

# **EFFECTOS PSICOLÓGICOS PRODUCIDOS POR LA PANDEMIA DE COVID-19 EN LOS NIÑOS DE 8 A 9 AÑOS, DE LA ESCUELA PARTICULAR BILINGÜE PELILEO**

**PSYCHOLOGICAL EFFECTS PRODUCED BY THE COVID-19  
PANDEMIC ON CHILDREN FROM 8 TO 9 YEARS OLD, OF THE  
BILINGUAL PRIVATE SCHOOL PELILEO**

---

*Recibido: 21/06/2020 - Aceptado: 26/09/2021*

---

## **Virginia Katherine Llamuca Sarabia**

Estudiante en proceso de titulación  
Universidad Técnica de Ambato  
Ambato – Ecuador

vllamuca7099@uta.edu.ec  
<https://orcid.org/0000-0002-5646-1477>

---

## **Nadihezka Amanda Cusme Torres**

Docente de la Universidad Técnica de Ambato  
Ambato – Ecuador

Magíster en Gerencia en salud para el desarrollo local  
Universidad Técnica Particular De Loja

na.cusme@uta.edu.ec  
<https://orcid.org/0000-0002-5402-0088>

---

### **Cómo citar este artículo:**

Llamuca, V., & Cusme, N. (Enero – diciembre de 2021). Efectos psicológicos producidos por la pandemia de Covid-19 en los niños de 8 a 9 años, de la Escuela Particular Bilingüe Pelileo. *Horizontes de Enfermería* (11), 46-58. <https://doi.org/10.32645/13906984.1083>

## Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo identificar los efectos psicológicos producidos por la pandemia de COVID-19 en los niños de 8 a 9 años de la Escuela Particular Bilingüe Pelileo. Para lo cual se desarrolló un estudio cuantitativo, basado en una investigación de campo de corte transversal, con un nivel descriptivo, considerando a la población objeto de estudio fueron infantes de 8 a 9 años de edad, de la institución educativa en mención, la muestra fue determinada por criterios de inclusión como rango de edad, alumnado de la institución y quienes deseen participar en la investigación, excluyendo aquellos que no cumplieron con estos ítems de selección, por lo cual se obtuvo una muestra de 28 estudiantes. Se aplicó como instrumento de recolección de datos una encuesta basada en el Cuestionario de Ansiedad Infantil (CAS) y el Cuestionario de Depresión Infantil (CDI), que tras haber sido aplicados y procesados dieron como resultado la presencia del síndrome de ansiedad en el 78.57% de la población infantil, quienes presentaron signos asociados, evasión de responsabilidades, incremento de ira, nerviosismo, sentimiento de dependencia y retraimiento. De igual forma se identificó la presencia del síndrome depresión en el 100% de los niños. El cual se divide en un nivel leve en el 64.29% de los casos y una condición grave en el 35.71%. Estableciendo recomendaciones que mejoren la salud mental de los niños como la promoción del dialogo con los padres, y la creación de rutinas que incluyan actividades físicas como rumba terapia.

**Palabras claves:** Efectos Psicológicos, Salud Mental, Pandemia, Ansiedad, Depresión

## Abstract

The present research aimed to identify the psychological effects produced by the COVID-19 pandemic on children aged 8 to 9 years of the Pelileo Bilingual Private School. For which a quantitative study was developed, based on a cross-sectional field research, with a descriptive level, considering the population under study were infants from 8 to 9 years of age, from the educational institution in mention, the sample was determined by inclusion criteria such as age range, students of the institution and those who wish to participate in the research, excluding those who did not comply with these selection items, for which a sample of 28 students were obtained.

A survey based on the Child Anxiety Questionnaire (CAS) and the Child Depression Questionnaire (CDI) was applied as a data collection instrument, which after being applied and processed, resulted in the presence of anxiety syndrome in 78.57% of the child population, who presented associated signs, avoidance of responsibilities, increased anger, nervousness, feeling of dependency and withdrawal. Likewise, the presence of depression syndrome was identified in 100% of children. Which is divided into a mild level in 64.29% of cases and a serious condition in 35.71%. Establishing recommendations that improve the mental health of children such as promoting dialog with parents, and creating routines that include physical activities such as rumba therapy.

**Keywords:** Psychological Effects, Mental Health, Pandemic, Anxiety, Depression

## Introducción

La Organización Mundial de la Salud (OMS), pone en manifiesto que al estar las personas expuestas a sucesos estresantes o situaciones de amenaza o eventos catastróficos de forma frecuente provoca disconfort y la alteración del entorno de la persona. Por lo tanto, estas situaciones provocan la aparición de múltiples efectos psicológicos los cuales son la respuesta y el modo de actuación del individuo ante tal acontecimiento (Organización Mundial de la Salud, 2013). Sin embargo estas reacciones analizadas desde el punto de vista psicológico se asocian a emociones ya sea de alegría, ansiedad o depresión, es decir se clasifican en emociones positivas y negativas (Piqueras Rodríguez et al., 2009). Es por tanto que la depresión y la ansiedad son los efectos más notorios dentro de este análisis ya que pueden aparecer en las personas sin importar su edad.

Es así que, a partir del 2020, la aparición de un nuevo virus denominado COVID-19 provocó alarma en el mundo por su acelerada propagación y los daños que ocasiona en la salud, por tanto, el 11 de marzo fue declarado como pandemia (Organización Mundial de la Salud, 2020), posteriormente cada país instauró medidas de contención, partiendo desde el cierre de aeropuertos, la suspensión de actividades laborales y educativas, que finalmente llevaron a un confinamiento. De este modo, el estilo de vida de las personas cambió drásticamente sometiéndolos a una realidad donde la presencia del virus es una amenaza latente, el miedo al contagio y el constante aislamiento provocan daños en la salud mental. Según un estudio realizado en España se han detectado nuevos efectos psicológicos negativos como son la ansiedad, depresión, preocupación, soledad, desesperanza, ira, irritabilidad, nerviosismo, estrés e inquietud, incluso interrupción del sueño (Sandin et al., n.d.).

Entre una de la población vulnerable a presentar efectos psicológicos negativos como depresión y ansiedad a causa de la pandemia se han identificado a los niños, de acuerdo a un estudio efectuado en España, se demostró la presencia de estrés postraumático a causa del confinamiento, con una incidencia de 4 veces más alta de aquellos que no fueron confinados, de igual manera se estableció que los niños tienen mayor riesgo a presentar depresión y ansiedad o problemas en su salud mental, como respuesta a las condiciones de la pandemia (García Ron & Cuéllar-Flores, 2020b). Por lo tanto, cabe mencionar que en la población infantil la ansiedad se presenta como sensaciones de miedo o preocupación, que ocasionan irritabilidad y enfado en los niños, de igual manera los signos que presentan están relacionados a problemas para dormir, fatiga, dolores de cabeza o dolores de estómago, Como técnica de recolección de datos se empleó una encuesta online, basada en el Cuestionario de Ansiedad Infantil (CAS) desarrollado por John S. Gillis en el año de 1980, el cual se encarga de medir el nivel de ansiedad de los niños desde los 6 años de edad, y consta con 20 ítems. Por su parte la depresión en los niños se manifiesta por medio del sentimiento de tristeza o desesperanza en algunas o parte de su vida, incluso la pérdida de interés y disfrute en actividades que solía realizar, presentando estas conductas de manera prolongada (Centros para el control y Prevención de Enfermedades, 2020). Así mismo se aplicó el Cuestionario de Depresión Infantil (CDI), desarrollado por Kovacs, en el año de 1992, consta de 27 ítems de la escala de Likert.

De acuerdo a el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), durante la pandemia por lo menos uno de cada siete niños, es decir aproximadamente 332 millones de niños en el mundo han permanecido confinados en el hogar durante gran parte del año, por lo cual supone un mayor riesgo para su salud mental y bienestar, demostrando que en América Latina y el Caribe al menos una cuarta parte de la población infantil han sufrido casos de ansiedad y un 15% depresión, todo esto se vincula al distanciamiento, que existe entre los amigos y seres queridos producto del confinamiento, lo cual ocasiona que los niños se sientan solos, asustados, ansiosos y preocupados por su futuro, indicando que este es una problemática latente que debe ser un tema de atención para la sociedad (UNICEF, 2021).

En cuanto a las manifestaciones de efectos psicológicos como ansiedad y estrés, en la población infantil, surgen a consecuencia de cambios acelerados en el estilo de vida pues al ser una población con vida social activa que pasar a un confinamiento a causa de la pandemia por COVID-19, ha desatado efectos adversos, tal como lo señala el estudio publicado por la Fundación RafaNadal el 34.6% de los niños sufre de síntomas como la ansiedad y el 42.9% depresión (RafaNadal, 2020). Para destacar los signos de los infantes que presentan ansiedad y depresión el estudio realizado por la Universidad de Almería, ha identificado que 8 de cada 10 niños, presenta 77% dificultad de concentración, 52% aburrimiento, 39% irritabilidad e inquietud, 30% preocupación, disfunción familiar y dependencia de los padres y 28% ansiedad. (Universidad de Almería, 2020).

Haciendo énfasis en la presencia de ansiedad en el 28% de la población se ha identificado que los principales signos parten desde, la taquicardia, nerviosismo, dificultad para respirar, sudoración excesiva, mareos, tensión muscular, dolor de estómago, preocupación excesiva, problemas de autoestima, pensamientos negativos, sensibilidad y movimientos repetitivos, cabe destacar que los principales causantes de la aparición de la ansiedad en la población infantil se ha vinculado durante la pandemia por COVID-19, por la pérdida de un ser querido, conflictos en el hogar, cambios importantes en la vida del niño, antecedentes de abuso y convivir con personas temerosas, ansiosas o violentas (Universidad de Almería, 2020).

De igual manera en el Ecuador, esta situación es notoria, pues el cierre de escuelas y colegios, el limitado acceso a la educación, el aislamiento social, la falta de deporte y tiempo libre ocasiona complicaciones en la salud mental de los infantes. Como lo demuestra la investigación realizada por Reateguá en las afecciones psicológicas producidas por el confinamiento por el COVID -19, en los niños la Unidad Educativa José María Velasco Ibarra de la provincia de Santa Elena, manifestaron en un 5% la presencia de cuadros depresivos en su comportamiento habitual y un 8% manifestó signos de ansiedad (Belén, 2021). De igual forma la investigación realizada por Figueroa et al., los efectos psicológicos de la pandemia en los niños especialmente por el confinamiento y dependiendo de la edad del infante, provocan aburrimiento, ansiedad y miedo, de igual manera a esto se vincula el entorno familiar que puede alterar las condiciones del infante y provocar depresión y ansiedad (Monserrate et al., 2020).

En tal virtud, la población infantil ha sido afectada por el confinamiento tras la pandemia de COVID-19, cuyos efectos se ven en el deterioro de la salud mental de los infantes, especialmente en la aparición de síndrome de depresión y ansiedad, que parten desde el aislamiento social y limitación de interacción con familiares y amigos, que desencadenan a largo plazo reacciones como irritabilidad, cambios de conducta, tristeza, dependencia a los padres, soledad y preocupación por su futuro. Convirtiéndose en un problema de interés pues los infantes son una población vulnerable ante estos efectos que necesitan la atención ya sea de los padres o profesionales para establecer estrategias que les ayuden a adaptarse a este nuevo estilo de vida.

Por lo tanto, la presente investigación tiene como objetivo identificar los efectos psicológicos producidos por la pandemia de COVID-19 en los niños de 8 a 9 años de la Escuela Particular Bilingüe Pelileo, puesto que es importante desde el contexto local establecer los niveles de ansiedad y depresión que desarrollan los niños para brindar información suficiente que permita tomar soluciones oportunas que mejoren la salud mental de los infantes. Además, constituye una investigación novedosa de contenido original al centrarse en el segmento infantil de la población para indagar las consecuencias a nivel psicológico de la pandemia siendo un precedente para futuras investigaciones en el ámbito de la psicología y salud mental infantil.

## Metodología

Se realizó un estudio cuantitativo, basado en una investigación de campo con corte transversal, contemplando un nivel de investigación descriptivo. La población de estudio estuvo conformada por los niños de 8 a 9 años de la Escuela Particular Bilingüe Pelileo, cuya muestra fue determinada considerando criterios de inclusión como: los alumnos que forman parte de la institución, aquellos niños de 8 a 9 años, y quienes estén interesados en participar en la investigación, excluyendo a los niños que no pertenecen al alumnado, niños fuera del rango de edad del estudio, y quienes no cuenten con el consentimiento informado. Dejando una muestra de 28 niños que participaron en la investigación.

Como técnica de recolección de datos se empleó una encuesta online, basada en el Cuestionario de Ansiedad Infantil (CAS) desarrollado por John S. Gillis en el año de 1980, el cual se encarga de medir el nivel de ansiedad de los niños desde los 6 años de edad, y consta con 20 ítems que analizan la ansiedad infantil desde factores como: la emocionalidad, excitabilidad, cambios de actitudes, evasión de responsabilidades y la aparición de conductas de inquietud, frustración presión y sobre exaltación en los infantes, alcanzando un nivel de confiabilidad de 0.81 en la correlación de respuestas del Anxiety Scale de Krug; Scheier y Cattell (IPAT) (Jesus, 2016). Así mismo se aplicó el Cuestionario de Depresión Infantil (CDI), desarrollado por Kovacs, en el año de 1992, consta de 27 ítems de la escala de Likert, el cual enuncia signos, e intensidad de depresión en niños de 7 a 15 años de edad, el cual tiene una confiabilidad de Alfa de Cronbach de 0.94, por tanto, es adecuado para aplicarlo en la presente investigación (M. Kovacs, 1992).

Cabe destacar que los cuestionarios han sido empleados en investigaciones previas al campo, como es el caso de la autora Jesus (2016), quien lo aplicó en su estudio denominado "Estandarización del Cuestionario de Ansiedad Infantil en Escolares de 6 a 8 años de Lima Sur". De igual manera se lo ha aplicado por parte de Segura et al., (2011) en la investigación "Estandarización del Inventario CDI en niños y adolescentes entre 12 y 17 años de edad, del Municipio de Sabaneta del Departamento de Antioquia-Colombia". Demostrando así su aplicabilidad en el campo y su efectividad en investigaciones previas. (Segura Camacho et al., 2010)

Por su parte los datos recopilados fueron procesados por medio del programa SPSS, mediante un análisis estadístico descriptivo, para establecer la frecuencia absoluta y relativa de las variables, para posterior proceder con su respectiva representación de resultados en tablas y gráficas de barras.

Cabe mencionar que la investigación guarda el derecho de confidencialidad de información, estipulada en los principios éticos establecidos en Declaración de Helsinki, el cual se enfoca en la protección de la dignidad, autonomía, privacidad y confidencialidad de los datos de quienes participan en el estudio (Asamblea Médica Mundial, 2012).

## Resultados

Mediante la investigación realizada a n=28 alumnos de la Escuela Particular Bilingüe Pelileo, como se observa en la Tabla 1, el 50% (14) de la población infantil son de género femenino y el 50% (14) restante de género masculino, cabe destacar que el 57% (16) de los encuestados tiene 9 años de edad y el 43% (12) 8 años.

**Tabla 1**  
 Datos sociodemográficos

| Ítem   |           | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|-----------|------------|------------|
| Género | Masculino | 14         | 50%        |
|        | Femenino  | 14         | 50%        |
|        | Total     | 28         | 100%       |
| Edad   | 8         | 12         | 43%        |
|        | 9         | 16         | 57%        |
|        | Total     | 28         | 100%       |

Fuente: Encuesta

Al establecer el análisis de los resultados del Cuestionario de Ansiedad Infantil (CAS), dentro del primer factor (ítems 1,2,5,6,11,12,17,18,20) que contempla efectos emocionales, excitabilidad, cambio de actitudes y evasión de responsabilidades se determina que un 7.14% (2) de los niños no muestra efectos en el entorno emocional, sin embargo el 42.86% (12) niños si muestran afectaciones, mientras que el 50% (14) niñas efectivamente presentan cambios en el factor uno, indica así que el género más afectado es el femenino, sin embargo el 92.86% (26) de la población infantil encuestada si revela signos de alteraciones ya sea en su actitud, manejo de emociones y aceptación de responsabilidades, que son signos de ansiedad infantil (Tabla 2).

**Tabla 2**  
 Factor Uno

| Ítem  | Masculino | Femenino |
|-------|-----------|----------|
| Si    | 42,86%    | 50,00%   |
| No    | 7,14%     | 0,00%    |
| Total | 100%      |          |

Fuente: Encuesta

De la misma forma, la Tabla 3 indica la presencia de efectos en el entorno emocional, excitabilidad, cambio de actitudes y evasión de responsabilidades, se presenta en un mínimo de 11 casos, un máximo de 16 y una media de 13.

**Tabla 3**  
 Estadísticos del Factor Uno

| Estadísticos del Factor Uno |          |       |
|-----------------------------|----------|-------|
| N                           | Válido   | 28    |
|                             | Perdidos | 0     |
| Media                       |          | 13    |
| Mínimo                      |          | 11,00 |
| Máximo                      |          | 16,00 |

Fuente: Encuesta

Por su parte, al evaluar el factor dos (ítems 3,4,7,8,9,10,13,14,15,16,19) que contemplan efectos relacionados al retraimiento, timidez y sentimiento de dependencia. Se identifica que el 96.43% (27) niños y niñas presentan estos signos, donde el 50% (14) corresponde a niños, el (46.43%) son niñas que muestran alguna alteración dentro del factor dos, sin embargo, el 3.57% (1) de la población infantil entorno al género femenino no presenta ningún efecto (Tabla 4).

**Tabla 4**  
Factor Dos

| Ítem  | Masculino | Femenino |
|-------|-----------|----------|
| Si    | 50,00%    | 46,43%   |
| No    | 0,00%     | 3,57%    |
| Total |           | 100%     |

Fuente: Encuesta

Así mismo en la Tabla 5, se establece que los efectos relacionados al retraimiento, timidez, sentimiento de dependencia, se presentan en un mínimo de 11 casos, con un máximo de 19, conservando un punto medio de 14 casos en los que estos efectos son evidenciados en la población infantil.

**Tabla 5**  
Estadísticos del Factor Dos

| Estadísticos del Factor Dos |          |       |
|-----------------------------|----------|-------|
| N                           | Válido   | 28    |
|                             | Perdidos | 0     |
| Media                       |          | 14    |
| Mínimo                      |          | 11,00 |
| Máximo                      |          | 19,00 |

Fuente: Encuesta

De este modo, al evaluar en conjunto el Cuestionario de Ansiedad Infantil (CAS), se establece que el 78.57% (22) de la población infantil encuestada de la Escuela Particular Bilingüe Pelileo, si presenta signos de ansiedad, donde el 46.43% (13) de los casos corresponde a niños, y el 32.14%(9) niñas, mientras que el 21.43% (6) de la población que no muestra síntomas de ansiedad, el 17.86% (5) son niñas y el 3.57% niños (1) (Tabla 6).

**Tabla 6**  
Ansiedad

| Ítem  | Masculino | Femenino |
|-------|-----------|----------|
| Si    | 46,43%    | 32,14%   |
| No    | 3,57%     | 17,86%   |
| Total |           | 100%     |

Fuente: Encuesta

Por lo tanto, dentro de la Tabla 7 se muestra que la ansiedad se presenta en un mínimo de 24 casos, con un nivel máximo de 33, manteniendo una media de 27 casos, en los que se presentan signos de ansiedad en los niños y niñas de la Escuela Particular Bilingüe Pelileo.

**Tabla 7**  
Estadísticos de Ansiedad Infantil

| Estadísticos de Ansiedad Infantil |          |    |
|-----------------------------------|----------|----|
| N                                 | Válido   | 28 |
|                                   | Perdidos | 0  |
| Media                             |          | 27 |

|        |       |
|--------|-------|
| Mínimo | 24,00 |
| Máximo | 33,00 |

Fuente: Encuesta

Al analizar los datos recabados por medio del Cuestionario de Depresión Infantil (CDI), y establecer la escala de calificaciones donde la ausencia de síntomas (Respuestas A), puntúan 1, la presencia en una forma leve (Respuesta B) puntuaron 2 y la presencia de forma grave (Respuesta C) puntúa 3, por lo que la puntuación máxima del cuestionario es 81, cuyo punto de corte es 28, por lo que a partir de esa puntuación se presenta depresión. Se obtienen las siguientes calificaciones (Tabla 8).

**Tabla 8**

Tabla de Calificaciones del cuestionario CDI

| Calificación | Frecuencia | Porcentaje |
|--------------|------------|------------|
| 49           | 1          | 3,57%      |
| 50           | 1          | 3,57%      |
| 51           | 2          | 7,14%      |
| 52           | 3          | 10,71%     |
| 53           | 6          | 21,43%     |
| 54           | 5          | 17,86%     |
| 55           | 3          | 10,71%     |
| 56           | 3          | 10,71%     |
| 57           | 1          | 3,57%      |
| 58           | 1          | 3,57%      |
| 59           | 1          | 3,57%      |
| 63           | 1          | 3,57%      |
| Total        | 28         | 100,00%    |

Fuente: Encuesta

Como se puede apreciar las calificaciones parten de un mínimo de 49 puntos y alcanzan un máximo de 63 puntos, por lo cual todos están sobre el punto de corte 28, lo que demuestra que el 100% (28) de la población infantil encuestada de la Escuela Particular Bilingüe Pelileo, si presenta signos de depresión.

**Tabla 9**

Presencia de depresión acorde al género

| Ítem      | Frecuencia | Porcentaje |
|-----------|------------|------------|
| Masculino | 14         | 50,00%     |
| Femenino  | 14         | 50,00%     |
| Total     | 28         | 100,00%    |

Fuente: Encuesta

Como lo muestra la Tabla 9 del 100% (28) de los alumnos encuestados que presentan depresión, el 50% (14) se presenta en casos de niños y el 50% (14) de los casos restantes se manifiestan en las niñas.



**Tabla 10**  
Nivel de Depresión

| Nivel | Frecuencia | Porcentaje |
|-------|------------|------------|
| Leve  | 18         | 64,29%     |
| Grave | 10         | 35,71%     |
| Total | 28         | 100,00%    |

Fuente: Encuesta

Por su parte, el nivel de depresión que se manifiesta en un 64.29% (18) de los casos es en un grado leve, mientras que el 35.71% (10) es de un rango grave de depresión (Tabla 10). Dentro de esto se puede distinguir en el género femenino el 32.14% (9) niñas presenta signos leves de depresión, mientras que el 17.86% (5) muestran rasgos graves. Por lo contrario, el género masculino el 32.14% (9) niños manifiestan signos leves de depresión y el 17.86% (5) se manifiestan la depresión en un nivel grave (Tabla 11).

**Tabla 11**  
Nivel de Depresión por género

| Nivel | Masculino | Femenino |
|-------|-----------|----------|
| Leve  | 32,14%    | 32,14%   |
| Grave | 17,86%    | 17,86%   |
| Total |           | 100%     |

Fuente: Encuesta

## Discusión

Dentro del estudio se determina que los niños dentro de un intervalo de 8 a 9 años de edad en la Escuela Particular Bilingüe Pelileo, muestran en relación a la ansiedad efectos emocionales, excitabilidad, cambio de actitudes y evasión de responsabilidades. Como lo indica la autora Aránzazu, en su investigación "La ansiedad infantil desde el análisis transaccional", los efectos emocionales en los niños que padecen ansiedad en su componente emocional llegan a presentar cuadros de disgustos, incremento de la ira, culpa o nerviosismo (Vila, 2013). Demostrando que la ansiedad se manifiesta en los niños desde alteraciones emocionales que parten en el control de sus actitudes y manejo de responsabilidades.

De igual manera el estudio en la Escuela Particular Bilingüe Pelileo, indica que el 92.86% de los niños presenta efectos emocionales a consecuencia de la ansiedad mientras que el 7.14% de los encuestados no mostraron afectaciones en este campo. Resultados concordantes al autor Jiao et al., quien en el estudio "Trastornos emocionales y del comportamiento en niños durante la pandemia de COVID-19", indica que los niños no son indiferentes a sufrir impactos como miedo, incertidumbre y aislamiento físico y social que durante periodos prolongados genera reacciones emocionales especialmente en niños de 3 a 18 años, que tienen mayor probabilidad de presentar apego, distracción, irritabilidad y miedo (Jiao et al., 2020).

En relación al estudio del factor relacionado con el retraimiento, timidez y sentimiento de dependencia, se establece que el 96.43% de los niños y niñas de la Escuela Particular Bilingüe Pelileo han presentado estos signos, mientras que el 3.57% no lo hizo. Estos efectos se han presentado en otras poblaciones infantiles, como lo demuestra Martínez, quien recaba datos del estudio efectuado por la Unión de Sociedades y Asociaciones Pediátricas Nacionales Europeas,

en la ciudad de Shaanxi, China, indica que los niños de 3 a 18 años tienen más probabilidad de mostrar falta de atención ( $p=0.049$ ), indagación a la persistencia ( $p=0.003$ ), contemplando al apego, la falta de atención y la irritabilidad como condiciones más graves que se presentan entre el 30%-40% de los casos (Archer, 2020).

En conjunto se da como resultado la presencia de ansiedad en el 78.57% de los niños y niñas de la Escuela Particular Bilingüe Pelileo, donde el 46.43% se ha dado en niños y el 32.14% niñas, lo que muestra que los efectos psicológicos de la pandemia entorno a la aparición de signos de ansiedad se ha dado en la mayoría en la población de género masculino. Estos datos se asemejan a los resultado obtenidos en la investigación, realizada por Zhou et al., en la población de estudiantes Chinos, donde la tasa de ansiedad leve fue del 27% y la ansiedad moderada del 7.4% , dejando ver que los estudiantes con síntomas de ansiedad entre leves y graves asciende a 37.4% de la población, donde los principales signos de ansiedad fueron nerviosismo, ansiedad (53.6%), preocupación (47.3%), irritabilidad (47%) (Zhou et al., 2020). De este modo los datos son congruentes ya que los signos de ansiedad se presentan en más de la mitad de la población infantil.

Por su parte al establecer la presencia de depresión, se ha determinado que el 100% de los alumnos de la Escuela Particular Bilingüe Pelileo de la edad de 8 a 9 años presentan signos de depresión. Donde el 50% de los casos se dan en niños y el 50% restante en niñas. Estos datos concuerdan con la investigación realizada por Quero et al., denominada "Estudio e impacto emocional de la pandemia por COVID-19 en niños de 7 a 15 años de Sevilla" en la cual se muestra que, de una muestra de 150 individuos, el 5.3% mostró depresión donde el grupo de niños de 7 a 9 años presentaron depresión con un puntaje de 45, con un intervalo de confianza del 41.8 - 48.2, demostrando que la depresión infantil es evidente, de igual manera al establecer la relación con el género , se demuestra que el género femenino tiene una media del 46 mientras que el masculino alcanza una media de 47, lo cual evidencia que la depresión se presenta a la par en ambos géneros (Quero et al., 2021).

Del mismo modo el nivel de depresión que presentan los niños se da en una escala leve y grave, donde en el 64.29% de los casos se manifiesta en un rango leve de depresión, mientras que el 35.71% se ha dado en niveles graves. Mostrando que se da en una mayor parte a niveles leves de depresión infantil. Cuyos resultados se asemejan a la investigación de Zhou, el cual muestra que dentro de la población de estudio la tasa de depresión leve fue del 26.4%, mientras que la depresión moderada fue del 10.1%, por lo tanto, la proporción de los estudiantes con signos leves a graves de depresión fue del 43.7% (Zhou et al., 2020). Lo cual indica la presencia de depresión por el confinamiento tras la pandemia donde en la mayor parte de los casos se presenta en una escala leve.

Tras detectar la presencia de efectos psicológicos negativos en la población infantil estrechamente relacionados a la ansiedad y depresión el autor García et al., en su estudio denominado "Impacto psicológico del confinamiento en la población infantil y como mitigar sus efectos: revisión rápida de la evidencia" presenta la siguientes recomendaciones para cuidar la salud mental, primero sugiere brindar información pertinente para que se explique las causas y propósitos del confinamiento, de igual manera se debe exponer los riesgos y consecuencias de la enfermedad acorde a su rango de edad, establecer actividades de rutinas, y permitir el uso de internet, televisión, radio, monitoreando el tiempo y uso que le dan para el manejo de redes sociales especialmente en la información que ocasione confusión, preocupación o miedo en el infante, así mismo se debe promover el contacto virtual con los familiares y compañeros de clase que reduzcan el aislamiento y frustración del niño (García Ron & Cuéllar-Flores, 2020a).

## Conclusiones

Con la investigación se determina que el 78.57% de la población infantil de la Escuela Particular Bilingüe Pelileo presenta signos de ansiedad, la cual se ha manifestado con mínimo de 24 casos, un media de 27 y un máximo de 33, en donde los principales efectos en el entorno emocional parten desde un cambio de actitud, evasión de responsabilidades, disgusto, incremento de ira, culpa o nerviosismo, del mismo modo se presentaron signos asociados con el retraimiento, timidez y sentimiento de dependencia en el 96.43% de los niños. Demostrando así que la ansiedad se ha presentado en la población infantil de 8 a 9 años como consecuencia del confinamiento por la pandemia pues los signos se manifiestan en la mayor parte de la población estudio.

Por su parte la depresión se ha presentado en el 100% de los niños de la Escuela Particular Bilingüe Pelileo de 8 -9 años de edad, sin embargo, el nivel en el que se suscita la sintomatología es entre leve y grave, de tal manera el 64.29% de los niños manifiesta una depresión leve mientras que el 35.71% grave. Demostrando que el género no es un factor determinante para la aparición de depresión, pues en la investigación ambos géneros han presentado signos relacionados con tristeza, desesperanza, pérdida de interés y disfrute de actividades que solía realizar.

Las principales recomendaciones que se sugieren durante el confinamiento por la pandemia de COVID -19, para conservar la salud mental infantil, se enmarcan en la comunicación constante con los padres, para que estos puedan dar información y explicar al niño acorde a su edad las circunstancias, las causales y propósitos del confinamiento. Además, son los padres quienes debe establecer en el niño una rutina diaria que mantenga al infante activo, de igual manera se debe promover la comunicación virtual con sus familiares, amigos, maestros para reducir el aislamiento social. De tal modo el niño puede conservar relaciones sociales, y realizar actividades que lo entretengan y eviten la aparición de depresión o ansiedad.

## Referencias

- Archer, : Rebeca Martínez. (2020). Puntalitos Pediátricos Síntesis de la evidencia pediátrica reciente Más allá de COVID-19. *Puntalitos Pediátricos. Síntesis de La Evidencia Pediátrica Reciente Más Allá de COVID-19*, 2, 26. <https://www.medicos.cr/web/documentos/boletines/BOLETIN070720/puntalitospediatricos2.pdf>
- Asamblea Médica Mundial, H. (2012). Declaración de Helsinki de la AMM - Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. (Vol. 66). <http://repositorio.mederi.com.co/bitstream/handle/123456789/386/Declaracion-Helsinki-2013-Esp.pdf?sequence=1>
- Belén, R. P. A. (2021). *Trastornos conductuales asociados al covid-19 en niños escolares de la comuna Juan Montalvo. Santa Elena 2020*. <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/5765/1/UPSE-TEN-2021-0007.pdf>
- Centros para el control y Prevención de Enfermedades. (2020). *Ansiedad, depresión y salud mental infantil* | CDC. 30/03/2020. <https://www.cdc.gov/childrensmentalhealth/spanish/anxiety.html>
- García Ron, A., & Cuéllar-Flores, I. (2020a). Impacto psicológico del confinamiento en la población infantil y como mitigar sus efectos: revisión rápida de la evidencia. *Anales de Pediatría*, 93(1), 57-58. <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2020.04.015>
- García Ron, A., & Cuéllar-Flores, I. (2020b). Psychological impact of lockdown (confinement) on young children and how to mitigate its effects: Rapid review of the evidence. *Anales de Pediatría*, 93(1), 57-58. <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2020.04.015>

- Jesus, R. P. M. (2016). Tesis " Estandarización Del Cuestionario De Ansiedad Infantil Cas En Escolares De 6 a 8 Años De Lima Sur ." [http://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/AUTONOMA/368/6/MELO JESUS, ROSA PILAR.pdf](http://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/AUTONOMA/368/6/MELO%20JESUS,%20ROSA%20PILAR.pdf)
- Jiao, W. Y., Wang, L. N., Liu, J., Fang, S. F., Jiao, F. Y., Pettoello-Mantovani, M., & Somekh, E. (2020). Behavioral and Emotional Disorders in Children during the COVID-19 Epidemic. In *Journal of Pediatrics* (Vol. 221, pp. 264-266.e1). Mosby Inc. <https://doi.org/10.1016/j.jpeds.2020.03.013>
- M. Kovacs. (1992). CDI. *Inventario de Depresión Infantil*. <http://web.teaediciones.com/CDI-INVENTARIO-DE-DEPRESION-INFANTIL.aspx>
- Monserate, F., Cañarte, F., Nube Beatriz, ;, Matute, S., María, ;, Macías, A. V., Amarilis, A., & Pin, S. (2020). Efectos del COVID-19 en infantes. *RECIAMUC*, 4(3), 360-366. <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/534/839>
- Organización Mundial de la Salud. (2013). La OMS publica unas directrices sobre la atención de salud mental tras los eventos traumáticos. In *Centro de Prensa*. World Health Organization. [https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2013/trauma\\_mental\\_health\\_20130806/es/](https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2013/trauma_mental_health_20130806/es/)
- Organización Mundial de la Salud. (2020). Acerca de la OMS. In *Organización Mundial de la Salud*. (p. 1). <https://www.who.int/es/news/item/27-04-2020-who-timeline---covid-19>
- Piqueras Rodríguez, J. A., Ramos Linares, V., Martínez González, A. E., & Oblitas Guadalupe, L. A. (2009). Emociones negativas y su impacto en la salud mental y física. *Artículos En PDF Disponibles Desde 1994 Hasta 2013. A Partir de 2014 Visítenos En Wwww. Elsevier. Es/ Sumapsicol*, 16(2), 85-112. <https://doi.org/10.14349/sumapsi2009.136>
- Quero, L., Moreno Montero-Galvache, M. Á., De León Molinari, P., Espino Aguilar, R., & Coronel Rodríguez, C. (2021). Estudio del impacto emocional de la pandemia por COVID-19 en niños de 7 a 15 años de Sevilla. *Revista de Psiquiatría Infanto-Juvenil*, 38(1), 20-30. <https://doi.org/10.31766/revpsij.v38n1a4>
- RafaNadal, F. (2020). *Efectos psicológicos de la crisis en los niños y jóvenes* | <https://www.fundacionrafanadal.org/blog/index.php/efectos-psicologicos-de-la-crisis-en-los-ninos-y-jovenes/>
- Sandin, B., Valiente, R. M., Garcia-Escalera, J., & Chorot, P. (n.d.). *Transdiagnostic View project panic and panic disorder View project SEE PROFILE*. <https://doi.org/10.5944/rppc.27569>
- Segura Camacho, S., Gomez, S., Ospina, M. L., & Ospina Gomez, H. (2010). Estandarización del Inventario CDI en niños y adolescentes entre 12 y 17 años de edad, del Municipio de Sabaneta del Departamento de Antioquia-Colombia. In *International Journal of Psychological Research* (Vol. 3, Issue 2).
- UNICEF. (2021). *Por lo menos 1 de cada 7 niños y jóvenes ha vivido confinado en el hogar durante gran parte del año, lo que supone un riesgo para su salud mental y su bienestar*. UNICEF. <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/1-cada-7-ninos-jovenes-ha-vivido-confinado-hogar-durante-gran-parte-ano>
- Universidad de Almería. (2020). *Un estudio aborda los efectos psicológicos de la pandemia en niños y adolescentes - Fundación Descubre*. <https://fundaciondescubre.es/noticias/un-estudio-aborda-los-efectos-psicologicos-de-la-pandemia-en-ninos-y-adolescentes/>
- Vila, A. C. (2013). La ansiedad infantil desde el Análisis Transaccional. *Revista de Analisis Transaccional y Psicología Humanista*, 70, 19-42. <http://e-spacio.uned.es/fez/eserv/tesisuned:Psicologia-Acoca/Documento.pdf>

Zhou, S. J., Zhang, L. G., Wang, L. L., Guo, Z. C., Wang, J. Q., Chen, J. C., Liu, M., Chen, X., & Chen, J. X. (2020). Prevalence and socio-demographic correlates of psychological health problems in Chinese adolescents during the outbreak of COVID-19. *European Child and Adolescent Psychiatry*, 29(6), 749-758. <https://doi.org/10.1007/s00787-020-01541-4>