

Conmoción psíquica por confinamiento de Covid-19 en niños que cursan el preescolar en Oaxaca, México

Psychic shock due to confinement of Covid-19 in children attending preschool in Oaxaca, Mexico

Dr. Ricardo García-Jiménez, <https://orcid.org/0000-0002-8601-7756>

rgarcia2000_mx_1@hotmail.com

Universidad Tecnológica de las Mixteca, México

Lic. Marcela Jeaneth Arango-Hernández, <https://orcid.org/0000-0002-3198-8774>

marcelitajeaneh@gmail.com

Jardín de Niños “Alegría” de Ocotlán, México

Resumen

El confinamiento por COVID-19 afectó la vida de miles de infantes que cursan el nivel educación preescolar y trastocó su equilibrio psicológico y emocional. El estudio analiza los efectos del aislamiento prolongado en menores de edad que presentaron cambios en sus conductas de aprendizaje. El estudio asume un método de tipo transversal descriptivo, donde las jefas de familia, con hijos entre 3 y 5 años que cursaron el nivel de educación preescolar en una comunidad oaxaqueña, respondieron cuestionarios sobre los cambios que observaron en sus hijos desde el inicio de la pandemia. Se empleó la teoría de los efectos por confinamiento prolongado apoyada en estimadores estadísticos. Los resultados indicaron que las alteraciones observadas se manifestaron en la aparición de emociones desbordadas, problemas conductuales e hiperactividad. Se resalta que, según avanzó el confinamiento, aumentaron las dificultades psicológicas y emocionales que afectaron a los infantes.

Palabras clave: Pandemia, psico-emocionales, familias, educación preescolar, Oaxaca.

Abstract

Confinement by COVID-19 affected the lives of thousands of infants who attend preschool education, upsetting their psychological and emotional balance. The study analyzes the effects of prolonged isolation in minors who presented changes in their learning behaviors. The study assumes a descriptive cross-sectional method, where the heads of families, with children between 3 and 5 years old who attended the preschool level of education in an Oaxacan community, answered questionnaires about the changes they observed in their children since the beginning of the pandemic. The theory of effects by prolonged confinement supported by statistical estimators was used. The results indicated that the observed alterations were manifested in the appearance of overflowing emotions, behavioral problems and hyperactivity. It is highlighted that, as the confinement progressed, the psychological and emotional difficulties that affected the infants increased.

Keywords: Pandemic, psycho-emotional, families, preschool education, Oaxaca.

Introducción

Han pasado más de 20 meses desde que se manifestaron los primeros contagios del COVID-19 que, por su fácil contagio y rápida propagación por todo el mundo, generó cambios en la vida de millones de personas. Fue en diciembre de 2019 cuando salieron las primeras noticias que, en la provincia de Wuhan, China, se dieron las primeras muertes atribuidas al virus. Semanas después la Organización Mundial de la Salud (OMS) emitió una alerta mundial sanitaria para advertir de la letalidad de este virus. Cuatro meses después la OMS instó a las naciones a modificar y adecuar todas sus actividades sociales, económicas y educativas, remitiendo a la población a un aislamiento obligatorio para evitar que el virus se siguiera propagando.

En el primer trimestre de 2020 las autoridades educativas, de los diferentes niveles del gobierno mexicano dejaron en manos de rectores, directores y coordinadores de instituciones educativas (desde preescolar hasta Educación Superior) dar continuidad a las actividades académicas, y estos a su vez encomendaron en los profesores, padres de familia y alumnos continuar educando bajo las condiciones particulares de cada contexto social y geográfico.

El cambio de actividades fue inesperado por el COVID-2019, afectó de manera particular a todo el sistema educativo incluyendo a directivos, administrativos, profesores, alumnos y personal de apoyo. A partir de la contingencia surgieron nuevos fenómenos educativos que dependían de variados factores afectando a los protagonistas del proceso de aprendizaje (Solovieva y Quintanar, 2017). Sin embargo, y en palabras de la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y Cultura (UNESCO) “un año después del inicio de la pandemia de COVID-19, casi la mitad de los educandos del mundo siguen afectados por el cierre parcial o total de las escuelas, donde 100 millones de niños no alcanzarán el nivel mínimo en lectura y el manejo de operaciones aritméticas básicas” (UNESCO, 2021).

Ante esta situación extraordinaria la acción educativa en su conjunto (docentes, alumnos y padres de familia) a involucrarse en todas las etapas del proceso educativo siendo, en primer lugar, los profesores y los alumnos quienes redefinieron el proceso de enseñanza apegados a sus contextos sociales y tecnológicos (Solovieva, 2019). Además, el ambiente emergente que suscitó la pandemia motivó la imposición de restricciones a la

movilidad de las personas y un confinamiento domiciliario casi obligatorio, supuso un corte radical de la vida cotidiana de los niños principalmente.

Esta interrupción de la vida cotidiana de la población estuvo asociada a la implementación de protocolos de contención muy severos que conllevó a significativas consecuencias psicológicas (emocionales y conductuales) con múltiples estímulos que han generado desequilibrios en las relaciones de las y los niños (Balluer, et al., 2020).

Investigadores como Wang (2019), Abad (2020) y Sandín et al. (2020) señalan la existencia de ciertos desequilibrios psicológicos provocados por el aislamiento en la niñez, colocando a padres y madres de familia en una situación de desventaja por no contar con la información relacionada de cómo sobrellevar y lidiar con la conducta de los y las niñas en confinamiento prolongado. Aunque el impacto emocional puede manifestarse de diferentes maneras en los sujetos, estas conductas pueden ser más o menos específicas, pero el conjunto de emociones negativas como el miedo, la ansiedad y la preocupación son el resultado de la combinación de diferentes factores que elevan el estrés psicológico y emocional de los infantes cuando pasan mucho tiempo confinados.

Según Alwang, et al., (2001) un componente importante de este fenómeno está relacionado con la vulnerabilidad que presentan las niñas y niños en una edad de 3 a 5 años. Ha sido a partir de los modelos psicopatológicos los que han permitido mostrar la existencia de sujetos más o menos vulnerables por aislamiento aún en este grupo de edad.

Estudios centrados en la infancia como los Sandín, et al. (1998), Valiente (2020) y Bayes (1998) informan de la existencia de dos rutas emocionales presentes en los menores, por una parte, se sienten a gusto y seguros por pasar más tiempo en el hogar, pero, por otro lado, un alto porcentaje de los niños o niñas llora más frecuentemente, son más nervioso, se enojan con más frecuencia, pelean con hermanos y se sienten más triste, su sistema emocional es más sensible a cambios en las relaciones con otras personas de su edad o con adultos (Berasategi et al., 2020).

Orgilés et al. (2020) describen estos cambios (de menor a mayor grado) en los procesos de enseñanza por internet, donde los niños en aislamiento prolongado tienden perder interés por la clase, hay una alta irritabilidad, sentimientos de soledad, inquietud y ansiedad. Los padres han observado cambios de conducta, y no saben cómo sortear las

emociones y el comportamiento de los pequeños. En este escenario ha transcurrido la vida de la niñez que cursan la educación preescolar.

Hay que indicar que las niñas y niños que ingresan a la etapa de la infancia, su visión del mundo empieza a ampliarse y abandonan gradualmente el seno materno. Los niños se harán más independientes, y comenzarán a prestar más atención a los adultos como modelos de conducta social a seguir. Iniciarán el proceso de identificación y socialización con otros niños que están fuera del núcleo familiar. En este estadio de la vida infantiles los niños examinan el mundo natural y social que los rodea y preguntarán más sobre los contextos y los objetos de su alrededor. Su interacción con familiares y aquellos sujetos que los rodean coadyuvarán a moldear su personalidad, contribuirán a definir sus propias maneras de pensar y actuar en la sociedad.

Es innegable la fragilidad emocional de los niños, pero también son distintas sus capacidades de adaptación, asimilación y creatividad que les permite su transición exitosa por situaciones insospechables. Para profundizar sobre los efectos del confinamiento en niñas y niños del grupo de edad de 3 a 5 años el estudio se realizó en el Jardín de Niños “Alegría”, la matrícula estudiantil es de 6 alumnos de segundo y tercer año de preescolar, la escuela es pública unitaria, ubicada en la comunidad Rancho de Los Vásquez, del Municipio de San José del Progreso Ocotlán, Oaxaca, México.

Lo descrito anteriormente nos lleva a preguntar ¿Qué efectos psicológicos se han producido en la conducta de los niños y niñas de 3 a 5 años en el nivel preescolar bajo estas modalidades educativas? ¿Los padres de familia han descubierto cambios en las emociones de sus hijos? ¿Los jefes de familia han observado conductas negativas en sus hijos desde que inició la pandemia? Sin duda alguna estas preguntas nos motivan a averiguar cómo se está llevando a cabo el proceso de enseñanza aprendizaje en contextos fuera del aula donde la falta de contacto con sus pares y el distanciamiento social en la escuela ha trastocado la conducta de los infantes y sus familias.

Metodología y Método

El estudio fue de tipo longitudinal descriptivo. Se empleó un enfoque cualitativo. El método empírico de observación utilizado permitió seleccionar las variables acerca del objeto estudio y esto se realizó a través de la elaboración de una guía de entrevista y un

conjunto de preguntas que abarcaban las dimensiones a evaluar de los factores/indicadores seleccionados. La población de estudio fueron madres de familia con hijos o hijas de edades entre 3 y 5 años que cursan el segundo y tercer año de la educación preescolar en el Jardín de Niños “Alegría” ubicado en la comunidad de Rancho de Los Vázquez, perteneciente al Municipio de San José del Progreso Ocotlán, Oaxaca.

La edad promedio de las madres entrevistadas fue de 28.5 años, la edad mínima fue 23 y la máxima de 33 años. La razón de dependencia total de la población del municipio es de 61.5 %, desagregado por grupos de infantil 49.3 % y de vejez 12.2 %. El 50 % de las mujeres entrevistadas son casadas, el 33.3 % viven en unión libre y el 16 % no quiso contestar. El 50 % de las mujeres cursó la educación secundaria, el 16% el bachillerato y de forma similar la educación superior.

La principal actividad de las madres de los infantes es el hogar (33.3 %), el restante es auxiliar de negocios, estudiante, trabajadora de mina y vendedora (16.7 %). El tipo de vivienda que habitan la comparten con otros familiares (50 %), el 33.3 % señaló que es propia y el 16.7 % dijo que era prestada (INEGI, 2021; resultados de la entrevista). Como se puede deducir, las condiciones sociales, económicas y socio educativas colocan a las familias en una situación de vulnerabilidad.

La investigación se ajusta a un estudio de tipo analítico descriptivo longitudinal cualitativo que consistió en medir el fenómeno aplicando un cuestionario a las madres de familia el cual se administró en cuatro momentos diferentes permitiendo recoger la información para evaluar los cambios conductuales de los estudiantes.

Instrumentos y variables

Las variables seleccionadas para el presente estudio se ajustaron a la versión en español del Cuestionario de Capacidades y Dificultades (SDQ) de Goodman (1997) traducido por Rodríguez-Hernández et al. (2014). El instrumento trató de identificar los problemas psicológicos y los comportamientos negativos del alumnado. El cuestionario estuvo compuesto de 20 ítems usando una escala Likert de 3 puntos divididos conforme a la siguiente escala: No es cierto 0 puntos; Un tanto cierto 1 punto y absolutamente cierto 2 puntos. Cada dimensión contempló 5 preguntas y cada una de las dimensiones cuantificó 10 puntos. Se empleó una evaluación de firmeza interna por medio del coeficiente de confiabilidad de Alfa de Cronbach que se muestra en la siguiente tabla 1.

Tabla 1. Escala de confiabilidad interna del instrumento de medición

Intervalo del Coeficiente Alfa de Cronbach	Valoración de fiabilidad Ítems analizados
[1.0 - 0.9]	Excelente
[0.9 - 0.8]	Bueno
[0.8 - 0.7]	Aceptable
[0.7 - 0.6]	Débil
[0.6 - 0.5]	Pobre
[0.5 - 0.0]	Inaceptable

Fuente: Elaboración propia con datos del cuestionario aplicado a las familias de los infantes

Como criterio general se siguieron las recomendaciones de Frías-Navarro (2021, p. 10) para medir los valores de los coeficientes de alfa de Cronbach (las mismas recomendaciones para la omega de McDonald). El alfa de Cronbach puede ser calculado a partir de la correlación entre los ítems del cuestionario como una función del número de ítems del instrumento y la correlación media entre los ítems. La expresión sería la siguiente:

$$\alpha = \frac{N \times \bar{r}}{1 + (N-1) \times \bar{r}}$$

Donde N es igual al número de ítems y \bar{r} es la correlación media entre los ítems.

Para el presente estudio la consistencia interna del instrumento que contempla cinco dimensiones y la escala es de un Alfa de Cronbach fue de 0.815 o del 81.5 %. Una escala mejorada de la correlación de elementos corregidos permitió eliminar los ítems 10, 14, 23 y 32 para que la Alfa se incrementará a 0.877 o el 87.7 %, lo que valida la consistencia interna del instrumento aplicado.

Para sus sub-escalas o dimensiones, el alfa de Cronbach fue el 0.779 para manifestaciones emocionales; el 0.750 para problemas de conducta; el 0.840 para problema de hiperactividad; el 0.788 para socialización o problemas con compañeros y el 0.903 para la conducta prosocial, estos valores se obtuvieron para el mes de abril de 2020.

Procedimiento

En primer lugar, se elaboró una encuesta piloto aplicando al 33 % de estas, se corrigieron las preguntas, después se aplicó el 100 % de los cuestionarios a las madres en los hogares de cada una de familia. Además, durante el proceso de exploración se examinaron publicaciones sobre los impactos del confinamiento prolongado por COVID-19. Pero la mayoría de los estudios revisados estaban enfocados a la población adulta, aspecto que contribuyó a centrar el interés de realizar un estudio sobre con niños cuyas edades estuvieran comprendidos entre los 3 a 5 años. Se solicitó la anuencia informada de las madres para aplicar una entrevista y aplicar el instrumento, se especificó como criterio de inclusión que sus hijos/as estuvieran cursando el preescolar durante el confinamiento. Para facilitar el anonimato no se solicitó ningún dato personal a las entrevistadas.

La primera fase de la aplicación de los cuestionarios se llevó entre el 6 y 10 de abril de 2020. El segundo momento fue en la primera semana de noviembre de 2020, la tercera se realizó en el mes de abril de 2021 y la última en agosto de 2021. Es importante señalar de la existencia de un segundo cuestionario con cinco preguntas que se aplicó hacia fines del mes de mayo de 2021 con preguntas a las madres sobre si sus hijo/as habían presentado dificultades en concentración, conducta, capacidad para relacionarse con otras personas, frecuencia de sueño y horas conectados a dispositivos electrónicos a lo largo del confinamiento. Este cuestionario es más la apreciación que las madres pudieron notar en cambios en los estados emocionales de los infantes.

Análisis estadísticos

Se realizó mediante el paquete SPSS 19 para Windows 7. Una vez analizada la normalidad de las variables mediante la prueba de Komogorov-Smirnov; se llevó a cabo un análisis descriptivo (media y desviación típica), considerando la muestra total de los niños/as entre 3 y 5 años de edad y el tiempo de confinamiento. Se exploraron las diferencias porcentuales de la población según rangos de puntuaciones Normales, Límites y Anormales mediante la prueba de Chi-Cuadrado, así como análisis correlacional de Pearson. En seguida se analizaron las diferencias en las puntuaciones de las medias de cada variable por simple comparación. De igual forma se contrastaron las diferencias en las medias de las variables en diferentes momentos del confinamiento (meses) para cada una de las variables.

Resultados

Análisis descriptivo

En la tabla 2 se observan los resultados del Cuestionario de Capacidades y Dificultades (SDQ-Cas) aplicados al alumnado del preescolar para el mes de abril de 2020, contestado por las madres, donde las puntuaciones medias de cuatro dimensiones Síntomas emocionales, Problemas de conducta, Hiperactividad y Problemas con sus compañeros, arrojó un puntaje promedio de 13.7, que dentro de la escala utilizada ubican a los estudiantes en el límite de una conducta Normal, ya iniciado el confinamiento.

Tabla 2. Puntuación Total de dificultades en alumnos/as preescolar, abril 2020, Rancho de Los Vázquez, Municipio de San José del Progreso Ocotlán, Oaxaca

Escala Capacidades y Dificultades				Escala ProSocial				Puntaje/Valoración			
Puntaje de Síntomas Emocionales	Valoración de los Síntomas Emocionales	Puntaje de los Problemas de Conducta	Valoración de los Problemas de la Conducta	Puntaje de la hiperactividad	Valoración de la hiperactividad	Puntaje de Problemas con Compañeros	Valoración de Problemas con Compañeros	Puntaje Conducta Pro-social	Valoración Conducta Pro-social	Puntaje Total	Valoración Total
1	Normal	3	Límite	3	Normal	2	Normal	5	Límite	9	Normal
4	Límite	1	Normal	3	Normal	6	Anormal	7	Normal	14	Límite
4	Límite	0	Normal	4	Normal	5	Anormal	5	Límite	13	Normal
4	Límite	3	Límite	3	Normal	5	Anormal	6	Normal	15	Límite
1	Normal	2	Normal	3	Normal	2	Normal	8	Normal	8	Normal
4	Límite	4	Anormal	9	Anormal	6	Anormal	4	Anormal	23	Anormal
3	Normal	2.2	Normal	4.2	Normal	4.3	Anormal	5.8	Anormal	13.7	Límite

Fuente: Elaboración propia con datos obtenidos del cuestionario aplicado a las familias de los infantes

En la tabla 3 se observa los resultados del Cuestionario SDQ-Cas aplicados para el mes de noviembre de 2020 (ocho meses después), contestado por las madres. En las puntuaciones medias de las cuatro dimensiones consideradas como síntomas emocionales, problemas de conducta, hiperactividad y problemas con sus compañeros arrojó un puntaje promedio del 15.5, dándose un incremento de 1.8 puntos con respecto a cuestionario anterior ubicando a los estudiantes en el límite de una conducta Anormal. En este lapso de tiempo fueron en las dimensiones de los problemas de conducta y con compañeros y la conducta prosocial donde se dieron las alzas, que se traducen en conductas más agresivas derivadas por el confinamiento.

Tabla 3. Puntuación Total de dificultades aplicado a alumnos/as preescolar, noviembre 2020, Rancho de Los Vázquez, Municipio de San José del Progreso Ocotlán, Oaxaca

Escala Capacidades y Dificultades				Escala ProSocial				Puntaje/Valoración			
Puntaje de Síntomas Emocionales	Valoración de los Síntoma Emocionales	Puntaje de los Problemas de Conducta	Valoración de los Problemas de la Conducta	Puntaje de la hiperactividad	Valoración de la hiperactividad	Puntaje de Problemas con Compañeros	Valoración Problemas con Compañeros	Puntaje Conducta Pro-social	Valoración Conducta Pro-social	Puntaje Total	Valoración Total
0	Normal	1	Normal	3	Normal	3	Límite	5	Límite	7	Normal
3	Normal	3	Límite	3	Normal	4	Anormal	6	Normal	13	Normal
3	Normal	2	Normal	4	Normal	7	Anormal	5	Límite	16	Límite
3	Normal	5	Anormal	3	Normal	4	Anormal	6	Normal	15	Límite
1	Normal	2	Normal	3	Normal	5	Anormal	9	Normal	11	Normal
5	Anormal	9	Anormal	9	Anormal	8	Anormal	0	Anormal	31	Anormal
2.5	Normal	3.7	Límite	4.2	Normal	5.2	Anormal	5.2	Límite	15.5	Límite

Fuente: Elaboración propia con datos obtenidos del cuestionario aplicado a las familias de los infantes

En la tabla 4 se observan los resultados del Cuestionario SDQ-Cas aplicados al alumnado del preescolar que corresponden al mes de abril de 2021. En las puntuaciones medias de las dimensiones examinadas el puntaje promedio fue de 20.2, que dentro de la escala contemplada ubica a los estudiantes ya dentro de una conducta Anormal, un año después de iniciado el confinamiento. El incremento para este periodo fue de 6.5 puntos, un cambio conductual más agudo.

Tabla 4.

Puntuación Total de dificultades aplicado a alumnos/as preescolar, abril 2021, Rancho de Los Vázquez, Municipio de San José del Progreso Ocotlán, Oaxaca

Escala Capacidades y Dificultades				Escala Prosocial				Puntaje/Valoración			
Puntaje de Síntomas Emocionales	Valoración de los Síntoma Emocionales	Puntaje de los Problemas de Conducta	Valoración de los Problemas de la Conducta	Puntaje de la hiperactividad	Valoración de la hiperactividad	Puntaje de Problemas con Compañeros	Valoración Problemas con Compañeros	Puntaje Conducta Pro-social	Valoración Conducta Pro-social	Puntaje Total	Valoración Total
7	Anormal	5	Anormal	3	Normal	5	Anormal	5	Límite	20	Anormal
2	Normal	1	Normal	2	Normal	6	Anormal	7	Anormal	11	Normal
6	Anormal	3	Límite	4	Normal	6	Anormal	6	Anormal	19	Anormal
7	Anormal	3	Límite	5	Normal	5	Anormal	9	Anormal	20	Anormal
7	Anormal	2	Normal	3	Normal	6	Anormal	6	Anormal	18	Anormal
8	Anormal	9	Anormal	8	Anormal	8	Anormal	7	Anormal	33	Anormal
6.2	Anormal	3.8	Límite	4.2	Normal	6	Anormal	6.7	Normal	20.2	Anormal

Fuente: Elaboración propia con datos obtenidos del cuestionario aplicado a las familias de los infantes.

En la tabla 5 se observa que, un año y cuatro meses después de iniciado el confinamiento, las puntuaciones de las medias de las cuatro dimensiones arrojan un puntaje promedio del 30.2, que dentro de la escala utilizada por el Cuestionario SDQ-Cas, ubica al alumnado en una conducta Anormal. Vemos que el prolongado confinamiento potencializa las conductas anormales de los infantes. En otras palabras, 16 meses después de haber iniciado el aislamiento casi obligatorio la conducta de los alumnos presenta un desequilibrio que trastoca varias áreas como emocional y conductual y actitudinal de los y las niñas.

Tabla 5.

Puntuación Total de dificultades aplicado a alumnos/as preescolar, agosto 2021, Rancho de Los Vázquez, Municipio de San José del Progreso Ocotlán, Oaxaca

Escala Capacidades y Dificultades								Escala Prosocial		Puntaje/Valoración	
Puntaje de Síntomas Emocionales	Valoración de los Síntoma Emocionales	Puntaje de los Problemas de Conducta	Valoración de los Problemas de la Conducta	Puntaje de la hiperactividad	Valoración de la hiperactividad	Puntaje de Problemas con Compañeros	Valoración Problemas con Compañeros	Puntaje Conducta Pro-social	Valoración Conducta Pro-social	Puntaje Total	Valoración Total
9	Anormal	9	Anormal	9	Anormal	7	Anormal	10	Normal	34	Anormal
7	Anormal	9	Anormal	7	Anormal	5	Límite	9	Normal	28	Anormal
7	Anormal	9	Anormal	9	Anormal	5	Límite	10	Normal	30	Anormal
10	Anormal	8	Anormal	8	Anormal	6	Anormal	10	Normal	32	Anormal
9	Anormal	7	Anormal	8	Anormal	6	Anormal	10	Normal	30	Anormal
8	Anormal	8	Anormal	6	Límite	5	Límite	10	Normal	27	Anormal
8.3	Anormal	8.3	Anormal	7.8	Anormal	5.7	Anormal	9.8	Normal	30.2	Anormal

Fuente: Elaboración propia con datos obtenidos del cuestionario aplicado a las familias de los infantes

En la Tabla 6 se pueden observar las puntuaciones medias, varianza y desviación típica de la muestra con las diferentes variables evaluadas a lo largo de los meses de confinamiento. Las puntuaciones medias para la totalidad de la muestra se sitúan en rangos límites para las subescalas del SDQ.

Tabla 6. Medias, desviación típica y varianza a lo largo del tiempo por confinamiento de alumnos/as preescolar, Rancho de Los Vázquez, Municipio de San José del Progreso Ocotlán, Oaxaca

	Abril 2020				Noviembre 2020				Abril 2021				Agosto 2021				Total		
	Alfa	M	Var	DT	Alfa	M	Var	DT	Alfa	M	Var	DT	Alfa	M	Var	DT	M	Var	DT
SDQ total (prom)	.787	<u>2.37</u>	3.38	1.8	.751	<u>3.77</u>	6.07	2.42	.827	<u>3.80</u>	4.82	2.11	.802	<u>3.87</u>	3.24	1.72	3.45	4.38	1.99
S. emocionales	.779	<u>1.83</u>	2.56	1.60	.696	<u>1.50</u>	2.30	1.57	.903	<u>3.83</u>	3.76	1.94	.732	<u>4.83</u>	1.36	1.16	3.00	2.50	1.57
P. conducta	.750	<u>1.0</u>	1.60	1.26	.817	<u>3.67</u>	8.66	2.94	.827	<u>3.83</u>	8.16	2.85	.906	<u>4.17</u>	1.76	1.32	3.17	5.05	1.99
Hiperactividad	.840	<u>3.50</u>	5.50	2.34	.751	<u>4.17</u>	5.76	2.40	.837	<u>4.33</u>	7.86	2.80	.600	<u>4.0</u>	2.00	1.41	4.00	5.28	2.24
P. compañeros	.663	<u>2.33</u>	3.46	1.86	.684	<u>4.35</u>	5.06	2.25	.738	<u>3.17</u>	2.16	1.47	.896	<u>3.33</u>	5.46	2.33	3.30	4.04	1.98
Prosocial	.903	<u>3.17</u>	3.76	1.94	.807	<u>5.17</u>	8.56	2.92	.831	<u>3.83</u>	2.16	1.47	.875	<u>3.00</u>	5.60	2.36	3.79	5.02	2.17

Alfa = Alfa de Cronbach, M = Media aritmética, Var = Varianza, DT = Desviación Típica.

Fuente: Elaboración propia con datos obtenidos del cuestionario aplicado a las familias de los infantes

En dieciséis meses, los cambios emocionales de conducta, hiperactividad, problemas con compañeros y conducta prosocial revelan la existencia de alteraciones psicológicas en los infantes. A partir del octavo mes (noviembre 2020) las puntuaciones y medias del SDQ se incrementan en 1.45 puntos partiendo del mes de abril de 2020, hasta llegar a una media de 2.37. Este dato señala un aumento sostenido del cambio emocional y conductual del alumnado, situación que se manifiesta por la hiperactividad que desarrollan los niños y niñas por estar en espacios cerrados (véase tabla 6). Hay que resaltar que los resultados se encuentran en un rango límite que, al pasar de una conducta normal a una anormal, y mediada por el tiempo, necesariamente interfiere en la atención de los niños en los procesos de enseñanza-aprendizaje de este nivel educativo.

De la misma tabla 6 se puede añadir lo siguiente: en relación al tiempo transcurrido del confinamiento se encontraron diferencias significativas a partir de las medias estimadas entre el total del alumnado que presentaban dificultades emocionales y problemas de comportamiento en los meses señalados, observándose un incremento. En su conjunto, las puntuaciones de las escalas del SDQ se incrementaron para todos.

En la tabla 7 se observa una tendencia ascendente a lo largo del tiempo cuando el estudio se enfoca en cada uno de los y las alumnas de la escuela; se comparan las medias de cada caso y se muestran diferencias significativas desde el inicio del confinamiento (abril 2020) hasta agosto de 2021, donde los síntomas emocionales y los problemas de conducta de cada uno de los y las infantes se evidencia.

Tabla 7. Puntaje de cada alumno en rango clínicos de normales, límite y anormales del SDQ a lo largo del tiempo

Alumno 01	9	7	20	34
Alumno 02	14	13	11	28
Alumno 03	13	16	19	30
Alumno 04	15	15	20	32
Alumno 05	8	11	18	30
Alumno 06	23	31	33	27
Fecha de aplicación del SDQ-Cas	01-abr-20	01-nov-20	01-abr-21	01-ago-21
Escala de puntaje.	Normal 0 - 13	Límite 14 - 16	Anormal 17 - 40	

Fuente: Elaboración propia con datos obtenidos del cuestionario aplicado a las familias de los infantes

Para finales de agosto de 2021 el estudio muestra que las cifras se elevan alarmantemente, pues pasan de la escala de Límite a Anormal del SDQ, siendo mayores las diferencias entre abril de 2021. Un caso que llama la atención es el o la alumna número 6, ya que a lo largo del confinamiento mostro una conducta anormal en todas y cada una de las dimensiones consideradas a lo largo de los meses de confinamiento. Debido, probablemente, a problemas psicológicos endógenos y no por el confinamiento.

Discusión

Para comprender el impacto que ha tenido el virus del Covid-19 y el confinamiento de niños y niñas que cursan el 2° y 3° grado en el Jardín de niños Alegría ubicado en el Rancho de Los Vázquez, Municipio de San José del Progreso Ocotlán, es necesario conocer los cambios emocionales, conductuales, hiperactividad y las relaciones con otros pares como ellos que mostraron los sujetos a lo largo de 16 meses, tras haber modificado una rutina que implicaba un horario establecido, el uso de una estructura definida y adecuada para cubrir las necesidades que la población de educación preescolar requiere, las oportunidades de interacción y aprendizaje a través del juego de roles con sus pares y maestra, los niños quedaron expuestos y con menores oportunidades de vivenciar un desarrollo personal y social conveniente para su edad debido al confinamiento.

Hay que indicar que fueron los padres de los infantes los que evaluaron los cambios que sufrieron los niños y niñas durante el confinamiento. Recordemos que la educación preescolar es el primer acercamiento del niño a la escuela y a través de esta los infantes acceden a una realidad social más allá de su núcleo familiar. Durante esta etapa de 3 a 6 años los niños se enfrentan a retos cada vez mayores asociados al control de sus emociones, miedos, intereses y por conocer los fenómenos del mundo social y natural existentes y algunos de ellos pueden enfrentarlos a adaptarse a esos cambios que se dan en el mundo.

El conocimiento no es algo que el profesor pueda transmitir directamente a los estudiantes, es necesario que los niños operen la información, la manipulen y transformen a su favor, si el conocimiento busca tener un significado para ellos. Conforme el niño conoce el mundo, este irá creando su propio conocimiento y organizando sus esquemas mentales, a través de su interacción con la naturaleza y el contexto social.

De acuerdo con Vygotsky (1981), el niño nace con destrezas mentales básicas, entre ellas la observación, el interés y la memoria, y es gracias a la socialización con sus compañeros y los adultos con experiencia de la realidad inmediata, que estas habilidades “innatas” se transforman en funciones mentales superiores. Y es a partir de uno de los principios claves de Vygotsky como el de “Zona de Desarrollo Próximo” que ciertas funciones cognitivas están en proceso de desarrollo, pero otras todavía no maduran plenamente; la idea representa la diferencia entre lo que el niño puede hacer por sí mismo y lo que puede hacer con ayuda de otros como él, de los padres o maestros.

Es así que el contacto directo de los niños con los adultos va a complementar el desarrollo de sus facultades cuando éstos se encuentran dentro de ambientes sanos y organizados, el cual al verse afectado de manera directa a causa de las repercusiones que el covid-19, este ha modificado las tareas que niños y padres tenían día a día en espacios como la escuela y en la casa.

Lo observado en los niños a lo largo de 16 meses muestra que el estado emocional transitó por cambios y dificultades según las percepciones de los padres, que sin el apoyo parental directo que brinda el personal docente del preescolar, esto debilitó el desarrollo, control y el manejo de las competencias emocionales generando cambios

negativos en el dominio de las emociones por no contar con una dirección adecuada (Orgilés et al., 2020; Tiwari et al., 2020).

Aquí las variables de control parental definidas por Ballesteros (2001) incorporan el conducir eventualidades, conductas de monitoreo o vigilancia, la constitución de reglas y la comunicación afectiva entre los padres y los hijos. Concretamente, el total de las madres entrevistadas percibieron nerviosos a sus pequeños y con predisposición a enfadarse y el 50% afirmó que sus hijos lloraban más que antes y estaban regularmente tristes como consecuencia del confinamiento prolongado, cambios que coinciden con los estudios de Berasategui, et al. (2020).

Otros datos del estudio revelan una prevalencia en: dejar tareas sin concluir (83.3 %), presentar irritabilidad (50 %), dificultad para concentrarse (83.3 %), mostrar desinterés (83.3 %) y manifestarse desanimado (50 %). Algunos de datos más señalan la dificultad para concentrarse y la irritabilidad, son coincidentes con los hallazgos de Orgilés et al. (2020) en investigaciones elaboradas con niños y adolescentes españoles de 3 y 18 años, también para el mismo periodo de tiempo.

La información presentada coincide con las recomendaciones que la OMS (2019) realizada antes de la pandemia, la cual advertían de las consecuencias nocivas del uso prolongado de dispositivos electrónicos como tabletas, teléfonos inteligentes y computadoras en los niños, que asociado a una menor interacción con los padres y la falta de aplicación de restricción de las variables parentales suponen graves problemas de salud en los infantes, tanto físicos como mentales (Sun et al., 2020).

En el mismo sentido la OMS recomienda que los niños deben realizar 60 minutos de ejercicio diario y que se limite el uso de dispositivos electrónicos procurando no superar la hora diaria. Pero, esta recomendación se contrapone, con el tiempo que los infantes pasan conectados a sus clases diarias por televisión o por alguna plataforma de video clases que utilizan sus maestras. Además, Lissak (2018) y Livingstone & Franklin (2018) advierten que el uso prolongado de pantallas expone a los niños a otros peligros, tanto físicos como psicológicos como el que acceder a materiales inadecuados para su edad (UNICEF, 2020).

Al privarse de los espacios de aprendizaje, la socialización se ve afectada en el seno de sus centros escolares los niños van minando sus oportunidades en el desarrollar y manejo de su inteligencia emocional, factor determinante para lograr un alto nivel de encaje social (Fuentes, Cruz, 2014). Por ende, las competencias emocionales, el desarrollo de conocimientos y actitudes necesarias para adaptarse a la vida requieren de una medición escolar presencial por el adulto (Biquerra y Pérez Escoda, 2007).

Identificar qué es lo que se siente cada niño, nombrarlo, expresarlo y canalizarlo de una manera sana resulta difícil para ellos ya que para la edad de los niños se encuentran todavía un proceso de construcción.

No podemos entender la “nueva normalidad” como aquello que seguirá afectando la vida de las personas por el aislamiento ante el Covid-19 que ha impactado psicológicamente en los infantes y que día con día va generando una acumulación de una energía psíquica negativa sin salida, donde niños y padres no poseen los conocimientos para poder lidiar con ésta en los meses y años porvenir.

Conclusiones

Las limitaciones de la presente investigación son propias de todo estudio de tipo transversal descriptivo, el cual no buscaba determinar una correlación entre las variables contempladas. Inicialmente la investigación trato de abarcar a un mayor número de escuelas y alumnos, pero no fue posible por las limitaciones que las autoridades locales y federales de salud impusieron por las medidas sanitarias, por lo que, los resultados no son generalizables a una regional o al Estado de Oaxaca.

Los resultados deben entenderse dentro del contexto del confinamiento que ha vivido la localidad, donde las diferencias encontradas pueden deberse a otros factores que no han sido objeto de este estudio. Sobresale que, a mayor tiempo de confinamiento, las estimaciones van ascendiendo, es decir, desmejora el estado emocional y conductual de los niños que ve reflejado en estados de irritabilidad prolongado, sentimientos de soledad, inquietud, ansiedad, agresividad, pérdida de la noción de tiempo y constantes peleas con sus hermanos.

La sintomatología observada al inicio del confinamiento mostró desequilibrios emocionales moderados que se manifestaron en las primeras semanas de abril de 2020 y están asociados al desconocimiento, miedo e incertidumbre frente al virus por los y las

niñas que no llegan a comprender qué es y cómo se transmite, sumado el pánico difundido por los padres.

De igual forma se encontraron diferencias de los efectos del confinamiento entre niños y niñas (género), donde los niños son los que presentaron más emociones negativas como irritabilidad, nerviosismo e hiperactividad excesiva en comparación con las niñas. Estos resultados pueden ser explicados porque en las localidades los varones desde muy tempranas edades tienen a permanecer más tiempo en espacios abiertos, jugando con otros niños y, por el contrario, las niñas desde los 3 años de edad comienzan a involucrarse en tareas domésticas que están asociadas al estereotipo de femenino que las remite a pasar más tiempo en el seno del hogar.

Otro dato encontrado es el cambio en los horarios de sueño que presentaron los infantes, donde el rango de sueño antes de la pandemia era entre 3 y 4 horas en forma discontinua. Ya durante el confinamiento se encontró que al usar entre 8 a 10 horas dispositivos móviles o computadoras y realizar menos actividad física los rangos de sueño fueron discontinuos. En las entrevistas realizadas las madres de familia sugieren que antes de la pandemia las niñas y niños realizaban más ejercicio físico y otras actividades de tipo familiar que les limitaba el uso diario de dispositivos electrónicos.

Inicialmente el estudio no vislumbró identificar otras variables como la práctica de ejercicio físico y el tiempo de uso de dispositivos electrónicos para entender los cambios psicológicos de los infantes, pero la investigación fue encontrando sobre la marcha una cierta influencia de estos factores en el desequilibrio psicológico y conductual de los niños. Estos hallazgos pueden motivar a realizar futuras indagaciones para evaluar con profundidad los efectos de estas variables a mediano plazo.

Lo hallado puede servir como apoyo para diseñar programas y estrategias de intervención dirigidos a enfrentar los efectos psicológicos negativos por confinamiento en el hogar en epidemias futuras. El estudio deja abierto realizar acciones que favorezcan la adaptación positiva de los niños ante situación de aislamiento con el objetivo de restar las consecuencias negativas, tanto en su salud mental y física.

Conflicto de intereses

Los autores del trabajo declaran que no existe conflicto de intereses y agradecen a las familias que participaron la información necesaria para la investigación.

Contribución a la autoría

El Dr. Ricardo García Jiménez: planificó la investigación, escogió los instrumentos para la recolección de datos y cálculo su consistencia interna, ajusto y definió el instrumento piloto. Realizó el procesamiento estadístico y genero los hallazgos encontrados, a porto la discusión al estudió y redactó el 60 % del manuscrito.

La lic. Marcela Jeaneth Arango Hernández: Realizó el estado del arte, ubicó las teorías, textos y artículos relacionados al tema, realizó las entrevistas a los padres de familia y observó en diferentes momentos las conductas que presentaban los infantes, capturó los datos en la matriz del programa SSPS, redactó en parte el manuscrito.

Referencias Bibliográficas

1. Alwang, J., Siegel, P.B. y Jorgensen, S. (2001). *Vulnerability: a view from different disciplines*. Social Protection Discussion Paper, n° 0115. Washington D.C.: Banco Mundial <https://documents1.worldbank.org/curated/en/636921468765021121/pdf/multi0page.pdf>
2. Ballesteros, B. (2001). Conductas parentales prevalentes en familias de estratos 1 y 2 de Bogotá. *Suma psicológica*, 8(1), 95-142.
3. Balluer Ka Lasa N, Gómez Benito J, Hidago Montesinos MD, Gorostiaga Manterola A, Espada Sánchez JP, Padilla García JL, et al. (2020). *Las consecuencias psicológicas de la COVID-19 y el confinamiento*. Universidad del País Vasco. https://www.ub.edu/web/ub/ca/menu_eines/noticies/docs/Consecuencias_psicologicas_COVID-19.pdf
4. Bayes, R., Comellas, B., Lorente, S., y Viladrich, M.C. (1998). Información, miedo y discriminación en la pandemia por VIH/SIDA. *Psicothema*, 10(1), 127-134.
5. Berasategi Sancho, N. (Coord.), Idoiaga Mondragon, N., Dosil Santamaría, M., Picaza Gorrochategui, M., y Ozamiz Etxebarria, N. (2020). *Las voces de los niños y de las niñas en situación de confinamiento por el COVID-19*. Servicio

- de publicaciones de la Universidad del País Vasco. <https://web-argitalpena.adm.ehu.es/pdf/USP00202291.pdf>
6. Bisquerra, R. y Pérez Escoda, N. (2007). Las competencias emocionales. *Revista de Educación siglo XXI*, 10, 61-82, <http://www.uned.es/educacionXX1/pdfs/10-03.pdf>
 7. Fuentes, Cruz, Y. S. (2014). *El manejo de la inteligencia emocional como factor determinante para lograr un alto nivel de desarrollo social en los niños* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Autónoma de México] <http://132.248.9.195/ptd2014/marzo/0711480/0711480.pdf>
 8. Frías-Navarro, D. (2021). *Apuntes de consistencia interna de las puntuaciones de un instrumento de medida*. Universidad de Valencia. España. <https://www.uv.es/friasnav/AlfaCronbach.pdf>
 9. Goodman, R. (1997). The Strengths and Difficulties Questionnaire: a research note. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 38, 581-586. <https://doi.org/10.1111/j.1469-7610.1997.tb01545.x>
 10. INEGI, (2021). *Censo de Población y Vivienda 2020*. Tabulados del Cuestionario Básico. <https://www.inegi.org.mx/programas/ccpv/2020/default.html#Tabulados>
 11. INEGI, (23 de 04 de 2021). *Encuesta para la Medición del Impacto de Covid-19 en la Educación (ECOVID-ED)*. https://www.inegi.org.mx/contenidos/investigacion/ecovided/2020/doc/ecovid_ed_2020_presentacion_resultados.pdf
 12. Lissak, G. (2018). Adverse physiological and psychological effects of screen time on children and adolescents: Literature review and case study. *Environmental Research*, 164, 149-157. <https://doi.org/10.1016/j.envres.2018.01.015>
 13. Livingstone, S., & Franklin, K. (2018). Families with young children and ‘screen time’. *Journal of Health Visiting*, 6(9), 434-439. <https://doi.org/10.12968/johv.2018.6.9.434>

14. McDonald, R. P. (1999). *Test theory: A unified treatment*. Mahwah: Lawrence Erlbaum Associates, Inc.
15. Organización Mundial de la Salud. (2019). *Para crecer sanos, los niños tienen que pasar menos tiempo sentados y jugar más*. Organización Mundial de La Salud. <https://www.who.int/es/news-room/detail/24-04-2019-to-grow-uphealthy-children-need-to-sit-less-and-play-more>
16. UNESCO, (21 de 03 de 2021). *Interrupción y respuesta educativa*. <https://es.unesco.org/covid19/educationeresponse>
17. Orgilés, M., Morales, A., Delvecchio, E., Mazzeschi, C., y Espada, J. P. (2020). *Immediate psychological effects of the COVID-19 quarantine in youth from Italy and Spain*. Preprint doi, 10.31234/osf.io/5bpfz
18. Rodríguez-Hernández, P. J., Betancort, M., Ramírez-Santana, G. M., García, R., Sanz-Alvarez, E. J., y De las Cuevas-Castresana, C. (2014). Puntos de corte de la versión española del Cuestionario de Cualidades y Dificultades (SDQ). *Revista de Psiquiatría Infanto-Juvenil*, 31(3), 23-29.
19. Sandín, B., Chorot, P., Valiente, R. M., y Santed, M. A. (1998). Frecuencia e intensidad de los miedos en los niños: Datos normativos. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 3(1), 15-25.
20. Sandín, B., Valiente, R. M., García-Escalera, J., y Chorot, P. (2020). Impacto psicológico de la pandemia de COVID-19: Efectos negativos y positivos en población española asociados al periodo de confinamiento nacional. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 25(1), 1-22. <https://doi.org/10.5944/rppc.27569>
21. Solovieva, Yu. (2019). Las aportaciones de la teoría de la actividad para la enseñanza. *Educando para educar*. 37(1), 13-25.
22. Solovieva, Yu. y Quintanar, L. (2017). Métodos de enseñanza y el desarrollo del niño: ¿juntos o aparte? *Psicopedagogía histórico-cultural. Ensino em Revista. Uberlandia, MG*. 24 (2): 553-566.
23. Sun, L., Sun, Z., Wu, L., Zhu, Z., Zhang, F., Shang, Z., Jia, Y., Gu, J., Zhou, Y., Wang, Y., Lui, N., y Liu, W. (2020). *Prevalence and risk factors of accurate*

- posttraumatic stress symptoms during the COVID-19 outbreak in Wuham, China.* <https://doi.org/10.1101/2020.03.06.20032425>
24. Tiwari, G. K., Singh, A. K., Parihar, P., Pandey, R., Sharma, D. N., y Rai, P. K. (2020). *Understanding the perceived health outcomes of children during COVID-19 pandemic.* <https://doi.org/10.22541/au.158958012.27449923>
25. UNESCO, (2021). *Cien Millones más de niños sin las competencias mínimas de lectura debido a la COVID-19.* <https://es.unesco.org/news/cien-millones-mas-ninos-competencias-minimas-lectura-debido-covid-19-unesco-reune-ministros>
26. UNICEF, (2020). *A How to keep your child safe online while stuck at home during the COVID-19 outbreak.* UNICEF. (n.d.). Retrieved May 11, 2020, <https://www.unicef.org/coronavirus/keep-your-child-safe-online-at-home-covid-19>
27. 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(10228), 945–947. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30547-X](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30547-X)
28. Valiente, C., Vázquez, C., Peinado, V., Contreras, A., Trucharte, A., Bental, R., y Martínez, A. (2020). *Síntomas de ansiedad, depresión y estrés postraumático ante el COVID-19: Prevalencia y predictores.* UCM. <https://www.ucm.es/inventap/file/vida-covid19-informe-ejecutivo-malestar3520-final-1?ver>
29. Vygotsky, L. S. (1981). *Pensamiento y Lenguaje.* Buenos Aires: La Pléyade.
- 30.