



---


Artículo original


**Estrés escolar en la cuarentena por COVID-19 en adolescentes y sus familias**

*School stress in COVID-19 quarantine in adolescents and their families*


Sandra Constanza Cañón Buitrago<sup>1</sup>  

Andrés Felipe Agudelo Hernández<sup>1</sup> 

Juan Manuel Pérez Agudelo<sup>1,2</sup> 

Carlos Javier Díaz Pineda<sup>1</sup> 

Laura Valentina Sánchez Hernández<sup>1</sup> 

Karen Yarissa Rodríguez Sánchez<sup>1</sup> 

<sup>1</sup>Universidad de Manizales. Manizales, Colombia.

<sup>2</sup>Universidad de Caldas. Manizales, Colombia.

Recibido: 21/1/2021

Aceptado: 3/3/2021

**RESUMEN**

**Introducción:** La pandemia de COVID-19 impactó drásticamente en los estilos de vida. La necesaria estrategia del aislamiento para evitar los contagios determinó un aumento de riesgos psicosociales en los niños, adolescentes y sus familias como afrontamiento negativo del estrés, prácticas parentales negligentes, violencia doméstica, abuso de sustancias, entre otros.



Este material es publicado según los términos de la Licencia Creative Commons Atribución–NoComercial 4.0. Se permite el uso, distribución y reproducción no comerciales y sin restricciones en cualquier medio, siempre que sea debidamente citada la fuente primaria de publicación.

**Objetivo:** Determinar el estrés escolar en estudiantes durante la cuarentena por COVID-19.

**Métodos:** La investigación fue desarrollada bajo un enfoque cuantitativo; de tipo transversal, observacional, analítico. Participaron 1395 adolescentes. Para la recolección de datos se implementó un formulario de Google para determinar el estrés escolar, a partir de un instrumento validado en Colombia.

**Resultados:** Entre los diagnósticos de salud mental más frecuentes se encontró el trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH), seguido por el trastorno de ansiedad y la depresión. El 92 % de los participantes refirió preocupación por su rendimiento académico, de la misma forma el 60,2 % señaló sentirse nerviosos al hablar con sus padres sobre su rendimiento escolar y el 62,5 % afirmó sentir nervios por no entender lo explicado en clase.

**Conclusiones:** Se encontró que gran parte de los participantes mostraron síntomas de ansiedad, depresión y estrés por la incertidumbre de la pandemia. Asimismo, se probó una alta percepción de alteración de las rutinas cotidianas, mayor estrés por el rendimiento académico y se evidenció también una mejoría en el vínculo afectivo familiar.

**Palabras clave:** COVID-19; estrés; escolares; ansiedad; aislamiento.

## ABSTRACT

**Introduction:** The COVID-19 pandemic drastically impacted lifestyles. The necessary strategy of isolation to avoid contagion led to an increase in psychosocial risks in children, adolescents and their families, such as negative coping with stress, negligent parenting practices, domestic violence, substance abuse, among others.

**Objective:** To determine school stress in students during COVID-19 quarantine.

**Methods:** The research was developed under a quantitative approach; cross-sectional, observational, analytical. A total of 1395 adolescents participated. For data collection, a Google form was used to determine school stress, based on an instrument validated in Colombia.

**Results:** Among the most frequent mental health diagnoses, attention deficit hyperactivity disorder (ADHD) was found, followed by anxiety disorder and depression. Ninety-two percent of the participants reported concern about their academic performance, likewise 60.2% reported feeling nervous when talking to their parents about their school performance and 62.5% reported feeling nervous about not understanding what was explained in class.

**Conclusions:** It was found that a large part of the participants showed symptoms of anxiety, depression and stress due to the uncertainty of the pandemic. Likewise, a high



*Este material es publicado según los términos de la Licencia Creative Commons Atribución–NoComercial 4.0. Se permite el uso, distribución y reproducción no comerciales y sin restricciones en cualquier medio, siempre que sea debidamente citada la fuente primaria de publicación.*

perception of alteration of daily routines, greater stress due to academic performance and an improvement in the affective family bond was also evidenced.

**Key words:** COVID-19; stress; school children; anxiety; isolation.

## Introducción

La pandemia de COVID-19 ha impactado profundamente las vidas de los niños, niñas y adolescentes. El confinamiento, aunque se ha determinado como una medida eficaz para reducir la tasa de contagio, se ha relacionado con cambios que podrían causar riesgos psicosociales en las familias. Según el Instituto Colombiano de Neurociencia, basado en una encuesta en 651 hogares, el 88 % de los niños tiene alguna afectación en la salud mental y el comportamiento, mientras que, el 42 % de menores ha visto afectadas sus habilidades académicas durante la cuarentena.<sup>(1)</sup>

Existen diferentes riesgos a los que se exponen los menores durante los brotes de enfermedades infecciosas, como en el caso de la COVID-19. *Espada* y otros,<sup>(2)</sup> plantean que entre estos riesgos se encuentran el estrés y los problemas psicológicos, a los que se unen, las prácticas parentales negligentes, la violencia doméstica, el maltrato infantil físico o emocional, el estrés vivido por padres y cuidadores que se refleja en los hijos, el cierre de los centros educativos, el cambio de las clases a la modalidad virtual y el consumo de alcohol o sustancias psicoactivas que puede provocar trastornos mentales.

Desde que se anunció el comienzo de la pandemia, a nivel comunitario hubo interrupciones o acceso limitado a determinados servicios básicos como el jardín de infancia, las escuelas y la atención médica de rutina.<sup>(3)</sup> Asimismo, el confinamiento en el hogar y el aislamiento social pueden tener un impacto negativo en los niños y adolescentes, no solo a nivel psicológico, sino también físico. Esto está ocasionado o bien por los cambios en las rutinas de alimentación o bien por el aumento de tiempo frente a las pantallas, lo que los hace más vulnerables al ciberacoso y a navegar por contenidos potencialmente perjudiciales. Los cambios en las relaciones sociales, la incertidumbre ante el futuro y la preocupación por volver a las clases; crea ansiedad, quejas somáticas y cambios de conducta, como puede ser el caso de la conducta desafiante. *Sparg* y *Silman*<sup>(4)</sup> afirman que, en las enfermedades pandémicas, los niños y adolescentes que viven en cuarentena tienen más riesgo de padecer trastornos por estrés agudo y trastornos de adaptación.

Aunque el estrés es parte de la vida y ayuda a movilizar para la acción, cuando se dan muchos estresores y se carece de los recursos para afrontarlos, se convierte en un estrés dañino. Estos estresores pueden actuar y provocar problemas en el escenario socioeducativo y familiar de los niños y adolescentes y, como consecuencia, se producen conflictos y amenazas en la cotidianidad escolar, sean estos, en la interacción con sus



Este material es publicado según los términos de la Licencia Creative Commons Atribución–NoComercial 4.0. Se permite el uso, distribución y reproducción no comerciales y sin restricciones en cualquier medio, siempre que sea debidamente citada la fuente primaria de publicación.

compañeros o con sus educadores e incluso, llegar a afectarse el contexto sociofamiliar. El estrés escolar, de acuerdo con *Martínez y Díaz*,<sup>(5)</sup> es el malestar que el estudiante presenta debido a factores físicos o emocionales, que pueden ser de tipo inter- o intrarrelacional y ambiental, este afecta las competencias para afrontar el contexto escolar y el rendimiento académico.

Según la Encuesta Nacional de Salud Mental, aplicada en el 2015 en Colombia,<sup>(6)</sup> se estimó una prevalencia de un 16,1 % de trastornos mentales en edades escolares, de estos, el 40 % requería atención especializada. Además, se menciona, que solo el 31 % de los escolares y el 13,4 % de los adolescentes, cumplían las recomendaciones de actividad física, mientras que, el 69,9 % y el 76,6 %, respectivamente, tenía tiempo excesivo frente las pantallas. Solo el 18,9 % de los hombres y el 9,2 % de las mujeres dedicaban tiempo libre a actividades culturales, deportivas o a sus aficiones. Por último, solo el 30 % de los escolares hombres y el 20 % de las mujeres tenían acceso a juego activo.<sup>(6)</sup>

Los niños y adolescentes que viven con sus familias el aislamiento en el hogar en armonía, con cooperación, afectividad, comunicación y liderazgo por parte de los padres, deben tener menos eventos traumáticos que los que no cuentan con estos recursos o estuvieron separados de sus cuidadores a consecuencia de un infectado o una muerte. Estos últimos necesitarían de una atención especial por ser más susceptibles a los diferentes problemas de salud mental.<sup>(7)</sup> Si bien los niños de todo el mundo se pudieran ver afectados, los que tienen discapacidades y los que viven en barrios marginales o zonas de conflicto, corren un mayor riesgo.<sup>(3)</sup>

El objetivo de la presente investigación fue determinar el estrés escolar en estudiantes durante la cuarentena por COVID-19.

## Métodos

La investigación fue desarrollada bajo un enfoque cuantitativo; de tipo transversal, observacional, analítico y prospectivo.

Participaron 1395 adolescentes, la invitación a participar en la investigación se hizo a través de las Secretarías de Educación Municipal y Departamental, quienes difundieron con los docentes encargados de los grupos, la información del estudio y los instrumentos. De manera previa a la realización de la toma de datos de los participantes y sus familiares, y bajo los principios éticos en procesos de investigación, se llevó a cabo el procedimiento de consentimiento informado, con énfasis en salvaguardar la confidencialidad y el uso de la información. La investigación no recopiló datos sensibles como documentos de identificación, nombres, direcciones o particularidades de identificación personal o grupal. La investigación fue avalada por el Comité de Bioética de la Universidad de Manizales.



*Este material es publicado según los términos de la Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial 4.0. Se permite el uso, distribución y reproducción no comerciales y sin restricciones en cualquier medio, siempre que sea debidamente citada la fuente primaria de publicación.*

Para la recopilación de datos se requirió del desarrollo de un instrumento construido en Formularios de Google ([https://www.google.com/intl/es-419\\_co/forms/about/](https://www.google.com/intl/es-419_co/forms/about/)), que incluyó el instrumento construido y validado por González y otros<sup>(8)</sup> para determinar el estrés escolar; además, a aquellos participantes que no tenían internet, se les diligenció telefónicamente, dando una cobertura al 100 % de los estudiantes de colegios públicos aportados.

Con posterioridad, la información fue exportada en archivos con las extensiones globalmente aceptadas CSV (del inglés *Comma Separated Values*) o XLSX (hoja de cálculo). Los programas utilizados para el proceso de análisis incluyeron a SPSS (del inglés *Statistical Package for the Social Sciences*) versión 25 de la empresa norteamericana IBM (del inglés *International Business Machines Corporation*) y el software *Tableau Public* en su versión 2020.3 para el apoyo en visualización de datos (<https://public.tableau.com/es-es/s/>).

Las variables incluidas en la investigación fueron categorizadas bajo las siguientes agrupaciones: caracterización general, contexto diagnóstico de salud mental, ámbito de uso de sustancias psicoactivas, valoración del nivel de estrés, caracterización de acontecimientos y caracterización de lazos/afecto. El proceso analítico general para las variables categóricas incluyó la presentación de tablas de frecuencias junto con su estructura gráfica. Las variables numéricas se evaluaron bajo medidas de tendencia central y de dispersión, con apoyo gráfico en histogramas de frecuencia y pirámides de distribución poblacional. El modelo estadístico predictivo asociado al vínculo parental se llevó a cabo bajo la ruta de análisis discriminante. La significancia estadística se consideró con métricas del valor  $p < 0,05$  y con precisiones de clasificación  $> 80$  %.

## Resultados

En total participaron 1395 adolescentes del Departamento de Caldas, Colombia.

En la tabla 1 se presentan las variables demográficas correspondientes a esa población. Un 31,4 % pertenecen al grado sexto; 50,4 % al género femenino; 80 % al área urbana; 68,1 % a estratos 2 y 3; 50,3 % al régimen contributivo de salud; 59,1 % manifiestan que ambos padres han ejercido el rol de madre y padre. El 87,5 % no tienen hermanos profesionales; 54,1 % viven en una familia nuclear; 86,7 % manifiestan uso de servicios de salud; 95,7 % afirman no tener conocidos con diagnóstico de COVID-19; 18,5 % dicen tener un diagnóstico de condición de salud mental y el 79,1 % manifiestan nunca haber recibido tratamiento.



**Tabla 1 - Caracterización general de los escolares Manizales, Caldas, Colombia, 2020**

VARIABLES	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)	
Grado	1	192	13,8
	2	158	11,3
	3	209	15,0
	4	183	13,1
	5	215	15,4
	6	438	31,4
Género	Femenino	703	50,4
	Masculino	689	49,4
	Transgénero	3	0,2
Residencia	Urbana	1116	80,0
	Rural	279	20,0
Estrato socioeconómico	1	395	28,3
	2	506	36,3
	3	443	31,8
	4	45	3,2
	5	4	0,3
	6	2	0,1
Aseguramiento en salud	Contributivo	701	50,3
	Subsidiado	596	42,7
	No afiliado	70	5,0
	Especial	18	1,3
	Excepción	10	0,7
¿Quién ha ejercido los roles de madre/padre?	Ambos padres	824	59,1
	Madre biológica sola	459	32,9
	Abuela	43	3,1
	Padre biológico solo	29	2,1
	Tía	17	1,2
	Padre o madre adoptiva/o	11	0,8
	Amiga(o) de la familia	5	0,4
	Abuelo	2	0,1
	Otro	5	0,4
El estudiante tiene hermanos profesionales	No	1220	87,5
	Sí	175	12,5
¿Con quién vive el estudiante?	Familia nuclear	754	54,1
	Familia monoparental (padre o madre)	320	22,9
	Familia extensa	302	21,6
	Familia propia (esposa, hijos)	16	1,1
	Empleada doméstica	3	0,2
Uso de servicios de salud	Sí	1210	86,7
	No	185	13,3
Conocidos con diagnóstico COVID-19	No	1335	95,7
	Sí	47	3,4
Diagnóstico de condición en salud mental	Está en espera de resultados	13	0,9
	No	1137	81,5
Si tiene diagnóstico, cuenta con tratamiento	Sí	258	18,5
	Nunca ha recibido tratamiento	204	79,1
	Sí	54	20,9



Este material es publicado según los términos de la Licencia Creative Commons Atribución–NoComercial 4.0. Se permite el uso, distribución y reproducción no comerciales y sin restricciones en cualquier medio, siempre que sea debidamente citada la fuente primaria de publicación.

La tabla 2 resume los diagnósticos de salud mental más frecuentes: TDAH (trastorno por déficit de atención e hiperactividad) en un 48,4 %, trastorno de ansiedad 13,6 %, depresión 13,2 % y trastorno de aprendizaje 10,8 %.

**Tabla 2 - Contexto diagnóstico de salud mental en escolares Manizales, Caldas, Colombia, 2020**

Diagnósticos en Salud Mental	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Trastorno por déficit de atención e hiperactividad	125	48,4
Trastorno de ansiedad	35	13,6
Depresión	34	13,2
Trastorno de aprendizaje	26	10,1
Déficit cognitivo leve	6	2,3
Trastorno bipolar	6	2,3
Trastorno de conducta	6	2,3
Antecedente de conducta suicida	4	1,6
Fobia escolar	4	1,6
Síndrome de Asperger	4	1,6
Trastorno por consumo de sustancias psicoactivas	4	1,6
Autismo	2	0,8
Déficit cognitivo moderado	2	0,8
Total	258	100,0

A la pregunta: Como estudiante, ¿permaneces preocupado la mayor parte del tiempo por tu rendimiento académico?, el 92 % de los encuestados respondieron en los rangos siempre, algunas veces y casi siempre. A la pregunta, ¿te sientes nervioso cuando hablas con tus padres de tu rendimiento académico?, el 60,2 % respondió de la misma manera. Respecto a la pregunta, ¿cuándo tienes alguna duda, te da miedo referirte a tus profesores?, el 51,7 % respondieron positivamente en los rangos mencionados. La tabla 3 muestra el resto de las interrogantes y los resultados de cada una.

**Tabla 3 - Nivel de estrés según la perspectiva de los escolares Manizales, Caldas, Colombia, 2020**

Variabes	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)	
Como estudiante, ¿permaneces preocupado la mayor parte del tiempo por tu rendimiento académico?	Siempre	483	34,6
	Algunas veces	432	31,0
	Casi siempre	367	26,3
	Nunca	97	7,0
	No lo sé	16	1,1
¿Te sientes nervioso cuando hablas con tus padres de tu rendimiento académico?	Algunas veces	565	40,5
	Nunca	534	38,3
	Siempre	145	10,4
	Casi siempre	130	9,3
Cuando tienes alguna duda, ¿te da miedo referirte a tus profesores?	No lo sé	21	1,5
	Nunca	640	45,9
	Algunas veces	514	36,8
	Casi siempre	121	8,7



Este material es publicado según los términos de la Licencia Creative Commons Atribución–NoComercial 4.0. Se permite el uso, distribución y reproducción no comerciales y sin restricciones en cualquier medio, siempre que sea debidamente citada la fuente primaria de publicación.

	Siempre	87	6,2
	No lo sé	33	2,4
	Algunas veces	794	56,9
¿Permaneces distraído en clase?	Nunca	430	30,8
	Casi siempre	152	10,9
	No lo sé	19	1,4
	Algunas veces	692	49,6
En la mayoría de las clases me siento nervioso porque no entiendo lo que se explica	Nunca	492	35,3
	Casi siempre	125	9,0
	Siempre	55	3,9
	No lo sé	31	2,2
	Algunas veces	592	42,4
Por lo regular, ¿tienes dificultad para concentrarte en clase?	Nunca	541	38,8
	Casi siempre	144	10,3
	Siempre	89	6,4
	No lo sé	29	2,1
	Dolor de cabeza	459	32,9
¿Qué sientes cuando estás preocupado o nervioso?	Miedo	362	25,9
	Temblor en el cuerpo	291	20,9
	Sueño	153	11,0
	Dolor de estómago	130	9,3
	Tienes que hacer muchas tareas	600	43,0
Te sientes preocupado o nervioso cuando	Tienes que presentar un examen	514	36,8
	No tengo las herramientas de tecnología para hacer los trabajos	161	11,5
	Peleas con algún compañero	53	3,8
	Tienes que realizar un trabajo	53	3,8
	Tienes que ir al colegio	14	1,0
	Ha fortalecido las relaciones familiares	798	57,2
	No las ha impactado	462	33,1
¿Cómo crees que la cuarentena ha afectado las relaciones interpersonales en su familia?	Las ha debilitado	135	9,7

Algunos de los acontecimientos que pueden interferir en el rendimiento académico de los estudiantes que resultaron de la aplicación del instrumento, fueron: cambiarse de casa o ciudad (23,2 %), separación de los padres (14 %), muerte de alguno de los padres (13,8 %), situación de cuarentena por COVID-19 (9,8 %).

**Tabla 4 - Caracterización de acontecimientos en los escolares, Manizales, Caldas, Colombia, 2020**

Variable/Categoría		Frecuencia (n)	Porcentaje (n)
¿Crees que algunos de los siguientes acontecimientos podrían interferir en tu rendimiento académico?	Cambiarte de ciudad o casa	324	23,2
	Ningún acontecimiento podría interferir tu rendimiento	234	16,8
	La separación de tus padres	195	14,0
	La muerte de alguno de tus padres	192	13,8
	La situación de cuarentena por COVID-19	137	9,8



*Este material es publicado según los términos de la Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial 4.0. Se permite el uso, distribución y reproducción no comerciales y sin restricciones en cualquier medio, siempre que sea debidamente citada la fuente primaria de publicación.*



	Que uno de tus padres esté muy enfermo	134	9,6
	Dificultades económicas en tu familia	119	8,5
	El nacimiento de un hermano o hermana	52	3,7
	La muerte de tu mascota	8	0,6
	Total	1395	100,0

## Discusión

Pocos estudios han analizado las características afectivas en el entorno escolar en el marco de una pandemia. Un estudio realizado *González y otros*<sup>(8)</sup> muestra las causas de estrés escolar y expone entre las más importantes y que podrían ser detonantes del aumento de los niveles de estrés: la exigencia académica, los problemas familiares y los problemas económicos. La presente investigación expuso, entre los acontecimientos que pueden interferir en el rendimiento escolar: cambiarse de casa o ciudad, la separación de los padres, la muerte de alguno de los padres y la situación de la cuarentena por COVID-19.

*Palacio y otros*<sup>(9)</sup> mencionan que para algunos niños el cierre del colegio supone factores como no tener acceso a educación y alimentación; no tener contacto cara a cara con sus compañeros o con profesores significativos y no poder realizar sus actividades deportivas y de tiempo libre, entre otros. De las múltiples complicaciones secundarias que trajo la pandemia de COVID-19, una de las principales está relacionada con el estrés escolar, como lo mostró el presente estudio: el 92 % permanece preocupado por el rendimiento académico, el 60,2 % se siente nervioso cuando habla con sus padres de su rendimiento académico y el 62,5 % se siente nervioso porque no entienden lo que se explica. En otros estudios, realizados en escenarios distintos al confinamiento, se señaló que el 58 % de una muestra de 374 estudiantes presentó lo que se denominó “ansiedad antes del examen”,<sup>(10)</sup> mientras que, en una muestra de 1091 alumnos de siete colegios en los que se aplicaron cuestionarios de actitudes y comportamientos asociados al estrés, describió que el 54 % lo presentó, frente a diversas situaciones escolares.<sup>(5)</sup>

Durante el reciente brote de enfermedad de COVID-19 en China, el 54 % de los participantes de un gran estudio en línea calificaron el impacto del brote en su salud mental como moderado a severo, siendo los síntomas depresivos y la ansiedad las condiciones más frecuentes.<sup>(11)</sup> Otra investigación realizada en El Salvador, en una muestra de 339 participantes (62 % mujeres y 38 % hombres), mostró que alrededor del 75 % manifestó síntomas leves de depresión, ansiedad y estrés y alrededor de una cuarta parte, reportó haber experimentado síntomas emocionales entre moderados y extremadamente severos, durante casi tres semanas de cuarentena estricta.<sup>(12)</sup> Un estudio multicéntrico, liderado por investigadores de Universidad Autónoma de Barcelona (UAB), mostró para Colombia, que durante el tiempo transcurrido de la pandemia, entre los grupos que más habían visto afectada su salud mental se encontraban las mujeres, los adultos jóvenes entre los 18 y los 29 años y las personas



con bajos ingresos. A causa del aislamiento, el 35 % de la población presentó síntomas de depresión, el 31 % somáticos, el 29 % de ansiedad y el 21 % de soledad.<sup>(13)</sup>

En cuanto a los trastornos psiquiátricos, se presentaron en el presente estudio en 258 participantes, la mayor frecuencia fue la del TDAH, seguida de los trastornos de ansiedad y la depresión, estos resultados, al compararlos con la Encuesta Nacional de Salud Mental (2015), están muy por encima de la media nacional (1,9 %),<sup>(14)</sup> al igual que en otros estudios previos en la región.<sup>(14,15)</sup>

En la presente investigación se encontró que una gran parte de los participantes mostraron síntomas de ansiedad, depresión y estrés por la incertidumbre de la pandemia. En relación con las otras variables medidas, se observó una alta percepción de alteración de las rutinas cotidianas y mayor estrés por el rendimiento académico, sin embargo, existió una mejoría en el vínculo afectivo familiar.

Consideramos importante la psicoeducación que se brinde a las familias en relación al manejo del estrés; de esta forma, un mejor afrontamiento de los padres, ayudará con mejores herramientas a los hijos para fortalecer su personalidad, en relación al reconocimiento y comunicación de sus emociones. Así, niños y jóvenes podrán encontrar en su familia espacios de diálogo en los que sientan confianza, empatía y comprensión para el manejo de la incertidumbre y que los estresores que van surgiendo en su día a día no se vean como una amenaza, sino como un desafío.

## Referencias bibliográficas

1. Colombia. Instituto Colombiano de Neurociencias. Emergencia Sanitaria y su Impacto Sobre Nuestros Niños; 2020 [acceso: 22/10/2020]. Disponible en: <https://www.neurociencias.org.co/especiales/2020/emergencia-sanitaria-y-su-impacto-sobre-nuestros-ninos/>
2. Espada JP, Orgilés M, Piqueras JA, Morales A. Las buenas prácticas en la atención psicológica infanto-juvenil ante el COVID-19. Clínica y Salud. 2020 [acceso: 22/10/2020]; 31(2):109-113. Disponible en: <https://journals.copmadrid.org/clysa/art/clysa2020a14>
3. Imran N, Zeshan M, Pervaiz Z. Mental health considerations for children & adolescents in COVID-19 Pandemic. Pak J Med Sci. 2020;36(S4):67-72. DOI: [10.12669/pjms.36.COVID19-S4.2759](https://doi.org/10.12669/pjms.36.COVID19-S4.2759)
4. Sprang G, Silman M. Posttraumatic stress disorder in parents and youth after health-related disasters. Disaster Med Public Health Prep. 2013 [acceso: 22/10/2020]; 7:105-10. Disponible en: [https://www.researchgate.net/profile/Ginny\\_Sprang/publication/259432942\\_P](https://www.researchgate.net/profile/Ginny_Sprang/publication/259432942_P)



[osttraumatic Stress Disorder in Parents and Youth After Health-Related Disasters/links/5e81f724458515efa0ba0a5d/Posttraumatic-Stress-Disorder-in-Parents-and-Youth-After-Health-Related-Disasters.pdf](https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=83410203)

5. Martínez E, Díaz D. Una aproximación psicosocial al estrés escolar. *Educación y Educadores*. 2007 [acceso: 22/10/2020]; 10(2):11-22. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=83410203>
6. Colombia. Ministerio de Salud y Protección Social, Colciencias. Encuesta Nacional de Salud Mental; 2015 [acceso: 22/10/2020]. Disponible en [http://www.odc.gov.co/Portals/1/publicaciones/pdf/consumo/estudios/nacionales/CO031102015-salud\\_mental\\_tomol.pdf](http://www.odc.gov.co/Portals/1/publicaciones/pdf/consumo/estudios/nacionales/CO031102015-salud_mental_tomol.pdf)
7. Liu JJ, Bao Y, Huang X, Shi J, Lu L. Mental health considerations for children quarantined because of COVID-19. *Lancet Child Adolesc Health*. 2020;4(5):347-349. DOI: [10.1016/S2352-4642\(20\)30096-1](https://doi.org/10.1016/S2352-4642(20)30096-1)
8. González Castro JA; Lema Rodríguez SR, Vargas Leal JP. Factores psicosociales asociados al estrés en estudiantes de bachillerato y primaria de siete colegios oficiales del municipio de Chía. Universidad de la Sabana; 2012 [acceso: 22/10/2020]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10818/4265>
9. Palacio Ortiz JD, Londoño-Herrera JP, Nanclares-Márquez A, Robledo-Rengifo P, Quintero-Cadavid CP. Trastornos psiquiátricos en los niños y adolescentes en tiempo de la pandemia por COVID-19. *Rev Colomb Psiquiat*. 2020;49(4):279-88. DOI: [10.1016/j.rcp.2020.05.006](https://doi.org/10.1016/j.rcp.2020.05.006)
10. Dumont M, LeClerc D, Deslandes R. Personal resources and psychological distress in association with the school performance and stress of fourth secondary students. *Canadian Journal of Behavioural Science*. 2003;35(4):254-67. DOI: [10.1037/h0087206](https://doi.org/10.1037/h0087206)
11. Wang C, Pan R, Wan X, Tan Y, Xu L, Ho CS, *et al*. 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;17(5):1729. DOI: [10.3390/ijerph17051729](https://doi.org/10.3390/ijerph17051729)
12. Orellana CI, Orellana LM. Predictores de síntomas emocionales durante la cuarentena domiciliar por pandemia de COVID-19 en El Salvador. *Actualidades en Psicología*. 2020;34(128):103-20. DOI: [10.15517/ap.v34i128.41431](https://doi.org/10.15517/ap.v34i128.41431)
13. Uribe M, Waich A, Ospina L, Marroquín A, Castro S, Patiño JA *et al*. Salud mental y resiliencia en adultos jóvenes de Sudamérica durante el aislamiento (distanciamiento social obligatorio) por la pandemia de COVID-19. Perú, Argentina y Colombia. Universidad Javeriana Colombia; 2020.



14. Fernández-Millán JM, Bretones FD. Salud mental y factores de resiliencia durante el confinamiento por COVID-19 *Pesquisa Javeriana*; 2021;19:1-13. Disponible en <https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy19.smfr>
15. Calderón JH, Jimenez DR, Valderrama SA, Castaño RO. Trastornos Mentales por uso de Sustancias en el Departamento de Caldas. Dirección Territorial de Salud de Caldas. Perfil epidemiológico de Caldas y sus municipios. Manizales: DTSC; 2010 [acceso: 22/10/2020]. Disponible en: [http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales\\_de\\_consulta/Drogas\\_de\\_Abuso/Articulos/trastornosmentalesustanciasdepartamentocaldas.pdf](http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/trastornosmentalesustanciasdepartamentocaldas.pdf)

### Conflicto de intereses

Los autores declaran que no tienen conflicto de intereses.



*Este material es publicado según los términos de la Licencia Creative Commons Atribución–NoComercial 4.0. Se permite el uso, distribución y reproducción no comerciales y sin restricciones en cualquier medio, siempre que sea debidamente citada la fuente primaria de publicación.*