



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

“PASIÓN POR EDUCAR”.

---

---

**“PROYECTO...”**

Tesis.

LICENCIATURA EN ...

Psicología.

ASIGNATURA:

Seminario de Tesis.

PRESENTA

**Nombre del alumno**

**Marieli Romero Curiel.**

BAJO LA DIRECCIÓN DE:

Mtro. Iván Alberto Morales Ocaña

VILLAHERMOSA, TABASCO, 18 DE ENERO DE 2020.

## **“PROBLEMAS PSICOSOCIALES DE LA PANDEMIA COVID-19 EN NIÑOS DE 6 A 12 AÑOS”**

### **❖ PLANTAMIENTO DEL PROBLEMA:**

En marzo del año 2020 La Organización Mundial de la Salud (OMS) declaro al covid-19 como pandemia, el primer caso se origino en Wuhan, China. A partir de ese momento los gobiernos mundiales se han visto obligados a establecer medidas de seguridad drásticas para evitar el mayor número de casos y así poder proteger a sus pueblos. A pesar de las medidas tomadas por los gobiernos la enfermedad del covid-19 se ha extendido de manera rápida ocasionando un cambio de estilo de vida de cada una de las familias.

La crisis ocasionada por esta pandemia impactó la actividad social, las interacciones y los comportamientos en múltiples niveles. Emocionalmente las actividades de distanciamiento social y autoaislamiento pueden causar problemas en la salud mental, ansiedad y depresión.

En el mes de Mayo de 2020 la UNICEF ha sumado esfuerzos con el Instituto de Investigaciones para el Desarrollo con equidad (EQUIDE) de la Universidad Iberoamericana de México y a la Organización de Estados Iberoamericanos (OEI) con el fin de levantar la Encuesta de Seguimiento de los efectos del covid-19 en hogares con niñas y niños (ENCOVID-19 Infancia) para generar información oportuna sobre como los hogares hacen frente a la pandemia en México y visibilizar las afectaciones en el bienestar de la infancia y la adolescencia en el país.

Durante esta situación actual La Organización de las Naciones Unidas para la Educación la Ciencia y la Cultura (UNESCO) estima que aproximadamente 1.38 billones de niños permanecen sin escolarización presencial debido al cierre de los centros educativos y guarderías, por lo que muchos padres intentan compaginar el teletrabajo con el cuidado de los hijos y la supervisión en tareas académicas.

El semáforo de riesgo epidemiológico para transitar hacia una nueva normalidad es un sistema de monitoreo para la regulación del uso del espacio publico de acuerdo con el riesgo de contagio de covid-19.

Actualmente el estado de Tabasco se encuentra ubicado en el noveno lugar con 49, 033 caso y en el dieciseisavo lugar con 3342 muertes dando a lugar al color naranja en el semáforo epidemiológico del covid-19, en la cual además de las actividades económicas esenciales, se permitirá que las empresas de las actividades económicas no esenciales trabajen con el 30% del personal para su funcionamiento, siempre tomando en cuenta las medidas de cuidado máximo para las personas con mayor riesgo de presentar un cuadro grave de covid-19, se abrirán los espacios públicos abiertos con un foro (cantidad de personas) reducido, tomando las medidas sanitarias. Donde las personas mayores, niños y embarazadas no tienen acceso aun en ningún lugar debido a que son las personas más vulnerables al contagio.

El Poblado Dos Montes está ubicado en Villahermosa, Tabasco donde se han registrado 29 casos positivos de covid-19 donde, 12 son mujeres y 17 son hombres.

Por esta razón se han tomado medidas preventivas como son: cerrar los negocios a partir de las 5:00 pm, no dejan entrar a niños, embarazadas y adultos mayores, y solo dejan entrar a una persona, el uso de cubrebocas al ingresar a cualquier establecimiento.

## ❖ JUSTIFICACIÓN:

Conocer las causas que provocan los problemas psicosociales de la pandemia covid-19 en niños de 6 a 12 años, es de suma importancia ya que de esa manera se podrá identificar su cambio de conducta.

Haya factores que afectan las capacidades de desarrollo en la vida cotidiana, como pueden ser:

- a) Variados: normales (miedo, ansiedad, rabia, angustia, nerviosismo, insomnio, falta de concentración etc.) y patológicos (Trastornos Adaptativos, Duelos, Depresiones, Trastornos Ansiosos, Abusos de Sustancias, Trastorno por Estrés Agudo y Trastorno por Estrés Postraumático.)
- b) Creciente magnitud: mientras mas prolongado el tiempo de distanciamiento social, aislamiento y falta de previsión de un plazo de termino para el cambio de rutina, más se presentarán en la población.
- c) Múltiples niveles: se presentan en niveles personal, familiar, comunitario e institucional. En cada nivel impacto tiene componentes y dinámicas distintas, por lo que requiere estrategias específicas.

Por lo antes mencionado para conocer las causas que provocan los problemas psicosociales, se considera conveniente mediante el uso de instrumentos de recolección de datos, como: Entrevistas y encuestas aplicadas a los niños, así como de igual manera a los padres de familia captados en el Poblado Dos Montes, Villahermosa, Tabasco. Tomando siempre en cuenta las medidas de cuidado máximo, o virtual.

La investigación busca proporcionar información a los padres de familia de como ayudar a sus hijos a controlar sus emociones, sobre como identificar los problemas psicosociales y que hacer para que sus hijos no tengan esos problemas.

❖ **REFERENCIAS:**

<https://www.who.int/es>

<https://www.gob.mx/salud>

<https://www.unicef.org/es>

<https://www.paho.org/es>

❖ **OBJETIVO GENERAL:**

Identificar los problemas psicosociales que causa el covid-19 en niños de 6 a 12 años en el Poblado Dos Montes.

❖ **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

Proporcionar información a los padres de familia sobre los problemas psicosociales en folletos.

Promover platicas a los padres de familias para evitar los problemas psicosociales en sus hijos.

Actividades motivacionales para los niños.

❖ **PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN:**

❖ **PREGUNTA OJETIVA:**

¿Determinar cual es la causa que provocan los problemas psicosociales de la pandemia Covid-19 en niños de 6 a 12 años?

❖ **PREGUNTAS ESPECÍFICAS:**

¿Cómo se sienten los niños ante el nuevo cambio de estilo de vida por el covid-19?

¿Cómo llevar a cabo el manejo de sus emociones?

¿Qué extrañan de su anterior estilo de vida?

¿Qué estrategias se pueden llevar a cabo para enfrentar el aislamiento?

¿Cuál es el porcentaje de niños afectados por problemas psicosociales?

¿Cómo explicar una epidemia a los más pequeños?

¿Por qué es importante el uso de cubrebocas?

## ❖ ANTECEDENTES DEL PROBLEMA:

Estos virus se conocen desde mediados del siglo pasado, los cuales retomaron relevancia en 2002, cuando en china surgió el SARS-CoV, el MERS, en el año 2012 en Arabia (cuyo principal mecanismo de transmisión identificado fue el contacto estrecho entre camellos y humanos), y ahora en el 2019, nuevamente en china el virus SARS-CoV2, que produce el coronavirus (COVID-19) señaló la doctora Rocío Tirado Mendoza, profesora del Departamento de Microbiología y Parasitología.

Durante el 18 de diciembre y el 29 de diciembre del 2019 se reportaron, se reportaron los primeros cinco casos, de los cuales cuatro de estos pacientes fueron hospitalizados por presentar síntomas de distrés respiratorio agudo y uno de estos pacientes falleció. La mayoría de los pacientes aseguraron tener relación directa o indirecta con un mercado de alimentos en la provincia de Hubei en Wuhan. Ya para el 1ero de enero del presente año, el mercado de Wuhan había sido cerrado y no existía evidencia clara de transmisión persona a persona. El 2 de enero, un total de 41 pacientes habían sido hospitalizados y sólo un paciente que presentaba patologías preexistentes serias, había fallecido. El 7 de enero, las autoridades chinas anunciaron que habían identificado un nuevo tipo de coronavirus (Nuevo Coronavirus, 2019-nCoV). Simultáneamente, otros posibles patógenos fueron descartados, incluyendo el coronavirus del Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS-CoV), el coronavirus del Síndrome Respiratorio del Medio Este (MERS-CoV), el virus de la influenza, el virus de la influenza aviar y el adenovirus. A partir de este momento las autoridades a nivel mundial supieron que enfrentaban una nueva amenaza:

Para el 12 de enero del 2020, no se habían reportado más casos relacionados y se asumió que el centro de propagación había sido el mercado ya cerrado, o que posiblemente se habían contagiado en el hospital (infección nosocomial). Se le asignó a la enfermedad el nombre de COVID-19, causada por el 2019-nCoV, y se pensó erróneamente que no era altamente contagioso, ya que no había registro de infección persona-persona. Concluyendo que la transmisión era por vías desconocidas durante la estadía hospitalaria. Para este momento, solo se les había realizado pruebas a las personas que presentaban sintomatología. Tan solo diez días después, un total de 571 casos habían sido reportados en 25 diferentes provincias en toda China, mientras que en la provincia de Hubei las muertes habían alcanzado a 17, y



se mantenían 95 pacientes en estado crítico. Se realizó un estimado según el Modelo de Enfermedades Infectocontagiosas del Centro de Colaboración de la OMS y la proyección alcanzaba a 4.000 posibles contagiados, pudiendo llegar a casi 10.000.

El primer caso de COVID-19 se detectó en México el 27 de febrero de 2020. El 30 de abril, 64 días después de este primer diagnóstico, el número de pacientes aumentó exponencialmente, alcanzando un total de 19.224 casos confirmados y 1.859 (9,67%) fallecidos. La mayoría de los casos de COVID-19 se ubicaron en la Ciudad de México. La edad promedio de los pacientes fue de 46 años. De los 12.656 casos confirmados, el mayor número de infectados ocurre en el rango de edad entre 30 y 59 años (65,85%), y hubo una mayor incidencia en hombres (58,18%) que en mujeres (41,82%). Los pacientes fallecidos tenían una o múltiples comorbilidades, principalmente hipertensión (45,53%), diabetes (39,39%) y obesidad (30,4%). En los primeros 64 días de epidemia, China había reportado 80.304 casos con una tasa de mortalidad del 3,66%.

El primer caso registrado en Tabasco fue el 18 de marzo de 2020 en el Aeropuerto Internacional Carlos Rovirosa Pérez en Villahermosa, se trataba de una señora de 61 años con antecedente de viaje a Francia. El 23 de mayo, Tabasco alcanzó la cifra de 3,044 contagios, siendo el municipio de Centro el que más casos presenta con 1,768 seguido de Nacajuca con 202 y Cárdenas con 165.

❖ CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:

ACTIVIDADES	Semanas (días)																		
	3° semana de enero				4° semana de enero				1° semana de febrero				2° semana de febrero			3° semana de febrero			
Recolección de datos.	■	■	■	■															
Análisis e interpretación.					■	■	■	■											
Conclusión y recomendaciones.									■	■	■	■							
Elaboración del informe.													■	■	■				
Presentación.																■	■	■	■