2020 falleció la primera persona en suelo mexicano.

El 30 de marzo de 2020, el Gobierno Mexicano declara «emergencia sanitaria por causa de fuerza mayor» en el país, ante la evolución de casos confirmados y muertes por la enfermedad . Al igual que en otras partes del mundo, uno de los primeros síntomas de pánico colectivo, fue la compra excesiva de insumos y productos médicos y desinfectantes, el caso más raro, fue la compra inmoderada de papel higiénico en muchos estados de la república. (Este es el semáforo del regreso a la "nueva normalidad, 2020)

El 13 de mayo de 2020, según el periódico El Universal, (2020), el gobierno de México dio a través de las presentaciones diarias por parte del Presidente, un informe con el plan a seguir para esta “Nueva Normalidad”, además de presentar un semáforo que guíe las actividades en el país, dependiendo del número de contagios por estado.

El 21 abril de 2020, según periódico El economista (2021). Se realiza la declaratoria de la fase 3 de la emergencia, en términos de medida, la más grave hasta el momento, fue el mes de pérdida de empleos más importante del año. Tuvimos que esperar un año entero, cuando un poco de esperanza llegó al país ya que, el 23 de diciembre de 2020, llegan al país las primeras vacunas contra la Covid-19, las de las farmacéuticas Pfizer y BioNTech.

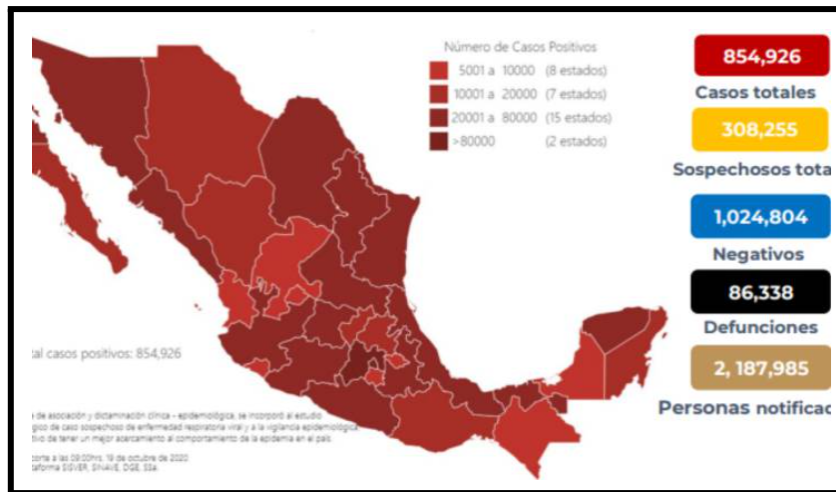
A continuación se presentan ejemplos de semaforización en distintas fechas en México.

El sistema de semáforo para las entidades del país es la siguiente:

- VERDE: La alerta de riesgo es baja, se pueden hacer actividades cotidianas y clases, con uso de cubrebocas y gel antibacterial.
- AMARILLO: La alerta de riesgo de salud es media, esto significa restricciones menores a reuniones y públicos, lugares como restaurantes, iglesias o museos pueden abrir.
- NARANJA: La alerta de riesgo para la salud es alta, actividades no esenciales y reuniones públicas pueden abrir pero con restricciones de número de personas que ingresen, cuidar a la población vulnerable en sus trabajos.

- ROJO: Sólo actividades esenciales funcionan, con restricciones mayores.

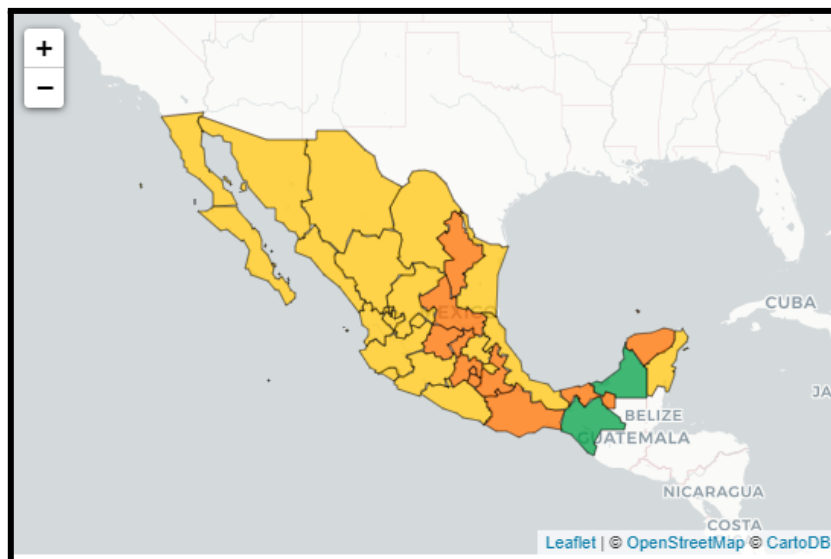
Figura 1



Semáforo 13/10/2020

Fuente: Diario AS México, 2020

Figura 2



Semáforo 06/03/21

Fuente: Gobierno de México, 2021

Figura 3



Semáforo 08/09/2021

Fuente: Gobierno de México, 2021

Figura 4



Semáforo 16/11/2021

Fuente: Gobierno de México, 2021

2.1.3 Las comunidades rurales en México y la pandemia

En México, las comunidades rurales cada vez van perdiendo más influencia y reciben menos atención por parte de los gobiernos, como ciudadanos mexicanos podríamos decir que la mayoría tenemos ascendencia indígena, muchas de nuestras raíces provienen de sectores rurales, sin embargo, es muy difícil para nosotros entender y explicar con exactitud a qué se refiere una comunidad o zona rural, por lo que muchas veces asumimos que una zona es rural por el hecho de estar alejada de la capital.

Para entender un poco mejor a qué nos referimos con zona rural el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI, 2019), explica que, todas aquellas zonas geográficas que se consideran rurales son las que tienen menos de 2.500 habitantes en su comunidad y sus características económicas, sociales y culturales, se encuentran establecidas y ligadas al sector agropecuario, es decir a toda aquella actividad primaria. A pesar de estas características, diversos

autores sostienen que delimitar una zona rural por la cantidad de habitantes no es acertada en muchos casos.

Las zonas rurales, son parte trascendental en la economía de México, es el sector que provee alimentos e insumos naturales en corto y largo plazo, para la subsistencia de las grandes urbes, sin embargo, es evidente la gran falta de oportunidades que se vive en estas zonas y la pobreza que muchas veces se viven y nosotros como comunidades urbanas olvidamos.

Para esta investigación se hizo uso del Catálogo de localidades de SEDESOL, el cual nos ayudó a verificar si la comunidad/ localidad era de carácter rural o era confundida por zona de pobreza urbana.

Hasta el día de hoy, la crisis que se vive a causa del virus COVID-19 no cesa y las consecuencias han llegado para quedarse mucho tiempo, esta pandemia nos ha sacado a relucir muchos problemas e injusticias que como nación tristemente ya estaban, pero que ahora son más evidentes, una de estas problemáticas es la desigualdad que se vive en algunos sectores de la población, las comunidades rurales. Aunado a esto, podemos ver el horizonte actual que viven estas poblaciones, ver que el contexto y cultura son diferentes y por qué las leyes del gobierno se deben adecuar a estos contextos.

Para finalizar, citando a Valtierra (2020), no es suficiente, por lo tanto, implementar medidas de confinamiento, cierre de escuelas, lavarse las manos, usar cubrebocas o mascarillas. Debe contemplarse que por el tipo de actividades que estas poblaciones rurales llevan a cabo, la vida que llevan y sus costumbres será la forma en que interpretan estas políticas y medidas

2.1.4 Los niños de las comunidades rurales

Durante la pandemia estos sectores de la población están expuestos a la pobreza y pobreza extrema, como consecuencia de ello, equivale a la falta de acceso a sus necesidades básicas; en muchos casos a insuficiencia de agua para lavarse las manos, a una discriminación, falta y/o debilitamiento en el acceso a los servicios de salud.

Miranda Juárez (2019) nos habla de un tema muy relevante en esta investigación, sobre el trabajo infantil en comunidades rurales, este problema social para el que no se ve solución a largo plazo, es algo muy habitual en México y que continua afectando principalmente a las comunidades más pobres. “En las zonas rurales, las formas de participación laboral de la población menor de 15 años son variadas, ya que se involucran en actividades de supervivencia campesina, o en mercados de trabajo agrícolas dinámicos de corte empresarial y exportador; o bien, combinan ambas modalidades en distintas épocas del año.”

En zonas rurales muchas veces se ve una creciente demanda laboral en fechas específicas, y más aún cuando la familia no cuenta con ambos cuidadores para llevar los gastos del hogar y estas tradiciones de compartir un espacio entre varios integrantes de la familia. INEGI (2016) señala que de un total de la población que se encarga del sector agropecuario, el 26% son de edades que van de los 5 a los 17 años.

En el ámbito educativo, el panorama no mejora, porque los niños de estas zonas tienen repercusiones negativas en el aprendizaje ya que asisten a escuelas con gran desventaja en muchos sentidos frente a las urbanas, esto genera desigualdad evidenciada en bajos logros de aprendizaje, no concluir a tiempo y/o abandonó escolar. Es necesario que las escuelas se adapten a su estilo de vida y necesidades. (INEE, 2019)

Respecto al acceso a la alimentación, Unicef (2017) nos dice que · 2 de cada 10 niños y niñas menores de 5 años en zonas rurales presentan desnutrición crónica, mientras que Unicef (2019) recuerda que las cifras son preocupantes porque 25% de los niños y niñas de 0 a 5 años presentan carencias en el mismo; lo cual conlleva a la necesidad de realizar las acciones adecuadas para mitigar las limitaciones nutricionales en las etapas tempranas de la vida, especialmente en las poblaciones indígenas y las localidades rurales del norte y sur del país, que es donde se reflejan mayores desafíos.

La pandemia en México lleva 1 año y 8 meses actualmente, la enfermedad ha costado vidas familiares, trabajos y muchos tipos de sustento de las familias, por lo que es esperado que todos los problemas antes mencionados en los niños de la comunidad hayan aumentado.

2.3 Efectos psicosociales de la pandemia en los niños

2.3.1 Emociones durante la pandemia

Los niños y jóvenes de todos los países participantes concordaron en que la decisión de cerrar las escuelas temporalmente fue una medida apropiada para contener la propagación de la pandemia. Sin embargo, remarcaron el impacto que tuvo en su aprendizaje y rutinas diarias y cómo esto había incrementado su sensación de aislamiento y desesperación. (Cuevas-Parra & Stephano, 2020)

El aislamiento provocado por la Covid-19, ha causado muchos estragos tanto en la educación como en las diversas emociones surgidas en los niños y adolescentes, la presión de aprender sin el contacto de sus compañeros y maestros, los problemas familiares causados por la falta de trabajo, oportunidades o la violencia intrafamiliar aumentada durante el encierro, ha provocado que muchos de ellos presentan ansiedad, estrés, conductas agresivas y de oposición, hipermotricidad, miedo, episodios de enfado, dificultades para seguir indicaciones y concentrarse, dificultades en la alimentación y el sueño (Guzmán, V cita a Hospital Sant Joan de Déu, 2020)

Al mismo tiempo, está la preocupación porque ellos o algún miembro de su familia se contagie y la exposición a una cantidad enorme de información pero no entenderla, (Cuevas-Parra & Stephano, 2020), es de esperar que en los países menos desarrollados, como es el caso de Latinoamérica, los niños además tengan falta de confianza en los servicios de salud de su país.

Las manifestaciones de estas preocupaciones, la ansiedad y estrés que esto genera, puede tener repercusiones temporales y a largo plazo y según Cabrera (2020) el confinamiento también agravará las patologías preexistentes al período de reclusión en los hogares.

Es importante para los cuidadores que estén atentos a los síntomas o patologías que lleguen a mostrar los niños, además de estar pendientes de sí mismos, ya que la capacidad de estos cuidadores al atender las necesidades de los niños y responder a sus intereses e inquietudes de

forma cálida y oportuna puede marcar una gran diferencia en la actitud y desarrollo del niño durante el encierro.

2.3.2 Educación en casa

En México, la suspensión oficial de clases ocurrió el 23 de marzo de 2020 sustentado en el Acuerdo número 02/03/2020. Se manifestó la necesidad de esta acción derivado de la covid-19, pero las recomendaciones pedagógicas fueron insuficientes (SEP, 2020).

El programa Aprende en Casa para educación básica depende del uso de tecnologías. (De la Cruz G, 2020) y es aquí donde nos encontramos con dos grandes problemas, en primer lugar, la evidencia sugiere que no estamos preparados, ni las escuelas ante la falta de organización y estructura; tampoco hemos enseñado a los niños a asumir un rol de autorregulación y responsabilidad, puesto que la televisión, celular y/o computadoras eran sólo objetos de disfrute y entretenimiento.

Por otro lado, el segundo problema lo encontramos en el acceso a las tecnologías, el programa Aprende en Casa requiere del acceso a dispositivos y a internet, una encuesta en 2019 nos dice que el 44.3 por ciento de los hogares contaban con computadora, 56.4 tenían acceso a internet y 44.6 de los usuarios utilizaban la computadora como herramienta de apoyo escolar. Por lo que, aproximadamente el programa deja fuera a 1 de cada 2 niños en México. (De la Cruz, 2020).

A su vez, Paredes y Navarrete (2021) citan a Plá (2020) quien destaca este nuevo problema que acarrea la educación en casa, y este es el papel que tenía la escuela y las rutinas con las que vino a romper la cuarentena. El trabajar ahora en casa durante mucho tiempo, más las tareas, quita el espacio de relajación y diversión que tenían los niños en casa siendo este su lugar para olvidarse de los problemas escolares.

El desestabilizar rutinas a una edad tan temprana como lo es la infancia, puede provocar en el niño sentimientos de desesperanza y enojo. El tener que utilizar el celular, portátil o televisión para aprender cuando antes era para distraerse puede obstaculizar la enseñanza, sumando el no poder ver a sus maestros y amigos del salón, pueden provocar grandes daños a su desarrollo.

Además, Padgett (2020) no recuerda que cuando los niños y niñas no van a clase durante períodos de tiempo indefinidos y prolongados, es complicado asegurar que continúen con sus estudios cuando se establezcan de nuevo las clases, lo cual es un factor de riesgo para el abandono escolar. Como observamos en la siguiente tabla, donde podemos ver un claro descenso en todos los ciclos escolares, desde antes de la pandemia, hasta ahora.

Cuadro 1. Número de estudiantes inscritos en escuelas por nivel educativo en México en los ciclos escolares 2018-2019, 2019-2020 y 2020-2021

Nivel	2018-2019	2019-2020	2020-2021
Preescolar	4 780 787	4 734 627	4 328 188
Primaria	13 972 269	13 862 321	13 677 465
Secundaria	6 473 608	6 407 056	6 394 720
Media superior	5 239 675	5 144 673	4 985 005
Total	30 466 339	30 148 677	29 385 378

Fuente: Comisión Nacional de Derechos Humanos Ciudad de México (2021) Caminito de la escuela

En el mes de Agosto el programa Caminito de la Escuela implementado por la CDHCM (2021) tiene como objetivo el conocer la opinión de niños, jóvenes y padres de familia acerca de este regreso a clases y mientras la mayoría de los padres de familia se muestran renuentes a que sus hijos entren a las escuelas, 7 de cada 10 niñas, niños y adolescentes si quieren regresar a clases presenciales.

Finalmente, a partir del 30 de agosto de 2021 en México, se implementó oficialmente un sistema híbrido para que los niños pudieran regresar a clases, por que, si algo nos enseñó el COVID-19 es que la educación a distancia no funciona y los niños quieren volver presencialmente.

Actualmente, a 3 meses desde que se implementó el sistema híbrido, se han encontrado datos aún más alarmantes que los anteriores.

Puesto que en el momento en que se editó esta parte 21/11/21, ya hay información oficial sobre el rezago educativo y se estima que el 2.5% de los estudiantes en todos los niveles abandonaron la escuela por motivos directamente asociados al coronavirus. También, encontramos que los estudiantes de educación básica mostraron un rezago de dos años escolares, puesto que hay carencias importantes de comprensión de lectura y operaciones matemáticas básicas. Finalmente la Secretaría de Educación Pública propone que se harán evaluaciones diagnósticas para el transcurso de este 2021 o inicios del 2022. (Carrillo, 2021)

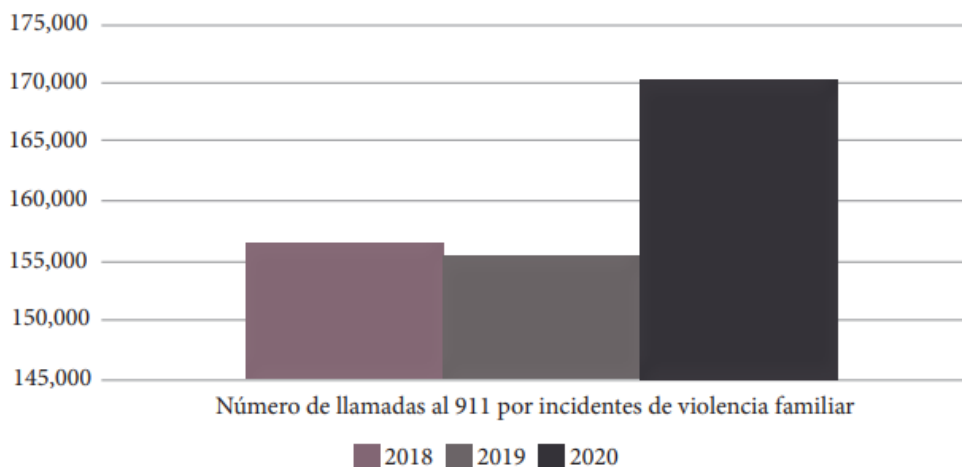
2.3.3 Ambiente familiar

La familia, durante la pandemia, será la red de apoyo y confianza más importante que tengan los niños, pero debido a que ahora con el home office de los padres, o depende el caso también el desempleo y el cierre de las escuelas, las familias han tenido que permanecer juntas dentro de la seguridad de casa para evitar el contagio y esto puede traer tanto beneficios familiares como desencadenar o empeorar los problemas ya existentes.

Al inicio de la pandemia en México, según datos del Secretariado Ejecutivo (2020), de enero a marzo de 2020 existieron 170,214 llamadas al 911 por incidentes de violencia familiar. En este mismo periodo, pero de 2019, las llamadas por violencia familiar sumaron 155,178, mientras que de 2018 sumaron 156,488.

Gráfica 1.

Gráfica 1. Total de llamadas al 911 por incidentes de violencia familiar de primer trimestre de 2018, 2019 y de 2020



Fuente: Secretariado Ejecutivo, 2020

Los niños, y especialmente las niñas, tienen mayor riesgo de sufrir problemas de salud mental, violencia sexual en casa o ver interrumpida su educación, mientras que los niños son vulnerables a violencia física o abuso físico en algún trabajo o en su misma casa. Es bien sabido que el maltrato infantil causa alteraciones en la salud mental, física y afectiva en el menor y que pueden quedar secuelas en su vida adulta, lo cual se puede reflejar en malas relaciones personales, sociales y laborales, lo que, en última instancia, ralentiza el desarrollo económico y social de un país.

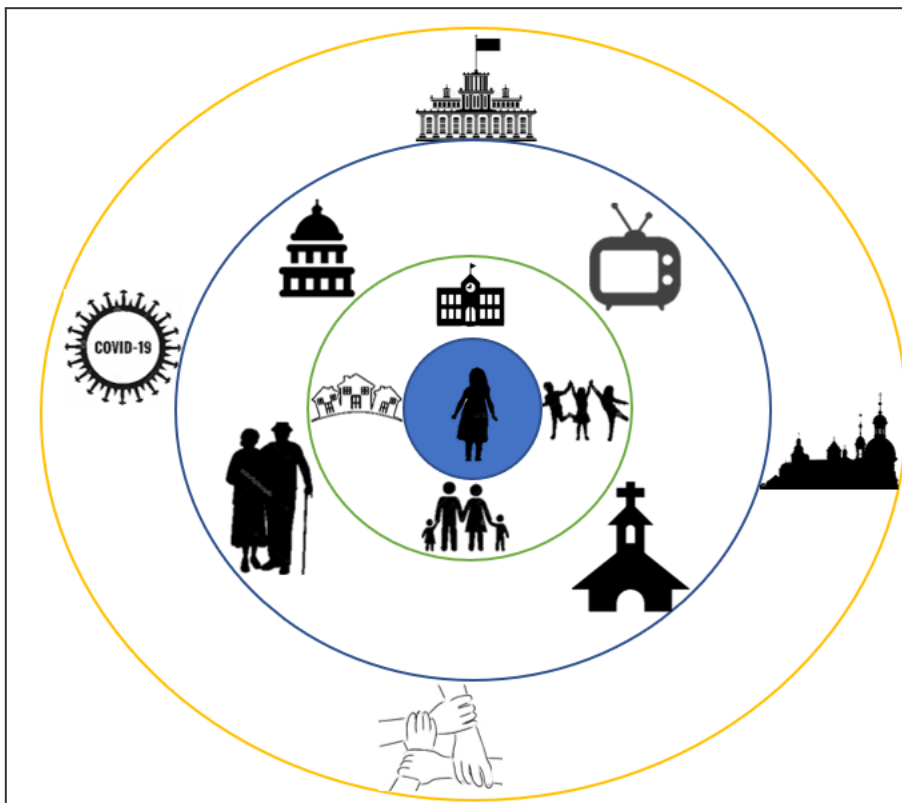
2.3.4 Desarrollo personal y social

Ginsburg y Opper (1979) nos recuerdan que Piaget llama a la etapa de los 7 a los 11 años, el estadio de operaciones concretas, este es el tercero de cuatro estadios del desarrollo cognitivo. Esta etapa tiene como principal característica el uso de la lógica, sin embargo, esto puede limitarse a algunos conceptos aún místicos que no han sido comprobados por algunos de sus sentidos.

A esta edad los niños dejan un poco el egocentrismo que caracteriza a la primera infancia, con esto el niño se da cuenta que además de él, está la familia, la escuela, su vecindario etc.

Para entender esto, podemos tomar como ejemplo la teoría ecológica de Bronfenbrenner, citando a Cifuentes y Martínez (2021) “los entornos inmediatos en los que vive la persona en constante desarrollo, se ven influenciados por los vínculos o lazos que se establecen entre cada sistema, perdurará con en el paso del tiempo, ya que el desarrollo integral de la persona no es solo un proceso psicológico, sino que también tiene que ver en cómo percibe, entiende e interactúa con su entorno, lo que el autor llama un ambiente ecológico en la que todos los sistemas interactúan.”

Figura 5



Teoría ecológica de Bronfenbrenner

Podemos observar que en el Microsistema se encuentra la persona, el niño en este caso, es en este nivel donde vemos las inseguridades, miedos, autoestima. Después, encontramos el Mesosistema, aquí entra el núcleo familiar, amigos, vecinos cercanos, etc. A continuación tenemos el Exosistema, que sería el gobierno local, la iglesia, familia extendida como los abuelos, quienes son muchas veces los segundos papás de los niños. Finalmente, está el Macrosistema, que sería el gobierno de su país, el contexto cultural y social y los valores sociales.

Es importante cuidar de todos los sistemas, pues hemos visto que están relacionados entre sí, principalmente la familia y la escuela, ya que es aquí dónde ocurren las primeras interacciones y aprendizajes de los niños del cómo es vivir en sociedad. Es así que si uno de estos niveles colapsa, todo se va abajo, porque la vida del niño a esta edad debe de tener muchos sistemas o redes de apoyo.

Por último en la parte social y educativa, las edades en la que se encuentran los niños coincide con la etapa donde los niños pondrán toda su atención a dos actividades: el juego y el aprendizaje escolar. Los niños a esta edad tienen mucha energía y los juegos, además de aligerar esto, también les enseña normas de convivencia como sería integrarse con otros niños, competencia, perfeccionar su motricidad e incluso aprender de esta manera.

Los niños a esta edad, también aprenden a agruparse con sus congéneres, el niño va adquiriendo más independencia de sus papás y entiende que no es un ser individual, sino que pertenece a un grupo.

Cómo ya hemos visto, la pandemia y el encierro están provocando un sinnúmero de impactos emocionales en los niños, tanto de preocupaciones en la escuela, como en su familia, sumado a esto el miedo de la enfermedad en sí, incluso la evidencia muestra que “los niños de 2 años son conscientes de los cambios a su alrededor y reaccionan a la angustia en su entorno” (Hincapié et al., 2020)

Los problemas familiares, pueden llegar a perjudicar el bienestar del menor, ya que se ha demostrado que los padres al no tener ingresos pueden necesitar que sus hijos los ayuden a generar ingresos, esto además de atentar contra su seguridad, puede llevarlos a tomar la decisión de abandonar el estudio.

La seguridad de los niños y un buen desarrollo depende de las capacidades de los padres a la hora de proteger y educar a sus hijos, sin embargo, existen casos en los que debido a esta enfermedad ambos cuidadores o tutores encargados de los niños fallecen, dejando a los menores expuestos ante personas que atenten contra su seguridad.

Ya hemos visto que esta etapa es fundamental para que los niños descarguen toda la energía guardada e incluso aprendan a convivir con otros niños de su edad. Por lo que este encierro ha resultado fatal para los niños, ya que, por el virus, es demasiado peligroso salir y muchos de ellos, al no saber cómo aligerar su energía pueden acudir a berrinches o enojos, por lo que es importante que los padres, no culpen a los niños por cómo se sienten pues es normal a su edad. Lo que sí pueden ayudarles a hacer es motivarlos a en la etapa en la que se encuentran, nutrir su cerebro en casa y en la escuela para que los procesos se lleven a cabo de manera correcta, incluso en pandemia. Por otro lado, lo que podría ayudarles a controlar su energía y temperamento es seguir rutinas, tanto de estudio como de descanso, cuidar su alimentación y ejercicio para que no caigan en una malnutrición y/o tengan secuelas psicológicas, debemos de entender que la pandemia va a durar todo el 2021 e incluso más tiempo por lo que prestar atención a toda esta etapa en la que se encuentran.

2.4 Retos en el bienestar psicosocial de niños en comunidades rurales

2.4.1 La familia y la escuela como nichos para la protección psicológica del menor

Durante el confinamiento y tras este, el menor dependiendo de su contexto, edad y resiliencia tendrán diferente desarrollo, por lo que es responsabilidad de sus cuidadores intervenir para que las consecuencias inmediatas y a corto plazo sean lo menos invasivas para el menor.

Para que el menor pueda tener un desarrollo saludable en situaciones como es el encierro es necesario que los padres hagan sentir al menor en un ambiente de seguridad, por lo que el contacto físico y no sólo a través del cuerpo, también la cercanía y la voz, el hacer sentir al niño escuchado, expresar instrucciones con respeto, ayudar a fortalecer no sólo la relación filio-parental, sino también entre los hermanos y mantener contacto con el menor a través de historias y el habla constante van a suponer para el menor un menor impacto de la pandemia al

saber que cuenta con el apoyo de sus padres o tutores, además de tener la confianza para crear relaciones saludables y una personalidad resiliente.

Espada et al, (2020) nos menciona hay que poner atención en lo que la pandemia puede provocar en los menores a largo plazo, por lo que hay que anticipar dos tipologías las cuales requerirán de atención psicológica:

- a) Aquellas que podemos considerar específicas por ser identificable la relación entre la conducta problema y uno o varios estímulos relacionados con el contexto COVID-19. Se incluyen aquí los casos de niños con alteraciones, afectados por un elevado estrés familiar, especialmente niños y adolescentes que hayan experimentado casos cercanos de contagio y/o hospitalización o de duelo por el fallecimiento de personas allegadas.
- b) Afectaciones de tipo inespecífico o multiproblemáticas, ante las que no es posible identificar un único estímulo desencadenante, más que el conjunto de cambios contextuales derivados de la pandemia y del confinamiento. Son demandas que pueden estar relacionadas con una preocupación de intensidad diversa y moderada sobre la salud, con el miedo al contagio propio o de familiares, miedo o pesimismo respecto al futuro, sensación de vulnerabilidad alta, malestar ante la incertidumbre, etc.

Por otro lado, ahora que los niños han regresado a las clases híbridas y presenciales, es importante capacitar a los maestros para que puedan identificar y tratar a los niños con problemas psicosociales, los cuales se pueden presentar en nula inteligencia emocional, signos de violencia tanto familiar como de bullying escolar, o los evidentes rezagos educativos resultados de desinterés educativo en casa. Es evidente que los niños llegarán con uno o más problemas al aula y es crucial que las escuelas sepan cómo manejarlo.

Recordemos que para muchos niños era la escuela este lugar de protección más que su propia casa, por lo que hay que prestar atención a estas instituciones, maestros, y alumnos para que se puedan adaptar a esta nueva etapa, previniendo, detectando y atendiendo psicológicamente a los menores, sin dejar de lado los cuidados sanitarios.

2.4.2 Salud comunitaria retos 2023

El plan estratégico de la ONU para 2020-2023, consiste en ir elaborando una mejor calidad de vida para todos en torno a cuatro objetivos o “esferas de cambio” que se refuerzan mutuamente: I) reducción de la desigualdad espacial y la pobreza en las comunidades en el espacio continuo entre las zonas rurales y urbanas; II) aumento de la prosperidad compartida de las ciudades y las regiones; III) fortalecimiento de la acción climática y mejora del medio urbano; y IV) prevención efectiva de las crisis urbanas y respuesta a ellas. (ONU-Habitat, 2020)

Nos concentramos más en la primera esfera de cambio “Reducción de la desigualdad espacial y la pobreza en las comunidades en el espacio continuo entre las zonas rurales y urbanas” ya que mientras las zonas rurales no se benefician con el crecimiento en general, no disminuirá la enorme migración que existe hacia las zonas urbanas.

Para el desarrollo de esta esfera la ONU sugiere que lo principal empieza con el acceso a servicios básicos, mejora de viviendas, la tierra, movilidad y mejora de espacios públicos y barrios marginales. Para empezar a erradicar la desigualdad hay que dar prioridad a aquellos que actualmente son excluidos o no tienen igualdad de proporción en los servicios antes mencionados. En los años próximos tenemos que aprender a vivir con las complicaciones resultados de la pandemia e incluso aprender a vivir con el mismo Covid-19, por lo que es importante que la salud comunitaria haga partícipes a las comunidades, tanto grupos como individuos, ¿por qué el potencial de las comunidades no ha sido una característica clave en la respuesta durante la pandemia del Covid-19? esta pandemia nos dejó al descubierto muchos errores, pero también mucho aprendizaje, si desde el principio los gobiernos en lugar de actuar paternalistas y adoptar un enfoque de arriba hacia abajo para afrontar el virus, hubiera involucrado activamente a la población y hacerles pública información verídica quizá hubiéramos respondido mejor como sociedad, pero aún hay tiempo para los años que se avecinan, ya no hay excusa para desaprovechar nuestro potencial como sociedad, teniendo una comunicación efectiva, creando oportunidades para entablar diálogo en donde todos estén implicados, se logrará aprender a vivir con este virus. (Laverack, 2020)

CAPÍTULO 3. MARCO TEÓRICO DEL DISEÑO METODOLÓGICO

3.1 Enfoque metodológico de la investigación

El enfoque cuantitativo como nos recuerda Hernández-Sampieri y Mendoza, (2018) nos brinda una gran posibilidad de repetición y un enfoque sobre puntos específicos de los fenómenos, además de que facilita la comparación entre estudios similares.

Enfoque Disciplinar

Mientras que el enfoque disciplinar será de la rama de la psicología social, la cual es la ciencia que estudia la forma en que las situaciones influyen sobre nosotros, en especial el modo en que las personas se perciben y afectan entre sí. (Myers & Twenge, 2019)

Es cómo nuestros pensamientos y por ende nuestra conductas se ven afectadas por fenómenos sociales. La pandemia por covid-19 además de problemas a la salud ha desencadenado unos de los mayores problemas sociales de nuestra época.

Sustento epistemológico Post-positivista

El post-positivismo indica que la realidad es aprehensible de forma imperfecta por la propia naturaleza del ser humano. Los hallazgos son considerados como probables. (Ramos Carlos, 2015)

Diseño No Experimental

El diseño es Descriptivo-Correlacional. Si bien, la situación del COVID es un tema de investigación nuevo, el principal motivo de esta investigación es describir la problemática actual en los niños de comunidades rurales e identificar si existe una correlación entre distintas variables.

Ya que aquí no se genera ninguna situación, sino que se observan situaciones ya existentes, no provocadas intencionalmente en la investigación por quien la realiza. En la indagación no experimental las variables independientes ocurren y no es posible manipularlas, no se tiene control directo sobre dichas variables ni se puede influir en ellas, porque ya sucedieron, al igual que sus efectos. (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018)

3.2 Población y muestra

El propósito de esta investigación es conocer los factores psicosociales más afectados durante la pandemia, en niños, por lo que se aplicó un cuestionario a 84 niños de edades de entre los 7-11 años de comunidades rurales del Edo Puebla. Debido al contexto en el que vivimos, para algunas aplicaciones se necesitó de la ayuda de sus profesores.

Posteriormente, se utilizó muestreo por conveniencia esto debido a que muchos niños no están asistiendo de forma presencial, la muestra se seleccionó porque estaban disponibles para la aplicación del instrumento.

3.3 Instrumento

- **Cuestionario**

El cuestionario a contestar constató de 11 preguntas, y 51 elementos en su mayoría dicotómicos, donde además del género, el año escolar y edad, se indaga sobre 6 áreas.

“Las preguntas cerradas son más fáciles de codificar y preparar para su análisis. Asimismo, estas preguntas requieren un menor esfuerzo por parte de los encuestados, que no tienen que escribir o verbalizar pensamientos, sino únicamente seleccionar la alternativa que sintetice mejor su respuesta.”(Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018)

Cuadro 2. Áreas que evalúa el Instrumento

Conocimiento sobre la pandemia por COVID-19
Percepción de cambios generales en su comunidad
Cambios en el área escolar

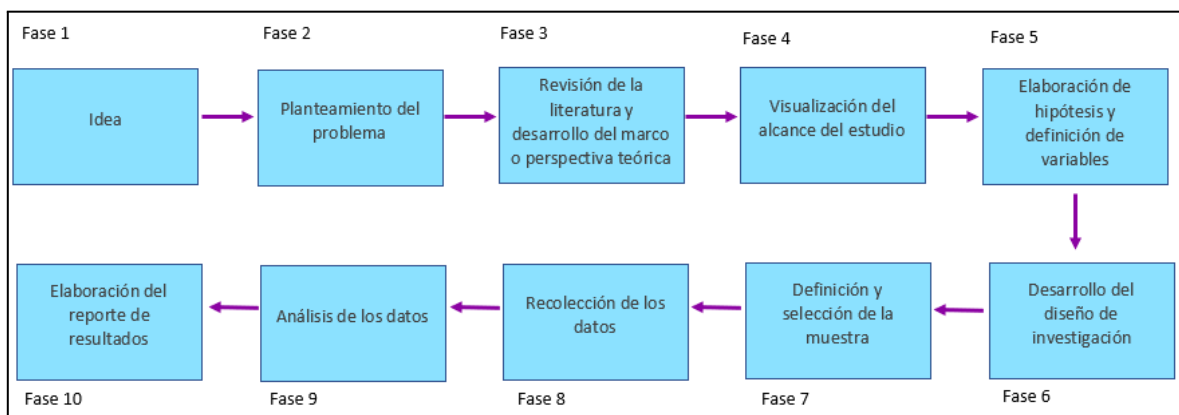
Cambios en el área familiar
Cambios en el área personal
Cambios en el área social

El instrumento fue validado cualitativamente por el método Delphi donde tres jueces, una Doctora en Creatividad Aplicada, una Doctora en Pedagogía y una Maestra en Investigación Aplicada a la Educación, aprobaron el instrumento para su aplicación.

Por otro lado, en la parte cuantitativa, se validó la confiabilidad del instrumento con el Coeficiente del Alfa de Cronbach, el valor de este debe oscilar entre 0 y 1 y mientras el valor se acerque a 1 nos indicará que el instrumento es fiable, con mediciones estables y consistentes. Nuestro resultado fue de 0.71, lo cual resulta aceptable.

3.4 Procedimiento

Figura 6. Ruta Cuantitativa



Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativas, cualitativas y mixtas by Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018

PARTE 1

La parte uno, se caracteriza por el análisis de datos cuantitativos los cuales se obtienen del cuestionario el cual mencionamos anteriormente, este cuestionario se aplicará a 84 niños de diferentes comunidades rurales del Estado de Puebla. Para algunas comunidades, recibí la ayuda de los maestros quienes aplicaron el instrumento por mi. (Ver en agradecimientos).

En estos cuestionarios se presentarán preguntas del tipo ordinales y nominales, donde los niños seleccionarán las opciones que apliquen en cada caso.

PARTE 2

Al terminar la recolección se utilizará la herramienta de SPSS para codificar, categorizar, representar y finalmente analizar resultados y las correlaciones.

Debido a los datos mayormente nominales, la prueba estadística a utilizar será Chi cuadrada.

CAPÍTULO 4. ANÁLISIS DE RESULTADOS

El instrumento utilizado para la recolección de datos se creó puramente para esta investigación. El instrumento constó de 51 elementos y para el análisis de la consistencia interna se utilizó el coeficiente Alfa de Cronbach.

Debido a que la investigación fue no experimental, muestreo por conveniencia, es necesario aclarar que dada a situación del COVID la cual limitó la oportunidad de ir a más comunidades a aplicar el instrumento y que el regreso a clases para algunos pequeños seguía siendo híbrido o en casa, todo esto sumado a las deficiencias del área escolar que muchos niños presentaban y que no contabamos con eso, el Alfa de Cronbach fue de .71 lo cual es apenas aceptable para una investigación. Sin embargo, para futuras investigaciones, se tomarán en cuenta estas áreas de oportunidad para mejorar.

Para llegar a este coeficiente se eliminaron preguntas que, debido a las razones previamente dichas, no tuvieron las respuestas esperadas y no midieron lo que debían medir. Además se necesitaron más participantes de los 50 que se tenía anteriormente, por lo que nuestra población final fue de 84 niños.

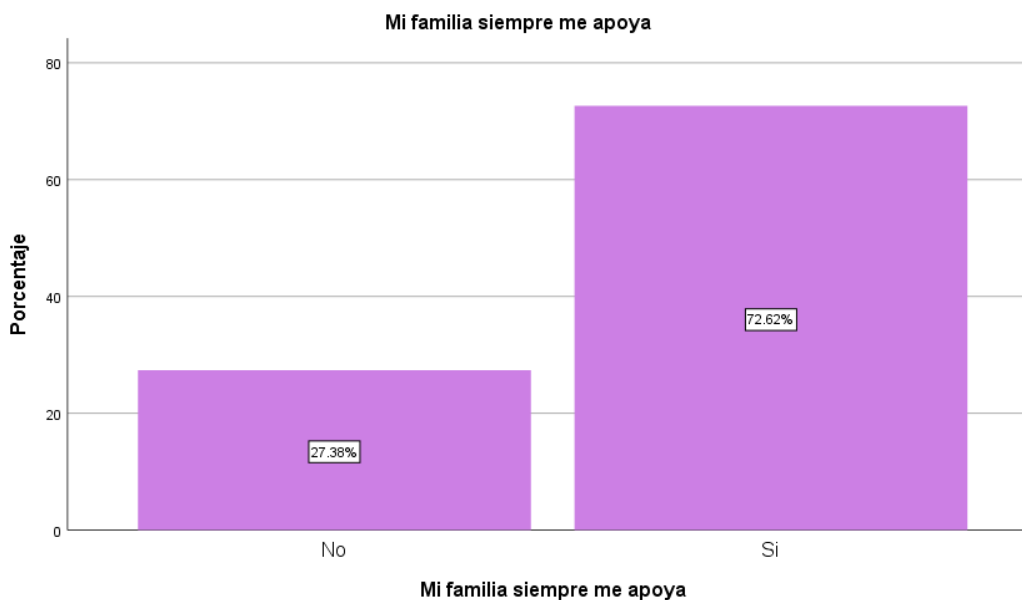
RESULTADOS DESCRIPTIVOS

Con un total de 84 niños, con edades de entre 7-11 años, se observa una mayoría que con un 55.95% hay más población femenina que masculina en nuestra muestra. Si bien, nuestro muestreo fue por conveniencia y no aleatorio, todos los niños que asistieron a sus clases presencialmente el día que se llevaron a cabo las pruebas podían responder, a menos que ellos no quisiera, y nos dimos cuenta que, en la mayoría de las escuelas y salones, hay más niñas que niños.

Por otro lado, encontramos que hubo igualdad de participantes de 8 y 10 años, siendo casi un 30% de la población cada uno. Recordemos que estas edades son claves para su desarrollo personal, puesto que como nos recuerda Piaget (s.f) en esta etapa pasan de oscilar de la sumisión al adulto, al respeto mutuo entre sus compañeros y es la escuela, posterior a la familia, donde el niño aprenderá las normas de la convivencia y aprendizaje de reglas sociales. (De Navarra, sf)

Resultados hipótesis 1

1. Apoyo familiar



Gráfica 1. Apoyo familiar

Se observa en esta gráfica que un 72% de los niños perciben que su familia los apoya. Es necesario que a esta edad, los niños puedan lograr un apego saludable con sus padres, esto ocurre cuando el niño siente la protección y amor de sus padres, logrando que se desarrolle mejor en otras áreas. Aún así, en la gráfica se observa que un 27% de ellos no siente eso, hay que poner atención a estas señales ya que a largo plazo el no sentir apoyo de los padres en la niñez puede ocasionar problemas en la adolescencia y adultez.

A continuación se presentan los resultados entre la correlación de variables.

Área Educativa

Pruebas de chi-cuadrado					
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	.420 ^a	1	.517		
Corrección de continuidad ^b	.162	1	.687		
Razón de verosimilitud	.420	1	.517		
Prueba exacta de Fisher				.625	.343
Asociación lineal por lineal	.415	1	.519		
N de casos válidos	84				

Tabla 1. Mi familia me apoya/ Buenas calificaciones

Con una confianza del 95% y una significancia del .05 no se rechaza H0 por lo que concluimos que la variable Apoyo familia/ Buenas calificaciones, no está relacionada. Esto es bastante interesante debido a que, si bien tener un apoyo familiar ayuda a que el niño pueda desenvolverse mejor en las áreas cotidianas, no significa que aumente su productividad en la escuela.

Área Resiliencia

Pruebas de chi-cuadrado					
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4.088 ^a	1	.043		
Corrección de continuidad ^b	3.138	1	.076		
Razón de verosimilitud	4.323	1	.038		
Prueba exacta de Fisher				.049	.036
Asociación lineal por lineal	4.040	1	.044		
N de casos válidos	84				

Tabla 2. Mi familia me apoya/Resiliencia

Con una confianza del 95% y una significancia del .05 se rechaza H0 por lo tanto si existe una concordancia y correlación entre la variables Apoyo familia y Adaptabilidad a la situación y resiliencia. Un buen sistema familiar, es aquel que brinda un estilo educativo firme, pero al mismo tiempo flexible y comprensivo. La resiliencia se forma en el niño, dadas las experiencias vividas, si el niño tuvo experiencias difíciles pero contó con un saludable apego familiar y redes de apoyo, es más probable que el niño pueda tomar esa experiencia como aprendizaje y superar otras adversidades. (La infancia y sus etapas, s.f)

Área Personal

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	9.131 ^a	1	.003		
Corrección de continuidad ^b	7.703	1	.006		
Razón de verosimilitud	9.848	1	.002		
Prueba exacta de Fisher				.003	.002
Asociación lineal por lineal	9.023	1	.003		
N de casos válidos	84				

Tabla 3. Apoyo familiar/ Sentirse bien

En el instrumento se cuestionaba si el menor había percibido si la pandemia le había hecho sentir solo, triste, preocupado, con miedo, etc. y, aunque muchos niños respondieron que sí a muchas de ellas, se encontró que sí había correlación entre los que respondieron Me encuentro bien y los que presentaron sentir apoyo familiar. Por lo que con una confianza del 95% y una significancia del .05 se rechaza H0, por lo tanto, sí existe una concordancia entre ambas variables.

Área Social

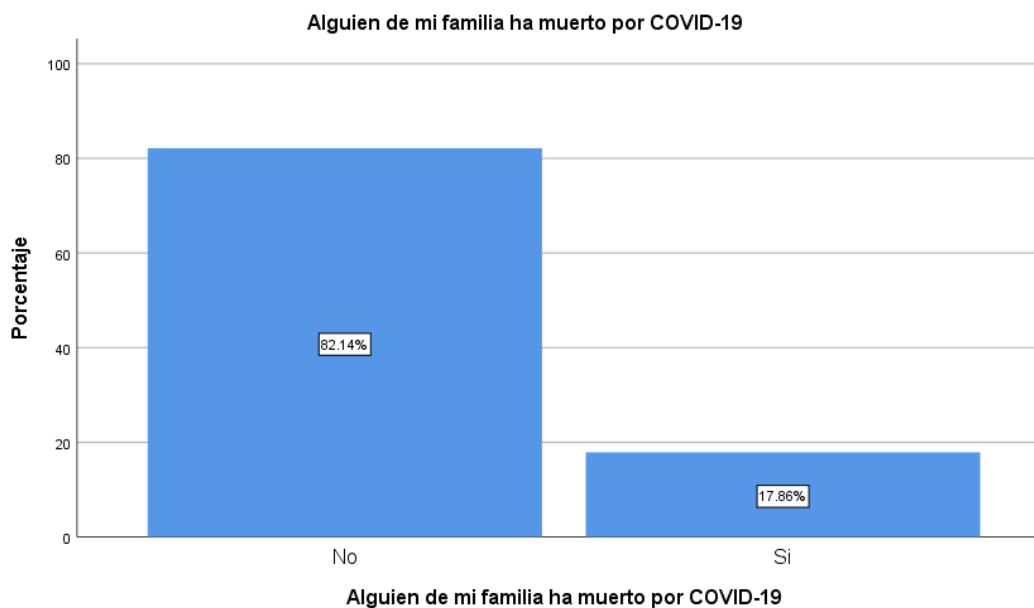
Pruebas de chi-cuadrado					
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	3.637 ^a	1	.057		
Corrección de continuidad ^b	2.757	1	.097		
Razón de verosimilitud	3.629	1	.057		
Prueba exacta de Fisher				.084	.049
Asociación lineal por lineal	3.593	1	.058		
N de casos válidos	84				

Tabla 4. Apoyo familiar/ tener amigos

Con una confianza del 95% y una significancia del .05 no se rechaza H0 por lo que no existe una concordancia y correlación entre la variables Apoyo familiar y Tener más de 5 amigos. El tener una buena relación con los padres ayuda en el aprendizaje de las normas sociales y el relacionarse saludablemente con sus compañeros. En estas variables no hubo concordancia, pero esto puede ser debido a la cuarentena y la percepción de los niños al haber perdido a sus amigos.

Resultados hipótesis 2

2. Muerte de algún familiar



Gráfica 2. Alguien de mi familia ha muerto por COVID-19

En la gráfica observamos que sólo el 17% de los niños han perdido un familiar por la enfermedad covid-19, es importante reconocer que si bien, no fueron muchos niños quienes vivieron esta situación, es importante que se cumpla nuestra hipótesis de que esta variable se correlaciona con el no poder concentrarse en clases, o de igual manera, encontrar qué consecuencias trajo este suceso en la vida de los niños.

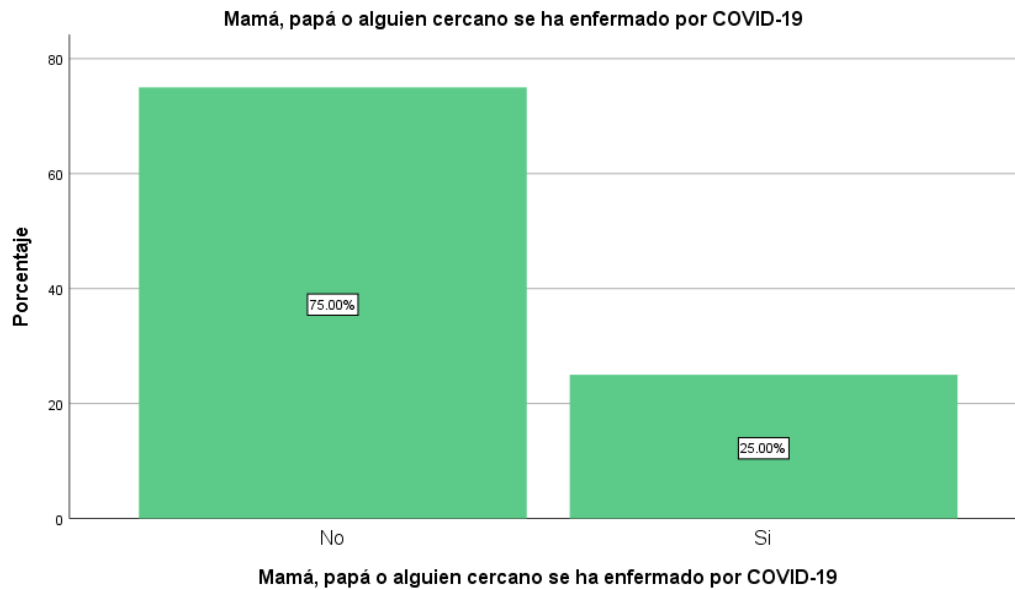
Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	.084 ^a	1	.772		
Corrección de continuidad ^b	.000	1	1.000		
Razón de verosimilitud	.085	1	.771		
Prueba exacta de Fisher				1.000	.520
Asociación lineal por lineal	.083	1	.774		
N de casos válidos	84				

Tabla 5. Falta de concentración/ Muerte de algún familiar

Con una confianza del 95% y una significancia del .05 no se rechaza H0 por lo tanto no existe una concordancia ni correlación entre la variables Alguien de mi familia ha muerto por COVID-19 y no me puedo concentrar en clases.

3. Enfermedad de algún familiar



Gráfica 3. Mamá, papá o alguien cercano se ha enfermado por COVID-19

En la gráfica se muestra que el 25% de nuestra muestra tuvo un familiar muy cercano enfermo por covid-19, es importante reconocer que si bien, sólo una cuarta parte de los niños vivieron esta situación, sí es importante que se cumpla nuestra hipótesis de que esta variable se correlaciona con el no poder concentrarse en clases, o de igual manera, encontrar qué consecuencias trajo este suceso en la vida de los niños

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	.475 ^a	1	.491		
Corrección de continuidad ^b	.171	1	.679		
Razón de verosimilitud	.489	1	.484		
Prueba exacta de Fisher				.589	.346
Asociación lineal por lineal	.469	1	.493		
N de casos válidos	84				

Tabla 6. Falta de concentración/ Enfermedad de algún familiar por COVID-19

Con una confianza del 95% y una significancia del .05 no se rechaza H0 por lo tanto no existe una concordancia ni correlación entre la variables Mamá, papá o alguien cercano se ha enfermado por COVID-19 y No me puedo concentrar en clases.

Resultados Hipótesis 3

		Estadísticos						
		Falta de trabajo	Escasez de medicamento	Aumento de pobreza	Falta de acceso a servicios de salud	Abandono escolar	Incremento en la violencia	Aumento en la mortalidad
N	Válido ^b	84	84	84	84	84	84	84
	Perdidos	916	916	916	916	916	916	916
Media		.69	.19	.37	.23	.44	.20	.52

Tabla 7. Frecuencias de problemas identificados en la comunidad

La hipótesis planteada fue que los niños identificaban como mayor problema en su comunidad la Falta de acceso a los servicios de salud, sin embargo, podemos observar en tabla de frecuencias

que sólo el 23% identificó este problema, por lo que no sería el principal problema, sino la Falta de trabajo, por lo que, se rechaza nuestra hipótesis.

Resultados hipótesis 4

		Estadísticos	
		Cuento con una televisión para mirar clases	Tengo un celular y/o laptop para conectarme a clases
N	Válido	84	84
	Perdidos	916	916
Media		.54	.37
Suma		45	31

Tabla 8. Frecuencias de dispositivos para clases

La hipótesis planteada fue que más del 50% de los niños contaban con algún dispositivo para mirar o conectarse a clases. La hipótesis se rechaza, pues como se puede observar, el 54% de los niños cuentan con televisión para mirar clases, pero sólo el 37% de los niños tiene celular o laptop para conectarse a clases.

4.1 DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El apoyo familiar y las variables bienestar general y resiliencia, las cuales miden el área personal, sí están correlacionadas positivamente, mientras que, el apoyo familiar no tiene relación con el ámbito social, con la variable “tengo más de 5 amigos”, ni con “me va bien en calificaciones” que sería el área educativa. Podemos concluir y concordar con La infancia y sus etapas (s.f) en que, si bien tener un apoyo familiar ayuda a que el niño pueda desenvolverse mejor en las áreas cotidiana y en tener una mejor adaptabilidad a las situaciones, no significa que aumente su productividad en la escuela ni en la cantidad de amigos que tenga.

Si bien la variable Perder a algún miembro de mi familia y Alguien de mi familia le ha dado COVID-19 no se relaciona con la Falta de atención a clases, encontramos que si se relaciona con desesperarse mucho, dolores de cabeza frecuentes o fatiga y el no querer ir a clases presencialmente. La hipótesis planteada al principio se rechaza, pero es importante no dejar de lado qué consecuencias tuvo el niño respecto a las dos variables anteriores.

Se recomienda a las escuelas trabajar en talleres de duelo para aplicarlo a los niños, puesto que la pandemia aún no acaba y es importante que desde una edad temprana los niños puedan lidiar con sus propias emociones al tener un proceso de duelo y saber expresar correctamente lo que sienten.

Se rechaza la hipótesis de que los niños identifican la falta de acceso a los servicios de salud como principal malestar en su comunidad, ya que sólo lo identifican el 23% de los niños. En la tabla 7 se observa que el malestar que más identificaron los niños fue la “falta de trabajo”, en sus comunidades.

La última hipótesis consistía en el supuesto de que más del 50% de los niños contarían con dispositivos electrónicos para mirar o conectarse a clases. Esta hipótesis se rechaza de igual manera debido a que si bien, más de la mitad de los niños cuentan con una televisión, sólo el 36% de ellos cuentan con un celular o laptop para conectarse a clases virtuales. Confirmando así, lo que nos menciona De la Cruz (2020) que el programa Educando en casa deja fuera a 1 de cada 2 niños en el ámbito tecnológico.

4.3 CONCLUSIÓN

Aglomerando los resultados de esta investigación me gustaría recalcar la importancia de las 4 áreas de la psicología en esta investigación. Primeramente la social, y puesto que esta investigación tiene toda la relación con esta área retomo a la psicología comunitaria y sus implicaciones. Si bien, es relativamente joven esta área, es la más precisa, pues es la encargada del estudio del individuo y su contexto social, grupal y ambiental. En este proyecto, el poder

observar el contexto rural de primera instancia y ver cómo impactó la Covid a los niños de estas comunidades, me hace recordar y coincidir con Valtierra, 2020, el cuál hace hincapié en no sólo poner atención a las medidas sanitarias teniendo en mente contextos urbanos, sino que hay que entender e integrar en esta visión la cultura de cada una de las comunidades rurales para adecuar estas medidas y que estas puedan armonizar con sus habitantes y los ambientes sociales/educativos.

La psicología educativa le sigue a la lista. La capacidad de aprender en tiempos de aislamiento se volvió una tarea casi imposible para los alumnos, pues como país no estamos acostumbrados a enseñar a los niños a ser autodidactas. Por otro lado, en comunidades rurales y urbanas el trabajo y el dinero pasaron a ser prioridad y la educación se fue a segundo plano. Haciendo un resumen e integrando a diversos autores pedagógicos, concuerdo en que la etapa de la infancia y la adolescencia fue la más complicada para casi todo el mundo durante estos años que duró la pandemia, pues es en esta etapa donde se aprenden los conocimientos más básicos para la vida y se adquieren las habilidades sociales más importantes.

De la mano con esto, viene la psicología organizacional, la cual pude encontrar en las escuelas que me ayudaron con la investigación. Haciendo un análisis de las relaciones interpersonales en cada organización, pude darme cuenta que cada una de las escuelas tenían el mismo problema: la pérdida de escolarización en los alumnos, el mantenimiento en las instalaciones y la sobrecarga que tuvieron profesores, directivos y administración. No sólo los alumnos dejaron de aprender, sino que olvidaron elementos esenciales que ya habían estudiado; además, la documentación y papeleo de las escuelas también sufrió retraso, lo que conlleva a cambios de directivos y maestros, problemas en general para cada una de las organizaciones.

Finalmente, pero no menos importante, la psicología clínica, la cual estuvo presente en todas las áreas, como fueron todas las manifestaciones clínicas graves que presentó la población infantil, aunque de igual manera, la oportunidad en que la resiliencia floreció en ellos para superar esta gran adversidad que fue la Covid-19.

En conclusión, en este proyecto pudimos observar los efectos psicosociales que la pandemia trajo a los niños de las comunidades rurales, aunque se rechazaron tres de las cuatro hipótesis planteadas al principio de la investigación, no podemos negar la profundidad de la información hallada en este instrumento y la investigación en general.

Al ser un contexto completamente nuevo la situación que estamos viviendo, se puede reconocer que esta investigación tuvo muchas áreas de oportunidad y temas que faltaron por explorar. Se espera que para futuras investigaciones se tengan presente los fallos de esta investigación pero se rescaten las riquezas de este estudio.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Agamben, G., Žižek, S., Nancy, J., Berardi, F., López, S., Butler, J., Badiou, A., Harvey, D., Chul, B., Zibechi, R., Galindo, M., Gabriel, M., Yañez- Gonzalez, G., Manrique, P., & Preciado, P. (2020). *Sopa de Wuhan. Pensamiento contemporáneo en tiempos de pandemias*. ASPO.
- Bell, A. R., Lacey, H., & Prescott, A. (2020). What Can the Black Death Tell Us About the Global Economic Consequences of a Pandemic?. [¿Qué nos puede decir la peste negra acerca de las consecuencias económicas globales de una pandemia?] *A New World Post COVID-19*, 35. http://centaur.reading.ac.uk/94743/1/978-88-6969-443-1-ch-02_ITYtKJd.pdf
- Cabrera, E. A. (2020). Actividad física y efectos psicológicos del confinamiento por covid-19. *Revista INFAD de Psicología. International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 2(1).
- Carrillo, E. (9 julio 2021) Rezago educativo se dispara por pandemia; urgen a buscar a quienes dejaron la escuela. *Forbes México*. <https://www.forbes.com.mx/advierten-alto-costo-social-por-abandono-escolar-piden-buscar-reconexion/>
- Castro, A. (2020). Respuesta a la pandemia de COVID-19 en poblaciones urbano-marginales y rurales en América Latina. UNDP. Recuperado de : 19 de febrero de 2020 <https://www.latinamerica.undp.org/content/rblac/es/home/blog/2020/respuesta-a-la-pandemia-de-covid-19-en-poblaciones-urbano-margin.html>astro
- Cifuentes Casas, C., Jiménez, L., & Martínez Mantilla, K. (2021). Importancia de fortalecer el clima familiar que incide en la parentalidad positiva en tiempos de Covid-19. *Centrosur*. Recuperado a partir de <https://centrosuragraria.com/index.php/revista/article/view/137>

Comisión de Derechos Humanos de la Ciudad de México (2021) *Caminito de la escuela*. (Primera edición).

<https://cdhcm.org.mx/wp-content/uploads/2021/08/Caminito-Nacional-13-agosto.pdf>

Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (6 de Marzo de 2021) COVID-19 México. Recuperado el 6 de marzo de 2021 <https://datos.covid-19.conacyt.mx/>

Cuevas-Parra, P., & Stephano, M. (2020). *Las voces de los niños y niñas en tiempos de COVID-19. Activismo permanente de los niños y niñas a pesar de los desafíos personales*. World Vision.

<https://www.wvi.org/sites/default/files/2020-08/WV-Las%20voces%20de%20los%20ni%C3%B1os%20y%20ni%C3%B1as%20en%20tiempos%20de%20COVID-19.pdf>

De la Cruz, G. (2020). El hogar y la escuela: lógicas en tensión ante la COVID-19. *En Educación y Pandemia: Una visión académica*. (pp. 39-46). Instituto de Investigaciones sobre la Universidad y la Educación/ Universidad Nacional Autónoma de México. <https://cutt.ly/gle2wtA>

De Navarra, G. (s.f) *Escuelas de Familia Moderna: Bloque II etapas del desarrollo evolutivo Etapa. Modelo de desarrollo económico de Navarra, Moderna*.

Dhama, K., Khan, S., Tiwari, R., Sircar, S., Bhat, S., Malik, Y. S., Singh, K.P., Chaicumpa, W., Bonilla-Aldana, D. K., & Rodriguez-Morales, A. J. (2020). Coronavirus Disease 2019-COVID-19. [Enfermedad del Coronavirus 2019-COVID-19] *Clinical microbiology reviews*, 33(4), e00028-20. <https://doi.org/10.1128/CMR.00028-20>

Díaz-Castrillón, F. J., & Toro-Montoya, A. I. (2020). SARS-CoV-2/COVID-19: el virus, la enfermedad y la pandemia. *Medicina y Laboratorio*, 24(3), 183-205.

Eslava, I. (2020). Retos frente a la niñez y adolescencia indígena. Impacto del covid-19. Perseo – PUDH UNAM. Programa Universitario de Derechos Humanos - PUDH UNAM.

<http://www.pudh.unam.mx/perseo/retos-frente-a-la-ninez-y-adolescencia-indigena-impacto-del-covid-19/>

Este es el semáforo del regreso a la "nueva normalidad", (13 de mayo del 2020) El Universal.
<https://www.eluniversal.com.mx/nacion/politica/este-es-el-semaforo-del-regreso-la-nueva-normalidad>

Espada, J, P., Orgilés, M., Piqueras, J A., & Morales, A. (27 de julio de 2020). Las buenas prácticas en la atención psicológica infanto-juvenil ante el COVID-19. *Clínica y Salud*, 31(2), 109-113.
<https://dx.doi.org/10.5093/clysa2020a14>

García del Castillo, J, A.; García del Castillo-López, A; López-Sánchez, C; Dias, P, C. (2016). CONCEPTUALIZACIÓN TEÓRICA DE LA RESILIENCIA PSICOSOCIAL Y SU RELACIÓN CON LA SALUD. *Salud y drogas*, 16(1), pp. 59-68. Instituto de Investigación de Drogodependencias. <https://www.redalyc.org/pdf/839/83943611006.pdf>

Ginsburg, H y Opper, S. (1979), *Piaget's Theory of Intellectual Development*, Prentice Hall

González Arellano, S & Larralde Corona, A. (2013). Conceptualización y medición de lo rural. Una propuesta para clasificar el espacio rural en México, *La situación demográfica de México 2013*. (141-157). Consejo Nacional de Población

Guerrero Tejero, N I, & Guerrero Tejero, I G (2020). Docencia y vínculos pedagógicos con la sociedad: experiencias de una comunidad durante la pandemia. *Revista Latinoamericana de Estudios Educativos (México)*, L (-),263-270. Recuperado el 19 febrero 2020
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=270/27063237008>

Guzmán Sandoval, V., & Dominguez, B. (2020). Manual COVID-19 para niños.

Hernández-Sampieri, R. & Mendoza, C (2018). Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. *Metodología de la investigación*. (pp. 610-663) Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5,

Hincapié, D., López-Boo, F., Rubio-Codina, M. (2020) El alto costo del COVID-19 para los niños Estrategias para mitigar su impacto en América Latina y el Caribe. <https://publications.iadb.org/publications/spanish/document/El-alto-costo-del-COVID-19-para-los-ninos-Estrategias-para-mitigar-su-impacto-en-America-Latina-y-el-Caribe.pdf>

Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). (2016). Módulo de Trabajo Infantil, 2015. Ciudad de México, México: Encuesta Nacional de Ocupación y Empleo, Instituto Nacional de Estadística y Geografía.

Instituto Nacional de Estadística y Geografía - INEGI (2019). Población rural y urbana. http://cuentame.inegi.org.mx/poblacion/rur_urb.aspx?tema=P

Instituto Nacional para la Evaluación de la Educación (2019) *LA EDUCACIÓN OBLIGATORIA EN MÉXICO* (4.2 Desafíos que enfrentan las escuelas multigrado) https://www.inee.edu.mx/medios/informe2019/stage_01/cap_0402.html

La infancia y sus etapas (s.f) Fundación indig. https://fundacionindig.com/wp-content/uploads/2016/03/NOTICIAS-INFANTIL_pdf.pdf

Landini, F. (2015). La noción de psicología rural y sus desafíos en el contexto latinoamericano (21-33) *Hacia una psicología rural latinoamericana*. Ciudad Autónoma de Buenos Aires: CLACSO.

Laverack, G. (30 Septiembre de 2020) Aprender a vivir con el COVID-19: Aprovechar el potencial de las Comunidades. *Escuela Andaluza de Salud Pública*. <https://www.easp.es/web/coronavirusysaludpublica/aprender-a-vivir-con-el-covid-19-aprovechar-el-potencial-de-las-comunidades/>

Lustig, N., & Mariscal, J. (2020). El impacto de la COVID-19 en América Latina: Se requieren respuestas fuera del libreto. *Análisis Carolina*, (22), 1. Recuperado el 19 febrero 2020 <https://www.fundacioncarolina.es/wp-content/uploads/2020/04/AC-22.-2020.pdf>

Medina, M.V., Layne, B., Galeano, M & Lozada, C. (2007) Lo psicosocial desde una perspectiva holística. *Revista Tendencia & Retos*, 12: 177-189.

Miranda Juárez, S. (2019). Caracterización del trabajo infantil rural en México en 2015. *Revista Facultad de Ciencias Económicas*, XXVII(1), 151-168. *rev.fac.cienc.econ.* doi: <https://doi.org/10.18359/rfce.3314>

Myers, D. G & Twenge, J. M (2019). *Psicología Social*. 13a edición. <http://www.untumbes.edu.pe/vcs/biblioteca/document/varioslibros/1370.%20Psicologia%20social.%20Myers%20y%20Twenge.pdf>

Navarro, C. (19 de Abril 2020). También nos estamos preparando para enfrentar la pandemia en las zonas rurales: Ssa. *La jornada del campo*. Recuperado el 19 febrero 2020 <https://www.jornada.com.mx/2020/04/19/delcampo/articulos/tambien-rurales.html>

Neidhöfer, G. (2020). Consecuencias de la pandemia del COVID-19 en las desigualdades sociales en el largo plazo. UNDP. <https://www.latinamerica.undp.org/content/rblac/es/home/blog/2020/consecuencias-de-la-pandemia-del-covid-19-en-las-desigualdades-s.html>

Organización de las Naciones Unidas. (2020). *Plan Estratégico de ONU-Habitat 2020–2023*. ONU-Habitat. Recuperado 11 de abril de 2021, de https://unhabitat.org/sites/default/files/2019/12/strategic_plan_esp_web.pdf

Organización de las Naciones Unidas. (s.f) *Seguimiento de las variantes del SARS-CoV-2*. Recuperado el 20 de febrero de 2022, de <https://www.who.int/es/activities/tracking-SARS-CoV-2-variants>

Padget, H. (2020) Tres formas en las que el coronavirus afecta a los niños y las niñas. Plan International. Recuperado el 19 febrero 2020 <https://plan-international.org/es/tres-formas-en-las-que-el-coronavirus-afecta-los-ninos-y-las-ninas>

American Thoracic Society. (2020) *¿Qué es el COVID-19? Formalmente “el nuevo nCoV-2019 Coronavirus”?*. <https://www.thoracic.org/patients/patient-resources/resources/spanish/covid-19.pdf>

Ramos, C.A (2015) *LOS PARADIGMAS DE LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA*. http://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2015_1/Carlos_Ramos.pdf

Russo, R. (2020). COVID-19: Crónica de una Infodemia. La segunda pandemia. REVISTA ESPAÑOLA DE COMUNICACIÓN EN SALUD. 347. 10.20318/recs.2020.5408.

Saladino, V., Algeri, D. & Auriemma, V., (2020). The Psychological and Social Impact of Covid-19: New Perspectives of Well-Being. [El impacto psicológico y social del Covid-19: Una nueva perspectiva del bienestar]. *Frontiers in Psychology*, 11. <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyg.2020.577684/full#B2>

Secretariado Ejecutivo (2020). “Información sobre violencia contra las mujeres”. Incidencia delictiva y llamadas de emergencia 911. Centro Nacional de Información. Recuperado en mayo de 2020 de <https://drive.google.com/file/d/1yVfgnItDgQC88zr2fnHW4IE8MwmzuPi0/view..>

Secretaría de Desarrollo Social (2013) *Catálogo de Localidades*. <http://www.microrregiones.gob.mx/catloc/LocdeMun.aspx?tipo=clave&campo=loc&ent=21&mun=114>

Valtierra Zamudio, J. (2020). *Sociedades rurales en México frente a la pandemia por COVID-19*. Universidad La Salle, México.

05. En el **ámbito escolar** cuáles de estas oraciones aplican para ti. De la pregunta 5 a la 8 pon una **X** en **todas** las situaciones que apliquen a tu caso.

- a. Cuento con una televisión para mirar clases _____
- b. Tengo un celular y/o laptop para conectarme a clases _____
- c. Me gustan las clases que recibo, estoy aprendiendo _____
- d. No me gustan las clases que recibo porque no estoy aprendiendo _____
- e. Me gustaría salirme de la escuela _____
- f. Quiero ir a clases presenciales _____
- g. No quiero ir a clases presenciales _____
- h. Entiendo lo que implica regresar a clases presenciales _____
- i. Me ha ido mal en calificaciones _____
- j. Me ha ido bien en calificaciones _____
- k. Otro: (escribe cual) _____



06. En el **ámbito personal** durante la pandemia me he sentido:

- a. Me desespero mucho _____
- b. Me enfado seguido _____
- c. Me siento solo _____
- d. No me puedo concentrar en clases _____
- e. Me siento muy triste _____
- f. Tengo miedo constantemente _____
- g. Me preocupo demasiado, imagino que pasará algo malo _____
- h. No puedo expresar cómo me siento _____
- i. Me han dado dolores de cabeza o fatiga frecuente _____



- j. Me encuentro bastante bien _____
- k. Otro: (escribe cuál) _____

07. En el **ámbito familiar** cuáles de estas opciones aplican para ti:

- a. Mi familia siempre me apoya _____
- b. No siento mucho apoyo por parte de mi familia _____
- c. Me gusta pasar más tiempo con mi familia _____
- d. No me gusta pasar más tiempo con mi familia _____
- e. Me siento más seguro en casa _____
- f. No me siento seguro en casa _____
- g. Mamá, papá o alguien cercano se ha enfermado por COVID-19 _____
- h. Alguien de mi familia ha muerto por COVID-19 _____
- i. Alguien de mi familia perdió su trabajo _____
- j. Es más importante que ayude a mi familia a trabajar _____
- k. Otro: (escribe cuál) _____



08. En el **ámbito social** cuáles de estas opciones aplican para ti:

- a) Estuve en contacto con mis amigos durante la pandemia _____
- b) No vi ni hablé con ninguno de mis amigos durante la pandemia _____
- c) Salí algunas veces con mi familia a divertirnos _____
- d) Me preocupaba ya no tener a mis amigos _____
- e) Tengo más de 5 amigos _____
- f) Tengo menos de 5 amigos _____

- g) He aceptado la situación en la que estoy y me trato de adaptar _____
- h) Todavía me frustra mucho por la situación en la que estoy, quiero que sea como antes _____
- i) Cuando salgo me pongo cubrebocas y gel, entiendo por qué _____
- j) Cuando salgo no suelo usar el cubrebocas, me han dicho que no sirve de nada _____
- k) Otro: (escribe cuál) _____

09. Para finalizar cuál de estas opciones consideras la más importante para trabajar en tu comunidad.

Pon un número a lado de las oraciones dependiendo el grado de importancia que les das, siendo 1 el más bajo y 5 el más alto. No puedes repetir número

1 Casi no importa	2 Importa un poco	3 Es importante	4 Es muy importante	5 Es la más importante
-----------------------------	-----------------------------	---------------------------	-------------------------------	----------------------------------

- a. Que los papás se preocupen y protejan más a sus hijos _____
- b. Que el sistema de salud mejore _____
- c. Que el gobierno y la gente se cuide más del COVID-19 para poder terminar con la enfermedad _____
- d. Volver a la escuela o se mejore la educación a distancia para poder aprender _____
- e. Volver a salir a jugar con mis amigos y pasear con mi familia _____

Eso sería todo, ¡Muchas gracias! ☺

ANEXO 2 CONSENTIMIENTOS INFORMADOS



CONSENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD POPULAR AUTÓNOMA DEL ESTADO DE PUEBLA
Facultad de Psicología

El presente corresponde al consentimiento informado para autorizar que su hijo(a) responda el cuestionario y entrevista acerca del tema "Efectos de la pandemia por Covid-19 en niños de comunidades rurales", investigación tipo tesis a cargo de la estudiante de Psicología de 9no semestre Verónica Andrade Carballo.

El objetivo del presente trabajo de investigación es descubrir y mostrar los efectos de la pandemia por Covid-10 en niños de comunidades rurales. Este proyecto consiste en explorar mediante un cuestionario de 11 preguntas la percepción del niño hacia dicho tema y que identifique los efectos que ha causado tanto en su comunidad, familia, educación y en el mismo, esto será posible gracias a maestros de sus comunidades quienes se encargarán de distribuir entre sus alumnos

La participación en la presente investigación es voluntaria y la información proporcionada será empleada únicamente para fines de la investigación. El estudio no conlleva ningún riesgo ni recibe ningún beneficio, la participación o no participación del estudiante no afectará su nota escolar.

Una vez teniendo claro lo anterior:

Yo _____
Doy la autorización para que mi hijo (a) pueda realizar el cuestionario y entrevista. Recibí una explicación clara y completa de los propósitos de la investigación y entiendo que tengo el derecho de retirar a mi hijo (a) de la investigación en cualquier momento.

Firma del padre o tutor

Nombre y firma del maestro

Firma de la persona que realiza la investigación



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Escuela Ignacio Manuel Altamirano
A QUIEN CORRESPONDA

PRESENTE

Mi nombre es Verónica Andrade Carballo soy de 9no semestre de la carrera de Psicología y estamos llevando a cabo un estudio sobre *"Efectos psicosociales de la pandemia por covid-19 en niños de comunidades rurales"* como requisito para obtener la titulación de Licenciatura en Psicología. El objetivo de este estudio es analizar los efectos psicosociales en los niños y cómo afecta esto en su vida. Por lo cual, solicito la autorización de la dirección escolar para que los alumnos de tercer grado puedan participar en mi investigación.

Mi investigación consiste en contestar un cuestionario de 11 preguntas donde se abordan temas como percepción del coronavirus, percepción en la esfera social, personal, escolar y familiar, dicho cuestionario tomará alrededor de 15 minutos.

El valor de esta investigación radica en la importancia de visibilizar a las comunidades rurales y ser agentes de cambio en los problemas que enfrentan los niños en esa pandemia. Esta investigación puede servir como parteaguas de futuras investigaciones psicológicas, educativas y sociales.

La participación es completamente voluntaria y los datos recabados serán estrictamente confidenciales y empleados únicamente para la investigación. El estudio no conlleva ningún riesgo ni recibe ningún beneficio. No se recibirá ninguna compensación por participar.

Preguntas o dudas sobre esta investigación puede dirigirse a este número 2212378386 o al correo electrónico veronica.andrade@upaep.edu.mx.

Firma de la dirección

Nombre y firma del maestro

Firma de las personas que realiza la investigación

