



Estado emocional de cuidadores y de niños preescolares: antes y durante la cuarentena por COVID-19

Emotional state of caregivers and preschool children: before and during de quarantine for COVID-19

Kelly Romero-Acosta¹, Leodanis Fonseca-Beltrán², Daniela Doria-Dávila³, Mónica Herazo-Chamorro⁴, Diego Pérez-Vásquez⁵

1. Corporación Universitaria del Caribe CECAR. Sincelejo, Colombia. Correo: Kelly.romero@cecar.edu.co - <https://orcid.org/0000-0002-6568-1316>
2. Corporación Universitaria del Caribe CECAR. Sincelejo, Colombia. Correo: Leodanis.fonseca@cecar.edu.co - <https://orcid.org/0000-0002-0733-5255>
3. Corporación Universitaria del Caribe CECAR. Sincelejo, Colombia. Correo: Doria969@gmail.com - <https://orcid.org/0000-0003-3370-826X>
4. Corporación Universitaria del Caribe CECAR. Sincelejo, Colombia. Correo: Mónica.Herazo@cecar.edu.co - <https://orcid.org/0000-0003-4193-8321>
5. Corporación Universitaria del Caribe CECAR. Sincelejo, Colombia. Correo: diego.perez@cecar.edu.co - <https://orcid.org/0000-0002-6089-0127>

Tipología: Artículo de investigación científica y tecnológica

Para citar este artículo: Romero-Acosta K, Fonseca-Beltrán L, Doria-Dávila D, Herazo-Chamorro M, Pérez-Vásquez. Estado emocional de cuidadores y de niños preescolares: antes y durante la cuarentena por COVID-19. Duazary. 2022 abril; 19(2): 85 - 94. Doi: <https://doi.org/10.21676/2389783X.4687>

Recibido en agosto 19 de 2021

Aceptado en abril 22 de 2022

Publicado en línea en junio 30 de 2022

RESUMEN

Palabras clave:

relaciones familiares; ansiedad; depresión; comportamiento; cuarentena; coronavirus.

La cuarentena por la pandemia de COVID-19, trajo consigo diversos retos para las familias con niños pequeños. Muchos niños dejaron de ir al parque, a los centros de desarrollo infantil, a donde los abuelos. Por esa razón, el objetivo de este estudio fue comparar los síntomas depresivos de cuidadores(as), la percepción de la función familiar y los problemas internalizados y externalizados en niños(as) de dos a cinco años, en tres grupos entrevistados en tres momentos: 1) antes de la cuarentena por COVID-19 en Colombia, 2) durante las tres primeras semanas de cuarentena y 3) de la cuarta a la sexta semana de cuarentena. Los cuestionarios usados midieron: características sociodemográficas, la percepción del impacto del COVID-19 en la vida de los individuos, la percepción de la función-familiar, los síntomas depresivos de cuidadores, y el comportamiento y estado emocional de los niños. Se halló que el comportamiento agresivo (Media= 8,79; $p=0,000$), la ansiedad (3,85; $p=0,025$) y los problemas de atención (2,53; $p=0,023$) fueron más altos en el tercer grupo estudiado. La percepción de la función familiar fue más positiva en el tercer grupo (Media: 14,06; $p=0,006$). Lo encontrado indica que el confinamiento en el hogar es una medida sin precedentes que puede tener un impacto negativo en los niños preescolares.

ABSTRACT

Keywords:

Family Relations; Anxiety; Depression; Behavior; Quarantine; Coronavirus.

At present it is going through a global pandemic that forced the human being to adopt different ways of relating and doing their daily tasks, for that reason we wanted to make a comparison of the depressive symptoms of caregivers, the perception of the function family and internalized and externalized problems in children aged two to five years, in three groups interviewed at three times: 1) before quarantine by COVID-19 in Colombia, 2) during the first three weeks of quarantine and 3) from the fourth to the sixth week of quarantine. The questionnaires used measured: sociodemographic characteristics, the perception of the impact of COVID-19 on the lives of individuals, the perception of family-function, depressive symptoms of caregivers, and the behavior and emotional state of children. Aggressive behavior (Mean = 8,79; $p = 0,000$), anxiety (3,85; $p = 0,025$) and attention problems (2,53; $p = 0,023$) were higher in the third group studied. The perception of the family-function was more positive in the third group (Mean: 14,06; $p=0,006$). The findings indicate that confinement in the home is a unprecedented measure that can have a negative impact on preschool children.

= 0,023) were found to be higher in the third group studied. The perception of family function was more positive in the third group (Average: 14,06; $p = 0,006$). The findings indicate that home confinement is an unprecedented measure that can have a negative impact on preschool children.

INTRODUCCIÓN

El mundo está atravesando por una crisis pandémica por la Covid-19, esta es una afección gripal producida por un virus, cuyo nivel de contagio es mucho mayor a otros coronavirus como el MERS (*Middle East Respiratory Syndrome*) o el SARS-COV (*Severe Acute Respiratory Syndrome*), y el ser humano todavía no es inmune a él¹. Debido a su alto nivel de contagio y al número de vidas que cobra a su paso, los gobiernos de muchos países han tenido que recurrir a cuarentenas obligatorias, con el fin de detener la propagación del virus¹.

Las cuarentenas han impactado la economía familiar, muchas personas quedaron sin empleo o sus ingresos se vieron reducidos considerablemente². Además, son muchos los factores psicosociales que afectan al individuo en la cuarentena: el estrés psicosocial, el miedo al contagio, el cierre de los colegios, la violencia intrafamiliar, la disminución del poder adquisitivo de la familia y el abuso de las tecnologías; todas estas afectaciones psicosociales, junto a una práctica común de consumo de alcohol y drogas, ocasionan un cuidado parental negligente, la manifestación de violencia doméstica, el maltrato físico y psicológico hacia los niños, niñas y adolescentes³⁻⁵, entre otras.

En efecto, la paralización de las actividades por la COVID-19 ha llevado a la práctica hábitos de vida poco saludables entre los cuales se encuentran: el sedentarismo, la alimentación poco sana, los problemas de sueño y el aumento en el uso de pantallas de las tecnologías de la información y comunicación, que pueden aumentar los problemas físicos en toda la población, esto es, en niños, niñas, adolescentes y adultos⁶⁻⁸. Debido a la pandemia, ha aumentado el número de personas con síntomas depresivos y ansiosos, así como también, los niveles de estrés; éstos han pasado de nivel moderado a grave^{9-13,2}. También se han hallado más casos de paranoia, más problemas del sueño y niveles más

bajos de bienestar psicológico en el período de pandemia^{4,11,14}.

Las situaciones ocasionadas por la COVID-19 han tenido un gran impacto en la población, las personas están experimentando más emociones negativas que positivas, y también, más insatisfacción con la vida¹². Igualmente, se ha hallado que el impacto psicológico es mayor en las mujeres, en las personas que viven en zonas urbanas, que tienen una enfermedad crónica, y en aquellas que perciben un estado de salud inadecuado^{9,15}. El ser mujer en esta pandemia está asociado a una mayor presencia de síntomas de ansiedad, depresión y estrés^{8,9}. Estudios anteriores han indicado que durante un confinamiento la convivencia se torna más difícil por la falta de espacios y la realización de múltiples tareas. Las madres y padres, en algunos casos, deben acompañar en las clases virtuales a sus hijos, y/o responder a obligaciones laborales y a tareas del hogar simultáneamente^{8,11,16} -tareas que antes no tenían-. Todo esto podría tener un impacto negativo en la percepción de la función familiar y en la aparición de sintomatología depresiva y ansiosa en los cuidadores de los niños.

Pérez-Padilla y Menéndez-Álvarez¹⁸ afirman que el estrés parental impacta sobre el ajuste psicológico, tanto de los padres, como de los hijos, y este a su vez influye sobre la percepción de la dinámica familiar. Esto podría indicar que los cuidadores que tengan altos niveles de estrés por el confinamiento impuesto a causa de la presencia del COVID-19, perciben negativamente la función de la dinámica familiar y, a su vez, observan mayor presencia de problemas emocionales y comportamentales en sus hijos.

Los miembros de la familia perciben de manera diferente el tipo de apoyo recibido, en circunstancias excepcionales (tales como un embarazo o el nacimiento de un nuevo hijo) o en situaciones difíciles o problemáticas (por ejemplo: un confinamiento como medida preventiva ante una pandemia). Se espera que los miembros del sistema

brinden apoyo, el cual se percibe de manera diferente entre sus miembros¹⁹. La situación de cuarentena en la pandemia puede influir en la percepción de la función familiar. Estudios anteriores han indicado que en esta pandemia ha aumentado la violencia intrafamiliar^{3,5}, así como también, la presentación de síntomas y trastornos psicológicos en infantes^{10,13,20}. No obstante, no se han hallado estudios sobre la presencia de problemas psicológicos en niños preescolares, en el período de pandemia, en Colombia. También, hay pocos estudios que se interesen sobre el estado emocional de los padres de niños preescolares en los períodos de cuarentena con ocasión de la pandemia^{5,9,12,13,16}. Debido a todo lo anterior, esta investigación tiene como objetivos: 1) explorar la percepción de los cuidadores de niños preescolares sobre el impacto de la cuarentena debido a la COVID-19 en su vida y en su estado emocional; 2) comparar la percepción de la función familiar y los niveles de depresión de tres grupos de cuidadores; y 3) comparar la presencia de problemas internalizados y externalizados de tres grupos de niños de dos a cinco años de edad antes, en las tres primeras semanas de cuarentena y de la cuarta a la sexta semana de cuarentena.

MATERIALES Y METODOS

Tipo de investigación

Esta investigación es de enfoque positivista, de diseño cuantitativo y de alcance descriptivo-comparativo, es decir, que se realizó el análisis descriptivo de las variables contempladas en el estudio, y luego el comparativo, que según Piovani y Krawczyk²¹ consiste en formular y contrastar hipótesis, así como, analizar las variaciones a través del estudio de semejanzas y diferencias entre dos o más casos.

Participantes

Participaron 326 cuidadoras femeninas y 26 cuidadores masculinos de Centros de Educación Inicial CDI y hogares comunitarios de distintas zonas de Sincelejo, las cuales dieron su consentimiento de forma presencial antes de la cuarentena en los CDI, pero las entrevistas se hicieron por teléfono.

Instrumentos

Los instrumentos utilizados en este estudio fueron cinco, un cuestionario sociodemográfico, un cuestionario sobre impacto de la cuarentena a raíz de la COVID-19 en la vida de los cuidadores (ad hoc), un cuestionario de percepción de la función familiar, un inventario de síntomas depresivos y una lista de comportamientos para niños entre 1½ a 5 años. A continuación, los describiremos con más detalle cada uno de ellos.

Cuestionario sociodemográfico (ad hoc): El primer instrumento es un cuestionario sociodemográfico. Se preguntó fecha de nacimiento, sexo de los cuidadores, sexo de los niños, nivel educativo y ocupación de los cuidadores. El nivel socioeconómico de los cuidadores se calculó con base a la escala de Hollingshead¹⁷.

Cuestionario sobre el impacto de la cuarentena debido a la COVID-19 (ad hoc): El segundo cuestionario indagó sobre el impacto de la cuarentena por la pandemia del COVID-19 en la vida de los cuidadores (ad hoc), se formularon dos preguntas: 1. ¿cuáles son los aspectos de su vida que se han visto afectados por causa de la situación generada por la COVID-19? 2. ¿Cree usted que su estado emocional ha cambiado en la cuarentena? ¿Cómo?

Cuestionario de la percepción de la función familiar: El tercer instrumento es el cuestionario de percepción de la función familiar, mejor conocido como *Family Apgar Index*¹⁸ que es un autoinforme de 5 ítems que refleja la visión del sujeto sobre el estado funcional de su familia. Tiene tres opciones de respuestas casi siempre (2 puntos), algunas veces (1 punto) o casi nunca (0 puntos) y se debe elegir una opción para cada ítem. La puntuación total para la percepción de la función familiar, se obtiene sumando todos los puntos, por tanto, puntuaciones entre 7 a 10 puntos sugieren una familia altamente funcional, de 4 a 6 sugieren una familia moderadamente disfuncional y de 0 a 3 sugieren una familia severamente disfuncional¹⁹.

Inventario de depresión de Beck: El cuarto instrumento es el *Beck-II Depression inventory* (BDI-II)²⁴. Es un cuestionario de auto aplicación o informe conformado por veintiún ítems, se aplica en sujetos desde los trece años en adelante; este inventario informa de la presencia de depresión en el evaluado y del grado de gravedad de esta, lo cual hace mediante la indicación de síntomas como tristeza, llanto, pérdida de placer, sentimientos de fracaso y de culpa, pensamientos o deseos de suicidios y pesimismo, entre otros. La prueba tiene una escala de respuesta de cuatro puntos que va de 0 a 3, exceptuando los ítems de 16, 17 y 18, los cuales tienen 7 opciones de respuesta. El evaluado al seleccionar su respuesta de cada afirmación, debe hacerlo teniendo en cuenta las características de su estado en las últimas dos semanas a la fecha de aplicación, incluyendo el mismo día de la prueba²⁴.

Child Behaviour Checklist (CBCL 1½-5)^{22,23}: es un inventario de psicopatología de auto aplicado para niños y niñas entre el rango de edad de año y medio (1½) a cinco años, el cual debe ser respondido por los padres o cuidador significativo que observe al niño en su entorno, dado que describe el funcionamiento del niño o niña en diferentes situaciones. Este instrumento tiene escala de respuesta con tres posibles elecciones que son 0=No es cierto, 1= en cierta manera algunas veces, 2= Muy cierto o cierto con frecuencia, de esta forma el cuidador debe indicar el grado de certeza de la afirmación en relación al niño. El test está compuesto por 100 ítems, que conforman siete escalas sindrómicas que son reactividad emocional, ansiedad/depresión, quejas somáticas, retraimiento, problemas de sueño, problemas de atención y conducta agresiva; así mismo la prueba está formada por tres dimensiones de orden superior escala interiorizada, escala exteriorizada y total, pero ofrece escalas dirigidas hacia el DSM por esa razón se tiene la posibilidad de tener un diagnóstico del DSM de problemas afectivos, problemas de ansiedad, problemas generalizados del desarrollo, problemas de déficit de atención/hiperactividad, y problemas desafiantes de oposición^{22,23}.

Declaración sobre aspectos éticos

Este estudio tiene el aval del comité de ética de la Corporación Universitaria del Caribe CECAR. Todos los participantes firmaron un consentimiento informado que les informaba sobre los objetivos de la investigación y sobre sus derechos como participantes, por ejemplo, marcharse en cualquier momento del estudio, obtener respuestas a sus interrogantes sobre el estudio, y a obtener beneficios -por ejemplo: los cuidadores interesados pudieron tener acceso a los resultados propios y de sus hijos.

RESULTADOS

Se entrevistaron a ochenta personas del segundo y el tercer grupo. Estos cuidadores indicaron que los aspectos que más se han visto afectados por causa de la situación generada por la pandemia fueron: la economía (n=44; 55%), el trabajo (n=24; 30%) y las relaciones sociales (n= 14; 17,5%). Algunos entrevistados indicaron que lo más positivo de la cuarentena era poder estar en familia, con los seres queridos. Los sentimientos que más se presentaron durante la cuarentena fueron: la ansiedad (nervios y estrés, n=21; 26,5%), la preocupación (n=12; 15%); la tristeza (n=21; 26,5%) y la frustración (impotencia, n=15 18,7%). Estos sentimientos surgían principalmente por el encierro, la falta de trabajo, las deudas, no poder salir a ver a la familia, no poder ver a los amigos o jugar con los hijos en el parque, el miedo al contagio, la preocupación por miembros de la familia, amigos y/o conocidos contagiados, o que se pudieran morir. También, el hecho de no poder ayudar a otros o pensar que otras familias estaban en malas condiciones de vida.

En la muestra total, la media del instrumento que evalúa la percepción de la función familiar es 13,62, lo cual indica que la percepción que se tiene de la familia es muy buena. La percepción de la función familiar fue más positiva en el tercer grupo. Con respecto a los síntomas depresivos, no se encontró diferencias significativas entre los grupos estudiados (Tabla 1).

Tabla 1. Percepción de la función familiar y depresión en los diferentes grupos.

Variables	Grupo	Mínimo	Máximo	Media	Desviación Estándar	P
Percepción de la función familiar	Grupo 1	0,00	15,00	13,09	3,07	0,006
	Grupo 2	2,00	15,00	13,91	2,61	
	Grupo 3	7,00	15,00	14,06	1,93	
Depresión	Grupo 1	0,00	38,0	4,52	5,13	0,100
	Grupo 2	0,00	27,00	4,11	4,69	
	Grupo 3	0,00	33,0	5,66	6,04	

Tabla 2. Presencia de problemas internalizados y externalizados en los diferentes grupos.

Variables	Grupo 1 M(DS)	Grupo 2 M(DS)	Grupo 3 M(DS)	P
Comportamiento agresivo	5,98 (4,40)	5,97 (4,83)	8,79 (6,69)	0,000
Problemas de ansiedad	3,08 (2,26)	3,11 (2,63)	3,85 (2,71)	0,025
Problemas de atención	2,10 (1,48)	2,00 (1,44)	2,53 (1,65)	0,023
Reactividad emocional	1,37 (1,57)	1,37 (1,86)	1,32 (1,76)	0,961
Quejas somáticas	1,32 (1,66)	1,28 (1,54)	1,72 (2,17)	0,141
Retraimiento	0,77 (1,42)	,63 (1,22)	1,10 (1,80)	0,079
Problemas de sueño	2,06 (2,13)	1,74 (2,18)	2,38 (2,38)	0,158
Problemas de depresión	1,71 (1,81)	1,49 (1,73)	2,09 (2,12)	0,089
Problemas oposicionistas	4,75 (1,58)	3,94 (1,81)	4,76 (2,19)	0,078
Problemas internalizados	4,09 (3,98)	3,86 (3,98)	4,92 (4,87)	0,174
Problemas externalizados	8,11 (5,20)	7,95 (5,71)	11,24 (7,89)	0,000

En relación a la presencia de psicopatología infantil antes y en la cuarentena, los niños del tercer grupo presentaron más comportamiento agresivo ($p=0,000$), más problemas de ansiedad ($p=0,025$), más problemas de atención ($p=0,023$) y más problemas externalizados ($p=0,000$) que los niños de los dos primeros grupos estudiados (Tabla 2).

DISCUSIÓN

Este estudio comparó la percepción de la función familiar y los síntomas depresivos de cuidadores(as) de niños preescolares, y su percepción sobre los problemas internalizados y externalizados de sus hijos, de edades comprendidas entre dos a cinco años, en tres grupos entrevistados, en tres momentos, a saber: 1) antes de la cuarentena por COVID-19 en Colombia, 2) durante las tres primeras semanas de cuarentena y 3) de la cuarta a la sexta semana de cuarentena. No se hallaron diferencias significativas en la presentación de síntomas depresivos entre los grupos estudiados. Estos

hallazgos se encuentran en línea con lo hallado por Wang *et al*⁹, quienes esperaban también un aumento de síntomas psicológicos conforme avanzaba la cuarentena en China, pero se encontraron que los niveles de ansiedad y depresión se mantuvieron estables durante las semanas de confinamiento, aún a pesar del aumento de casos de la COVID-19, conforme aumentaba la cuarentena.

A pesar de no encontrar diferencias significativas entre los grupos estudiados, en las preguntas abiertas los cuidadores manifestaron haber sentido ansiedad, preocupación, tristeza y frustración a causa de la situación de cuarentena por la COVID-19. La evidencia indica presencia de estrés y de síntomas ansiosos y depresivos en los ciudadanos de diferentes países que han vivido el confinamiento. Li *et al*¹², afirman que, luego de haber sido declarado la COVID-19 como pandemia, las personas presentaron un aumento de ansiedad, depresión e indignación, y una disminución de emociones positivas como la felicidad y la satisfacción con la

vida. Asimismo, Torales *et al*¹⁰ indican que en la población general de Wuhan hubo un aumento del trastorno de estrés postraumático y un aumento de la depresión mayor en los entrevistados. También, en el trabajo de Özdin y Bayrak¹⁵, se hallaron altos niveles de ansiedad y depresión en el período de confinamiento en medio de la pandemia por COVID-19, sobre todo en mujeres, en individuos con antecedentes psiquiátricos, con enfermedades crónicas y cuya residencia se encontraba en zonas urbanas. La evidencia indica que el confinamiento tiene implicaciones en la psique de los sujetos¹⁰⁻¹³. No obstante, en este estudio, los síntomas depresivos se presentaron de manera parecida en los tres grupos estudiados.

Por otro lado, en el tercer grupo se presentaron más problemas comportamentales y ansiosos en comparación con el primer y el segundo grupo. Hay evidencia que indica que los niños pueden presentar cambios comportamentales y del humor en la cuarentena debido al Covid-19. En una investigación llevada a cabo en España e Italia, con niños y jóvenes de tres a dieciocho años de edad, se halló que el 89% de los padres percibieron cambios en el estado emocional y en el comportamiento de sus hijos durante el confinamiento²⁵. Los niños españoles, en comparación con los italianos, tenían más problemas de comportamiento, estaban más ansiosos, dormían menos, tenían más probabilidad de discutir con el resto de la familia y estaban más preocupados cuando uno de los padres salía de casa. Sprang y Silman²⁶, hallaron que las medidas como la cuarentena o el aislamiento, utilizadas en pandemias, pueden ser traumáticas para muchos niños y sus padres. Los niños menores de 2 años son capaces de extrañar a sus cuidadores habituales (p. ej., los abuelos), incluso de inquietarse y molestarse por la nueva situación²⁷. De igual modo, si los cuidadores desarrollan síntomas depresivos, la literatura indica que esto puede repercutir en la manifestación de comportamientos internalizados y externalizados en los niños^{28,29}. Según Wang y Yan²⁹, los cuidadores con síntomas depresivos tienden a ser reactivos y negativos ante los comportamientos agresivos y desafiantes de los niños pequeños. Esto puede influir en el incremento de respuestas negativas y reactivas de los pequeños a sus

cuidadores, por ejemplo, en la presentación de comportamientos agresivos.

Por último, la percepción de la función familiar fue mejor en el tercer grupo estudiado. La percepción de la funcionalidad familiar depende de algunas características de la familia, tales como: flexibilidad, cohesión, adaptabilidad, cooperación, interacción entre padres e hijos, implicación de los miembros en la toma de decisiones y recursos para la gestión de las emociones³⁰⁻³³. Los cambios emocionales negativos de los miembros de la familia pueden afectar directamente la percepción de la función familiar, sobre todo para aquellos miembros de la familia que sufren el cambio. Para un próximo estudio, sería interesante estudiar la relación entre la percepción de la función familiar y el estado emocional de cuidadores y niños en diferentes momentos de la pandemia. Este resultado también se refleja en la opinión que tienen los cuidadores de que la familia se vio favorecida durante la cuarentena, porque pueden pasar más tiempo juntos. Una familia puede percibirse más funcional cuando es capaz de resolver junta una crisis interna o externa, esto es muy importante, porque en esta cuarentena los miembros de familia tienen la oportunidad de resolver juntos los problemas.

También, la mayoría de los cuidadores expresaron que la economía familiar se ha visto muy afectada por la cuarentena, la falta de ingresos impacta directamente la vida familiar. En Colombia la mayoría de los empleos son informales³³, las familias necesitan salir cada día a buscar ingresos económicos para suplir sus necesidades básicas, esto puede repercutir en la aparición de ansiedad y síntomas depresivos en los cuidadores. Las familias de bajo nivel socioeconómico, con altos niveles de estrés y con niños preescolares, pueden presentar interacciones negativas entre sus miembros; esto se relaciona con la utilización de estilos parentales autoritarios y estrategias disciplinarias punitivas³⁴.

La relación entre problemas internalizados y externalizados y la percepción de la función familiar no se estudió, pero por estudios anteriores se sabe que la depresión de los cuidadores y los conflictos familiares se relacionan con el desarrollo de psicopatologías infantiles^{35,36}. Los cuidadores de

este estudio se sienten estresados y tristes por la situación producida por la pandemia: por el trabajo, la economía, la cuarentena, entre otros; ahora bien, esos mismos cuidadores estresados cuidan a sus hijos hoy más que nunca, y tratan de ejercer control sobre su comportamiento; puede ser esta la razón por la cual los niños se encuentren más agresivos y desafiantes.

La mayoría de estudios publicados hasta ahora relacionados con la COVID-19 son de revisión teórica, en población general fuera de Colombia y en adultos o adolescentes^{8,9,14,16}. Según nuestro conocimiento, este es el primer estudio que se desarrolla en la primera infancia y que explora la relación de la percepción de la función familiar, la depresión de los cuidadores y la presencia de problemas internalizados y externalizados en niños de dos a cinco años de edad en población vulnerable colombiana –la mayoría de la muestra es de nivel socioeconómico bajo y medio bajo-. Este no debe ser el único estudio. Se requieren más estudios que indaguen sobre la salud mental de los niños preescolares y de sus cuidadores; sobre todo, estudios cuasi-experimentales que puedan dar herramientas al personal de la salud para promocionar la salud mental en la familia que se encuentra confinada por la pandemia de la COVID-19.

Los cuidadores entrevistados han sentido ansiedad (nervios), preocupación, tristeza, frustración (impotencia) principalmente por, el encierro, la falta de trabajo, las deudas, al distanciamiento social y a la muerte de conocidos, amigos y familiares. Para los participantes de esta investigación, a pesar de que la pandemia ha producido efectos negativos en sus vidas (sobre todo en la economía, el trabajo y las relaciones sociales) también ha representado estar más tiempo en familia, con los seres queridos. Puede ser esta la razón por la cual la percepción de la función familiar fue más positiva en el tercer grupo entrevistado.

Los niños del tercer grupo estudiado (el grupo entrevistado de la cuarta a la sexta semana de cuarentena) presentaron más comportamientos agresivos, más problemas de ansiedad, más problemas de atención y más problemas

externalizados que los niños de los dos primeros grupos estudiados. En este estudio no se pueden generar hipótesis explicativas sobre las diferencias entre grupos, en la cuarentena. A pesar de que ya no se organizan cuarentenas estrictas a nivel nacional, sí que muchos niños han dejado de ir a los centros de desarrollo infantil, y han dejado de frecuentar a familiares (como los abuelos) y amigos; sería interesante llevar a cabo estudios longitudinales que respondan de una manera más eficiente al siguiente interrogante: ¿presentan los niños preescolares más problemas internalizados o externalizados en la pandemia?

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a todas las familias, centros de desarrollo infantil y a los hogares comunitarios participantes: Hogar Josefina Quintero de Vergara, CDI Doña Angela, CDI Los Sabaneritos, CDI Policarpa, Hogar Infantil Santa Cecilia, Hogar Infantil Santa María, Hogar Infantil La Bucaramanga, Institución Educativa Policarpa, CDI Mundo Mágico de MABA. Sin ustedes nada de esto se podría haber logrado.

DECLARACIÓN SOBRE CONFLICTOS DE INTERÉS

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

CONTRIBUCIÓN DE LOS AUTORES

Primer autor: Concibió la investigación, ayudó en la escritura del artículo y analizó los datos.

Segundo autor: Realizó la búsqueda de información bibliográfica y ayudó en edición del trabajo.

Tercer autor: Ayudó en la escritura del artículo.

Cuarto autor: Ayudó en la aplicación de los instrumentos y en la escritura del trabajo.

Quinto autor: Ayudó en la aplicación de los instrumentos y en la escritura del trabajo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud y protección social. Situación actual nuevo Coronavirus COVID-19. Disponible en: <https://covid19.minsalud.gov.co/>.

2. Shader R. Covid-19 and depression. *Clinical Therapeutics*. 2020 Jun; 42(6): 962-963. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.clinthera.2020.04.010>
3. Sandín B, Valiente R, García-Escalera J, Chorot P. Impacto psicológico de la pandemia de COVID-19: Efectos negativos y positivos en población española asociados al periodo de confinamiento nacional. *Rev. Psicopatol. Psicol. Clin.* 2020 Sep; 25(1): 1–22. Doi: <https://doi.org/10.5944/rppc.27569>
4. Ahmed M, Ahmed O, Aibao Z, Hanbin S, Siyu L, Ahmad A. Epidemic of COVID-19 in China and Associated Psychological Problems. *Asian J Psychiatr.* 2020 Jun; (51): 102092. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.ajp.2020.102092>
5. Sánchez- Boris I. Impacto psicológico de la COVID-19 en niños y adolescentes. *MEDISAN.* 2021 Feb; 25(1): 123-141. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192021000100123&lng=es.
6. Castillo-Cabrera C, Castillo-Cabrera M, Limón-Aguilar J, Tamayo-Jaramillo L. La colisión de dos pandemias: COVID-19 y Obesidad. El origen de un todo. *Sobrepeso, Obesidad Y COVID-19. Mundial, México, Ecuador. Ciudad de México; 2020.* Disponible en: https://www.doctorcarbajo.com/doc/OBESIDAD_Y_COVID-19.pdf
7. Ramírez Ortiz J, Fontecha Hernández J, Escobar Córdoba F. Effects of social isolation on sleep during the covid- 19 pandemic. *Scielo Preprints*, 2020 Jun; 1-7. Doi: <https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.801>
8. Wang C, Pan R, Wan X, Tan Y, Xu L, Ho CS, Ho RC. Immediate Psychological Responses and Associated Factors during the Initial Stage of the 2019 Coronavirus Disease (COVID-19) Epidemic among the General Population in China. *Int J Environ Res Public Health.* 2020 Mar 6;17(5):1729. Doi: <https://doi.org/10.3390/ijerph17051729>
9. Wang C, Pan R, Wan X, Tan Y, Xu L, McIntyre RS, et al. A longitudinal study on the mental health of general population during the COVID-19 epidemic in China. *Brain Behav Immun.* 2020 Jul; 87:40-48. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.bbi.2020.04.028>
10. Torales J, O'Higgins M, Castaldelli-Maia JM, Ventriglio A. The outbreak of COVID-19 coronavirus and its impact on global mental health. *Int J Soc Psychiatry.* 2020 Jun; 66(4): 317-320. Doi: <https://doi.org/10.1177/0020764020915212>
11. Huang Y, Zhao N. Generalized anxiety disorder, depressive symptoms and sleep quality during COVID-19 outbreak in China: a web-based cross-sectional survey. *Psychiatry Res.* 2020 Jun; 288:112954. doi: 10.1016/j.psychres.2020.112954.
12. Li S, Wang Y, Xue J, Zhao N, Zhu T. The Impact of COVID-19 Epidemic Declaration on Psychological Consequences: A Study on Active Weibo Users. *Int J Environ Res Public Health.* 2020 Mar;17(6):2032. Doi: <https://doi.org/10.3390/ijerph17062032>
13. Ramírez-Ortiz J, Castro-Quintero D, Lerma-Córdoba C, Yela-Ceballos F, Escobar-Córdoba F. Mental health consequences of the COVID-19 pandemic associated with social isolation. *Colomb. J. Anesthesiol.* 2020 Sep; 48(4): 1-7. Doi: <https://doi.org/10.5554/22562087.e930>
14. Roy D, Tripathy S, Kar SK, Sharma N, Verma SK, Kaushal V. Study of knowledge, attitude, anxiety & perceived mental healthcare need in Indian population during COVID-19 pandemic. *Asian J Psychiatr.* 2020 Jun; 51: 102083. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.ajp.2020.102083>
15. Özdin S, Bayrak Özdin Ş. Levels and predictors of anxiety, depression and health anxiety during COVID-19 pandemic in Turkish society: The importance of gender. *Int J Soc Psychiatry.* 2020 Aug; 66(5): 504-511. Doi: <https://doi.org/10.1177/0020764020927051>
16. Wang G, Zhang Y, Zhao J, Zhang J, Jiang F. Mitigate the effects of home confinement on children during the COVID-19 outbreak. *Lancet.* 2020 Mar 21;395(10228):945-947. Doi: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30547-X](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30547-X)

17. Hollingshead AB (1975) Four factor index of social status. Unpublished manuscript, Department of Sociology, Yale University, New Haven, CT Retrieved 2012, November 20, from http://www.yale.edu/sociology/faculty/docs/hollingshead_socStat4factor.pdf.
18. Pérez-Padilla J, Menéndez-Álvarez D. Un análisis tipológico del estrés parental en familias en riesgo psicosocial. *Salud Ment.* 2014 Feb; 37(1): 27-34. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252014000100004&lng=es
19. Smilkstein G. The family APGAR: A proposal for a family function test and its use by physicians. *Journal of Family Practice.* 1978; 6(6): 1231-1239. Disponible en: https://cdn.mdedge.com/files/s3fs-public/jfp-archived-issues/1978-volume_6-7/JFP_1978-06_v6_i6_the-family-apgar-a-proposal-for-a-family.pdf
20. Valero-Cedeño N, Vélez-Cuenca M, Duran-Mojica A, Torres-Portillo M. Afrontamiento del COVID-19: estrés, miedo, ansiedad y depresión. *Enfermería Investiga.* 2020 Jul; 5(3): 63-70. Disponible en <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/913>
21. Piovani J, Krawczyk N. Los estudios comparativos: algunas notas históricas, epistemológicas y metodológicas. *Educação & Realidade.* 2017 Jun; 42(3): 821-840. Doi: <https://doi.org/10.1590/2175-623667609>
22. Achenbach T. Multicultural Evidence-Based Assessment Using the Achenbach System Of Empirically Based Assessment (ASEBA) For Ages ½-90+. *Psychol. av. discip.* 2015 Dic; 9 (2):13-23. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1900-23862015000200001
23. Achenbach T, Rescorla L. Manual for the ASEBA Preschool-Age Forms & Profiles. Disponible en: <https://aseba.org/basic-references/>
24. Beck A, Steer R, Brown G. Inventario de Depresión de Beck-II BDI-II. Buenos Aires Argentina; 2009.
25. Salazar E. Los niños españoles presentan más alteraciones psicológicas que los italianos por no poder salir a la calle, según un estudio [Internet]. [consultado 2020 Abr 29]. Disponible en: https://www.eldiario.es/comunitat-valenciana/ninos-confinamiento-estudio-coronavirus_1_5875163.html.
26. Sprang G, Silman M. Posttraumatic stress disorder in parents and youth after health-related disasters. *Disaster Med Public Health Prep.* 2013 Feb;7(1):105-110. Doi: <https://doi.org/10.1017/dmp.2013.22>
27. Barlett, JD, Griffin J, Thomson, D. Resources for supporting children's emotional well-being during the COVID-19 pandemic. Disponible en: <https://www.childtrends.org/publications/resources-for-supporting-childrens-emotional-well-being-during-the-covid-19-pandemic>
28. Wu Q, Hooper E, Feng X, Gerhardt M, Ku S. Mother's depressive symptoms and responses to preschoolers' emotions: moderated by child expression. *Journal of Applied Developmental Psychology.* 2019 Ene; 60: 134 - 143. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.appdev.2018.09.005>
29. Wang Y, Yan N. Trajectories of internalizing and externalizing problems in preschoolers of depressed mothers: Examining gender differences. *J Affect Disord.* 2019 Oct; 257: 551-561. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.jad.2019.07.047>
30. Farías-Arguello V, Rodríguez-Orozco AR, Gaytán-Morales E, Villa-Barajas R, Gómez-Alonso C. Funcionamiento familiar y depresión en madres e hijos con dermatitis atópica Aten Primaria. 2019 Jun;51(6):388-390. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2018.04.011>
31. Rodríguez-García A, Haro-Acosta M, Martínez-Fierro R, Ayala-Figueroa R, Román Matus A. Funcionalidad familiar y depresión en adultos en la

atención primaria. *RESPYN*. 2017 Dic; 16(4):20–23.
Doi: <https://doi.org/10.29105/respyn16.4-3>

32. Barreto-Zorza Y, Velásquez-Gutiérrez V. Funcionalidad familiar, una percepción de madres e hijos escolares: programa de atención primaria, Guapí. Cauca, Colombia. *MedUNAB*. 2020 Mar; 18(3): 166-173. Doi: <https://doi.org/10.29375/01237047.2363>

33. Rubio, P (2014). El trabajo informal en Colombia e impacto en América Latina. *Observatorio laboral Revista Venezolana enero-junio*; 7(13): 23-40. En: <https://www.redalyc.org/pdf/2190/219030399002.pdf?fbclid=IwAR1nKybFDgQzeJtq1DZrOsa40j5Q3l9EIUYnQnlOxLDAFgrxN8DNCKFUJJ8>

34. Pérez F, Santelices M. Sintomatología depresiva, estrés parental y funcionamiento familiar. *Revista argentina de clínica psicológica*. 2016 Nov; 25(3): 235-244. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/2819/281948416003.pdf>

35. Cabrera-García V, González-Bernal M, Guevara-Marín I. Estrés parental, trato rudo y monitoreo como factores asociados a la conducta agresiva. *Universitas Psychologica*. 2011 Mar; 11(1): 241-254. Doi: <https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy11-1.eptr>

36. Moreno-Méndez J, Umbarila-Contreras L, Franco-Torres L. Relación entre dinámicas familiares, conductas externalizadas y autoestima en niños escolarizados. *Psychol. av. discip.* 2019 Jul; 13(2): 43-54. Doi: <https://doi.org/10.21500/19002386.3954>