



IMPACTO EMOCIONAL DE LA PANDEMIA COVID-19 EN LOS NIÑOS DE LA
FUNDACIÓN CRECIENDO JUNTOS

Katherine Aristizábal Ramírez

Valentina Grisales Villa

José David López Cano

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Rectoría Antioquia y Chocó

Sede Bello (Antioquia)

Programa Psicología

Octubre de 2021

IMPACTO EMOCIONAL DE LA PANDEMIA COVID-19 EN LOS NIÑOS DE LA
FUNDACIÓN CRECIENDO JUNTOS

Katherine Aristizábal Ramírez

José David López Cano

Valentina Grisales Villa

Trabajo de Grado presentado como requisito para optar al título de Psicólogo

Asesor(a)

Angela Trujillo Galeano

Título académico

Magister en psicología clínica

Magister en neuropsicología y educación

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Rectoría Antioquia y Chocó

Sede Bello (Antioquia)

Programa Psicología

Octubre de 2021

Dedicatoria

Dedicamos este proceso a primeramente a Dios, quien nos facilitó salud en todo momento para hacerlo realidad, a nuestros padres quienes lucharon y se esforzaron día a día por nuestro proceso, aquellos que nos brindaron herramientas académicas, palabras de aliento y acompañamiento cuando quisimos desistir y no veíamos frutos, frutos que hoy podemos ver hecho realidad, dedicamos con todo el esfuerzo y disciplina aquellos que siempre creyeron en nuestras capacidades y habilidades.



Agradecimientos

En primer lugar, agradecemos a Dios por darnos la oportunidad y las capacidades de llegar hasta este punto de nuestra carrera y vida, agradecemos a nuestros padres y madres quienes nos acompañaron en este proceso desde un apoyo económico y moral en momentos de angustia y desespero, agradecemos a nuestra asesora Angela Trujillo Galeano quien con su conocimiento y dedicación nos brindó las herramientas necesarias para hacer de esa idea con la que empezamos una investigación hecha realidad, infinitas gracias por la paciencia, el esfuerzo, la disciplina, el amor y el gran profesionalismo que se nos brindó en todo momento.

Agradecemos a cada docente que estuvo presente durante toda nuestra formación y a todos aquellos que nos brindaron herramientas necesarias para elaborar esta investigación y así culminar con nuestro proceso profesional.



Tabla de contenido

Resumen.....	7
Abstract.....	8
Introducción.....	9
1. Planteamiento del problema.....	11
1.1. Pregunta de investigación.....	11
1.2. Problema de investigación.....	11
2. Antecedentes.....	17
3. Justificación.....	19
4. Marco teórico.....	23
4.1 La Fundación Creciendo Juntos.....	23
4.2. Las emociones.....	23
4.2.1 Emociones primarias.....	27
4.2.2 Emociones secundarias.....	29
4.3 La depresión.....	31
4.4 La ansiedad.....	34
4.5 Bases biológicas de las emociones y etiología de las emociones.....	35
4.6 COVID- 19.....	37
5. Conceptos operacionales.....	40
6. Metodología.....	41
7. Resultados.....	49
7.1 Interpretación de los resultados.....	49
7.1.2 Estados emocionales que surgen durante la pandemia covid-19:.....	49
7.1.3 Incidencias emocionales que surgen durante la pandemia covid-19:.....	55
8. Discusión.....	57
9. Conclusión.....	59
10. limitaciones.....	61
11. Bibliografía.....	62
12. Anexos.....	66



Índice de Tablas

Tabla 1 Trastornos depresivos del estado del ánimo	32
Tabla 2 Sintomatología por Covid-19	38
Tabla 3 Cronograma - Fases y cronograma.....	47

Índice de Figuras

Figura 1 Bases biológicas de la emoción	37
Figura 2 Estados emocionales- Tristeza	50
Figura 3 Estado emocional- miedo.....	51
Figura 4 Estado emocional- estrés.....	52
Figura 5 Síntomas depresivos.....	53
Figura 6 Ansiedad.....	54
Figura 7 Incidencias emocionales - Bajo rendimiento académico.....	55
Figura 8 Incidencias emocionales – relaciones personales.....	56

Índice de Anexos

Anexos 1. Consentimiento Informado	66
Anexos 2. Preguntas.....	67
Anexos 3. Preguntas.....	68



Resumen

El siguiente trabajo de investigación tiene como objetivo analizar el impacto emocional generado por la pandemia covid-19, en los niños de la Fundación Creciendo Juntos debido al confinamiento y cuarentena preventiva por la vida determinada en el país. Se utilizó un enfoque cualitativo con un diseño fenomenológico de un alcance descriptivo, el instrumento que se utilizó fue una entrevista semiestructurada con una muestra de diez participantes. Se encontró que las emociones más significativas fueron miedo, estrés, tristeza, incidencias como síntomas depresivos y ansiedad que están afectando su desarrollo a nivel académico, social y personal, las cuales deben ser atendidas con mayor prioridad por parte de profesionales en salud para lograr un mayor equilibrio emocional en este tiempo de pandemia, también se logró analizar las repercusiones emocionales que tiene la pandemia en los niños de la fundación creciendo juntos por esta razón es importante evaluar y brindar herramientas necesarias y oportunas para que los niños y niñas tengan la posibilidad de tener más recursos emocionales con el fin de promover la salud mental.

Palabras claves: Emociones, pandemia, repercusiones emocionales, Covid-19, estrés, miedo y síntomas depresivos.

Abstract

The purpose of this research to analyze the emotional impact generated by the Covid-19 pandemic, in the children of the Foundation "Creciendo juntos" due to confinement and preventive quarantine for the determined life in the country. A qualitative approach was used with a phenomenological design of a descriptive scope, the instrument was applied a semi-structured interview with a sample of ten participants. It was found that the most significant emotions were fear, stress, sadness, incidents as depressive symptoms and anxiety that are affecting their development at the academic, social and personal level, which must be served with higher priority by health professionals to achieve a greater emotional balance In the time of pandemic, it was also possible to analyze the emotional repercussions of the pandemic in the children of the Foundation "creciendo juntos" for this reason it is important to evaluate and provide necessary and timely tools for children to have the possibility of Having more emotional resources in order to promote mental health.

Keywords: *emotions, pandemic, emotional repercussions, covid-19, stress, fear and depressive symptoms.*



Introducción

En la presente investigación se pretende analizar el impacto emocional generado por la pandemia covid-19, en los niños de la Fundación Creciendo Juntos debido al confinamiento y cuarentena preventiva por la vida determinada en el país. A través de una entrevista semiestructurada realizada a dicha población, la cual permitió evidenciar cuáles fueron las emociones con mayor impacto en esta.

En este marco de ideas y dada la revisión de la literatura, se identificó que algunos autores como Bisquerra (2009), manifiesta que la emoción es un concepto multidimensional que se refiere a una variedad de estados, muchos de ellos solapados, pero con distinto contenido. Por eso se habla de emociones, en plural. Por nuestra parte, siguiendo una cierta tradición, nos referiremos a la emoción, en singular, como un concepto genérico que incluye diversos fenómenos afectivos que son objeto de investigación científica. Además, Frijda, (1991), las emociones también pueden formar o estimular creencias relacionadas con el significado afectivo atribuido a sus objetos intencionales. Dichas creencias conciernen, por lo general, al objeto intencional como tal o a algunas de sus propiedades.

En cuanto a lo anterior también se puede entender por emoción como una reacción compleja, innata y predominante filogenética que se activa ante circunstancias ambientales específicas y generan activación del sistema nervioso simpático para preparar al individuo en comportamientos al servicio de la supervivencia (James, 1985).

La investigación es “un conjunto de procesos sistemáticos críticos y empíricos que se aplican en el estudio de un fenómeno o problema” (Hernández,2014) Esta investigación se encuentra dentro de los estudios descriptivos, el cual consiste en conocer, fenómenos, costumbres, las situaciones, contextos y sucesos predominantes a través de la relación que existe entre dos o más variables y cómo estas se manifiestan (Hernández, 2014).



Adicional, se propone poder contribuir a la literatura, aportando recursos, herramientas y técnicas que acerquen un poco a comprender cómo experimenta el impacto emocional en algunos niños que hacen parte de la fundación Creciendo Juntos de la comuna 13, teniendo en cuenta los aspectos, cognitivos y conductuales y su proceso de desarrollo. Se busca analizar las emociones más significativas generadas por el confinamiento y medidas de aislamiento impuestas por el gobierno a nivel nacional. De allí buscando brindar herramientas necesarias y oportunas para que los niños tengan la posibilidad de tener más recursos emocionales con el fin de promover la salud mental.



1. Planteamiento del problema

1.1. Pregunta de investigación

¿Cuál es el impacto emocional que tiene la pandemia covid-19 en los niños de la fundación creciendo juntos y su incidencia en su calidad de vida?

1.2. Problema de investigación

El desarrollo e interés del presente proyecto surge a partir de la gran evidencia del impacto emocional de la pandemia covid-19 en la salud mental, en específico en la población infantil que según los antecedentes pueden emerger diversas emociones secundarias tales como la ansiedad, la depresión, el estrés y entre otras; causadas por las medidas que han sido tomadas en el país y a nivel mundial, por lo tanto, el hecho de comprender que han sido alejados de sus familiares, amigos, vecinos y su entorno ha sido de sumo impacto para ellos teniendo en cuenta que no fue premeditado y en consecuencia. Es importante resaltar que las emociones no son causadas por sí solas, ya que estas serían las reacciones mentales que tendrían los infantes al afrontar las indicaciones del estado, como también estas reacciones emocionales han surgido por la cuarentena obligatoria y el aislamiento social que genera durante ya un años, sin importar que se entrara en fase de alternancia los cambios han sido drásticos en sus hábitos académicos, sociales, recreativos, familiares; como también se generó un cambio en la manera en que se establecen las relaciones interpersonales gracias al autocuidado y a las nuevas pautas o reglas que se han impuesto por parte de las respectivas autoridades y lo que la pandemia demanda.

De acuerdo con el Meta análisis realizado por Paricio y Pando (2020) diferentes estudios señalan un aumento exponencial en los casos de ansiedad y depresión en población infantil, mostrando un crecimiento de casi un 19% a comparación de las investigaciones realizadas antes de la pandemia, esto nos muestra que este cambio en



toda la rutina diaria, en la forma de relacionarse, de estudiar y de vivir ha generado una gran crisis en la población infantil a nivel global, los niños que antes realizaban actividades con toda normalidad se han visto obligados a reestructurar su pensamiento y su conducta, lo que a su vez origina en ellos emociones nuevas, que en algunos casos nunca habían sentido, en otras palabras es la causante del aumento pronunciado en estas patologías.

Según Soria, (2020) El COVID-19 ha tenido, tiene y va a tener una consecuencia en las dinámicas sociales lo que quiere decir que a partir de este momento toda la normalidad de ha visto modificada, lo que puede significar que las generaciones futuras también padezcan de patologías similares o por el contrario se desarrollen nuevas condiciones debido al nuevo estilo de vida que se ha instaurado, es probable que al haber condiciones de vida nuevas también se creen nuevas estrategias de intervención y nuevos ámbitos en la disciplina psicológica.

Respecto a esta nueva realidad, algunos estudios coinciden en señalar que la situación de confinamiento y aislamiento pueden estar asociadas a la angustia en los niños, ya que algunos no cuentan con todo el apoyo e información para comprender que sucede en su entorno. Las dudas sobre la COVID en sí, junto con la falta de contacto con personas de su entorno y un clima de hostilidad familiar, aumentan el estrés y posibles problemas psicológicos en la población infantil, ya que se han evidenciado casos de abandono infantil y esto da a entender que los infantes no tienen a quien preguntar sobre lo que sienten ni qué hacer con sus emociones negativas, en el sentido de afrontarlas correctamente.

Por otra parte de la Organización mundial de la salud en el 2020 se evidencio una perturbación en los servicios de salud mental primarios de un 93% a nivel mundial, con relación al a la necesidad de incrementar la financiación a los servicios esenciales de salud mental (Brunier y Drysdale, 2020) siendo estos imprescindibles para la calidad de



vida de la población mundial, debido al hecho de que si esta necesidad se llegara a ver suspendida, podría tener repercusiones mayores en la cotidianidad y el diario vivir, en el caso de las personas que son contagiadas se va dificultar su tratamiento, por otra parte las personas que necesiten acudir a los servicios de salud por cualquier otro motivo, también van a ver entorpecido su atención, esto puede aumentar las muertes y la propagación de enfermedades, lo que a su vez va tener implicaciones emocionales en la población en general.

Así pues, en la investigación de la ONU (2020) se afirma que la COVID-19 no solo afecta al organismo, sino que está demostrado que indirectamente tiene repercusiones en la mente debido a todas las implicaciones que tiene este, así mismo señala que esta pandemia ha aumentado la demanda de los servicios de la salud mental debido a los efectos de la misma tales como la recesión económica, la soledad, el aislamiento, el duelo y otros factores que afecta emocionalmente a la población, al mismo tiempo la OMS (2020) presenta que se han visto afectados los servicios de atención en escuelas y lugares de trabajo con cifras del 78% y 75% respectivamente a causa de la pandemia, esto demuestra la gran importancia que tiene el investigar acerca de este impacto emocional ya que hasta la fecha no se han realizado muchos trabajo por lo reciente de la situación, todos los factores antes mencionados tienen gran afectación en la población en general, pero los niños, al ser más vulnerables, son más propensos a desarrollar estados emocionales que no les favorezcan y puedan ser perjudiciales para ellos mismos.

En otro estudio realizado por la Organización mundial de la salud se evidencia una perturbación en los servicios de salud mental primarios de un 93% a nivel mundial, con relación al a la necesidad de incrementar la financiación a los servicios esenciales de salud mental (Brunier y Drysdale, 2020) siendo estos imprescindibles para la calidad de vida de la población mundial, debido al hecho de que si esta necesidad se llegara a ver suspendida, podría tener repercusiones mayores en la cotidianidad y el diario vivir de



esta y futuras generaciones, por lo tanto sus costumbres están cambiando drásticamente y esto hace que las nuevas generaciones no crezcan con las mismas ideologías y reglas con las que se vivían cotidianamente , sino que ya debemos adoptar nuevas maneras de compartir, de trabajar, de estudiar y de ser.

Según el estudio por la OMS (2020) el cual presenta que se han visto afectados los servicios de atención en escuelas y lugares de trabajo con cifras del 78% y 75% respectivamente a causa de la pandemia, y teniendo en cuenta que la situación es más grave por los recursos que tengan estas poblaciones, ya que los de bajos recursos son los que han sido más afectados; en primera instancia hablando de los colegios públicos ya que no tienen los medios necesarios para una conectividad efectiva en sus clases desde su hogar, o no tienen conexión a internet, teniendo en cuenta que estén en la ciudad porque si están en el campo, son menos los recursos, aunque han buscado los medios para seguir en contacto con sus estudiantes, y la manera es en el WhatsApp estudiantil por donde envían sus tareas y deberes los niños de los pueblo que no tienen clases virtuales sino cumplir las tareas semanales. Por otro lado, los recursos para las entidades públicas han mermado en una manera inmensa ya que no llegan o han sido utilizados para otros medios, aun así, si es para tratar al COVID, si pueden remitir a la ciudad, estas dificultades a la hora del acceso a la educación pueden aumentar en estos niños algunas emociones como la frustración, la ansiedad y la depresión y al verse perturbado el sistema de salud a causa de la pandemia, va a ser aún más complicado para ellos el poder tener una atención psicológica que vele por su salud mental.

También Orgiles (2020), asegura que el COVID-19 ha cambiado en pocos meses la vida de niños y adolescentes, ya que estos acostumbraban a tener una vida diferente a la que tienen ahora, llena de costumbres y maneras de compartir muy diferentes a las que actualmente se deben aceptar; por esto su nivel de estrés aumenta visiblemente a la hora de enfrentar el día a día en sus hogares, ya que las costumbres que tenían algunos



niños eran ser muy activos y ahora deben buscar con sus familiares lograr esta misma actividad aunque les toque indagar que juegos pueden crear entre ellos mismos y sus gustos, pero esto debe de ser en sus hogares y en pro de no ser contagiados por el virus, no dejando de lado la sensación que sienten al realizar todas las actividades dentro de su hogar y no fuera de él, como lo costumbraban. La manera en la que estos se recreaban se tornó diferente, a su vez la manera en la que se relacionan con sus padres también lo es, al estar trabajando desde sus casas, o en algunos casos al no estar trabajando debido al cese de actividades por el COVID, estos tienen más contacto, lo que puede llevar a mejorar o por el contrario a deteriorar la relación familiar.

En otro estudio de la UNESCO (2019), estima que aproximadamente 1.38 billones de niños sin escolarización presencial generan un cambio drástico en su estilo de vida, a su vez afecta también su salud mental debido al hacinamiento y al constante estrés al que se ven expuestos a causa del aislamiento social que no les permite realizar sus actividades con normalidad, durante la pandemia se ha denotado un aumento en la tasa de abuso infantil.

Según la ONU alerta que tras las medidas de aislamiento se han incrementado los casos de abuso sexual y de violencia infantil, hechos que son detonantes directos para desarrollar patologías tales como la ansiedad, la depresión y el estrés postraumático (Cluver et al., 2020). Esta problemática es realmente preocupante y posiblemente puede ser la causante de muchas de las condiciones psíquicas que se están desarrollando en los niños, es decir al estar expuestos todo el día a los supuestos agresores, los hace más propensos a sufrir de múltiples atropellos por parte de estos, al mismo tiempo esto puede causar en ellos afectaciones de tipo psicológico y emocional, incluso en casos más graves hasta patológicos, sin hablar de los factores físicos que siempre se ven vulnerados, siendo este un fenómeno de gran impacto en la mente de los niños afectados.



Según Espada et al. (2020) la Alianza para la protección de la niñez y adolescencia en la acción humanitaria, nos contextualiza que dicha población no es la más afectada por esta enfermedad infecciosa, pero en sí, se ha visto afectada su salud mental y su bienestar psicosocial en los niños, la cual interfiere en varios niveles a medida que se enfrenta la adversidad, tales como, el confinamiento, sus espacios académicos, sus relaciones interpersonales y sus relaciones con el mundo exterior.

Debido a esto, se tiene claro que exponer a los menores, no es la mejor opción, ya que es posible, que adquieran el brote por medio de su rutina diaria, esto hace énfasis en que están afectados tanto en el estrés psicosocial, por la presión de noticieros y comunidad cercana; aumentando así, sus emociones emergentes no controladas, sean negativas o positivas, en los momentos familiares, en situaciones de estudio y personales; siempre teniendo en cuenta que los infantes en la mayoría no tienen las herramientas necesarias para direccionar sus emociones y ellos mismos crear sus estrategias de afrontamiento, para así superar mejor momentos de tensión, estrés, tristeza, rabia, ansiedad por la contingencia creada por el covid-19.

Dado a la problemática evidenciada anteriormente se pretende analizar el impacto emocional que tiene la pandemia covid-19 en los niños de la fundación creciendo juntos de la comuna 13 zona occidental de Medellín.

2. Antecedentes

Se presenta a continuación los resultados de una revisión de investigaciones relacionadas directamente con las afectaciones que ha generado la pandemia covid-19 con el objetivo de dilucidar la cantidad de información que se tiene acerca de las implicaciones emocionales que ha tenido este.

Según Orgiles (2020), El COVID-19 ha cambiado en pocos meses la vida de niños y adolescentes, siguiendo el modelo del gobierno chino, la mayoría de los países implantaron medidas de confinamiento que, con más o menos restricciones, han modificado los hábitos y el estilo de vida de los jóvenes. Con lo anterior antes dicho por el autor, se entiende que la vida social se limitó principalmente a la familia con la que convivían diariamente y también la manera en que pasaban su tiempo libre se restringió a las actividades en casa, al ingenio e imaginación de estos mismo, limitando actividades lúdicas, deportes y hobbies. A todo esto, se le suma el miedo al ser contagiado o la pérdida de uno de sus familiares, ya que en noticias siempre se notaba las grandes cifras de contagio y la manera en que personas perdían la vida por la gravedad de la situación y el no tener recursos para ayudar a las personas. En relación con lo anterior, las medidas de prevención y auto cuidado que han determinado desde el ministerio de salud y el gobierno han sido en pro de un bien para todos, aunque estas nos separen de las costumbres que teníamos día a día que seguir.

En investigaciones sobre pandemias anteriores a esta actual, la Asociación Española de Psiquiatría indica que se presentó un aumento del suicidio del 30% durante el SARS-COV 2003 que deja ver la influencia que tienen estos fenómenos sobre el bienestar emocional de las personas; el covid-19 ha influido en un aumento del estrés notable en varios países del mundo, así mismo se denota un gran cambio en el estado emocional de la población infantil reportada por padres durante la cuarentena de un 85.7% en España (Paya Gonzales, 2020).



En esa misma línea, Gonzales Pinillos (2020) asegura que los niños se encuentran en condiciones de riesgo en cuanto a sufrir problemas emocionales como el estrés, afectaciones por el duelo y las pérdidas que ocasiona dicha problemática.

De acuerdo con Mayo Clinic (2020) en su investigación nos habla sobre la muestra de cambios en el estilo de vida, haciendo de este menos saludable con hábitos perjudiciales como la poca actividad física, pocas horas de sueño, aumento en consumo de tabaco, alcohol y drogas. Debido a esto, se quiere enfatizar sobre cuál es el impacto emocional que tiene estos, para así llegar a la decisión de llevar a cabo un consumo en estos aumentadores de ansiedad, porque lo que ellos buscan al consumir, es el efecto contrario al que se obtiene, tomando la decisión de no afrontarlas natural y sanamente, sino con consumos no controlados y que les hacen un daño notorio, a corto y a largo plazo.

De acuerdo con Wang y Pan (2020) la mayor parte de la población china sufre afectaciones emocionales tales como episodios ansiógenos, estrés y ataques depresivos debidos a el aislamiento y las medidas de confinamiento, del mismo modo se evidencio un estigma y rechazo social hacia las personas que padecían dicha enfermedad lo que las conllevó a padecer implicaciones emocionales (Balluerka et al., 2020).El autor también afirma que se muestran diferentes cambios en los hábitos de vida como exceso del uso de herramientas tecnológicas, mal manejo del tiempo, aumento de actividades poco beneficiosas, perdida de rutinas y orden, estas mismas generan en las personas problemas emocionales como lo es el estrés y la ansiedad (Balluerka et al, 2020).

De acuerdo con Liliana, (2020) afirma que muchas de las respuestas emocionales del aislamiento incluyen miedo e incertidumbre, además de comportamientos sociales negativos impulsados por el miedo y la percepción distorsionada del riesgo siendo el causante de tantos cambios en los hábitos y comportamientos de niños y niñas, al verse alterado estos hábitos y rutinas también se ve en los niños emociones como las antes



mencionadas (miedo e incertidumbre) que en muchos casos nunca habían sentido, al verse expuestos a estas y no saber manejarlas

Por otro lado, la autora afirma que “Algunos estudios han demostrado la relación que existe entre síntomas depresivos con la soledad y el aislamiento. Las niñas y las adolescentes muestran más síntomas depresivos. Los niños pueden experimentar síntomas de ansiedad y pánico” (Gutierrez,2020).

Concluyendo así que la pandemia y los respectivos cambios que el gobierno y la sociedad en sí tuvo que implementar para el bienestar de todos sirvió para modificar totalmente el estilo de vida de la mayoría de las personas y con ello vienen diferentes consecuencias a nivel físico, emocional y económico.

3. Justificación

La investigación es “un conjunto de procesos sistemáticos críticos y empíricos que se aplican en el estudio de un fenómeno o problema” (Hernández, 2014) Esta investigación se encuentra dentro de los estudios descriptivos, el cual consiste en conocer, fenómenos, costumbres, las situaciones, contextos y sucesos predominantes a través de la relación que existe entre dos o más variables y cómo estas se manifiestan (Hernández, 2014).

El siguiente trabajo se realiza con el fin de crear conocimiento, ofrecer información y recopilar datos sobre el impacto emocional que genera el Covid-19 en población infantil y juvenil. Teniendo en cuenta el poco tiempo que presenta la pandemia no se han realizado suficientes investigaciones y por lo tanto se evidencia un vacío epistemológico en esta materia, y para esto queremos resaltar nuestro interrogante frente a la investigación que decidimos hacer, con el fin de juntar más información sobre el impacto emocional de dicha población frente a este momento crítico que actualmente envuelve al mundo; esta investigación pretende dar a conocer diferentes el impacto que ha tenido en la población infantil y juvenil, ya que es importante resaltar que ellos son el futuro y por eso no se



pueden dejar de lado, teniendo en cuenta que no todos cuentan con los recursos para seguir con sus estudios virtuales; teniendo en cuenta que este fenómeno ha tenido un impacto mundial, se quiere y se debe ampliar la información que se tiene, acerca de esta problemática para que se puedan crear alternativas de solución, estrategias de afrontamiento positivas y planes de intervención de salud mental, para el mejoramiento de la calidad de vida, y se pueda influenciar, a todas las personas afectadas con base en este proyecto.

Por lo tanto, se busca crear un interés en otros investigadores y académicos acerca de dicho problema para ampliar los métodos de intervención en la población, ya que se ha evidenciado en la investigación de Zhou et al.,(2020) la cual trata sobre la población infantojuvenil que la prevalencia de problemas de salud psicológica durante el brote del covid-19 fue muy notoria, ya que el objetivo de ese estudio fue evaluar la prevalencia de dos síntomas mentales específicos, que eran la ansiedad y la depresión, en sus correlación sociodemográficas entre los participantes y en el cual se dio a conocer por medio del cuestionarios en línea sobre el covid-19, los cuales revelaron que los síntomas de depresión eran más bajo en las poblaciones rurales con el 37,7% que en la ciudad con el 47,5% ; al igual que con los síntomas de ansiedad que fueron del 32,5% en rurales y en la ciudad con el 40,4%; esto da a entender que debido al confinamiento y al poco espacio que tienen para realizar sus actividades diarias los alumnos de la ciudad, les genera más síntomas de depresión y ansiedad que a los que viven en un lugar rural donde cuentan con más esparcimiento en sus rutinas y actividades diarias; por lo tanto se entiende que la prevalencia de dicha sintomatología es muy alta en los dos lugares sociodemográficos de los alumnos, aunque en un lugar más que en otro, y como también se comprendido que tenían conocimiento sobre el covid-19, sus medidas preventivas, de control y proyección sobre esta pandemia. Debido a esto y con esta investigación que se decide hacer, se pretende crear una alerta que aumente conciencia acerca de lo funesto de la pandemia, con el fin de que la información sea utilizada de manera positiva por psicólogos, pedagogos,



entre otras; en nuestro país y para el mundo, para crear las alternativas que puedan ser desarrolladas como un acompañamiento desde el ámbito interdisciplinar, para mejorar aspectos como relaciones familiares, sociales y académicos.

Por otro lado, en una investigación realizada por la Organización mundial de la salud (OMS), en España, dicha investigación se realizó por medio de llamadas telefónicas de manera simultánea a madres, padres e hijos que se encontraban en absoluta cuarentena, semanas después de estar en alerta roja por el aumento de casos de Covid-19 y muertes registradas, según Martínez et al.,(2020) con esta investigación se pretendía aclarar que consecuencias negativas tenía dicha forma de vida actual, se valoraron cuestionarios aplicados en estudios relacionados con las alteraciones emocionales y psicológicas en población infantil para elaborar una escala de síntomas que permitiera evaluar esas alteraciones durante el estado de alarma por COVID-19. También se describe la manera en que fue realizada y los resultados que arrojan, la escala estaba compuesta por 42 ítems que iban desde 0 (nada respecto a antes de la situación de confinamiento) a 3 (mucho respecto a antes de la situación de confinamiento). En base a la literatura anteriormente mencionada se organizó en ocho áreas, que recogían información sobre: 1) ansiedad/depresión, 2) depresión/retraimiento, 3) somatizaciones, 4) problemas sociales, 5) problemas de pensamiento, 6) problemas de conducta, 7) problemas de adaptación y 8) otros problemas (sueño, alimentación, control de esfínteres, inestabilidad emocional, dificultades de aprendizaje).

Teniendo como resultado todas las características y variables que en dicha investigación surge, es notoria la preocupación que se tiene por los agravamientos y consecuencias que ha tenido la misma pandemia y como objetivo del este estudio fue examinar el impacto emocional y/o comportamental que ha provocado la medida de confinamiento por COVID en menores de edad expuestos a violencia de pareja hacia la mujer, que se encontraban inmersos en un proceso terapéutico, su conclusión fue que,



Martínez et al.,(2020) con la investigación mostró los cambios observados por los padres en población comunitaria durante el confinamiento siendo bastante relevante e importante, pero una de las principales contribuciones de dicha investigación consiste en que es uno de los primeros que aporta información sobre el estado emocional y/o comportamental de niños/as y adolescentes expuestos a violencia intrafamiliar desde la óptica de las madres y de sus hijos e hijas, así como el estudio de la contribución de las variables sexo, edad, tiempo de confinamiento, aumento de los conflictos familiares y encontrarse directa o indirectamente en tratamiento la población infantil.

A su vez, dicho proyecto tiene como propósito beneficiar a la universidad debido a la importancia que tiene este tema en la salud mental y el impacto que ha tenido este fenómeno en la educación misma, como a la manera en la que se desarrollaba el ámbito académico, con lo anterior mencionado, con este proyecto se busca promover el conocimiento de este tema para que en futuras investigaciones se creen, como también alternativas para resolución de problemas relacionados con este mismo, de este modo se desea ampliar los conocimientos que se tienen acerca de las afectaciones emocionales que puede ocasionar el confinamiento y las medidas preventivas que toma el estado/universidad por la pandemia actual.

De acuerdo con el planteamiento esta indagación es beneficiosa para futuras investigaciones y estudios que tengan como fin proponer soluciones a la problemática que se explica en dicha investigación, también será útil para informar personas fuera del ámbito académico que quieran estar al tanto del estado del arte de esta situación que está afectando todo el mundo.



4. Marco teórico

4.1 La Fundación Creciendo Juntos

La fundación Creciendo Juntos inicio en Cali, el 22 de diciembre del 2018, con la intención de darle una “navidad feliz” a un grupo de niños que eran de escasos recursos como lo describe Daniel Chelly, el fundador de esta, él es un jugador de futbol con anhelos de regalar sonrisas, de esta manera, se inició con la intención de sacar sonrisas a esta población de bajos recursos, también tuvo la idea de no solo regalar sonrisas sino también aprendizajes, por esto empezó a contactar amistades cercanas, y profesionales para unirse a esta causa; de este modo se iniciaron actividades mensuales, todo empezó a salir tan bien que comenzó a expandirse a otras ciudades, y otra de estas sedes fue Medellín, exactamente la comuna 13, San Javier, esta comunidad con un pasado traumático por la operación orión fue la escogida para realizar cambios y llenar de alegría a estos participantes; se inició con actividades cada mes, dirigidas por voluntarios de psicología, trabajo social y personas que querían aportar un granito de arena al proyecto con actividades lúdicas, también de recreación, complementando con comida para ellos y con la compañía y el apoyo de la POLICIA NACIONAL; de este modo se siguen haciendo actividades muy de vez en cuando por la pandemia y el confinamiento, y con ayudas de mercado para las familias de nuestros participantes.

4.2. Las emociones

Las emociones son reacciones afectivas, intensas y transitorias que se activan en respuesta a estímulos internos o externos y que dan lugar a una percepción consciente o inconsciente de placer o disgusto. Los tipos de emociones que se asocian a los estímulos presentes en una experiencia depende de la valoración automática y subjetiva que el individuo hace de esta; influenciada por el significado que el sujeto le otorga, las vivencias y el aprendizaje previo, el contexto del individuo y su capacidad de afrontamiento, entre otras. Si la experiencia no se percibe como una amenaza y acerca al individuo a su objetivo, se



asocian emociones positivas/agradables como son la alegría, orgullo, alivio, felicidad, entre otras, mientras que, si la experiencia se valora como un riesgo y aleja al individuo de su objetivo, se asocian emociones negativas/desagradables como son el miedo, ira, ansiedad, tristeza, culpa, asco, etcétera (García, 2012).

En esta dirección, Bisquerra (2009), manifiesta que la emoción es un concepto multidimensional que se refiere a una variedad de estados, muchos de ellos solapados, pero con distinto contenido. Por eso se habla de emociones, en plural. Por nuestra parte, siguiendo una cierta tradición, nos referiremos a la emoción, en singular, como un concepto genérico que incluye diversos fenómenos afectivos que son objeto de investigación científica. Por otra parte, nos referiremos a las emociones, en plural, para hablar del conjunto de las emociones discretas (ira, tristeza, alegría, etc.). El uso del lenguaje permite distinguir cuándo nos referimos a la emoción como concepto genérico, y cuándo nos referimos a una emoción en concreto.

Teniendo en cuenta que Bisquerra, (2009), nos habla sobre las emociones emergen de manera inconsciente, en modo automático, por lo tanto, las respuestas que serán dadas por el sujeto ante un estímulo van a ser subjetivas, dependerán de múltiples factores en los que se encuentran lo que es importante para él, también juega un papel importante las metas que este tenga estipuladas junto con la concepción que tiene de sí mismo referente a sus capacidades para lograr lo deseado.

Conviene conocer y diferenciar sobre el procesamiento emocional, experiencia y expresión emocionales, según Bisquerra, (2009):

- ***El procesamiento emocional:*** es un fenómeno neuronal propio del cerebro del cual no se es consciente, que se activa a partir de la valoración automática, y que coincide con la componente psicofisiológica.



- **El efecto es la experiencia emocional**, de la cual sí se es consciente y coincide con la componente cognitiva; es la toma de conciencia de la reacción psicofisiológica y cognitiva que acontece en una emoción.
- **La expresión emocional** es la manifestación externa de la emoción, lo cual se produce a través de la comunicación verbal y no verbal, como la expresión de la cara. Coincide con la componente comportamental. La experiencia emocional predispone a la acción; pero la acción subsiguiente ya no forma parte de la emoción. Por ejemplo, el miedo predispone a huir; la ira predispone a atacar. Pero la huida o el ataque ya no forman parte de la emoción.

De acuerdo con Frijda, (1991), las emociones también pueden formar o estimular creencias relacionadas con el significado afectivo atribuido a sus objetos intencionales. Dichas creencias conciernen, por lo general, al objeto intencional como tal o a algunas de sus propiedades. En ciertas ocasiones, estas creencias se forman inmediatamente, in situ, y su duración es provisional, es decir, se mantienen mientras la emoción es experimentada y se acaban una vez la emoción ha desaparecido. Poniendo el ejemplo de:

Durante una disputa conyugal fuerte podemos preguntarnos qué vimos en esa persona con la que compartimos nuestra vida y por qué seguimos con ella. Sin embargo, una vez que la emoción ha pasado, nos asombramos de todas las cosas despectivas que pudimos pensar y decir acerca de nuestro cónyuge. En otras ocasiones, las emociones dan origen a creencias que se forman tras periodos más o menos duraderos de reflexión. El caso es que, luego de una discusión acalorada con una persona cercana, decidimos salir a caminar para calmarnos, pero la ira continúa impregnando nuestros pensamientos, y nos lleva a creer que la persona en parte es impertinente, incompetente, ridículo, etc. (Frijda, 1991. p.200)

Las emociones se caracterizan por su gran versatilidad: aparecen y desaparecen con gran rapidez; su polaridad: son positivas y negativas; y por su complejidad: son



procesos en los que están implicados factores fisiológicos, cognitivos, conductuales y de conciencia (Rosenzweig y Leiman, 1994).

Se pueden apreciar tres aspectos diferentes de las emociones:

- Emoción como sentimiento subjetivo privado: Placer o Dolor.
- Emoción como manifestación o expresión de respuestas somáticas y autónomas específicas (estado de activación fisiológica).
- Emoción como respuesta de supervivencia (defenderse o atacar) en una situación de amenaza, a la vez que un sistema de comunicación social. Este aspecto es relevante en la óptica de Darwin.

En otras palabras, se puede entender por emoción como una reacción compleja, innata y predominante filogenética que se activa ante circunstancias ambientales específicas y generan activación del sistema nervioso simpático para preparar al individuo en comportamientos al servicio de la supervivencia (James, 1985).

Este autor indica que se deben de contemplar cuatro niveles de explicación relacionados a la teoría de la emoción que plantea, estos son:

- *La emoción como un proceso fisiológico:* El tálamo, el hipotálamo, el sistema límbico y la formación reticular, son los principales centros emocionales cerebrales.
- *La emoción como un proceso expresivo:* la expresión emocional es la manifestación de un proceso interno que los organismos pueden leer, por lo tanto, los procesos básicos de la cognición, emoción y acción hacen parte de los intentos explicativos de las emociones.
- *La emoción como un proceso cognitivo:* la evaluación que una persona hace del estado ambiental externo o interno produce la respuesta emocional.



- *La emoción como un proceso perceptivo intermedio entre la percepción visceral y su proyección:* el procesamiento afectivo esta diferenciado y parcialmente independiente del proceso cognitivo.

Las emociones primarias se caracterizan por ser innatas, funcionales y universales, debido a esto se entiende que cualquier persona sin importar sus costumbres o cultura las sienten, de este modo se entiende que ellas pueden aparecer en cualquier momento de nuestro día, por una situación que las active; cada una de ellas nos ayuda a ajustarnos a nuestro entorno, a continuación, hablaremos sobre las emociones primarias.

4.2.1 Emociones primarias

De acuerdo con Ekman (1984), una emoción básica es aquella que tiene carácter universal, independientemente de la cultura, grupo social o raza. La expresión de esta emoción (especialmente la expresión facial) tiene las mismas características en todos los sujetos y todos ellos son capaces de reconocerlas de manera innata; las emociones básicas y universales serían: miedo y ansiedad, ira, tristeza, asco, alegría, deseo, interés y sorpresa.

- **Miedo:** El miedo se activa ante la presencia de amenazas (percepción o interpretación de daño o peligro) a nuestro bienestar, ya sea físico o social. Hay estímulos que a todos nos asustan y otros que unos afectan a unos más que a otros. Podemos tener miedo ante un peligro real porque puede poner en riesgo nuestra supervivencia o podemos sentir miedo ante un estímulo que puede ser interpretado como peligroso y que nos incapacite para desarrollar una vida normal y satisfactoria socialmente (es el caso de las fobias). Es la emoción más primitiva.
- **Ira:** Prepara al organismo para afrontar una situación valorada con un carácter de ofensa o desprecio. Se asocia con la rabia, el enojo, el resentimiento. es una respuesta primaria del organismo al verse éste bloqueado en la consecución de una meta o en la satisfacción de una necesidad. La experiencia o dimensión subjetiva de



la ira (el sentimiento) es de carácter negativo o aversivo, pues se asocia a la pérdida de algo positivo.

- **Tristeza:** Está asociada a baja activación de arousal y a valoraciones negativas. Está relacionada con la pérdida o el fracaso real o probable de una meta valiosa, entendida ésta como un objeto o una persona. Esta pérdida no tiene por qué ser irreversible o permanente, puede ser también temporal. La tristeza también es atemporal, por lo que se puede experimentar al recordar una pérdida importante del pasado, presente o del futuro (algo que se intuye que va a ocurrir).
- **Alegría:** La alegría se manifiesta al final del primer año de vida y su finalidad es también adaptativa: desarrollar el cariño y amor hacia los progenitores, lo que aumentará la capacidad de supervivencia del recién nacido. En la vida adulta, las personas se sienten alegres cuando consiguen o se acercan a la consecución de una meta que para ellas es valiosa. Puede aparecer también con la expectativa o probabilidad subjetiva de ocurrencia de un acontecimiento positivo. Tiene el papel de favorecer el bienestar general, repercutiendo de forma positiva en todas las dimensiones (mental, fisiológica y motórica) del ser humano.
- **Asco:** Se caracteriza por la apreciación en el sujeto de tensión dirigida hacia la evitación del objeto o estímulo en cuestión, con un significado de repugnancia y una respuesta fisiológica que nos da la sensación de náuseas. La función adaptativa del asco es biológica: proteger al organismo de la ingesta de alimentos en malas condiciones, por ejemplo. Por otro lado, también regula aquellas conductas que consideramos indeseables y colabora en la consolidación de pautas de conducta éticas y morales de la cultura y sociedad del individuo. Suele ser evocado por factores como el sabor, los olores, el aspecto de la comida o de la persona.

De las emociones básicas se entienden que los criterios para atribuirle el calificativo de “básica” son complejos y aún no existe un consenso, por lo que se han seleccionado aquellas emociones que son consideradas más universales como básicas o innatas, que



son generadas por sí solas desde nuestra mente y no por otras emociones como las secundarias.

Las emociones secundarias se describirán a continuación, las cuales son derivadas y desencadenadas por las emociones anteriormente habladas, en este modo se entiende que estas emociones secundarias son las que surgen por la valoración y percepción de los sucesos, como también por la secuencia de una respuesta secundaria a una que ya fue sentida y no olvidada.

4.2.2 Emociones secundarias

Según Ekman (1984) Las emociones secundarias, no son básicas ni universales y la mayoría se desarrolla en un contexto de aprendizaje donde ciertas normas de socialización determinan el desarrollo de dichas emociones. Las emociones secundarias son aquellas que aparecen como consecuencia de la socialización del ser humano. Son diferentes según el contexto social y el grupo en el que nos desenvolvamos. Incluyen aspectos de valoración de la propia conducta. Por ello, la principal característica de las emociones secundarias es su relación con la adquisición de valores y normas propias de la sociedad, pero dependen también del grado de responsabilidad del sujeto. Ya que están estrechamente relacionadas con los aspectos sociales del ser humano, desempeñan un papel muy importante, porque ayudan a regular la interacción social y previenen las conductas poco adaptativas.

Dado que su adquisición está relacionada con las experiencias sociales y culturales del individuo, también se llaman emociones socio-morales o emociones secundarias. Son secundarias porque en ellas pueden confluir una o varias emociones básicas. Por ejemplo, la envidia suele concurrir con ira o tristeza. Las principales son la ansiedad, la culpa, la vergüenza o los celos, depresión (Lazarus, 2000). A continuación, se describirá cada una de ellas.

- **Vergüenza:** Al igual que la culpa, aparece al transgredir el sistema de valores o creencias propio. La vergüenza tiene más implicaciones en el ámbito interpersonal.



Es más pública que la culpa. Nace de la desaprobación de los demás, real o percibida, cuando no se alcanzan ciertos estándares o metas que nosotros mismos nos hemos propuesto. Por ello, en la vergüenza el foco de atención es uno mismo (Lazarus, 2000).

- **Culpa:** Surge cuando una persona considera que ha fallado o que ha transgredido una parte de su sistema de valores o creencias. Aparece cuando se contravienen ciertas normas o reglas sociales que se han interiorizado como propias y está asociada a la valoración negativa del yo en una situación pública. La culpa nace de la desaprobación propia que experimenta la persona con respecto a una conducta que ha desarrollado en una determinada situación.
- **Orgullo:** el orgullo es un “refuerzo de la valía personal al atribuirse el mérito por un objeto o un logro valioso”. Existe un matiz del orgullo que no debemos olvidar: la competitividad. Un exceso de sentido competitivo puede dar lugar al rechazo y resultar conflictivo. Debe tener una adecuada interpretación dependiendo de la cultura. Como todas las emociones secundarias, está condicionada por ésta y en un mismo país hay diferencias. Sería más conveniente utilizar el término “amor propio”, en el sentido de hacer las cosas bien y sentirnos satisfechos de haber superado alguna dificultad.
- **Envidia:** La envidia aparece cuando una persona carece de las posesiones, las cualidades o los logros de otra, los quiere para sí mismo o anhela que la otra persona no los tenga. Se basa también en el sistema de valores de alegrarse por el mal ajeno de aquel a quien se envidia porque se posee una frágil autoestima. La envidia surge de la comparación social y el envidioso se percibe a sí mismo en desventaja respecto a otro.
- los celos no constituyen una emoción propiamente dicha, sino que son un conjunto de pensamientos, emociones y conductas. No existe consenso respecto a su inclusión dentro de la categoría de emociones, especialmente debido a las pocas investigaciones que se han realizado, fuera del campo de las relaciones de pareja.



- **Ansiedad:** la respuesta emocional se asemeja al miedo, la relación con el estímulo evocador es diferente y la funcionalidad se pierde.
- **Depresión:** La respuesta emocional se asemeja a la tristeza, la relación con el estímulo evocador es diferente y la funcionalidad se pierde.

A continuación, haremos énfasis en la depresión por primera instancia ya que es una de las emociones secundarias que se asemeja y se nota por los estímulos que se han proporcionado por el hacinamiento del covid-19, y por ende se asemeja a la tristeza que es una emoción universal.

4.3 La depresión

La Depresión es un Síndrome o Trastorno del estado de ánimo caracterizado por la presencia de criterios en conjunto de síntomas: Tristeza, Anhedonia, Astenia o Lasicitud, disminución de la atención y concentración, pérdida de la autoconfianza, Pesimismo, ideación de muerte o suicidio, insomnio, anorexia. En el modelo clásico surgido en la década de 1960 se implicaba en el desarrollo del síndrome básicamente al sistema Serotoninérgico y al Sistema Noradrenérgico. Sin embargo, en los últimos años se han estudiado en profundidad diversos procesos bioquímicos capaces de generar cambios en el estado de ánimo. Entre ellos podemos destacar la inflamación, la isquemia, la necrosis, la apoptosis. De todos ellos probablemente sea el de la inflamación el más estudiado y en el que disponemos de más datos que sugieren la relación entre el curso de la depresión y el de la inflamación (Licinio y Wong, 1999).

El estrés ya sea físico o psicológico juega un rol importante en el desencadenamiento y evolución de los trastornos depresivos. Además, en la depresión se ha mostrado la existencia de un perfil bioquímico a nivel endocrino e inmunológico similar al observado en el estrés.

Por lo tanto, La depresión es una de las patologías psíquicas de mayor diagnóstico, quienes la padecen tienden a sufrir esta enfermedad de forma crónica, y requieren un



tratamiento a largo plazo. Según datos de orden epidemiológico, la depresión se encuentra en un 8 y 12% de la población general." (Botto, 2014).

Por consiguiente según el manual (DSMV) de La American Psychiatric Asociación, (2013), (DSMV) los trastornos depresivos que se pueden generar por la situación del covid-19 son:

Trastornos depresivos o de desregulación disruptiva del estado de ánimo, existen varios tipos de trastornos que se desprenden de este tales como el de depresión mayor, la distimia, el trastorno disfórico premenstrual, entre otros que a continuación van a ser explicados brevemente:

Tabla 1

Trastornos depresivos del estado del ánimo

Trastorno de desregulación disruptiva del estado de ánimo	F34.8				La característica general es la irritabilidad crónica grave y persistente, se caracteriza por tener accesos de colera y manifestación de irritabilidad grave
Depresión mayor	Leve, moderado, grave, con características psicóticas, remisión parcial, remisión total, no especificado. Episodio único: F32. (0,1,2,3,4,5 y 9) Recurrente: F33. (0,1,2,3,41,42 y 9)				Se caracteriza por aparición de insomnio, fatiga, la tristeza es notable en su discurso y rasgos, además el sujeto pierde el interés y el placer en actividades que disfrutaba, a este se le suma el cambio de peso y las ideaciones suicidas
Distimia	F34.1				Estado de ánimo deprimido la mayor parte del día, la mayor parte de los días, una persona con una depresión mayor por más de dos años pasa a tener distimia o depresión crónica o también llamada depresión persistente
T. disfórico premenstrual	N94.3				Se caracteriza por la labilidad afectiva, disforia y ansiedad que se repiten en la fase premenstrual del ciclo o poco después
T. depresivo inducido por sustancia o medicamento	Sustancia	leve	grave	Sin trastorno	Los síntomas son similares a una depresión mayor con diferencia que se asocian al consumo de la sustancia
	alcohol	F10.14	F10.24	F10.94	
	Fenciclidina	F16.14	F16.24	F16.94	
	Otro alucinógeno	F16.14	F16.24	F16.94	
	Inhalante	F18.14	F18.24	F18.94	
	opiáceo	F11.14	F11.24	F11.94	
	Cocaína	F14.14	F14.24	F14.94	
	anfetamina	F15.14	F15.24	F15.94	
	Otro	F19.14	F19.24	F19.94	



T. depresivo debido a otra afectación médica	Con características depresivas: F06.31 Con episodio del tipo depresión mayor: F06.32 Mixto: F06.34	Se produce un estado de depresión relacionado con los efectos fisiológicos directos de la otra afectación médica
T. depresivo especificado	F32.8	Este trastorno no cumple todos los criterios de ningún otro trastorno de esta categoría sin embargo predominan síntomas de un T. depresivo, se dice especificado cuando el clínico especifica porque no cumple con los criterios.
T. depresivo no especificado	F32.9	Este trastorno no cumple todos los criterios de ningún otro trastorno de esta categoría sin embargo predominan síntomas de un T. depresivo, se dice no especificado cuando el clínico no especifica porque no cumple con los criterios.

Fuente: elaboración propia

Según Beck (1983) en su aproximación a el modelo cognitivo de la depresión introduce tres términos fundamentales para definir esta, los cuales son, la triada cognitiva, los esquemas y los errores cognitivos.

Cuando el autor presenta la triada cognitiva hace énfasis en tres partes de estas, la primera es la visión negativa que tiene el sujeto de sí mismo, en el cual el describe la autopercepción del sujeto como una persona torpe, desgraciada o características similares, lo cual lo lleva a sentirse inútil o con menos valor que otra persona, la segunda parte que configura la triada cognitiva es la interpretación negativa de sus experiencias con el entorno y con los demás, describiéndolas como fatídicas, faustas, incluso exagerándolas al punto de volverlas catástrofes y derrotas para él, el ultimo componente de dicha triada es la visión negativa del futuro que tiene el depresivo, esta se manifiesta en proyectos o metas a largo plazo que ya están condicionadas de manera pesimista, es decir el depresivo se predispone al fracaso.

En el caso de los esquemas de pensamiento de una persona depresiva el autor señala que al filtrar las información proveniente de estímulos como pensamientos o experiencias el sujeto depresivo selecciona o hace gran énfasis en las que el subjetiva como negativas y contraproducentes esto debido a errores en el procesamiento de la información en el que Beck (1967) los cuales le dan la impresión de validez de sus ideas



depresivas a pesar de que existan evidencias contrarias acerca de esto, el autor nombra 6 de estos errores en el procesamiento cognitivo y los categoriza como: Indiferencia arbitraria, abstracción selectiva, generalización excesiva.

A continuación, haremos énfasis en la ansiedad por segunda instancia ya que es una de las emociones secundarias que se asemeja y se nota por los estímulos que se han proporcionado por el hacinamiento del covid-19, y por ende se asemeja al miedo, que es una emoción universal.

4.4 La ansiedad

La ansiedad es una parte de la existencia humana, todas las personas sienten un grado moderado de la misma, siendo ésta una respuesta adaptativa. La ansiedad sigue siendo un tema de gran importancia para la Psicología; su incorporación es tardía, siendo tratado sólo desde 1920, abordándose desde distintas perspectivas.

Según la Real Academia Española (2020), el término ansiedad proviene del latín *anexitis*, refiriendo un estado de agitación, inquietud o zozobra del ánimo, y suponiendo una de las sensaciones más frecuentes del ser humano, siendo ésta una emoción complicada y displacentera que se manifiesta mediante una tensión emocional acompañada de un correlato somático.

En general, el término ansiedad alude a la combinación de distintas manifestaciones físicas y mentales que no son atribuibles a peligros reales, sino que se manifiestan ya sea en forma de crisis o bien como un estado persistente y difuso, pudiendo llegar al pánico; no obstante, pueden estar presentes otras características neuróticas tales como síntomas obsesivos o histéricos que no dominan el cuadro clínico. Si bien la ansiedad se destaca por su cercanía al miedo, se diferencia de éste en que, mientras el miedo es una perturbación cuya presencia se manifiesta ante estímulos presentes, la ansiedad se relaciona con la anticipación de peligros futuros, indefinibles e imprevisibles (Marks, 1986).



Según Stamateas (2012) La ansiedad es la emoción que aparece cuando sientes que se acerca una amenaza, cuando visualizas el futuro de manera negativa y, en consecuencia, intentas prepararte para hacerle frente; La ansiedad se apoderará primero de nuestra mente y luego de nuestro cuerpo. Por ejemplo, antes de un examen comenzamos a estar inquietos, y luego aparecen los famosos dolores de cabeza, el malestar estomacal, el sudor, entre otros.

El Manual Diagnóstico y Estadístico de la Salud Mental en su quinta edición o DSM V (2014) “expresa que la ansiedad es una respuesta anticipatoria a una amenaza futura, que además contrasta con el miedo que es una respuesta emocional a una amenaza inminente, real o imaginaria” (p. 189); ambas manifestaciones, de prevalecer, constituirán los llamados trastornos de ansiedad, que según el DSM V (2014) se diferencian “por ser excesivos o persistir más allá de los períodos de desarrollo apropiados. Se distinguen de la ansiedad o el miedo transitorio, a menudo inducido por el estrés, por ser persistentes” (p. 189).

“Los trastornos de ansiedad se diferencian entre sí según el tipo de objetos o situaciones que inducen el miedo, la ansiedad o las conductas evitativas, y según la cognición asociada.” (DSM V 2014 p. 189)

4.5 Bases biológicas de las emociones y etiología de las emociones

En ese sentido Cano (1995) propone que la definición del término emociones es muy variada, amplia y diversa dependiendo del paradigma teórico desde el que se traten estas, habiendo varias teorías fundamentales para tratar este término, empezando por la orientación psico fisionómica introducida por James (1884) en la cual el origen de las emociones era de carácter neurológico, dando vital importancia a los cambios periféricos del sistema nervioso autónomo, dicha teoría se caracteriza por afirmar que una emoción es la experiencia afectiva de una conducta refleja, lo que fue solo una aproximación primaria, posteriormente esta sería desarrollada por Cannon (1927) el cual profundizó en la teoría de su antecesor mencionando que las emociones, antes de ser procesadas por



el sistema nervioso periférico, son directamente del sistema nervioso central generando la experiencia emocional.

Por otra parte, la teoría de Layce (1970) argumenta que son tres los sistemas implicados en la generación de las emociones; el sistema cortical, el somático y el sistema autonómico. Los cuales para él eran los encargados de generar éstas haciendo énfasis en que no en toda reacción emocional los tres sistemas se activan simultáneamente, si no que al contrario había ocasiones en los que funcionaban de manera apartada.

En cambio, la teoría darwiniana nos dice que las emociones cumplen una función adaptativa y que estas se deben a respuestas motoras del organismo, para esto el autor realizó una exhaustiva indagación en los gestos, las expresiones faciales y las posturas de hombres y animales, llegando a la conclusión de que dichos comportamientos tenían un carácter evolutivo, que tenía la finalidad de la preservación de la especie, por ende se puede concluir que las emociones según esta teoría son con el fin de la supervivencia, como se puede evidenciar en la respuesta que toma un animal al sentirse amenazado por su depredador (Darwin, 1872).

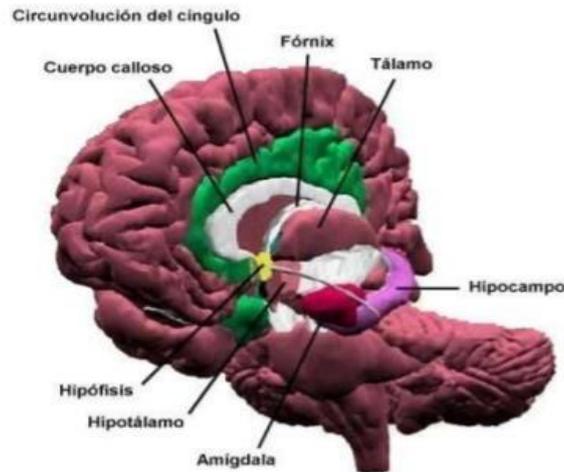
Cabe resaltar que Lang (1968) propuso lo que hoy es conocido como la teoría de los tres sistemas de respuesta emocional en donde los encargados de dichas respuestas emocionales son el sistema cognitivo, fisiológico y motor; por lo tanto y haciendo énfasis sobre el miedo, como una respuesta emocional a un estímulo anteriormente conocido, el cual representa un temor para la persona como anterior mente se indica y esta misma es la única que sabe cuál es su significado para sí mismo. Dicho autor trata el miedo como la emoción principal del ser humano, este a su vez dice que la entrada emocional se da por medio del informe verbal y la reactividad fisiológica que se obtiene a la hora de tener un estímulo y su respuesta es la reacción corporal que se da por medio de lo que se vio y como se asimilo dependiendo nuestras creencias y vivenciass biológicas de la emoción



Figura 1

Bases biológicas de la emoción

Bases Biológicas de la Emoción



Fuente: Biología de la Emoción

En continuidad y en función de dar a conocer sobre la situación que actualmente nos agobia, que es la pandemia Covid-19, aprender sobre su concepto, y así con el fin de saber el porqué de la dificultad que se vive día a día, debido al confinamiento.

4.6 COVID- 19

Según la Organización Mundial de la Salud (2020) La enfermedad por coronavirus (Covid-19) es una enfermedad infecciosa causada por un coronavirus descubierto recientemente.

La mayoría de las personas infectadas por el virus de la COVID-19 presentan cuadros respiratorios de leves a moderados y se recuperan sin tratamiento especial. Las personas mayores y las que padecen afecciones médicas subyacentes, como enfermedades cardiovasculares, diabetes, enfermedades respiratorias crónicas o cáncer, tienen más probabilidades de presentar un cuadro grave.

La mejor manera de prevenir y frenar la transmisión es estar bien informado sobre el virus de la COVID 19, la enfermedad que causa y el modo en que se propaga. Protéjase y



proteja a los demás contra la infección lavándose las manos o usando un gel hidroalcohólico con frecuencia y no tocándose la cara.

El virus de la COVID 19 se propaga principalmente a través de las gotículas de saliva o las secreciones nasales que se generan cuando una persona infectada tose o estornuda, por lo que es importante que también tome precauciones al toser y estornudar (por ejemplo, tapándose la boca con el codo flexionado).

La COVID 19 afecta a las personas de distintas maneras. La mayoría de las personas infectadas presentan cuadros de leves a moderados y se recuperan sin hospitalización.

Tabla 2

Sintomatología por Covid-19

Síntomas más frecuentes:	Síntomas menos frecuentes:	Síntomas graves:
Fiebre	Dolores y molestias	Dificultad para respirar o disnea
Tos seca	Dolor de garganta	Dolor u opresión en el pecho
Cansancio	Diarrea	Pérdida del habla o del movimiento
	Conjuntivitis	
	Dolor de cabeza	
	Pérdida del gusto o el olfato	
	Sarpullido en la piel o decoloración de los dedos de las manos o pies	

Fuente: elaboración propia

Las recomendaciones son buscar atención médica de inmediato si presenta síntomas graves, llamar siempre antes de visitar a su médico o de acudir a un centro de salud. Las personas con síntomas leves que, por lo demás, estén sanas deberían tratar sus síntomas en casa. Cuando una persona se infecta con el virus, los síntomas tardan en aparecer entre 5 y 6 días, de media preventiva, pero pueden tardar hasta 14 días, estar pendientes y alertas. (Organización Mundial de la Salud, 2020).

Según el Instituto Nacional del Cáncer (2019), el Covid-19 es una enfermedad respiratoria muy contagiosa causada por el virus SARS-CoV-2. Se piensa que este virus se transmite de una persona a otra en las gotitas que se dispersan cuando la persona infectada tose, estornuda o habla. Es posible que también se transmita al tocar una superficie con el virus y luego llevarse las manos a la boca, la nariz o los ojos, pero esto es menos frecuente. Los signos y síntomas más frecuentes de la COVID-19 son fiebre, tos y dificultad para respirar. A veces, también se presentan fatiga, dolores musculares, escalofríos, dolor de cabeza, dolor de garganta, goteo nasal, náusea o vómito, diarrea y pérdida del sentido del gusto o el olfato. Los signos y síntomas pueden ser leves o graves y suelen aparecer entre 2 y 14 días después de la exposición al SARS-CoV-2. Algunas personas no tienen síntomas, pero pueden transmitir el virus. La mayoría de las personas con la COVID-19 se recuperan sin un tratamiento especial; sin embargo, algunas corren un riesgo más alto de sufrir una enfermedad grave. Quienes tienen el riesgo más alto son los adultos de edad avanzada y las personas con problemas de salud graves, como las afecciones del corazón, los pulmones o los riñones, la diabetes, el cáncer y la debilidad del sistema inmunitario. La enfermedad grave incluye la neumonía y la insuficiencia orgánica que son potencialmente mortales. Están en marcha investigaciones sobre el tratamiento de la COVID-19 y la prevención de la infección por el SARS-CoV-2. (Instituto Nacional del Cáncer, 2019).



5. Conceptos operacionales

Pandemia

Se produce una pandemia de gripe cuando surge un nuevo virus gripal que se propaga por el mundo y la mayoría de las personas no tienen inmunidad contra él. Por lo común, los virus que han causado pandemias con anterioridad han provenido de virus gripales que infectan a los animales. (OMS, 2010).

Coronavirus

Los coronavirus son una extensa familia de virus que causan infecciones respiratorias que pueden ir desde el resfriado común hasta enfermedades más graves como el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS) y el síndrome respiratorio agudo severo (SRAS). El coronavirus que se ha descubierto más recientemente causa la enfermedad por coronavirus COVID-19. (Gobierno de Colombia, 2020)

Emociones

“Las emociones constituyen patrones individuales de conducta expresiva, cada una asociada a un patrón específico de activación fisiológica, a una experiencia cognitiva-subjetiva o sentimiento específico y con un substrato neuroanatómico específico” (Piqueras, et al, 2006).

Calidad de vida

La WHO Quality of Life Assessment Group (1996) define la calidad de vida como la percepción del individuo sobre su posición en la vida dentro del contexto cultural y el sistema de valores en el que vive y con respecto a sus metas, expectativas, normas y preocupaciones.

Depresión

Es la presencia de un ánimo triste, vacío o irritable o irritable, acompañado de cambios somáticos y cognitivos que afectan significativamente la capacidad funcional del individuo. (American Psychiatric Association, 2014).



Ansiedad

La ansiedad, la percepción del peligro y la subsecuente valoración de las capacidades de uno para enfrentarse a tal peligro (Beck, et al, 1985).

Confinamiento por pandemia covid-19

La cuarentena, restricción a la movilidad nocturna y aislamiento por la Pandemia de COVID-19 son las acciones generadas por los recortes de libertades decretados en varias partes del mundo, con el fin de controlar la expansión de la enfermedad del COVID-19 (La prensa, 2020).

6. Metodología

Objetivos de la investigación

Objetivo general

Analizar el impacto emocional generado por la pandemia covid-19, en los niños de la Fundación Creciendo Juntos debido al confinamiento y cuarentena preventiva por la vida determinada en el país.

Objetivos Específicos

- Identificar los estados emocionales que surgen durante la pandemia covid-19, en los niños de la Fundación Creciendo Juntos Conocer las incidencias de las emociones implicados en el pánico escénico en los estudiantes.
- Conocer las incidencias de los estados emocionales que surgen durante la pandemia covid-19, en los niños de la Fundación Creciendo Juntos.
- Describir las emociones generadas en la pandemia covid-19, en los niños de la Fundación Creciendo Juntos y los efectos de estos en la calidad de vida.

En la presente investigación se pretende analizar las repercusiones emocionales que tiene la pandemia en los niños de la fundación creciendo juntos



Dicha investigación se realiza bajo el paradigma constructivista el cual según Gergen (2007) en el constructivismo se brinda gran interés al cómo se producen los significados y su utilización mediada por las convenciones lingüísticas dentro de los diversos contextos sociales o culturales, donde los individuos otorgan significados dentro de marcos de referencia interpretativos, basados en la historicidad y en lo cultural.

También Hernández et al. (2010) afirman que el constructivismo es un sustento para la investigación cualitativa, e indican las siguientes afirmaciones como aportaciones principales de este paradigma:

- La realidad se la construye socialmente desde diversas formas de percibirla.
- El saber se construye de forma social por los participantes en el proceso investigativo. La investigación no es ajena a los valores del investigador.
- Los resultados no pueden ser generalizados en forma ajena al contexto y el tiempo.

Diseño de investigación

En la presente investigación se emplea un diseño fenomenológico de alcance descriptivo; ya que se pretende recopilar información referente a las repercusiones emocionales de la pandemia en la población seleccionada

El enfoque fenomenológico permite Indagar, interpretar, analizar y profundizar, en cómo se mueve el ser humano en su contexto social y cómo en la articulación de ambos factores, es decir, a nivel personal y social se construyen formas de adaptarse, ver y comprender el mundo (Velez & Galeano, 2002).

Un diseño fenomenológico, el cual indica según Hernández et al (2014) que en la fenomenología como en la teoría fundamentada obtenemos las perspectivas de los participantes. Sin embargo, en lugar de generar un modelo a partir de ellas, se explora, describe y comprende lo que los individuos tienen en común de acuerdo con sus



experiencias con un determinado fenómeno, el cual busca la esencia de la experiencia compartida.

Enfoque

Esta investigación tiene un enfoque cualitativo, es decir: busca la “dispersión o expansión de los datos e información” (Hernández, Fernández y Baptista 2014, p. 10). Esto implica el análisis del fenómeno desde el crecimiento constante de antecedentes. Adicionalmente, el enfoque cualitativo se encarga de: “describir, comprender e interpretar los fenómenos, a través de las percepciones y significados producidos por las experiencias de los participantes, a través de sus relatos” (Hernández et. al 2014, p. 11).

Población

La población hace referencia a un “conjunto de todos los casos que concuerdan con determinadas especificaciones” (Hernández et. al 2014, p.14). En este estudio son en total de 25 niños y jóvenes en la fundación creciendo juntos sede Medellín, sus edades comprendidas entre los 7 años hasta los 16 años, entre ellos 10 mujeres y 15 hombres; estos niños son marginados por la violencia de la comuna 13, ya que hace algunos años esta comuna fue fuertemente vinculada con la violencia, por la operación Orión ocurrida en octubre del año 2002 , esta fue la incursión militar urbana más grande de Colombia donde la población civil quedó en medio del fuego cruzado desde aire y tierra; produciendo desplazamiento, asesinatos y desapariciones forzadas. Debido a esto, quedaron muchas secuelas, en familiares de los integrantes de la fundación, estos han vivido con ese suceso muy marcado, por esto, escogimos esta población, para conocer su impacto emocional debido a la pandemia covid-19 y confinamiento, aun teniendo en cuenta el impacto que cargan referente a su pasado inculcado por sus familias.

Participantes

Siguiendo los postulados de Hernández et. al (2014), la muestra es en esencia, un subgrupo de la población. Digamos que es un subconjunto de elementos que



pertenecen a ese conjunto definido en sus características al que llamamos población” (p.175). Esta investigación recurre a una muestra no probabilística por conveniencia dado a que se eligieron 6 participantes voluntarios de 10 a 14 años, pertenecientes a la fundación creciendo juntos ubicada en san Javier- comuna 13 de Medellín, barrio blanquizal “parte olvidada de la comuna 13” según la comunidad.

Criterios de selección de la muestra

- Rango de edad, de 10 a 14 años
- Pertenecientes a la Fundación Creciendo Juntos
- Sexo: femenino - masculino

Criterios de exclusión de la muestra

- Estar por fuera del rango de edad
- No pertenecer a la Fundación Creciendo Juntos

Instrumentos y Técnicas e de recolección de información

El instrumento elegido fue una entrevista semiestructurada; como técnica de recolección de información se utilizó un método de grabación de la entrevista semiestructurada esta se realizó de forma individual y con previo aviso a los participantes, seguido de ello transcrita en un archivo de Word, para después realizar el análisis en una matriz categorial, esta consiste en:

Establecer vinculaciones entre categorías o temas (o ambos). Las categorías o temas se colocan como columnas (verticales) o como renglones o filas (horizontales). En cada celda documentas si las categorías o temas se vinculan o no; y puedes hacer una versión donde expliques cómo y por qué se vinculan, o, al contrario, por qué no se asocian (Hernández & Mendoza, 2018).

En relación con lo anterior, se realizó una entrevista semiestructurada con unas preguntas específicas que de acuerdo con Ryen, Grinnell y Unrau (citado en Hernández & Mendoza, 2018). “Se basan en una guía de asuntos o preguntas y el entrevistador



tiene la libertad de introducir preguntas adicionales para precisar conceptos u obtener más información”

La entrevista estará compuesta por estas preguntas:

- 1- ¿Qué emociones tienes cuando estas en la casa sin poder salir?
- 2- ¿Cómo te sientes emocionalmente con el nuevo estilo de vida? (medidas de contingencia, cuarentena obligatoria, nuevos hábitos de aseo y salud, etc.)
- 3- ¿Qué estados emocionales que le surgieron durante la pandemia, consideras que hayan afectado tu calidad de vida? (en cuanto al estudio, entorno familiar, interacciones sociales, compañeros de fundación)
- 4- ¿Sientes que tu rendimiento escolar ha disminuido durante la pandemia?
- 5- ¿Ha tenido usted dificultad para pensar o concentrarse en sus actividades diarias, y del estudio?
- 6- ¿Ha tenido usted dificultad para para tomar decisiones en el estudio?

Categorías de análisis

Según rico de Alonso et. al (2005) las categorías de análisis, en este caso la unidad de análisis “se definen con el objetivo de guiar el proceso de recolección. con el fin de volver manejable y claro el proceso de recolección y análisis.” La unidad de análisis que se va a desarrollar para esta investigación son las emociones.

Las emociones

Las emociones son respuestas afectivas a un estímulo externo, una respuesta cognitiva a una situación que se desarrolle en nuestro contexto Tal y como nos dice (García-Retana, 2012).

Se debe tener en cuenta que según como se valore el estímulo se va tener diferentes respuestas, en el caso de que sea agradable o de que se perciba algún tipo de



peligro se van a tener diferentes emociones, estas son la respuesta a posibles amenazas como medio adaptativo del ser humano.

Matriz Categorial

La matriz categorial presenta las categorías de análisis, las subcategorías, los extractos narrativos y la síntesis comprensiva (Vega y Jiménez, 2016, p. 103). Esta permite organizar la información de manera jerárquica y a su vez encontrar patrones que se repitan en el discurso de los entrevistados con el fin de categorizarlos, así poder identificar que emociones surgen en los niños a causa del confinamiento por covid-19 y el resto de las medidas que se han tomado como prevención y el impacto emocional que estas han tenido.

Procedimiento y cronograma

Contacto de representantes legales

Inicialmente, se procederá a contactar a la encargada (representante legal) de la Fundación Creciendo Juntos, se agendará una reunión con este y la encargada de la acción comunal en el barrio blanquizal donde se realizará dicha entrevista. En la reunión se le expondrá el objetivo y los procedimientos de la investigación, así como el compromiso ético que se tendrá con cada uno de los participantes.

Selección de la muestra

Se seleccionará un muestreo no probabilístico por conveniencia de 6 participantes (3 del sexo femenino y 3 masculino) de 10 a 14 años, que pertenezcan a la Fundación Creciendo Juntos.

Consentimiento informado

Se realiza una reunión con los padres de familia para solicitar el permiso y firmar el consentimiento informado de los menores. En dicho consentimiento se hará alusión explícita al carácter siguiendo las directrices éticas de estos.

Aplicación de instrumentos

La entrevista semiestructurada, se aplicará en el salón comunal del barrio blanquizal, el cual se ubicarán a los menores en espacios apartados por medidas de protección por covid-



19, se iniciará con una introducción a nuestra investigación y una actividad rompe hielo, se procede cada investigador con un joven diferente, hasta terminar los 6 participantes, y finalizar con un caramelo por su colaboración.

Sistematización y análisis de los datos

Una vez se obtiene los datos, se organizará los resultados para ser analizados de acuerdo con las variables compuestas y, por último, se realizará el análisis de los resultados.

En la tabla 3, se puede evidenciar el cronograma con las actividades y semanas en las que se realizará la investigación.

Tabla 3

Cronograma - Fases y cronograma

Actividades	Agosto		Septiembre		Octubre		Noviembre
	16	28	15	30	8	15	1
Agendar reunión con el encargado de la fundación.	X						
Reunión con encargado de la fundación y encargada de la junta de acción comunal de blanquizal.		x					
Agendar la reunión con los padres de familia y preadolescentes.			x				
Reunión con los padres de familia para solicitar permiso y la firma del consentimiento informado.				x			
Agendar día de entrevista.					x		
Realización de entrevista						x	
Análisis de los resultados e informe.							X

Elaboración: propia

Recursos humanos, materiales y económicos

Recursos humanos

Para llevar a cabo este proyecto se contará con recursos humanos como: los investigadoras quienes realizarán el proceso de investigación; los representantes legales de la institución ya que para obtener la autorización de llevar a cabo la investigación con la población de institución se necesita el apoyo y aprobación de éstos, así mismo, los integrantes de la fundación que se le realizara la entrevista semiestructurada, otro recurso



son los padres de familia ya que son estos quienes dan la autorización al firmar el consentimiento informado. Para llevar a cabo la investigación es necesario contar con la disposición y actitud de los integrantes de la fundación creciendo juntos (muestra de la investigación).

Recursos materiales

Los materiales que se utilizarán durante la investigación son: La entrevista semiestructurada, computadores, celulares, memoria, caramelos.

Consideraciones éticas

Esta investigación se realizó de acuerdo con las leyes correspondientes para así tener en cuenta la responsabilidad que es utilizar información personal de niños y niñas, a continuación se describe brevemente las 3 leyes que cobijan los temas tratados y así tener una información amplia y sustentada, entre ellas consideramos importante la ley 1090 del 2006 (Congreso de la República de Colombia, 2006) sobre el código deontológico bioético de los psicólogos, es importante tener presente el marco normativo para tener bases y así llevar a cabo el ejercicio de la psicología legalmente, también tenemos presente la Ley 1098 de 2006 (Congreso de la República de Colombia, 2006) de Ley de Infancia y Adolescencia, la cual tiene por objetivo establecer normas sustantivas y procesales para la protección integral de niños y adolescentes, garantizando sus derechos y libertades en los instrumentos internacionales de derechos humanos, para que así se tengan claro que no se le vulnera ningún derecho a las personas allí implicadas, por otro lado consideramos necesaria e importante para tener presente la Ley 1266 de 2008 habeas data (Congreso de la República de Colombia, 2008), ley que regula el manejo de la información contenida en bases de datos personales, en especial de servicios para este caso, de acuerdo a lo anterior adjuntamos el consentimiento informado para padres de familia y niños y niñas de



la fundación creciendo juntos quienes serán interrogados para fines académicos por medio de una entrevista semiestructurada.

Es importante tener en cuenta para la investigación la declaración de Helsinki (Asamblea General de la AMM, 2004), la interpone como una propuesta de principios éticos para investigación médica en seres humanos, incluida la investigación del material humano y de información identificables, siendo importante para el psicólogo que promueve y vela por la salud mental de las personas implicadas en dichas investigaciones.

7. Resultados

7.1 Interpretación de los resultados

En este apartado se expondrán de las categorías analizadas. Inicialmente, se procedió a identificar los estados emocionales que surgen durante la pandemia covid-19, en los niños de muestra estudiada, donde se hallaron que la tristeza, el miedo y estrés son los estados emocionales que presentaron los niños. Posteriormente, se procedió a conocer las incidencias de los estados emocionales identificados (tristeza, el miedo y estrés) que surgieron en niños durante la pandemia covid-19) los hallazgos fueron los síntomas de la ansiedad y la depresión como factores incidentes.

A continuación, se expondrá los resultados hallados de la categoría Estados emocionales que surgen durante la pandemia covid-19, la cual permite identificar una serie de subcategorías o factores implicados en el impacto emocional de la pandemia tales como: tristeza, miedo y estrés

7.1.2 Estados emocionales que surgen durante la pandemia covid-19:

Según la primera categoría de análisis que está enfocada en identificar los estados emocionales que surgen en los participantes debido a la pandemia por covid-19, se puede observar que los entrevistados coinciden en cierto modo en las emociones emergentes durante la cuarentena que se llevó a cabo a causa de la pandemia, de tal manera que se



subcategorizo la información obtenida en tres emociones que son las más frecuentes en dichos sujetos. La tristeza, el miedo y el estrés, siendo estas tres las más significativas y reiterativas.

Figura 2

Estados emocionales- Tristeza



Fuente: Elaboración propia

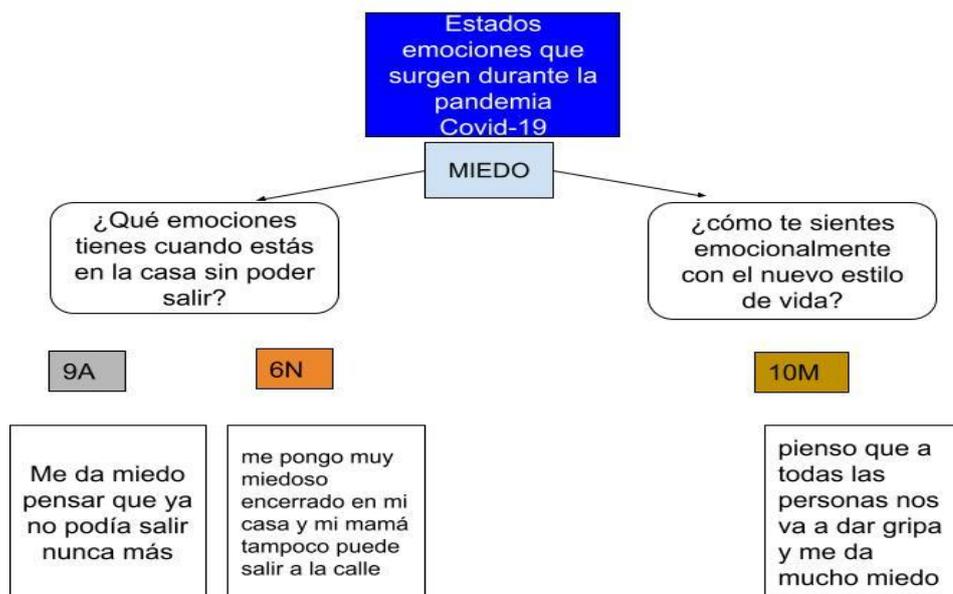
Teniendo en cuenta la figura 2 de la primera subcategoría “tristeza” perteneciente a la primera categoría de análisis (estados de ánimo que surgen durante la pandemia), se encontró conforme a las preguntas: “¿Qué emociones tienes cuando estas en la casa sin poder salir? ¿Cómo te sientes emocionalmente con el nuevo estilo de vida? Y ¿Qué estados emocionales surgieron durante la pandemia, consideras que hayan afectado tu calidad de vida? que en la primera pregunta solo tres de los participantes se encuentran situados en los aspectos relacionados con la dimensión de la subcategoría, mostrando el participante 10m, al igual que el 4c que sentían tristeza al expresarlo en su discurso con respuestas como “siento tristeza al pensar que ya no puedo salir de casa” o “me pongo muy triste por no poder ver a mis compañeros del salón”, por otro lado el 2y nos menciona su “aburrimiento” el cual relacionamos con este estado emocional, en el caso de las otras dos preguntas dos participantes se ubican en esta subcategoría, en cada una de las preguntas,



es decir 4 sujetos los cuales en sus respuestas a las respectivas preguntas, mencionan la “tristeza” directamente como el estado de ánimo que surgió durante la pandemia la cual se ve explícitamente cuando estos contestan “*me da mucha tristeza ver toda esa gente muriéndose y sufriendo tanto*” en el caso del participante 8L en la segunda pregunta, o del participante 7k en la tercera el cual manifiesta que “*me pongo muy triste cuando me doy cuenta de que tanta gente está muriendo en todo el mundo*” dando cuenta de que esta emoción fue una de las que más surgió durante la pandemia.

Figura 3

Estado emocional- miedo



Fuente: Elaboración propia

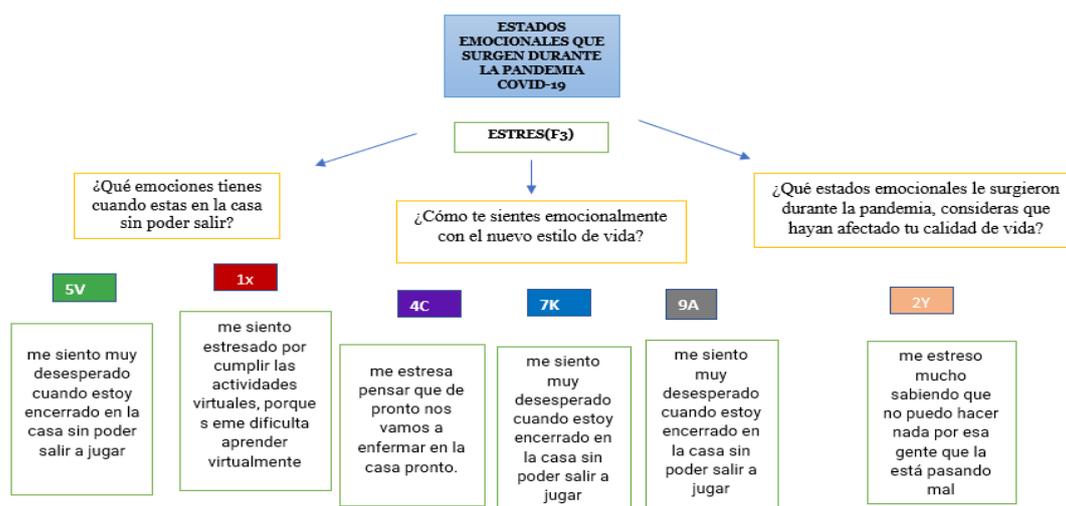
Teniendo en cuenta la figura 3 de la segunda subcategoría “miedo” perteneciente a la primera categoría de análisis (estados de ánimo que surgen durante la pandemia), se encontró conforme a las preguntas: “¿Qué emociones tienes cuando estas en la casa sin poder salir? ¿Cómo te sientes emocionalmente con el nuevo estilo de vida? Y ¿Qué estados emocionales surgieron durante la pandemia, consideras que hayan afectado tu calidad de vida? Encontramos que en la primera pregunta solo dos de los participantes se

encuentran situados en los aspectos relacionados con la dimensión de la subcategoría, mostrando el participante 9A y el participante 6N con miedo y un desespero por no saber qué va a pasar con si situación, temen a quedarse por mucho tiempo en sus casas. En el caso del otro participante que se ubica en esta subcategoría, también menciona tener miedo además de especular que las personas se van a enfermar.

En cada una de las preguntas, es decir 3 sujetos los cuales, en sus respuestas a las respectivas preguntas, mencionan “*miedo constante*” como el estado de ánimo que surgió durante la pandemia por las medidas tomadas a nivel mundial para el control de dicha enfermedad.

Figura 4

Estado emocional- estrés



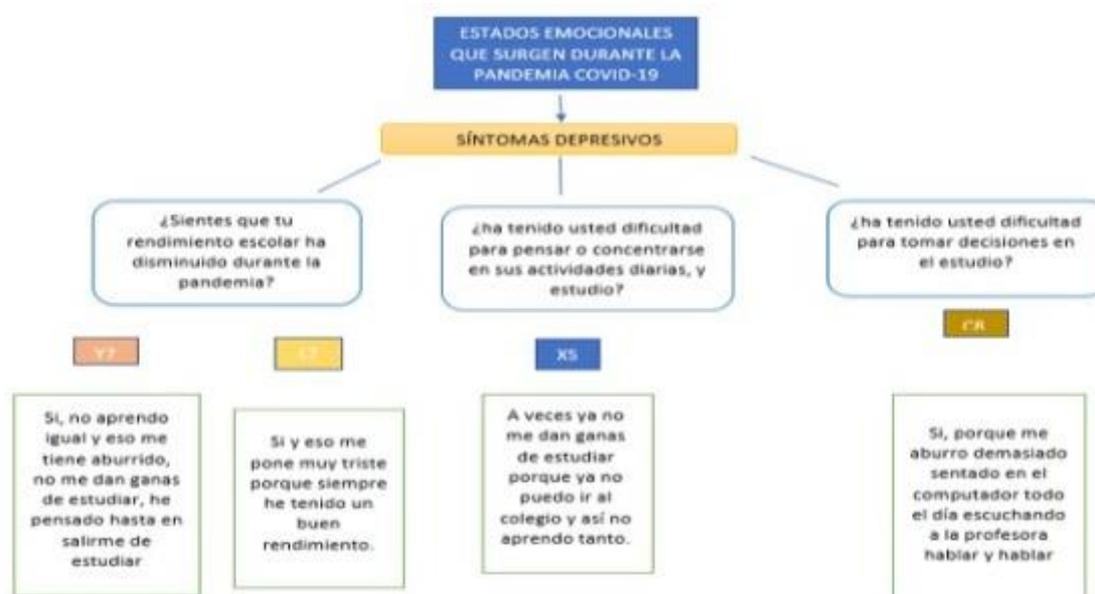
Fuente: Elaboración propia

Teniendo en cuenta la figura 4 de la primera subcategoría “estrés” perteneciente a la primera categoría de análisis (estados de ánimo que surgen durante la pandemia), se encontró conforme a las preguntas:” ¿Qué emociones tienes cuando estas en la casa sin poder salir? ¿Cómo te sientes emocionalmente con el nuevo estilo de vida? Y ¿Qué estados emocionales surgieron durante la pandemia, consideras que hayan afectado tu calidad de vida? Encontramos que en la primera pregunta solo dos de los participantes se

encuentran situados en los aspectos relacionados con la dimensión de la subcategoría, mostrando el participante 5B y el participante 1X expresan sentir un desespero y estrés al no poder salir a jugar como lo hacía cotidianamente, como también manifiesta que se estresa por cumplir con sus tareas virtuales. En la segunda pregunta se encuentran tres participantes relacionados a esta subcategoría que el 4C que nos indica que siente estrés de solo pensar que en su casa se van a enfermar muy pronto con el virus, el participante 7K indica que le genera estrés el hecho de pensar que no puede salir con sus amigos a jugar y cambiar su estilo de vida, el tercer participante 9A coincide con el participante anterior ya que le genera estrés el no poder salir a jugar como lo hacía antes con sus amigos; para finalizar en la pregunta tres, el participante 2Y nos indica que se estresa mucho porque piensa y llega a la conclusión de no poder hacer nada por las personas que están mal por el COVID-19 y no las puede ayudar.

Figura 5

Síntomas depresivos



Fuente: Elaboración propia

En la figura 5 teniendo en cuenta la primera categoría de análisis que en este caso corresponde a los estados emocionales que surgen durante la pandemia se evidencio que

los síntomas depresivos pueden ser latentes en el bajo rendimiento académico, para llegar a esto los participantes respondieron a estas indagatorias: “¿sientes que tu rendimiento escolar ha disminuido durante la pandemia?” a la cual dos de los participantes Y7 y L7 respondieron “sí, no aprendo igual que cuando las clases y eso me tiene aburrido, no me dan ganas de estudiar, he pensado hasta salirme de estudiar” y “sí, he estado muy aburrido para estudiar, de verdad no quiero seguir estudiando, este modo de estudio me tiene sin ganas de nada”, la segunda pregunta fue “¿ha tenido usted dificultad para pensar o concentrarse en sus actividades diarias y de estudio? A la cual el participante X5 respondió “a veces ya ni me dan ganas de estudiar porque ya no puedo ir al colegio y así no aprendo tanto” y por último la tercera pregunta ¿ha tenido usted dificultad para tomar decisiones en el estudio? A la cual uno de los participantes contestó: “sí, por que me aburro demasiado sentado en el computador todo el día escuchando a la profesora hablar y hablar” lo que muestra posibles síntomas depresivos en dichos participantes.

Figura 6
Ansiedad



Fuente: Elaboración propia

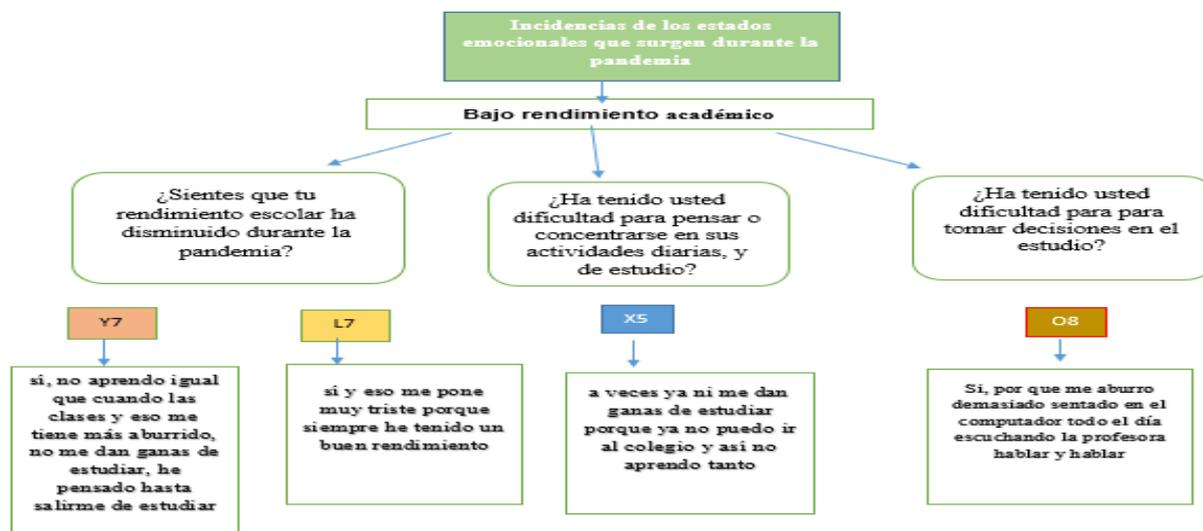
En la figura 6 teniendo en cuenta la primera categoría de análisis que en este caso corresponde a los estados emocionales que surgen durante la pandemia se evidenció que la ansiedad puede ser latente en las relaciones personales, para llegar a esto los

participantes respondieron a estas indagatorias:” ¿Sientes que tu rendimiento escolar ha disminuido durante la pandemia? ¿Ha tenido usted dificultad para pensar o concentrarse en sus actividades diarias, y de estudio? Y ¿Ha tenido usted dificultad para para tomar decisiones en el estudio?, De acuerdo con la primer pregunta, coincidió con el participante N3 que nos indica que siente ansiedad al no sentirse capaz de estar sentado todo el día en el computador, el siguiente participante Z6 se identifica en la siguiente pregunta y expresa que se siente ansioso cuando debe de encender su cámara para exponer en clase; y finalmente en la última pregunta uno de los participantes C5 indica que le genera ansiedad saber que su familia se va a enfermar y estará expuesta, y en el último participante V2 nos expresa que se pone ansiosa al tener que encender su cámara para exponer o estar en clase.

7.1.3 Incidencias emocionales que surgen durante la pandemia covid-19:

Figura 7

Incidencias emocionales - Bajo rendimiento académico



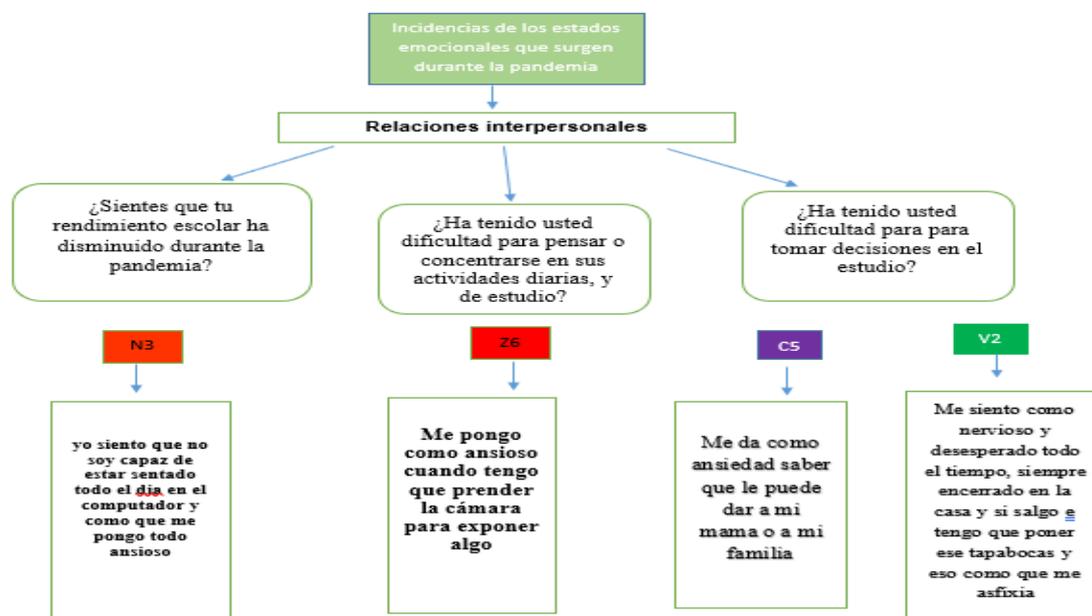
Fuente: Elaboración propia

En la figura 7 teniendo en cuenta la segunda categoría de análisis que en este caso corresponde a las incidencias de los estados emocionales que surgen durante la pandemia se estableció el bajo rendimiento académico como la primera subcategoría dentro de esta,

se encontró conforme a las respuestas de estas preguntas: “¿sientes que tu rendimiento escolar ha disminuido durante la pandemia?” a la cual dos de los participantes Y7 y L7 respondieron “si, no aprendo igual que cuando las clases y eso me tiene aburrido, no me dan ganas de estudiar, he pensado hasta salirme de estudiar” y “sí, he estado muy aburrido para estudiar, de verdad no quiero seguir estudiando, este modo de estudio me tiene sin ganas de nada”, la segunda pregunta fue “¿ha tenido usted dificultad para pensar o concentrarse en sus actividades diarias y de estudio? A la cual el participante X5 respondió “a veces ya ni me dan ganas de estudiar porque ya no puedo ir al colegio y así no aprendo tanto” y por último la tercera pregunta ¿ha tenido usted dificultad para tomar decisiones en el estudio? A la cual uno de los participantes contesto: “si, por que me aburro demasiado sentado en el computador todo el día escuchando a la profesora hablar y hablar” lo que muestra posibles síntomas depresivos en dichos participantes.

Figura 8

Incidencias emocionales – relaciones personales



Fuente: Elaboración propia

En la figura 8 teniendo en cuenta la segunda categoría de análisis que en este caso corresponde a las incidencias de los estados emocionales que surgen durante la pandemia se estableció las relaciones personales como la segunda subcategoría dentro de esta, se encontró conforme a las respuestas de estas preguntas:” ¿Sientes que tu rendimiento escolar ha disminuido durante la pandemia? ¿Ha tenido usted dificultad para pensar o concentrarse en sus actividades diarias, y de estudio? Y ¿Ha tenido usted dificultad para tomar decisiones en el estudio?, De acuerdo con la primer pregunta, coincidió con el participante N3 que nos indica que siente ansiedad al no sentirse capaz de estar sentado todo el día en el computador, el siguiente participante Z6 se identifica en la siguiente pregunta y expresa que se siente ansioso cuando debe de encender su cámara para exponer en clase; y finalmente en la última pregunta uno de los participantes C5 indica que le genera ansiedad saber que su familia se va a enfermar y estará expuesta, y en el último participante V2 nos expresa que se pone ansiosa al tener que encender su cámara para exponer o estar en clase.

8. Discusión

El interés de esta investigación fue identificar los estados emocionales que surgen durante la pandemia covid-19 en los niños de la fundación creciendo juntos de la comuna 13 en Medellín, en los hallazgos se identificó que las emociones con mayor presencia en la población escogida fueron: tristeza, miedo y estrés, síntomas de depresión y ansiedad infantojuvenil, y que las incidencias de dichas emociones se puede evidenciar en una afectación en el rendimiento académico y las relaciones interpersonales.

Con respecto a las emociones que surgieron durante la pandemia se logró identificar la Tristeza la cual es definida por Eckman (1984) como baja activación de Arousal y a valoraciones negativas, está relacionada con la pérdida o el fracaso real o probable de una meta valiosa, entendida ésta como un objeto o una persona, como una de las emociones más significativas y frecuentes en la población infantojuvenil, a su vez el miedo entendido como la reacción activa ante la presencia de amenazas (percepción o interpretación de



daño o peligro) a nuestro bienestar, ya sea físico o social. y el estrés que se define como sensación de agobio, preocupación y agotamiento. también encontramos que es congruente con el estudio realizado por Paricio y Pando (2020) en el cual se habla de un aumento de la Ansiedad la cual es definida por Lazarus (2000) como la respuesta emocional que se asemeja al miedo, la relación con el estímulo evocador es diferente y la funcionalidad se pierde, y debido a esta definición se puede enfatizar que esta emoción ha sido una de las más observadas en las reacciones de la población, referente a cómo afrontar la situación actual, ya que para estos ha sido muy complejo adoptar nuevas medidas de confinamiento y de estilo de vida. encontramos que también el aumento de síntomas de Depresión la cual es definida por Lazarus (2000) como la respuesta emocional se asemeja a la tristeza, la relación con el estímulo evocador es diferente y la funcionalidad se pierde, en este sentido se observa que hay un incremento en esta emoción secundaria, debido a que la población estudiada no ha reconocido ni transformando la tristeza, llevándolos a tener pensamientos más negativos, de acuerdo con Wang y Pan (2020) debido al aislamiento y a las medidas de confinamiento gran parte de la población, incluyendo a jóvenes y niños, han comenzado a padecer de episodios de ansiedad y síntomas depresivos, entre otras complicaciones emocionales donde se reafirma la importancia de la intervención de profesionales en el área de la salud debido a la gran demanda que ha tenido dicha disciplina luego de la pandemia, lo anterior en consecuencia con estudios realizados por la organización de las naciones unidas y Brunier y Drysdale (2020) en las que se pueden evidenciar la perturbación de los servicios de salud mental primarios y la necesidad de aumentar la atención psicológica.

En cuanto a las incidencias de los estados emocionales que surgen durante la pandemia covid-19, se encontró una afectación en el rendimiento académico y en las relaciones interpersonales. Estos hallazgos son congruentes con estudios como el de Soria, (2020) se muestra un cambio radical en las dinámicas sociales y en la interacción interpersonal, demostrando así una afectación en las relaciones y en el rendimiento académico de los jóvenes, por otra parte, de acuerdo con Balluerka (2020) se ha



evidenciado grandes cambios en los hábitos de vida debido a la llamada “nueva normalidad” en donde se aumenta el uso de las herramientas tecnológicas y se restringen algunas interacciones sociales e interpersonales que antes eran comunes, acorde a la investigación de Mayo Clinic (2020) acerca de los cambios en los estilos de vida, mostrando que estos eran menos sanos y que estos al afectar la salud mental, podrían llegar a ocasionar complicaciones emocionales como las antes mencionadas, a su vez la asociación española de psiquiatría evidencio un aumento en las tasa de depresión y suicidio juvenil debido a las medidas de contingencia, las consecuencias negativas de dichos estados emocionales juegan un papel importante en el desarrollo mental del adolescente, siendo permeado por su desarrollo en un medio social el cual cambio drásticamente por la pandemia y a su vez por las relaciones interpersonales que de cualquier manera se vieron abruptamente modificadas por esta misma, siendo esto un factor con un gran impacto en el ámbito académico, mostrando una disminución significativa en el rendimiento de los jóvenes al no estar de acuerdo con las nuevas propuestas pedagógicas, concorde a esto se puede afirmar la gran influencia de dichas emociones los aspectos anteriormente mencionados.

9. Conclusión

En primer lugar, se plantea una investigación cualitativa para estudiar las diferentes emociones y su incidencia en la calidad de vida de los niños de la fundación creciendo juntos.

Se entrevista a 10 niños de dicha fundación para tener claridad de las emociones que surgen a raíz de la pandemia Covid-19 en el tiempo de confinamiento obligatorio, se pudo concluir que diversos factores han afectado emocionalmente a los niños y niñas, en diferentes contextos, familiar, académico, social y personal.

A su vez, se logró evidenciar que la gran mayoría de los niños y niñas de la fundación creciendo juntos tienen dificultades emocionales en su mayor parte por las medidas que se toman para el control, se puede evidenciar emociones negativas como tristezas, miedo, ansiedad todo esto a raíz de los grandes cambios que trae el nuevo estilo de vida, esta



conclusión nos lleva a tener en cuenta esos diferentes factores, factores como problemas económicos y escasez, ya que, muchas familias dejaron de generar ingresos por tener que estar en aislamiento total desfavoreciendo las nuevas medidas de socialización e integración para todos generando problemas a nivel escolar.

En otras conclusiones, se puede notar que al conocer las incidencias de aquellos factores implicados en emociones que surgen a raíz de toda la problemática que trae consigo la pandemia Covid-19, incidencias en síntomas depresivos generados por la tristeza, el miedo y el estrés, las cuales son causantes de esos síntomas de desanimo, poca motivación, bajo rendimiento y pérdida de interés. Emociones que tienen estos niños y niñas de la fundación creciendo juntos como respuesta a esas medidas de confinamiento lo que genera malestar entendiéndose como un mecanismo de defensa al no tener una buena adaptación al nuevo estilo de vida.

Se destaca la importancia de incrementar el número de estudios que indaguen el cómo la pandemia más específicamente el Covid-19 afecta a niños ya sean de poblaciones vulnerables como también en extractos socioeconómicos altos, donde se puede afectar las emociones, llevándolos a tener comportamientos poco inusuales.

la pandemia hizo posible la adaptación de estrategias y métodos para el manejo de esta incapacidad de relacionamiento social, el control y el desarrollo de herramientas para la interacción por medio de la virtualidad, lo cual facilita la capacidad de aprender y evolucionar de una manera más efectiva, pero se deja a un lado las emociones y cargas negativas que dicha problemática despierta en la población estudiada, aculando con los antecedentes encontrados de dicha problemática, podemos ver que “Algunos estudios han demostrado la relación que existe entre síntomas depresivos con la soledad y el aislamiento. Las niñas y las adolescentes muestran más síntomas depresivos. Los niños pueden experimentar síntomas de ansiedad y pánico” (Gutierrez,2020), adicional encontramos que la pandemia y los respectivos cambios que el gobierno y la sociedad en sí tuvo que implementar para el



bienestar de todos sirvió para modificar totalmente el estilo de vida de la mayoría de las personas y con ello vienen diferentes consecuencias a nivel físico, emocional y económico.

Para finalizar se concluye que la mayoría de los participantes coinciden en el impacto emocional negativo que genera el Covid-19 por medidas de aislamiento, cambio en el estilo de vida y toda la problemática, impide que los niños de la fundación creciendo juntos tengan una calidad de vida por las diferentes condiciones. Afectando su desarrollo a nivel académico, social y personal.

10.limitaciones

Las limitaciones que se evidenciaron frente a la realización de nuestra investigación fueron el acceso dificultoso a la muestra, ya que era complicado acceder por las restricciones, las normas de sanidad, y las reuniones de personas en este caso con menores de edad, también hubo dificultades con la muestra en el sentido que no se podía coordinar fecha estable para aplicar la entrevista ya que estaban en alternancia recibiendo sus clases, y en su escuela les modificaban mucho el horario y los días de alternancia.

También una de las limitaciones fue el tamaño de la muestra, dicho anteriormente por motivos de sanidad y contingencia no se podía reunir muchas personas en un solo lugar y también los padres de los niños no les daban permiso, entonces fue complicado y se debió de hacer con una muestra no tan grande sino proporcional.



11. Bibliografía

- American Psychiatric Association. (2014). Trastornos de depresión . En *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-5* (5a. ed., pág. 103). Madrid: Editorial Médica Panamericana. Obtenido de <https://www.eafit.edu.co/ninos/reddelaspreguntas/Documents/dsm-v-guia-consulta-manual-diagnostico-estadistico-trastornos-mentales.pdf>
- American Psychiatric Association. (2014). Trastornos de ansiedad. En A. P. Association, *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-5* (Vol. 5, pág. 129). Madrid: Editorial Médica Panamericana.
- Asamblea General de la AMM. (2004). *Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial*. Obtenido de http://23118.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/informacion_adicional/practicas_de_investigacion/775/otros_documentos/DECLARACION%20DE%20HELSINKI.pdf
- Balluerka, N; Gómez , J; Hidalgo , M; Gorostiaga, A; Espada, J; Padilla, J; Santed, M;. (2020). *LAS CONSECUENCIAS PSICOLÓGICAS DE LA COVID-19 Y EL CONFINAMIENTO*. UNED- Universidad Nacional de Educación a Distancia española. UNED. Obtenido de <https://docs.google.com/document/d/1-Mbjz9idKN2HekGNBPw-9-wkhdYzYtD3aJZNvsLufac/edit>
- Beck, A. T., Emery, G., Greenberg, R. (1985). *Anxiety disorders and phobias: A cognitive perspective*. New York: Basic Books.
- Bisquerra, A. R. (2009). *Psicopedagogía de las emociones*. Madrid: Síntesis S.A. Obtenido de <http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Psicopedagogia%20de%20las%20emociones%20-%20Rafael%20Bisquerra%20Alzina-1.pdf>
- Botto, A. (2014). La depresión como un diagnóstico complejo. *Med Chile*, 142.
- Brunier, A; Drysdale, C;. (5 de octubre de 2020). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news/item/05-10-2020-covid-19-disrupting-mental-health-services-in-most-countries-who-survey>
- Cannon, W. (1927). The James-Lange theory of emotions: a critical examination and an alternative theory. *American Journal of Pshychology*(39), 106-124. doi:3322057
- Cano, A. (1995). Orientaciones en el estudio de la emoción. En E. Fernández, F. Plamero, A. Cano, M. Chóliz, J. Miguel, & M. Martín, *Manual de Motivación y Emoción* (págs. 337-383). Madrid, España: centro de estudios Ramoón Araces. Obtenido de https://www.researchgate.net/publication/39143425_Manual_de_motivacion_y_emocion
- Cluver, L., Lachman, J., Sherr, L., Wessels, I., Krug, E., Rakotomalala, S., Blight, S., Hillis, S., Bachman, G., Green, O., Butchart, A., Tomlinson, M., Ward, C., Doubt, J & McDonald, K. (25 de march de 2020). Parenting in a time of COVID-19. *The Lancet*, 395 , E64. doi:[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30736-4](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30736-4)
- Congreso de la República de Colombia. (8 de noviembre de 2006). *Código de infancia y adolescencia - Ley 1098*. Obtenido de



https://www.redjurista.com/Documents/codigo_de_la_infancia_y_la_adolescencia_-_ley_1098_de_2006.aspx#/

- Congreso de la República de Colombia. (2006). *Ley 1090 Código del Psicólogo*. Obtenido de <https://www.funlam.edu.co/uploads/facultadpsicologia/604095.pdf>
- Congreso de la República de Colombia. (2008). *Ley 1266 Habeus Data*. Obtenido de https://protecdatalatam.com/wp-content/uploads/2017/07/Cartilla_Ley_1266_de_2008_Habeas_Data.pdf
- Darwin, C. (1872). *The expression of the emotions in man and animals*. Reino Unido: John Murray. Obtenido de <http://darwin-online.org.uk/content/frameset?pageseq=1&itemID=F1142&viewtype=text>
- Díaz, J. Á. (2019). Emociones invisibles. *PARANINFO DIGITAL MONOGRÁFICOS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD*, 1-3.
- Ekman, P. (1984). *Expression an the nature of emotion*. Madrid: McGraw-Hill.
- Erades, N; Morales, A;. (septiembre de 2020). Impacto psicológico del confinamiento por la COVID-19 en niños españoles: un estudio transversal. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 7(3), 27-34. doi:10.21134/rpcna.2020.mon.2041
- Espada, J., Orgilés, M. & 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). doi:<http://dx.doi.org/10.5093/clysa2020a14>
- Frijda, N. M. (1991). The Duration of Affective Phenomena or Emotions, Sentiments and Passions. En *International Review of Studies on Emotion* (Vol. 1, págs. 187-225.). New Zealand: Strongman, K. T. .
- Galeano, M., & Vélez, O. (2002). *Estado del arte sobre fuentes documentales en investigación cualitativa*. Medellín. Obtenido de [file:///D:/Investigacion%20cualitativa%20-%20Estado%20del%20arte%20\(1\)%20\(2\).pdf](file:///D:/Investigacion%20cualitativa%20-%20Estado%20del%20arte%20(1)%20(2).pdf)
- García-Retana, J. A. (2012). La educación emocional, su importancia en el proceso de aprendizaje. *Revista Educación*, 36(1), 1-24. Obtenido de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=440/44023984007>
- Gobierno de Colombia. (2020). *Coronavirus Colombia*. Obtenido de <https://coronaviruscolombia.gov.co/Covid19/preguntas-frecuentes.html#:~:text=El%20COVID%2D19%20es,ha%20descubierto%20m%C3%A1s%20recientemente.>
- Hernández, R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación las rutas cuantitativas, cualitativa y mixta* (Vol. 6). México: McGRAW-HILL INTERAMERICANA EDITORES, S.A. de C.V.
- Hernández, R., Fernández, C. & Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación*. México D.F: McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.
- Instituto Nacional del Cáncer de los Institutos Nacionales de la Salud de EE. UU. (2019). *Instituto Nacional del Cáncer* . Obtenido de <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/covid-19>



- James, W. (1985). What is an emotion? En W. James, *MIND* (e. d.-1.-v. 21, Trad., Vol. 9, págs. 188-205). Oxford University Press. Obtenido de <https://www.jstor.org/stable/2246769>
- La prensa. (17 de marzo de 2020). *La prensa* . Obtenido de <https://www.laprensa.com.ni/2020/03/16/internacionales/2651461-este-es-el-minuto-a-minuto-sobre-los-avances-del-coronavirus-a-nivel-mundial>
- Lacey, J; Lacey, B. (1970). Some autonomic-central nervous system interrelationships. En P. Black, & P. Black (Ed.), *Physiological correlates of emotion* (págs. 205-227). New York, ee.uu. doi:<https://doi.org/10.1016/B978-0-12-102850-3.X5001-4>
- Lang, P. (1968). Fear reduction and fear behavior: problem in treating a construct. j.m.
- Lang, R. J. (1968). Fear reduction and fear behavior: Problems in treating a construct. En A. P. Association, *Research in psychotherapy* (Vol. Vol. 3). Washington, DC: In J.M. Shlien.
- Lazarus, R. S. (2000). *Estrés y emoción: manejo e implicaciones en nuestra salud* . Bilbao: Desclée de Brouwer.
- Licinio J, Wong M.L. (1999). *The role of inflammatory mediators in the biology of major depression: central nervous system cytokines modulate the biological substrate of depressive symptoms, regulate stress-responsive systems, and contribute to neurotoxicity and neurodegeneracion* (Vol. 4). Mol Psychiatry.
- Manual Diagnóstico y Estadísticos de los Trastornos mentales DSM 5. (2014). *AMERICAN PSYCHIATRIC ASSOCIATION*. Editorial medica panamericana. Recuperado el 11 de 02 de 2021
- Marks, I. (1986). *Tratamiento de neurosis*. Barcelona: Martínez Roca.
- OMS. (24 de febrero de 2010). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de https://www.who.int/csr/disease/swineflu/frequently_asked_questions/pandemic/es/
- ONU. (2020). *organizacion de las naciones unidas*. Obtenido de <https://www.who.int/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019>
- Organización Mundial de la Salud. (2020). *Brote de enfermedad por coronavirus (covid 2019)*. Obtenido de Brote de enfermedad por coronavirus (covid 2019).
- Paricio del Castillo, R. & Pando, M.F. (01 de junio de 2020). Salud mental infanto-juvenil y pandemia de Covid-19 en España: cuestiones y retos. *Revista de Psiquiatría Infanto-Juvenil*, 37(2), 30-44.
- Piqueras, J. Martínez, A. Ramos, V. Rivero , R. y Garcia, L. (2006). Ansiedad, depresion y salud. En P. editores (Ed.), *Psicología de la salud y enfermedades crónicas*. Bogotá: L.A. Oblitas.
- Real academia española. (2020). *Diccionario de la real academia española*. Madrid: Asociacion de academias de la lengua española.
- Rosenzweig, M. R. (1994). *Psicología Fisiológica. 2º Edición revisada*, 1.
- Shlien. (s.f.). *Research in Psychotherapy*. En *American Psychological Association* (Vol. III). Washington.



- Soria, A. (2020). *Salud mental en la infancia y adolescencia en la era del COVID-19*. Madrid: Fundación española del psiquiatría y salud mental.
- Stamateas, B. (2012). LA ANSIEDAD TÓXICA. En B. Stamateas, *Emociones Tóxicas* (pág. 11). Barcelona : Ediciones B, S. A.
- UNESCO. (2019). *UNESCO*. Obtenido de organizacion de las naciones unidas, para la educacion, la ciencia y la cultura: <https://es.unesco.org>
- WHO Quality of Life Assessment Group. (1996). Que calidad de vida? / Grupo de la OMS sobre la calidad de vida. *Foro mundial de la salud 1996*, 17(4), 385-387. Obtenido de <https://apps.who.int/iris/handle/10665/55264>
- Zhou, S; Gang Zhang, L; Wang, L; Chang Guo, Z; Wang, J; Cheng Chen, J; Liu, M; Chen, X; Chen, J. (2020). Prevalencia y correlaciones sociodemográficas de problemas de salud psicológica en adolescentes chinos durante el brote de COVID-19. En S. V. GmbH (Ed.), *Psiquiatría europea de niños y adolescentes* (págs. 749–758). Heidelberg, alemania: Springer Nature. doi:<https://doi.org/10.1007/s00787-020-01541-4>



12. Anexos

Anexos 1.

Consentimiento Informado

Consentimiento informado

Título del proyecto: IMPACTO EMOCIONAL DE LA PANDEMIA COVID-19 EN LOS NIÑOS DE LA FUNDACIÓN CRECIENDO JUNTOS

El objetivo de la investigación, Analizar el impacto emocional (emociones emergentes) generado (que surgen) en la pandemia covid-19, en los niños de la Fundación Creciendo Juntos debido al confinamiento y cuarentena preventiva por la vida determinada por el país.

Los datos personales del estudiante y la información adquirida serán estrictamente confidenciales, con el fin de no causar algún prejuicio al menor de acuerdo con los artículos 18 y 31 de la ley 1090 de 2006 del código deontológico del psicólogo. Igualmente, se le garantizará al participante, respeto a su dignidad, protección de sus derechos y su bienestar físico y psicológico conforme al artículo 5 del ministerio de salud de (1993). La participación en el estudio no afecta el proceso académico del mismo, ni genera ningún cobro o remuneración, por lo que es voluntaria. Los resultados del estudio se darán a conocer al representante legal de la Institución, una vez finalizado el proceso de investigación.

Yo _____ identificado/a con cédula de ciudadanía N° _____ de _____ he leído y comprendido el procedimiento descrito en el párrafo anterior, he podido hacer preguntas y recibido suficiente información sobre el estudio; he comprendido que la participación es voluntaria, que soy libre de consentir o no la participación de mi representado, por lo tanto, en mi calidad de padre, madre y/o acudiente legal de _____ miembro de la fundación creciendo juntos, identificado con documento de identidad número _____; autorizó que se le aplique la entrevista antes mencionada con fines académicos.

Firma del padre/ madre _____ Nombre del padre/ madre

Firma del menor _____ Nombre del menor

Firma del investigador _____ Nombre del investigador

Fuente: Elaboración propia



Anexos 2.

Preguntas

estados emocionales que surgen durante la pandemia covid-19	
PARTICIPANTES	PREGUNTAS
1X	¿Qué emociones tienes cuando estas en la casa sin poder salir?
2Y	¿Cómo te sientes emocionalmente con el nuevo estilo de vida? (medidas de contingencia, cuarentena obligatoria, nuevos hábitos de aseo y salud, etc.)
3Z	¿Qué estados emocionales que le surgieron durante la pandemia, consideras que hayan afectado tu calidad de vida? (EN CUANTO AL estudio, entorno familiar, interacciones sociales, compañeros de fundación)
4C	
5V	
6N	
7K	
8L	
9A	
10M	

Fuente: Elaboración propia



Anexos 3.

Preguntas

Conocer las incidencias de los estados emocionales que surgen durante la pandemia	
PARTICIPANTES	PREGUNTAS
X5	¿Sientes que tu rendimiento escolar ha disminuido durante la pandemia?
Y7	¿Ha tenido usted dificultad para pensar o concentrarse en sus actividades diarias, y de estudio?
Z6	¿Ha tenido usted dificultad para para tomar decisiones en el estudio?
C5	
V2	
N3	
K9	
L7	
Y9	
O8	

Fuente: Elaboración propia

