# EMOCIONES, COMPORTAMIENTOS E IMPLICACIONES EN LA SOCIALIZACIÓN DE LOS NIÑOS DURANTE LAS MEDIDAS DE CONFINAMIENTO ESTABLECIDAS PARA AFRONTAR LA CRISIS DE LA COVID-19 EN MEDELLÍN (COLOMBIA)

LUISA MARÍA ECHEVERRI MONTOYA

**Estudiantes**

**Trabajo de grado para optar al título de psicóloga**

MARIANTONIA LEMOS HOYOS, PhD.

**Director**

**PREGRADO EN PSICOLOGÍA**

**ESCUELA DE ARTES Y HUMANIDADES**

**UNIVERSIDAD EAFIT**

**MEDELLÍN**

**2022**

# EMOCIONES, COMPORTAMIENTOS E IMPLICACIONES EN LA SOCIALIZACIÓN DE LOS NIÑOS DURANTE LAS MEDIDAS DE CONFINAMIENTO ESTABLECIDAS PARA AFRONTAR LA CRISIS DE LA COVID-19 EN MEDELLÍN (COLOMBIA)

***Por: Luisa María Echeverri Montoya***

**Resumen**

El objetivo de este estudio fue identificar las emociones, comportamientos e implicaciones en la socialización de los niños durante las medidas de confinamiento establecidas para afrontar la crisis de la COVID-19 en Medellín, Colombia. Se tomaron datos de 25 niños entre los 2 y los 12 años mediante entrevistas semiestructuradas a padres de niños menores de siete años y a niños mayores de esta edad. Los padres completaron un formulario sociodemográfico en línea que arrojó que el 66.6% de los niños entrevistados fueron hombres y el 77% de los padres entrevistados eran las madres de los menores. Los resultados permitieron identificar emociones, comportamientos e implicaciones en la socialización de los niños durante el periodo de confinamiento, los cuales mostraron un cambio en las tres variables caracterizados por matices que no tenían antes de la cuarentena. Las emociones predominantes fueron "aburrimiento", "estar triste", "enojo" y "actitudes de desinterés y apatía frente a actividades que antes disfrutaban". Los niños de dos a seis años tuvieron más "berrinches" y "pataletas" manifestadas en llantos, gritos exacerbados y golpes. Así mismo, la mayoría de los niños presentaron retrocesos en el comportamiento, teniendo de nuevo conductas que habían sido superadas. Respecto a la socialización, los niños entrevistados reportaron en su mayoría estar tristes por no poder salir con sus amigos o ir al colegio, los niños de dos a seis años según los padres también expresaron extrañar a sus seres más cercanos y se generó en su mayoría mucho más apego a los padres (sea a la madre o al padre o a ambos) como una mayor dependencia de estos. La mayoría de los niños presentaron cambios en los hábitos alimenticios, ya sea por comer más o inapetencia y los niños entre dos y seis años tuvieron cambios en los patrones del sueño.

***Palabras claves:*** Socialización infantil, cambios conductuales, emociones, covid-19.

## Introducción

La COVID-19 es la enfermedad causada por el nuevo coronavirus conocido como SARS-CoV2. Fue notificada por primera vez en Wuhan, China, el 31 de diciembre de 2019, siendo primero categorizada como "neumonía vírica". Se nombra de esta manera debido a que los coronavirus (CoV) son una gran familia de virus que suelen causar enfermedades respiratorias,

desde el resfriado común hasta el síndrome respiratorio agudo severo (SARS por sus siglas en inglés) (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2020). El 20 de enero de 2020, la OMS declara emergencia de salud pública de importancia internacional (ESPII) (Ministerio de Salud de Colomiba, 2020) El 11 de marzo de 2020 la OMS declaró el estado de pandemia (OMS, 2020) para este momento, no se contaba con protocolos de vacunación, ni intervenciones establecidas, por lo que se implementaron medidas de contención, como pruebas masivas, seguimiento de los contagios y cuarentenas (Walensky, del Rio, 2020).

Según la OMS (2020) la mayoría de las personas infectadas con el virus experimentan una enfermedad respiratoria de leve a moderada y se recuperan sin requerir un tratamiento especial; sin embargo, algunas personas se enferman gravemente y requieren atención médica. Las personas mayores y aquellas con afecciones médicas subyacentes, como enfermedades cardiovasculares, diabetes, enfermedades respiratorias crónicas o cáncer, tienen más probabilidades de desarrollar enfermedades graves. Cualquiera puede enfermarse de COVID-19 y enfermarse gravemente o morir a cualquier edad (OMS, 2022). Los síntomas más comunes del COVID-19son fiebre, tos seca, fatiga y pérdida del gusto o del olfato; los síntomas menos comunes, son: dolor de garganta, dolor de cabeza, diarrea, una erupción en la piel o decoloración de los dedos de las manos o de los pies y ojos rojos o irritados. Entre los síntomas graves se encuentran la dificultad para respirar, pérdida del habla o de la movilidad, o confusión y dolor en el pecho (OMS, 2022).

El aislamiento preventivo obligatorio en Colombia comenzó el 24 de marzo, inicialmente propuesto hasta el 12 de abril, no obstante, su culminación no fue sino hasta el 1 de septiembre de 2020, con la progresiva apertura de algunos sectores laborales. Sólo hasta el 27 de abril del mismo año se empieza a permitir salir a realizar actividades físicas entre las 5:00 y 8:00 de la mañana con protocolo de seguridad y salubridad. Únicamente era posible salir, por ejemplo, en casos de excepción como emergencias médicas, adquisición de bienes de primera necesidad, desplazamiento a servicios bancarios y financieros y medicamentos, medida que fue flexibilizándose en cada ampliación del tiempo de confinamiento (AS Colombia, 2020).

El aislamiento preventivo obligatorio, debido a la pandemia por COVID-19, parece estar relacionado con un aumento de la prevalencia de trastornos mentales, pues la pandemia fue y ha sido una forma relativamente nueva de estresor o trauma, por lo que puede agravar síntomas de ansiedad y depresión (Quiroga, et al. 2020), como también ha estado relacionada con el aumento del trastorno de estrés postraumático (TEPT) pudiendo aparecer hasta en el 30- 40 % de todas las personas afectadas. (Palomino, Huarcaya, 2020). El impacto en la salud mental debido a la cuarentena se ha visto reflejado no sólo en adolescentes, adultos y adultos mayores,

sino en niños. Factores como una cuarentena prolongada, el temor a la infección, la frustración y el aburrimiento, falta de contacto con sus compañeros y profesores, falta de espacio en casa y las pérdidas de sus seres queridos, generan repercusiones psicológicas en niños y adolescentes (Wang, et al., 2020).

Teniendo en cuenta que debido al confinamiento los niños dejaron de asistir a preescolares, guarderías y colegios, como también a cualquier espacio de interacción con sus pares y de estimulación social, lleva a la pregunta acerca del impacto que ha tenido en su salud mental, teniendo en cuenta aspectos como, por ejemplo, que entre los tres y seis años, el autoconcepto y la comprensión de las emociones se hace más complejo, los juegos son más imaginativos y elaborados y sobre todo más sociales y los otros niños, además de la familia, cobran más importancia, como también aumentan la independencia y el autocontrol, (Papalia, 2012)

Esta pregunta por la salud mental no sólo evoca el cuestionamiento por los posibles efectos de la ausencia de socialización en los niños, sino también de la convivencia constante y repentina que debieron tener con sus padres o cuidadores principales. Esta nueva interacción podría tener efectos en la relación de los hijos con los padres, ya que no estaban acostumbrados a compartir de una forma tan constante y cotidiana. Además de lo anterior, los padres serían quienes comenzarían a tener un rol activo en la educación de sus hijos, como en el desarrollo de actividades y momentos de ocio, necesarios para su desarrollo (Gómez, et al. 2015).

Hasta el momento hay diversos estudios que parecen indicar repercusiones psicológicas en los niños debido al confinamiento; por ejemplo, un estudio realizado en Cuba tuvo como resultados una mayor repercusión en la salud mental en niños de cinco a nueve años. La ansiedad fue la manifestación psicológica más frecuente al mes, mientras que a los tres meses fueron la hiperactividad motora y verbal, temor a la muerte y ansiedad somatizada (Fajardo, et al. 2021). Así mismo, un estudio realizado en Chile concluye que, los síntomas que más aumentaron fueron; “Estar triste”, “Falta de ganas, incluso para hacer actividades que le gustan” y “Cambios en el apetito (comer más o tener menos hambre)”. Los síntomas más frecuentes fueron: “Irritabilidad, mal genio” y “No obedecer” (Larraguibel, et al, 2021). Además, un estudio realizado en Perú tuvo como resultados que el 69,2% (371) de participantes reportaron cambios conductuales y emocionales en sus hijos en el actual contexto; los más frecuentes: irritabilidad, problemas en el sueño, mayor sensibilidad o tendencia al llanto e inquietud motora (Jordán, et al. 2020). También llama la atención la percepción que los niños tienen sobre la COVID-19 en algunos países; en un estudio realizado en España, los niños y las niñas describen el virus como un enemigo al que hay que ganar usando palabras como

bicho, malo, o coco. Además, alaban el trabajo de los médicos para ganar al virus (Sancho, et al, 2020).

El impacto en la salud mental de los niños debido al confinamiento ha sido objeto de varias investigaciones hasta el momento; no obstante, los estudios realizados en Colombia, específicamente en Medellín, parecen ser escasos. En la revisión realizada, se encontró el estudio de Velásquez (2020), el cual no alude directamente a la experiencia de los niños en la ciudad, sino, que es una revisión documental sobre el tema. Por lo anterior, es importante acercarse a la pregunta por la forma en que fue vivenciada la cuarentena en los niños, debido a que actualmente es que se presentan aquellas consecuencias o secuelas dadas a partir de este periodo de aislamiento social, el cual se dio de diversidad de formas y contrastes dependiendo las condiciones de cada sujeto. Es también interesante observar de qué forma este tipo de situaciones inesperadas pueden tener afectación en la salud mental de esta población, en comparación con otros estudios realizados en otras situaciones similares, ya sea de pandemia o donde haya implicado un aislamiento social para los mismos. Lo que cada vez permite construir conocimiento acerca de las estrategias que se pueden implementar para reducir el impacto que tienen este tipo de sucesos. De acuerdo con lo descrito, se llega a la siguiente pregunta de investigación:

*¿Cuáles fueron las emociones, comportamientos e implicaciones en la socialización de los niños durante las medidas de confinamiento establecidas para afrontar la crisis de la COVID-19 en Medellín, Colombia?*

## Objetivos

### *General*

- Identificar las emociones, comportamientos e implicaciones en la socialización de los niños durante las medidas de confinamiento establecidas para afrontar la crisis de la COVID19 en Medellín, Colombia.

### *Específicos*

- Identificar la percepción que tienen los padres o cuidadores principales, como también los niños, acerca de las emociones predominantes y cambios emocionales durante la pandemia.
- Identificar la percepción que tienen los padres o cuidadores principales, como también los niños, acerca de los cambios conductuales que ha tenido durante la pandemia.

- Identificar la percepción de los padres o cuidadores principal de los niños, así como los mismos niños, sobre las implicaciones de la pandemia en las relaciones interpersonales.

## Método

### *Tipo de estudio*

La presente investigación es de tipo *cualitativo*, ya que se interesa por la construcción de un conocimiento que emerge en los contextos significativos para los sujetos, contextos en los que surgen significados y formas de proceder (Camacho, 2004) Es, además, una investigación de *estudio de caso* como enfoque, ya que se aborda varias unidades y se describen casos particulares. Se orienta de forma *ideográfica*, es decir, sin el propósito de generalizar las observaciones (Muñiz, 2010). Es una investigación *descriptiva*, en cuanto a que investiga cómo es y cómo se manifiesta cierto fenómeno y busca especificar las propiedades importantes de las personas que fueron sometidas a análisis. Finalmente, la investigación es *transversal*, debido a que se tomó solamente una muestra de los datos en el tiempo.

### *Participantes*

Los sujetos que participaron en esta investigación fueron trece padres de niños entre los dos y los seis años, y doce niños entre los siete y los doce años de la ciudad de Medellín, Colombia. El 77% (10) de los padres entrevistados eran las madres de los menores y en el caso de los niños, el 66.6% (8) de los niños entrevistados fueron hombres. La mayoría de los sujetos fueron seleccionados por la estrategia de bola de nieve; los otros fueron parte de una invitación que se hizo de forma virtual dentro de un proyecto que se llevó a cabo para evaluar el impacto en personas residentes en Medellín, de las medidas tomadas para el manejo de la pandemia del COVID-19.

### *Instrumentos*

La recolección de la información se realizó a través de una entrevista semiestructurada. El guion para la entrevista estuvo basado en las subcategorías de análisis tanto para los padres entrevistados, como para los niños entrevistados. Las categorías de análisis fueron: *emociones predominantes y cambios emociones durante la pandemia, cambios conductuales e implicaciones en las relaciones interpersonales y la socialización.*

| Tabla 1: *Relación entre objetivos específicos y categorías de rastreo de la información* | |
|---|---|
| **Objetivos específicos** | **Categorías de rastreo /análisis de datos** |
| Identificar la percepción que tienen los padres o cuidadores principales, como también los niños, acerca de las emociones predominantes y cambios emocionales durante la pandemia. | Percepción que ha tenido la madre, el padre o el cuidador principal, de las emociones predominantes y los cambios de humor del niño en confinamiento. |
| Identificar la percepción que tienen los padres o cuidadores principales, como también los niños, acerca de los cambios conductuales que ha tenido durante la pandemia. | Impresión que ha tenido la madre, el padre o el cuidador principal, como también los niños, acerca de los cambios conductuales que ha tenido durante la pandemia. |
| Identificar la percepción de los padres o cuidadores principal de los niños, así como los mismos niños, sobre las implicaciones de la pandemia en las relaciones interpersonales | Percepción que ha tenido la madre, el padre o el cuidador principal, como también los niños, sobre las implicaciones de la pandemia en las relaciones interpersonales. |

***Procedimiento***

Se realizó una encuesta demográfica en Google Forms la cual fue compartida a personas que tenían hijos. Adicionalmente, se utilizó una invitación en redes para poder alcanzar mayor número de participantes. El cuestionario comenzaba con el consentimiento informado, el cual debía ser aceptado por el padre para poder dejar sus datos y hacer parte del estudio. Posterior a esto, los padres de niños entre los dos y seis años y niños entre los siete y doce años fueron contactados por medio de plataformas como Skype, Microsoft Teams y WhatsApp. La entrevista constó de dieciséis preguntas en la entrevista a los niños y de trece preguntas realizadas a los padres. El tiempo de duración de las entrevistas osciló entre siete a veintidós minutos. Antes de la realización de la entrevista, cada padre debía firmar el consentimiento informado. Se contactó con aquellos padres que contestaron la encuesta y dejaron sus datos, como aquellos con quienes previamente se tuvo contacto intencionado.

### *Análisis de la información*

Para comenzar el análisis de la información se comenzó con la transcripción de las entrevistas para un análisis posterior por medio de Atlas.ti versión 9. La codificación se realizó a partir de las categorías que se desprendieron de los objetivos específicos. Este proceso se llevó a cabo tanto en las entrevistas a los padres o cuidadores, como con las de los niños, de modo que fueran más confiables y ajustadas las conclusiones a las que se llegaría a partir de este análisis.

### Consideraciones éticas

El presente estudio parte de la premisa de que, los participantes, son sujetos y no objetos de estudio. Es por esto que se alinea con el artículo 5 de la resolución número 8430 de 1993, en el que cita: "En toda investigación en la que el ser humano sea sujeto de estudio, deberá prevalecer el criterio del respeto a su dignidad y la protección de sus derechos y su bienestar." como también el artículo 8: "En las investigaciones en seres humanos se protegerá la privacidad del individuo, sujeto de investigación, identificándolo solo cuando los resultados lo requieran y éste lo autorice." por lo que, como corresponde, se realizaron dos consentimientos informados, uno para la autorización de la participación y el uso de los datos en la entrevista a niños y otro en la entrevista a los padres. Es investigación de mínimo riesgo al ser con una población vulnerable como lo son los niños. aquellos responsables por ellos legalmente firmaron el consentimiento informado y con quienes se pudo hablar, aceptaron hacer parte del estudio una vez explicado el mismo de manera verbal.

## *Resultados*

### *Caracterización de los participantes*

Las entrevistas se realizaron a doce niños entre los siete y doce años, y a trece padres de hijos entre los dos y los seis años. Ocho de los doce niños entrevistados eran de sexo masculino (66.6%), siete de ellos convivieron con los padres y hermanos (58.3%), además de esto, diez de ellos pasaron la cuarentena en zona urbana (83%) y ocho de ellos tenían acceso a zonas verdes (67%). De los padres entrevistados, diez de trece padres eran las madres de los menores (77%), siete de los niños son de sexo masculino (53.8%), siete de ellos convivieron con los padres y hermanos (53.8%), once de los trece niños viven en zonas urbanas (84.6%) y ocho de ellos tenían acceso a zonas verdes (61.5%).

***Tabla 2.*** *Caracterización de los participantes*

| Participante | Edad | Sexo | Convive | Zona | Acceso a zonas verdes | Estrato |
|---|---|---|---|---|---|---|
| N1 | 10 | H | Papás, hermana | Urbana | Sí | 3 |
| N2 | 7 | H | Papás, hermana | Rural | Sí | 4 |
| N3 | 8 | H | Papás, hermano | Urbana | Sí | 3 |
| N4 | 12 | M | Papás, tres hermanos | Urbana | No | 4 |
| N5 | 7 | M | Papás y hermano | Rural | Sí | 3 |
| N6 | 8 | H | Papás | Urbana | Sí | 6 |
| N7 | 10 | M | Mamá y abuela | Urbana | No | 3 |
| N8 | 9 | H | Mamá, hermano | Urbana | No | 3 |
| N9 | 9 | H | Papás, hermano | Urbana | Sí | 4 |
| N10 | 10 | M | Mamá y abuela | Urbana | Sí | 3 |
| N11 | 12 | H | Papás | Urbana | No | 6 |
| N12 | 8 | H | Papás | Urbana | Sí | 5 |

***Tabla 3.*** *Datos sociodemográficos entrevista a padres (niños entre 2- 6 años)*

| Participante | Edad | Sexo N | Padre/ Madre | Convive | Zona | Acceso a zonas verdes | Estrato |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N1 | 4 | M | Padre | Papás, hermana | Urbana | Sí | 3 |
| N2 | 6 | M | Mamá | Papás, hermano | Rural | Sí | 4 |
| N3 | 2 | H | Mamá | Madre | Urbana | Sí | 3 |
| N4 | 3 | M | Mamá | Papás | Urbana | No | 3 |
| N5 | 4 | H | Padre | Papás | Urbana | No | 3 |
| N6 | 6 | M | Mamá | Mamá | Urbana | Sí | 5 |
| N7 | 2 | H | Mamá | Papás | Urbana | Sí | 4 |
| N8 | 4 | M | Mamá | Papás, hermana | Rural | Sí | 3 |
| N9 | 5 | H | Papá | Papás | Urbana | No | 5 |
| N10 | 6 | H | Mamá | Papás | Urbana | Sí | 3 |
| N11 | 3 | H | Mamá | Papás, hermano | Urbana | Sí | 3 |
| N12 | 4 | M | Mamá | Papás, hermano | Urbana | No | 6 |
| N13 | 2 | H | Mamá | Papás | Urbana | Sí | 3 |

***Emociones predominantes y cambios emocionales***

En las entrevistas a los niños, cinco de doce niños manifestaron emociones de tristeza, la cual fue referida a no poder realizar actividades que antes realizaban, como salir, jugar, ir a

piscina o a los columpios con los amigos, ir al colegio, jugar fútbol, montar bicicleta y nadar. Al respecto, una de las niñas comentó *"no ver a mis amigas me entristece porque antes jugábamos, antes podíamos ir a muchos lugares, podíamos ir a las piscinas y hay veces que quiero que sea un día festivo."* (Sujeto N5, 7 años, mujer). En las entrevistas a los padres, cinco de ellos reportaron cambios emocionales en sus hijos, en los que pasan de una emoción a otra con facilidad. Estos cambios emocionales estaban relacionados con que los niños ya no encontraban nada que hacer o al negarles cosas, algunos de ellos pasaban de estar "bien" a emociones como rabia, aburrimiento o tristeza, una de las madres manifestó lo siguiente *"un momento está súper bien, "mamá, bailemos, te amo" y un momentico pues el grito así impresionante y la rabia y se pone a llorar y al momentico pues ya vuelve y está bien así esos cambios repentinos son del diario vivir"* (Madre, sujeto N8, de 4 años, hombre).

Cuatro de los niños entrevistados manifestaron como emoción predominante el aburrimiento, como también expresaron que "se enojan más", que "les da tristeza". Por otra parte, tres de los entrevistados comentaron estar "bien" y "tranquilos" debido a que podían compartir más tiempo con la familia y "disfrutar" estar con ellos. Las respuestas referidas a las emociones predominantes en los niños de dos a seis años, según los padres, fueron: aburrición, alegría, tranquilidad, ira, ansiedad, estrés, tristeza, desespero y frustración en algunos casos. Cuatro de ellos expresaron que tenían "sentimientos de aburrición", una de las madres comentó **«***ve televisión un rato, después juega, después juega otra cosa y se impacienta y empieza ''me aburrí, me aburrí'***»** (Mamá sujeto N10, de 6 años, hombre). Así mismo, cuatro de los padres entrevistados expresaron que percibían emociones de alegría y felicidad en sus hijos. Una de las razones es que pasaban más tiempo con ellos y "les jugaban todo el día". Tres de los padres describieron como emociones predominantes la ira y el enojo, al respecto uno de los padres manifestó *"La ira, o sea ella como que, es como que se sintiera frustrada, entonces si no hacen lo que ella quiere de verdad se pone histérica, ya no son rabias normales y aprieta los dientes y se pone roja y ella misma dice, estoy furiosa."* (Mamá sujeto N12, de 4 años, mujer). Los demás padres relacionaban estas emociones de enojo y frustración con la imposibilidad de salir porque estaban acostumbrados a tener mayor actividad, ir al parquecito, donde los abuelos y al querer hacer cosas y no poder hacerlas. Una de las madres comentó *"Ahora no salimos a ninguna parte donde nadie y nadie la visita a ella entonces como te digo cuando no hacen lo que ella quiere se enoja, si el hermano coge sus cosas se enoja lo golpea, ella se ha caracterizado siempre por ser una niña muy tierna y muy dulce y se ha vuelto agresiva desafiante porque cuando el papá la regaña ella se le enfrenta"* (Mamá, sujeto N12, 4 años, mujer)

Respecto a los índices de irritabilidad, cinco padres reportaron que sus hijos estaban mucho más irritables. Algunos de ellos comentaron que esta irritabilidad se daba a niveles más altos que antes del confinamiento, manifestándola con llantos, pataletas y comenzando a hacer cosas que no tenían permitidas. Dos de los padres relacionaban este comportamiento a que les pedían salir, ir a jugar y se les decía que no, lo que desencadenaba estas emociones. Al respecto una madre comentó *"yo sí lo he sentido irritado o sea de mal genio porque me pide por ejemplo salir en la patineta, que ir a jugar, hay momentos en que le digo que no que no se puede y entonces se enoja."* (Mamá sujeto N13, 2 años, hombre)

Tres de los niños entrevistados manifestaron tener miedo a que sus padres mueran por COVID-19, así mismo tres de ellos expresaron tener miedo a quedarse solos. Una de las participantes comentó al hablar sobre su temor *"sentí que cuando mis papás se murieran que iba a estar sola"* (Sujeto N5, 7 años, mujer). Otro de los niños manifestó temor a que "algo le pase" a su familia, al respecto "es *como que algo le pase a mi familia porque nosotros acá somos 6 y mi papá tiene que salir a trabajar obviamente, entonces es como ese miedo" (*Sujeto N4, 12 años, mujer). Algunos niños también manifestaron tener miedo al contagio propio y al contagio de la familia. Tres de los padres entrevistados comentaron que sus hijos temen dormir solos, en algunos casos por temores nocturnos, como el miedo a la oscuridad. Una madre reportó acerca de lo anterior: *"Sí, a dormir sola, porque por ejemplo ella tiene su pieza y ella antes dormía solita, hacía todo muy independiente, y ya no, no quiere que la deje sola, no quiere permanecer, me dice que la lleve a todas partes, me dice: mamá no me deje sola en la oscuridad. Dice que no le apaguen la luz, que ella duerme con la luz prendida, que le ponga la lamparita y, aun así, viviendo con uno... tanto así que, por ejemplo, yo la traigo a dormir conmigo y ahí veces se para, así como prevenida, así como de una y queda como: mami, ¿estás aquí? y me toca a ver si estoy al lado y dice ah bueno y vuelve y se acuesta"* (Mamá sujeto N4, 3 años, mujer)

Los padres entrevistados reportaron también percibir actitudes de desinterés o apatía en sus hijos hacia actividades que antes disfrutaban, seis de ellos comentaron que perdieron el interés o se volvieron apáticos, por lo menos por una de estas actividades. Cuatro de los padres manifestaron que perdieron el interés en el estudio, cuando antes disfrutaban de él *"Sí, le encantaba hacer las actividades del jardín. Hacer las tareas, pintar, recién empezó la cuarentena las profesoras les seguían mandando las actividades, los vídeos, ya no, ya las hace como por obligación más no porque le guste"* (Mamá sujeto N11, 3 años, hombre). Uno de los niños comentó que perdió el interés por el fútbol, a pesar de que la escuela siguió dando todos

los entrenamientos virtuales, así mismo también reportan que perdían el interés demasiado rápido por actividades que antes disfrutaban como pintar, jardinería, y otras actividades.

***Cambios conductuales***

Respecto a los cambios conductuales, seis de los trece padres entrevistados reportaron percibir que sus hijos estaban más "mimosos", queriendo estar "todo el tiempo" con ellos, pidiéndoles jugar, llorando si los padres tienen que salir a trabajar y pidiendo que los acompañen al baño o hagan por ellos cosas que antes hacían independientemente. Además de esto, cuatro de ellos comentaron que tenían más episodios de berrinche y pataletas, en los que los niños tenían comportamientos como el llanto, gritos, intentar golpear y escupir. Una de las madres expresó lo siguiente: *"Bueno, ella es una niña muy tierna y con todo este encierro ha empezado como a tirarnos a escupirnos o sea se ha vuelto totalmente grosera, altanera, y tiene 3 años, entonces le quiere pegar a uno, le escupe, le grita, no hace lo que uno le dice, entonces te lleva la contraria con todo, se burla de uno, entonces, ha hecho un cambio muy horrible, pues, súper grande"* (Mamá, sujeto N4, 3 años, mujer)

Tres de los padres entrevistados manifestaron que uno de los comportamientos que sus hijos antes no tenían era gritar. Los padres describieron que los niños lo hacían de forma "histérica" o "que se escuchaba en toda parte". Al respecto, una mamá comentó que *"…Ahora está re pues con gritos exagerados que antes no tenía, o sea, no era un niño gritón, y en este momento está que cuando no quiere algo grita, pero el grito pues que se escucha en toda parte."* (Mamá, sujeto N7, 2 años, hombre)

Así mismo tres de los padres reportaron que uno de los cambios que notaron es que sus hijos comenzaron a intentar "llamar la atención" frecuentemente. Uno de ellos comentó que cuando cuidaba a su otro hijo, comenzaba a hacer pataleta los otros padres comentaron que se manifestaba pidiendo más ayuda en ciertas actividades, como también compañía.

Los cambios comportamentales y nuevos comportamientos reportados y percibidos en los niños entrevistados están relacionados con los cambios de rutina. Seis de los niños entrevistados manifestaron que ver televisión era de las actividades que hacían parte de su rutina diaria dentro del confinamiento. Cinco de ellos reportaron invertir más tiempo en jugar en equipos tecnológicos como computadores y tabletas. Tres de los niños entrevistados comentaron específicamente jugar con sus hermanos o hermanas y cuatro de ellos comentaron pasar tiempo de ocio con sus familias. Al respecto uno de los niños comentó lo siguiente acerca de su rutina "*...después como que vería televisión o desayunaría, después seguiría con la televisión hasta que llegara el almuerzo, ya después…Cuando él diga que podríamos jugar,*

*jugamos, ya después de todo… seguimos jugando y después ya me lavo los dientes, me pongo el pijama y me duermo."* (Sujeto N3, 8 años, hombre)

Otro de los comportamientos adquiridos que reportaron los niños entrevistados durante el confinamiento, fue llevar a cabo los protocolos de seguridad frente al COVID-19. Todos los niños entrevistados manifestaron conocer y ejecutar estos protocolos y, así mismo, todos conocen y comprenden lo que es la COVID-19 llamándola "virus", "enfermedad" y "pandemia". *"ahora si toco cualquier cosa hay que echarse alcohol, si lo tocó ahí mismo lavarse las manos y utilizar tapabocas."* (N1, 10 años, hombre)

***Cambios en el apetito***

Diez de los doce niños entrevistados, reportaron cambios en su apetito durante la cuarentena. Cinco de ellos reportaron tener más hambre, tres de ellos manifestaron mayor inapetencia y dos de ellos expresaron pasar por momentos de mucha más hambre y otros de inapetencia. Uno de los niños expresa *"Ya casi no he querido comer como antes, estaba un poquito acostumbrado a eso, pero unas veces también me da hambre, como así sin razón y no se me llena la panza, quedo con hambre y no quedo lleno."* (Sujeto N3, 8 años, hombre)

En la entrevista a los padres, once de trece padres entrevistados manifestaron cambios en los hábitos alimenticios de sus hijos. Siete de ellos comentaron que han estado inapetentes, es decir, que no quieren comer o están comiendo menos. Cuatro de ellos reportaron que están comiendo mucho más. Una de las madres reportó *"Cambió mucho el comportamiento con la comida, a veces dice que no quiere, que qué pereza, que solamente quiere tomar agua, que quiere un juguito, entonces ha estado así"* (Mamá, sujeto N4, 3 años, mujer)

***Hábito e higiene del sueño***

Tres de los niños entrevistados dormían entre las ocho y nueve de la noche y así mismo tres de ellos comentaron dormir entre las diez y once de la noche, no parece que hubo dificultades para quedarse dormido o insomnio en los niños entrevistados. Seis de ellos manifestaron tener pesadillas. Una de las niñas entrevistadas comentó *"A veces, pero es como de cosas malas, algo como lo que dice en la biblia que llegue el fin del tiempo y que yo no me pueda ir con mi familia, eso lo que soñaba."* (Sujeto N4, 12 años, mujer)

En la entrevista a los padres, siete de ellos reportaron cambios en los hábitos e higiene del sueño de sus hijos en cuarentena. Cuatro de ellos manifestaron que tenían despertares nocturnos, algunos de ellos despertaban en medio de "llantos inconsolables" y otros reportaban que era debido a pesadillas. Los otros padres comentaron que al principio hubo dificultades

con el sueño, pero luego hubo una adaptación. Dos de los padres comentaron que el cambio se vio reflejado en que antes hacían la siesta del día, y ya no lo hacían. Una madre comentó respecto a los despertares nocturnos de su hijo*"El niño se ha despertado varias veces en la noche eso sí no era usual en él, él era capaz de dormir derecho y hace como dos o tres semanas se levanta llorando inconsolable, y sólo se calma si yo lo cargo, entonces yo lo cargo, lo mimo, me vengo con él para la sala, lo reviso, le toco el pañal, si está muy mal se lo cambio sino se lo dejo así y lo mimo y lo consiento hasta que se calma y ya vuelve y se duerme, pero eso si no era usual en él."* (Mamá, sujeto N13, 2 años, hombre)

***Regresiones***

La mayoría de los padres entrevistados reportaron percibir regresiones en el comportamiento de sus hijos, nueve de ellos reportaron que sus hijos estaban teniendo conductas que ya habían superado. Tres de los padres entrevistados reportaron que sus hijos tuvieron regresiones respecto al control de esfínteres, ya sea por comenzar a orinar en la cama de nuevo, porque piden acompañamiento para ir al baño y al no ser acompañados volvían a hacer sus necesidades en la ropa o directamente porque comienzan de nuevo a hacerse en su ropa interior en vez de ir al baño. Una madre describió lo siguiente *"Ella lo que hace es: mamá, ¿me llevas al baño?, y uno es como: ¡¿Por qué si ya estás acostumbrada a ir sola?!, - "pero yo quiero que tú me lleves", yo normalmente estoy ocupada o me coge en momentos donde yo estoy haciendo la comida, entonces le digo: regálame un segundo, entonces dice: NO, TIENE QUE SER YA, y si no la llevo entonces se orina o se hace popo en los calzones y es algo que ella ya aprendió a hacer y lo hace, ah es que si tu no me llevas yo no voy, entonces ha estado así dando pasos para atrás lo que ya había aprendido tiempo atrás"* (Mamá, sujeto N4, 4 años, mujer)

Dos de los padres comentaron que sus hijos han tenido retrocesos con "objetos de transición" como la cobija o en uno de los casos, la leche, por lo que habían dejado de tenerlos para poder estar calmados o dormir y comenzaron a necesitarlos para ambas cosas. Una madre comentó *"Antes de la cuarentena ya se le había quitado la cobija pero cuando nosotros entramos a cuarentena, el cambio de irnos y eso, un cambio importante, cuando nos fuimos para la casa de mis suegros él volvió a coger la cobija y fue súper difícil que la quitara."* (Mamá, sujeto N7, 2 años, hombre)

Así mismo, dos de los padres que reportaron regresiones comentaron que tuvieron que comenzar a darles la comida de nuevo, cuando ya habían aprendido a comer solos. Finalmente, también dos de ellos, comentan que la independencia que tenían para realizar cierto tipo de

cosas como vestirse o amarrarse los zapatos se ha perdido y han comenzado a pedir ayuda para realizar este tipo de cosas. Uno de los padres comentó al respecto *"Se ha vuelto más dependiente en muchos aspectos, ya es muy habitual que me digan, por ejemplo: venga, ayúdeme vistiéndome, es que no soy capaz de ponerme los zapatos, algo que en lo cotidiano ya había alcanzado, entonces lo sigue haciendo, pero crea llamar la atención de esa manera."* (Padre, sujeto N1, 4 años, mujer)

Por otra parte, cinco de los padres entrevistados reportaron también que durante el confinamiento sus hijos han tenido logros. Dos padres comentaron que sus hijos ahora estaban teniendo control de esfínteres, tanto yendo solos, como avisando cuando necesitaban ir al baño. El resto de los padres que reportaron logros, expresaron que sus hijos estaban siendo más independientes, estaban aprendiendo a leer y escribir y podían dormir solos. Una madre reportó lo siguiente *"Ya él solito hace como 3 semanas, 2 o 3 semanas, y porque ya llevamos pues un rato como con la ida al baño, llevándolo al baño, decirle yo voy a orinar mira mamá papá orina, tal cosa, le dio porque quería orinar y desde entonces orina en el baño."* (Mamá, sujeto N7, 2 años, hombre)

***Estrategias de afrontamiento***

En la entrevista a los niños se identificaron comportamientos que los niños estaban implementando para afrontar las situaciones estresantes o desbordantes para ellos. Los 12 niños entrevistados expresaron aquellas cosas que solían hacer cuando sentían miedo o se sentían aburridos. Cinco de ellos manifestaron que buscaban a sus madres para que les dijesen qué hacer o para hablar con ellas. Los niños que tenían hermanos o hermanas los buscaban para jugar con ellos o con otros integrantes de su familia y el resto de los niños expresaron que jugaban, pensaban o jugaban con sus mascotas. Una de las niñas entrevistadas manifestó *"Yo cuando tengo miedo, yo espero que el día termine y si sigo así y al otro día también sigo así entonces por la noche le dijo a mi mamá y cuando estoy aburrida no sé pienso en algo, alguna actividad o algo que me entretenga."* (Sujeto N4, 12 años, mujer)

***Implicaciones en las relaciones interpersonales y la socialización***

Los padres entrevistados dieron su percepción acerca de la afectación o no que tuvo el confinamiento a nivel social en sus hijos. Once de los trece padres entrevistados manifestaron percibir una afectación en sus hijos en relación con la socialización y a sus relaciones interpersonales. Cuatro de los padres entrevistados expresaron su preocupación debido a que sus hijos no tenían otros niños alrededor con los cuales compartir, ya que no tienen hermanos,

primos que vivan con ellos o posibilidad de socialización con sus pares. Los padres comentaron que todas las actividades las debían realizar con adultos, por lo que consideran que deben extrañar el poder interactuar con otros niños. Al respecto, una madre expresó *"Yo creo que la guardería también le hace mucha falta, por eso, porque podía interactuar como con otros niños, eso sí ha sido una falla total, eso sí ha hecho mucha falta, relacionarse y como él no tiene en la casa, nosotros no tenemos más niños pues como primitos o algo así como para que él sepa relacionarse entonces todas las actividades eran con adultos."* (Mamá, sujeto N7, 2 años, hombre).

Tres de los padres entrevistados reportaron que sus hijos expresaban directamente extrañar a quienes eran más cercanos, como amigos, abuelos y tíos, pidiendo visitarlos o poder llamarlos. Una madre reportó lo siguiente *"Manifiesta de manera verbal extrañar a quienes eran más cercanos, cierto, y ocasionalmente, pide llamar a una de sus compañeras, que vive aquí dentro de la unidad entonces como: ¿podemos llamar a Mariángel para saludarla? Y lo hizo en la finca y lo hizo aquí y ya se cruzaron un par de veces."* (Mamá, sujeto N2, 6 años, mujer)

Dos de los padres entrevistados expresaron que sus hijos, al ver otro niño se querían acercar a jugar con él, uno de ellos comentó que al ver la niña de enfrente a su casa se ponía "ansioso" con ganas de que ella estuviese con él.

Los demás padres manifestaron respecto a sus hijos que al haber ausencia de socialización con sus pares se apegó más a ellos y se generó mayor dependencia. Algunas de las manifestaciones de este apego según los padres, fue por medio del llanto o pidiendo que no se vayan cuando se iban a trabajar y expresaron que todo lo hacían juntos por lo que notaban más apego. Además, otra de las madres comente que, desde el confinamiento, su hija solo ha podido interactuar con una prima que vive en su mismo edificio y pelea con ella, cosa que no hacía antes. Al respecto, la mamá comentó *"Yo digo que le hace falta como interactuar con los niños, porque, por ejemplo, ella tiene una primita que tiene en el primer piso y pelea mucho cuando está con ella, algo que no hacía antes. "Ay eso es mío no lo toques" y ella no lo hacía antes, compartía todo, entonces seguro le hace falta el entorno, la sociedad, los amiguitos"* (Mamá, sujeto N4, 3 años, mujer). Otro de los padres comentó que, desde la cuarentena, su hijo se queda en "shock" cuando se trata de socializar con otras personas, que "le hablan y es perdido", por lo que tuvo que comenzar de nuevo el proceso de las normas de cortesía cuando se conoce a alguien.

Cuatro de los padres también manifestaron que la relación entre ellos se fortaleció o afianzó, debido a que comparten más espacios juntos y pueden realizar actividades para las que

antes no tenían tiempo. Uno de los padres manifestó *"En medio de la cuarentena podemos decir que se ha afianzado porque no, pues las mismas circunstancias no han permitido tener ese contacto externo, entonces las respuestas que ella necesita o el apoyo que necesita está adentro del círculo familiar, entonces digámoslo se afianza"* (Padre, sujeto N1, 4 años, mujer). Tres de los padres entrevistados comentan que la relación ha empeorado, que sus hijos no tienen respeto por ellos y que, tienen actitudes que antes no tenían con ellos. Los mismos padres, también comentaron que, debido a que antes tenían el apoyo de las guarderías y ahora no, pueden irritarse mucho más, por lo que algunos de los padres han accionado violentamente frente a comportamientos de sus hijos. Una de las madres expuso lo siguiente *"Ella no le tiene respeto, entonces se ha vuelto una situación muy pesada, yo creo que es por la convivencia de tanto tiempo juntos, como te digo, ella se le pone casi que de cara y le grita, pero ella si se ha vuelto muy, muy, muy grosera, ella no era así no era una santa, pero no así" (Mamá, sujeto N12, 4 años, mujer).*

Cinco de los niños entrevistados manifestaron que lo que más ilusión o lo que más quisieran hacer es salir con los amigos o jugar con ellos. Cuatro de ellos comentaron que lo que más quisieran poder hacer es ir al colegio.

**Discusión**

El presente estudio tuvo por objetivo identificar las emociones, comportamientos e implicaciones en la socialización de los niños durante las medidas de confinamiento establecidas para afrontar la crisis de la COVID-19 en Medellín, Colombia, por medio de entrevistas semiestructuradas con padres y niños. Los resultados muestran que las medidas establecidas para afrontar la crisis del COVID-19, como el aislamiento social obligatorio, tuvieron una repercusión en todas las categorías evaluadas tenidas en cuenta para realizar las entrevistas tanto a los niños como a los padres.

De acuerdo a los resultados referente a las emociones predominantes en los niños (aburrimiento, tristeza y enojo), como también a las actitudes de desinterés y apatía reportadas por los padres, se puede establecer una similitud con la investigación acerca del Impacto de la Pandemia por COVID -19 en la Salud Mental de Preescolares y Escolares en Chile (Larraguibel, et al., 2021), la cual arrojó que uno de los síntomas que más aumentaron fue "Estar triste" y "Falta de ganas, incluso para hacer actividades que le gustan". De acuerdo con las justificaciones dadas por los padres a estas emociones, como a lo que los niños expresaron frente a estas, los resultados parecen relacionarse con los cambios de rutinas y el aislamiento social. Según Nubia Bautista, subdirectora de Enfermedades No Transmisibles,

> El confinamiento en el hogar y el aislamiento social se pudieron relacionar con un impacto negativo en algunos niños y adolescentes, no solo a nivel psicológico sino también físico: los cambios de rutinas, en la alimentación, el aumento de tiempo frente a pantallas que incluso los hace más vulnerables al ciberacoso y estar en contenidos potencialmente perjudiciales (Ministerio de Salud de Colombia, 2022, párr. 5).

La tristeza como una de las emociones predominantes en los niños debido a no poder salir o compartir con sus amigos, es también coherente con un estudio realizado en País Vasco por Sancho, et al. (2020), en el que se reporta que

> Muchos de los niños y niñas dicen estar aburridos y tristes, en muchos de los casos esta tristeza está unida al no poder salir a la calle y al no poder ver a familiares y amigos. Algunos mencionan que sienten que están encerrados y esto también les genera tristeza y frustración (p. 16).

Llama la atención que los niños que reportaron como emociones predominantes felicidad y tranquilidad, justificaban estas emociones en que compartían más con sus familias y podían disfrutar con ellos; así mismo los padres entrevistados que identificaron estas emociones en sus hijos las relacionan con que pasan más tiempo con ellos y les mantienen rutinas en las que se tienen momentos de ocio. Al respecto, el boletín de prensa No 105 de 2022, de Minsalud, afirma que, “los niños, niñas y adolescentes que han vivido la pandemia en el hogar con sus familias en armonía, cooperación, afectividad, comunicación y liderazgo por parte de los padres, han presentado menos afectaciones en su salud mental” (parr. 7).

Según Jordán, et al. (2020) ,se ha reportado una mayor necesidad de aproximación hacia los padres e irritabilidad, debido al cambio drástico de estilo de vida y a situaciones de estrés relacionados a la pandemia. Lo anterior es posible relacionarlo con los cambios en la relación entre padres e hijos, en la que los padres reportaron mayor apego y demanda de atención y compañía. Por otra parte, respecto a la irritabilidad, se percibió un incremento de esta en la mayoría de los niños, evidenciado, según los padres, por medio de llanto, gritos o comportamientos que no tienen permitidos. Además, según Larraguibel, et al. (2021) uno de los síntomas más frecuentes fue el “Cambio en el apetito” lo que concuerda con los resultados de este estudio, en el que la mayoría de los niños independiente de la edad parecen haber tenido un cambio en su apetito durante la pandemia por la COVID-19, ya sea por inapetencia o por querer comer más.

Los padres reportaron cambios en los hábitos e higiene del sueño, mayormente con despertares nocturnos. En un estudio acerca de los efectos del aislamiento social en el sueño durante la pandemia por COVID-19, se relaciona las interrupciones del patrón del sueño con la exposición a eventos estresantes sin precedentes, como la pandemia, cambios en la dieta y

las rutinas y la reducción de la interacción social (Ortiz, et al. 2020). Factores asociados y encontrados en los resultados de esta investigación.

Sancho, et al. (2020), plantea que los niños han retrocedido en algunas habilidades y aprendizaje básicos. Algunos niños pequeños, que antes sabían ir al baño, han vuelto a usar pañales, en particular aquellos cuyos padres no podían trabajar con flexibilidad. Al respecto, en este estudio, los padres reportaron regresiones en el comportamiento de sus hijos, en relación con el control de esfínteres, comer de forma independiente y vestirse solos. Según la Academia Americana de Pediatría, las regresiones pueden deberse a los cambios de rutina, como también a una forma en que los niños cubren sus necesidades emocionales en un momento en que la vida se siente abrumadora.

El desarrollo de los niños podría verse afectado por el cierre de guarderías y colegios, por no poder socializar con sus pares y el incremento de pantallas. Así lo establece un estudio sobre la salud mental infanto-juvenil en la pandemia por COVID-19, el que además se menciona que la existencia de una red social cohesionada en la escuela favorece el desarrollo de las habilidades sociales de los niños. Según el mismo estudio, en la primera infancia el aprendizaje se produce sobre todo por imitación, lo que requiere un alto grado de interacción interpersonal. Los niños, además, necesitan el juego para su desarrollo integral, ya que les permite interiorizar roles, normas y valores, es, además, una forma eficaz para combatir el aburrimiento, preocupaciones y estrés. En esta etapa, los niños buscan y necesitan la interacción con iguales para su correcto desarrollo psicosocial (Castillo, Velasco, 2020). Al respecto, las relaciones sociales de los niños que participaron en este estudio se vieron altamente limitadas en los niños por el confinamiento. La mayoría de la población entrevistada sólo podía socializar con sus padres y hermanos, además, expresaba extrañar a sus amigos y familiares, como el poder ir al colegio. En algunos de los niños de dos a seis años, parece haber un factor de ansiedad relacionado a no poder acercarse a otros niños para jugar con ellos, como también retrocesos en las habilidades sociales, al no desenvolverse de la misma forma en que lo hacían antes al interactuar con otros. A partir de lo anterior, podría hipotetizarse que, debido a la falta de interacción y juego social primordial en su ciclo vital, el cual ayuda a la regulación emocional de emociones como la preocupación y el estrés, se puede ver afectada su respuesta emocional.

Los niños entrevistados en esta investigación tenían conocimiento de lo que era la COVID-19, llamándola “enfermedad”, “virus”, “pandemia”. En otros estudios los niños llamaban a la misma con nombres como bicho o coco (Sancho, et al. 2020). En uno de los casos se observa una reducción de la ansiedad en una de las niñas, debido a que la madre le explicó

lo que estaba pasando. Según un estudio sobre los Recursos para apoyar el bienestar emocional de los niños durante la pandemia de COVID-19

Los niños tienden a confiar en su imaginación cuando carecen de la información adecuada. Las decisiones de los adultos de ocultar información suelen ser más estresantes para los niños que decir la verdad de manera apropiada para su edad. En cambio, los adultos deben estar disponibles para que los niños hagan preguntas y hablen sobre sus preocupaciones. Podrían, por ejemplo, brindar oportunidades para que los niños accedan a libros, sitios web y otras actividades sobre COVID-19 que presentan información de manera amigable para los niños. (Bartlett, et al. 2020)

**Conclusiones**

El objetivo del presente estudio fue identificar las emociones, comportamientos e implicaciones en la socialización de los niños durante las medidas de confinamiento establecidas para afrontar la crisis de la COVID-19 en Medellín, Colombia. Los resultados obtenidos mostraron cambios en las emociones y las conductas de los niños que hicieron parte de la investigación. Las emociones predominantes en los niños fueron aburrimiento, tristeza y enojo, así mismo, presentaron cambios emocionales rápidos y frecuentes y, en general, hubo un aumento de los índices de irritabilidad según la percepción de los padres. Lo anterior es posible relacionarlo con los cambios en la rutina de los niños, como también al aislamiento obligatorio.

Uno de los aspectos conductuales más frecuentes fue el cambio en los hábitos alimenticios, como también en las reacciones de los niños, teniendo más episodios de berrinche y mostrándose más mimados. Así mismo, la mayoría de los niños entre los dos y seis años tuvieron regresiones en el comportamiento, lo cual puede estar asociado a la forma en que podían sobreponerse a emociones y situaciones abrumadoras. Finalmente, parece que la falta de socialización con sus pares, los cierres de guarderías y colegios, como el no poder ver a sus otros familiares, tuvo una afectación emocional en los niños entrevistados. Así mismo, en los niños de dos a seis años, parece que ha afectado su respuesta emocional, lo que, podría hipotetizarse que se puede asociar en afectaciones en su desarrollo debido a la ausencia de interacción y juego social primordial en esta etapa del ciclo vital.

El presente estudio cobra importancia ante la aparente ausencia de estudios similares en la ciudad de Medellín, Colombia, en los que haya un acercamiento a la experiencia particular de los sujetos, a pesar de que por una parte hayan tenido que ser evaluados por medio de un tercero. En general, se logró describir algunos de los cambios y situaciones que se estaban

presentando en los niños que hacían parte de la población y se encontró cambio en todas las variables evaluadas. Parece que hubo una afectación a nivel emocional, conductual y social, de acuerdo con la percepción de los padres entrevistados como a la de los niños.

Debido a la naturaleza de la investigación como a su método, no es posible ser concluyentes respecto a que los resultados encontrados sean debido únicamente a la cuarentena, ni tampoco es susceptible de generalización en otros lugares del país u otros países. Por lo que se considera relevante afirmar que los resultados deberían ser tomados como hipótesis para ser confirmadas en estudios con muestras representativas y un diseño que permita la generalización de los resultados.

## Limitaciones

Una de las dificultades que presentó este estudio, fue que las entrevistas tuvieron que desarrollarse por medios virtuales, usando plataformas como Google Meet, WhatsApp o Microsoft Teams. Esto estuvo relacionado con el hecho de que se desarrollaron en medio de la pandemia y el confinamiento, pero se reconoce que estos medios pueden obstaculizar la comunicación, afectando también la expresividad y concentración de los entrevistados. Además de esto, al haber una parte de la población entre los dos y seis años de edad, no fue posible hablar directamente con los niños o utilizar otros recursos para poder acceder a su mundo psíquico, por lo que sólo se pudo conocer su situación a través de lo que los padres pudieron observar y experimentar... Debido a la naturaleza de este estudio, no es un estudio concluyente respecto a los aspectos evaluados, ni generalizable a otros lugares, puesto que busca explorar realidades subjetivas y no la generalización. Finalmente, no es posible establecer si los resultados obtenidos fueron exclusivamente a partir de los efectos de la cuarentena, de la edad en que se encontraba la población, el contexto, o todas las anteriores.

## Referencias

AS Colombia. (2020, 27 de abril) Cuarentena: quién puede hacer deporte en la calle, horarios y requisitos. https://bit.ly/3waRZhV

Bartlett, J.; Griffin, J.; Thomson, D. (2020) Resources for Supporting Children's Emotional Well-being during the COVID-19 Pandemic. *ChildTrends.* https://bit.ly/38q3bhK

Castillo, R. y Velasco, M. (2020) revisión Salud mental infanto-juvenil y pandemia de Covid-19 en España: cuestiones y retos. *Revista de psiquiatría infanto-juvenil*. 37 (2). 30-44. http://doi.org/10.31766/revpsij.v37n2a4

Fajardo, M., López, I., Zayas, L., & López, M. (2021). Repercusión psicológica en niños, adolescentes y la familia relacionada con el aislamiento social por la COVID-19. *Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta,* 46 (1), 1-8. http://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2528

Gómez, T.; Molano, O.; Rodríguez, S. (2015). *La actividad lúdica como estrategia pedagógica para fortalecer el aprendizaje de los niños en la Institución Educativa Niño Jesús de Praga.* [Trabajo de grado. Pregrado]. Universidad del Tolima.

Jordán, F.; Vergara, C.; Tirado, B.; Strobbe, M. (2020) Una aproximación a la salud mental de los niños, adolescentes y cuidadores en el contexto de la COVID-19 en el Perú. *Acta Médica Peru*. 37 (4). https://doi.org/10.35663/ amp.2020.374.1851

Larraguibel, M.; Andrade, R.; Halpern, M.; Montt, M. (2021) Impacto de la pandemia por COVID-19 en la salud mental de preescolares y escolares en Chile. *Revista Chilena Psiquiatría Neurológica de Infancia y Adolescencia*. 32 (1).

Ministerio de Salud de Colombia. (2020). *Acciones en promoción de la salud, prevención y atención de la Infección Respiratoria Aguda - IRA- ante alerta internacional por Nuevo Coronavirus 2019-nCoV.* [Comunicado de Prensa]. https://bit.ly/3wdUssf

Ministerio de Salud de Colombia. (2022) *Regreso al colegio, oportunidad para revertir efectos de la pandemia en niños.* [Comunicado de prensa]. https://bit.ly/3wpZoJe

Narcisa, D.; Francisco, A.; Gina, B. (2019). Métodos y técnicas en la investigación cualitativa. Algunas precisiones necesarias. *Revista Conrado*. 15 (70). https://bit.ly/3FMjuBz

Ortiz, J.; Hernández J.; Córdoba, F. (2020). Efectos del aislamiento social en el sueño durante la pandemia covid-19. *SciELO Preprints*. https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.801

Organización Panamericana de la Salud. (2021) El alcohol y la COVID-19 en la Región de las Américas. *Paho. https://www.paho.org/es/documentos/alcohol-series-alcohol-covid-19-region-americas*

Organización Mundial de la Salud. (2022). Enfermedad por coronavirus (Covid-19) Vacunas. https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/coronavirus-disease-(covid-19)-vaccines

Organización Mundial de la Salud. (2022). Coronavirus disease. (COVID-19) https://www.who.int/health-topics/coronavirus#tab=tab_1

Papalia, D.; Feldman, R.; Martorell, G. (2012) *Desarrollo humano*. McGraw Hill Education.

Palomino, C.; Huarcaya, V. (2020). Trastornos por estrés debido a la cuarentena durante la pandemia por la COVID-19. *Horizonte Médico (Lima)*, 20(4). https://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2020.v20n4.10

Resolución 8430. (1993). *Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud.* Ministerio de Salud de Colombia.

Quiroga, A.; Buiza, C.; Álvarez, M.; Quintero, J. (2020). COVID-19 y salud mental. *Public Health Emergency Collection.* 13 (23). 1285–1296. https://dx.doi.org/10.1016%2Fj.med.2020.12.010

Sancho, N.; Mondragon, N.; Dosil, M.; Munitis, A.; Gorrotxategi, M.; Etxebarria, N. (2020). *Las voces de los niños y de las niñas en situación de confinamiento por el COVID-19.* Euskal Herriko Unibertsitatea.

Velásquez, M. (2020). *La salud mental y los derechos de los niños en tiempos de Covid-19.* [Trabajo de grado. Pregrado]. Universidad Pontificia Bolivariana.

Walensky, R., Del Río, C. (2020) From Mitigation to Containment of the COVID-19 Pandemic: Putting the SARS-CoV-2 Genie Back in the Bottle. *JAMA.* 19 (32). 1889-1890

Wang, G.; Zhang, Y.; Zhao, J.; Zhang, J.; Jiang, F. (2020) Mitigate the effects of home confinement on children during the COVID-19 outbreak. *The Lancet.* 395 (10). https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30547-X

Wang, J.; Lloyd, B.; Giacco, D.; Forsyth, R.; Nebo, C.; Mann, F.; Johnson, S. (2017). Social isolation in mental health: A conceptual and methodological review. *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology*, 52(12), 1451-1461.

Anexos

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

COVID-19 Y SALUD MENTAL

Le estamos solicitando su autorización para que su hijo/a participe de un estudio de investigación que tiene por objetivo indagar sobre las repercusiones del COVID-19 y de las medidas para la prevención tomadas por el gobierno en la salud mental.

Este proyecto está siendo desarrollado por miembros de la comunidad EAFIT que hace parte del grupo de investigación estudios en psicología. La participación de su hijo/a implica que responda una serie de preguntas relacionadas con sus comportamientos, percepciones, emociones y sentimientos durante el confinamiento. La participación de su hijo/a es completamente voluntaria; si no desea que lo haga, no le traerá ningún inconveniente. Es importante aclarar que, en ocasiones, al hablar de aspectos relacionados con la salud mental, podría generar cierto nivel de malestar, en este caso, si el niño/a lo desea podrá manifestarlo a las investigadoras, y ellas sabrán orientar la situación.

Finalmente, su hijo/a puede retirarse del estudio en el momento que lo desee sin que esto tenga ningún tipo de consecuencia. El equipo de investigación asegurará la confidencialidad de los datos en el presente estudio. Desde la firma de este consentimiento sus datos serán identificados con un código. Si los resultados del presente estudio son publicados, en ningún momento su nombre será incluido. La información a la cual se tenga acceso en virtud y con ocasión del presente proyecto de investigación, suministrada, facilitada, colectada, conservada y procesada durante la ejecución del presente proyecto, será utilizada por las partes con estricto cumplimiento con lo preceptuado en las normas constitucionales, legales y desarrollos jurisprudenciales en materia de protección de datos personales.

Cabe anotar que en ningún momento usted recibirá una compensación económica por su participación. Si tiene algún comentario adicional sobre este proyecto puede comunicarse con Luisa María Echeverri al correo lmecheverm@eafit.edu.co o Mariantonia Lemos al correo mlemosh@eafit.edu.co.

Yo_____mayor de edad, tutor/padre/madre del/la menor_____ con cédula de ciudadanía, CC _____con número de teléfono_____ manifiesto que autorizo la participación de mi hijo/a en el proyecto del grupo de investigación “Estudios en psicología” y, así mismo, la grabación de la entrevista llevada a cabo.

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

COVID-19 Y SALUD MENTAL

Le estamos solicitando su autorización para que participe en nombre de su hijo/a en un estudio de investigación que tiene por objetivo indagar sobre las repercusiones del COVID-19 y de las medidas para la prevención tomadas por el gobierno en la salud mental.

Este proyecto está siendo desarrollado por miembros de la comunidad EAFIT que hace parte del grupo de investigación estudios en psicología. Su participación implica que responda una serie de preguntas relacionadas con los comportamientos, percepciones, emociones y sentimientos durante el confinamiento de su hijo/a. Su participación es completamente voluntaria; si no desea participar, no le traerá ningún inconveniente. Es importante aclarar que, en ocasiones, al hablar de aspectos relacionados con la salud mental, propia o de su hijo/a, podría generar cierto nivel de malestar, en este caso, si lo desea podrá manifestarlo a las investigadoras, y ellas sabrán orientar la situación.

Finalmente, puede retirarse del estudio en el momento que lo desee sin que esto tenga ningún tipo de consecuencia. El equipo de investigación asegurará la confidencialidad de los datos en el presente estudio. Desde la firma de este consentimiento sus datos serán identificados con un código. Si los resultados del presente estudio son publicados, en ningún momento su nombre será incluido. La información a la cual se tenga acceso en virtud y con ocasión del presente proyecto de investigación, suministrada, facilitada, colectada, conservada y procesada durante la ejecución del presente proyecto, será utilizada por las partes con estricto cumplimiento con lo preceptuado en las normas constitucionales, legales y desarrollos jurisprudenciales en materia de protección de datos personales.

Cabe anotar que en ningún momento usted recibirá una compensación económica por su participación. Si tiene algún comentario adicional sobre este proyecto puede comunicarse con Luisa María Echeverri al correo lmecheverm@eafit.edu.co o Mariantonia Lemos al correo mlemosh@eafit.edu.co.

Yo_____mayor de edad, tutor/padre/madre del/la menor_____ con cédula de ciudadanía, CC _____con número de teléfono_____ manifiesto que autorizo mi participación en el proyecto del grupo de investigación “Estudios en psicología” y, así mismo, la grabación de la entrevista llevada a cabo.