



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE MEDICINA
DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO**

HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO DR. EDUARDO LICEAGA

**ENCUESTA DE CALIDAD DE VIDA EN ADOLESCENTES DURANTE LA
PANDEMIA POR COVID-19**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE:
ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA**

PRESENTA: DRA. YESICA QUINTANA SÁNCHEZ

TUTORES DE TESIS:

**DRA. MARÍA TERESA CHAVARRÍA JIMÉNEZ
MÉDICO ADSCRITO AL SERVICIO DE PEDIATRÍA
DRA. ROSANA HUERTA ALBARRÁN
MÉDICO ADSCRITO AL SERVICIO DE PEDIATRÍA**

CIUDAD DE MÉXICO, OCTUBRE DE 2021



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.



DR. CARLOS FERNANDO MOSQUEIRA MONDRAGON
JEFE DEL SERVICIO DE PEDIATRIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO



DRA. MARÍA TERESA CHAVARRÍA JIMÉNEZ
TUTORA DE TESIS Y COORDINADORA DE EDUCACIÓN DEL SERVICIO DE
PEDIATRÍA DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO



DRA. ROSANA HUERTA ALBARRAN
TUTORA DE TESIS Y COORDINADORA DE INVESTIGACIÓN DEL SERVICIO DE
PEDIATRÍA DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO



ÍNDICE

RESUMEN	3
1. ANTECEDENTES.....	4
2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	7
3. JUSTIFICACIÓN	7
4. HIPÓTESIS.....	8
5. OBJETIVOS.....	8
6.1 Tipo y diseño del estudio.....	8
6.2 Población y tamaño de la muestra	8
6.3 Calculo de tamaño de muestra	9
6.4 Criterios de inclusión, exclusión y eliminación.....	9
6.5 Definición de las variables.....	10
6.6 Descripción de la obtención de la información y metodología requerida.	14
6.7 Análisis estadístico.....	14
6.8 Flujograma.....	15
7. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	16
8. ASPECTOS ÉTICOS Y DE BIOSEGURIDAD	17
9. RELEVANCIA Y EXPECTATIVAS	17
10. RECURSOS DISPONIBLES (HUMANOS, MATERIALES Y FINANCIEROS).....	17
11. RECURSOS NECESARIOS	17
12. RESULTADOS.....	18
13. DISCUSION	39
14. CONCLUSIONES.....	40
15. REFERENCIAS.....	41
16. ANEXOS.....	43





RESUMEN

CALIDAD DE VIDA EN ADOLESCENTES DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

Introducción: El aislamiento social es una medida preventiva necesaria durante pandemia, pero puede tener un impacto psicológico negativo en la población expuesta. Aunque estas medidas de contención pueden sofocar el brote, existe cierta preocupación respecto a los efectos negativos que pueda tener en la salud mental de los adolescentes. Debido a la drástica transición en sus rutinas diarias, problemas en la calidad de sueño, mayor estrés, depresión y ansiedad pueden haber surgido o se hicieron más pronunciados. Todas estas circunstancias actuales, impactan en la calidad de vida de los adolescentes, de ahí la importancia de aplicar pruebas de cribado estandarizadas de trastornos mentales, a partir de las cuales se puedan realizar intervenciones oportunas, y evitar complicaciones a largo plazo.

Planteamiento del problema: La pandemia por COVID – 19 propició la necesidad de aislamiento social y con la finalidad de mantener la continuidad en la educación fueron transformadas las clases presenciales a clases virtuales, siendo muy variada la implementación de las mismas acorde al centro escolar. Lo anterior aunado a las pérdidas familiares y económicas en las familias puede afectar la dinámica familiar, así como el estado de ánimo de sus integrantes y repercutir en su calidad de vida. Actualmente no existen estudios en México que aporten información acerca de la incidencia de trastornos mentales tales como ansiedad, depresión y estrés en adolescentes durante la pandemia.

Objetivo: Determinar la calidad de vida en adolescentes durante la pandemia por COVID-19.

Hipótesis: La calidad de vida durante la pandemia por COVID-19 es inadecuada en más del 60% de los adolescentes.

Metodología: Se realizó un estudio observacional, analítico, prospectivo, longitudinal. A los adolescentes que asentaron participar previo consentimiento de sus padres, se les enviaron cuestionarios para determinar la influencia del estrés, ansiedad y depresión en su calidad de vida durante la pandemia. Una vez analizados se evaluaron los cuestionarios que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

Resultados: Se aplicaron los cuestionarios a 110 adolescentes, se identificó una calidad de vida inadecuada en el 75.5 % de la población (83 pacientes), con predominio en el género femenino en el 59.1% de los casos. En el 100% de la población se presentó algún nivel de ansiedad. Se realizó regresión lineal para la variable calidad de vida encontrando significancia estadística para las variables ansiedad moderada o grave, depresión y sexo.

Palabras claves: COVID-19, adolescentes, calidad de vida, estrés, ansiedad.

CALIDAD DE VIDA EN ADOLESCENTES DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.





1. ANTECEDENTES

La infección humana recientemente identificada por el nuevo coronavirus, el SARS-CoV-2 (COVID-19), representa una amenaza significativa para la salud, es una enfermedad poco conocida de pronóstico incierto y asociada a la escasez de equipos médicos y de protección ha llevado a la imposición de medidas que restringen libertades individuales a fin de disminuir el número de contagios. (1)

Los esfuerzos para detener la transmisión del virus han llevado a interrupciones prolongadas de la vida diaria en todo el mundo (2). Aunque estas medidas de contención pueden sofocar el brote, existe cierta preocupación respecto a los efectos negativos que pueda tener en la salud física y mental de las personas. Dentro de esta drástica transición se encuentra la modificación de las rutinas, suspendiendo las clases y trasladando todas las actividades a casa, con lo que el ejercicio físico se ha reducido o suspendido. Asimismo, problemas en el rendimiento escolar, mayor agitación, agresión y regresión, pueden surgir o se hacen más pronunciados en estudiantes (3).

Ante esta situación existe la preocupación de la influencia que pueda tener la pandemia sobre adolescentes, al observar las noticias sobre COVID-19, la presencia de amigos y/o familiares enfermos o fallecidos por ello, así como el propio miedo a enfermarse. La adolescencia es la etapa en donde la maduración de las habilidades emocionales y cognitivas proporcionarán al individuo en desarrollo las capacidades necesarias para el funcionamiento independiente durante la edad adulta, este período de crecimiento está marcado por una mayor capacidad para leer las señales sociales y emocionales y una mayor apreciación y dependencia de las relaciones interpersonales, las cuales se vieron afectadas durante el confinamiento (4). La adolescencia es un período importante para el desarrollo del autoconcepto socialmente integrado, el cual durante esta etapa es moldeado por otras personas, especialmente por los compañeros, su convivencia es particularmente gratificante y están influenciados por ellos. La retroalimentación social positiva se vuelve cada vez más importante y las experiencias sociales negativas pueden contribuir a una mayor incidencia de trastornos afectivos como la depresión, tener un autoconcepto negativo en la adolescencia (definido por puntajes altos en las medidas de odio hacia uno mismo, auto descuido y culpa) se asocia tanto con conductas internalizantes como la ansiedad y depresión, como con conductas externalizantes tales como delincuencia y agresión. (5)

Ser resiliente es importante en los adolescentes, ya que están en una etapa de transición en la que se enfrentan a múltiples situaciones adversas; sin embargo, no todos cuentan con esta fortaleza, ya que está relacionada no solo con factores personales tales como autoeficacia, autoestima o personalidad resistente, sino también con factores interpersonales asociados, como apoyo social principalmente de compañeros, amigos, así como de la familia. Las profundas transformaciones biológicas, psicológicas y sociales que se producen en esta etapa en muchas ocasiones generan conflictos, crisis y contradicciones. Aunque los adolescentes suelen ser percibidos como una población saludable, lo cierto es que atraviesan una etapa vital compleja que pone a prueba la capacidad de adaptación y de afrontamiento a los nuevos retos (6).





Las dimensiones implicadas en la calidad de vida durante esta etapa están determinadas por fuentes de estrés, como lo son problemas con la familia, amigos, entorno escolar (preocupación por conseguir buenos resultados académicos) y toma de decisiones sobre el futuro. La adolescencia es, por tanto, un periodo complejo de estrés e incertidumbre producto de múltiples desafíos, lo que, unido a las limitaciones propias de este grupo para afrontar el estrés, la convierte en una población con riesgo de peor calidad de vida.(6)

La interacción entre las cualidades inherentes de los adolescentes y su entorno tienen implicación directa en su crecimiento y desarrollo. Cuanto más alentador y enriquecedor son las relaciones y lugares, mejor puede crecer (7). En particular, el soporte familiar, así como la rutina escolar constituyen un importante mecanismo, permitiéndoles programar su tiempo, interactuar con sus compañeros y concentrarse en lograr metas cada vez mayores (8). Estudios clínicos al respecto han demostrado que los niños y adolescentes, mientras permanecen encerrados aumentan sus niveles de ansiedad y depresión (9). Los padres están igualmente estresados y se suman al empeoramiento de estos trastornos conductuales y psicológicos (10). El cierre de escuelas por un período indefinido debido a la pandemia se ha sumado a la carga de trabajo de los padres y la ansiedad en ellos se agrava aún más (11). Por otra parte, los adolescentes responden al estrés de diferentes formas, las más comunes incluyen: dificultades para dormir, problemas alimentarios, volverse retraídos y estar enojados (12). De tal forma, que las circunstancias estresantes durante esta emergencia sanitaria, pueden tener implicaciones negativas para la calidad del sueño y consecuentemente alteraciones en su vida diaria (horarios de inicio y despertar de sueño, duración de sueño, siestas, tiempos de exposición a electrónicos y convivencia familiar y con amigos) (13). Se sabe que el desarrollo de psicopatología se asocia a cuantos factores de adversidad se ha enfrentado un adolescente (14).

Los mandatos gubernamentales durante esta pandemia son importantes para mantener la salud física, pero también han alterado el sentido de normalidad y han provocado sentimientos de aislamiento, miedo y ansiedad en personas de todas las edades. Los adolescentes, que están desarrollando un sentido de autonomía y a menudo dependen de sus conexiones sociales para construir una comprensión de sí mismos, pueden experimentar reacciones más intensas a este estrés. La sobrecarga de tecnología debido al cambio a la educación en línea ha aumentado, la dependencia a la tecnología y la falta de motivación para el aprendizaje. Los altos niveles de uso de tecnología también se han asociado con problemas de salud mental, abstinencia y habilidades sociales más débiles, mayor duración de sueño y menos tiempo dedicado a la actividad física. La educación en línea puede brindar pocas oportunidades para el desarrollo social y emocional, creando brechas que pueden llevar a los adolescentes a retraerse. El bienestar mental y social son prioridades por lo tanto la comprensión de las necesidades de los adolescentes, ayudara a la recuperación del estrés, ansiedad y depresión relacionado, Cockerham y colaboradores, al interrogar a un grupo de adolescentes en Texas, Estados Unidos, sobre la percepción de sus vidas al tener que realizar un aprendizaje en línea debido a la pandemia por COVID-19, encontraron que esta percepción fue negativa en el 62.5%, positiva en el 27.5% y neutral en el 10%(15). Por otra parte, Adibelli y Sümen, elaboraron en Antalya, Turquía un cuestionario de calidad de vida en pediatría durante la





pandemia por COVID-19, encontrando un autoreporte en general bueno; no así la percepción de los padres, quienes reportaron importantes cambios en la vida de sus hijos: 69.3% reportaron incremento del uso de internet, 41.5% incremento de peso y 34.2% incremento en el tiempo de sueño (16). Diversas sociedades científicas, entre ellas la Academia Americana de Pediatría, recomiendan hacer pruebas de cribado estandarizadas de trastornos mentales, ya que se trata de un periodo de especial vulnerabilidad y de vital importancia para poder realizar programas de intervención precoz. Los instrumentos de cribado o tamizaje son herramientas breves, tanto en su aplicación como en su corrección, que permiten la detección de niños y adolescentes en riesgo de desarrollar un trastorno mental. (17) Uno de estos instrumentos es el APGAR familiar, el cual muestra cómo perciben los miembros de la familia el nivel de funcionamiento de la unidad familiar de forma global, habiendo sido diseñado en 1978 por el doctor Gabriel Smilkstein (Universidad de Washington), evalúa cinco funciones básicas de la familia: adaptación, participación, gradiente de recurso personal, afecto, y recursos. Validado en español en 2010 por Gómez y Ponce. (18) (ver anexo 2, cuestionario 1)

En relación a la detección de los trastornos del estado de ánimo en adolescentes, así como su percepción de estrés y calidad de vida, se cuenta con:

- 1) El cuestionario de depresión infantil (CDI). Uno de los instrumentos más utilizados y mejor aceptados por todos los expertos en depresión infantil. Evalúa dos escalas: disforia (humor depresivo, tristeza, preocupación, etc.) y autoestima negativa (juicios de ineficacia, fealdad, maldad, etc.); proporciona una puntuación total de depresión. Validado al español en el 2004 por Del Barrio y Carrasco. (19) (ver anexo 2, cuestionario 2)
- 2) La escala de ansiedad infantil de Spence” (Spence Children’s Anxiety Scale, SCAS; Spence, 1997), evalúa los seis trastornos de ansiedad infanto-juveniles más frecuentes: trastorno de pánico y agorafobia, trastorno de ansiedad de separación, fobia social, miedo al daño físico como representante de las fobias específicas, trastorno obsesivo compulsivo y trastorno de ansiedad generalizada. Validado al español en 2010 por Hernández, et al (20). (ver anexo 2, cuestionario 3)
- 3) El Inventario Infantil de Estresores Cotidianos (IIEC) es un cuestionario con 25 ítems referentes a los ámbitos de salud, escuela, relación con sus pares y su familia. Evalúa exclusivamente dificultades que sean consideradas estresores cotidianos, validado en español en 2011 por Torres y Fernández Baena. (21) (ver anexo 2, cuestionario 4)
- 4) La evaluación de la calidad de vida mediante el uso del AUQEI (Autoquestionnaire Qualité de Vie Infant Imagé), desarrollado en 1997 por Manificat e Dazord en Francia y validado en Brasil en 2000 por Assumpção Jr. et. Al. Posee 26 ítems, 18 están contenidos en 4 dimensiones básicas: Función, familia, tiempo libre, autonomía. Cuanto mayor sea la puntuación obtenida, mejor será la calidad de vida del niño. En el año 2000 fue validada su versión en español por García y colaboradores. (22) (ver anexo 2, cuestionario 5)





Los médicos deben ser conscientes de la necesidad psicosocial de los adolescentes en pandemia. Es importante identificar las variables que pueden afectar su bienestar, ya que los expertos advierten que es muy posible que se den nuevos brotes por la COVID-19 y otros virus desconocidos, por lo que tampoco es posible descartar futuras situaciones de confinamiento en el hogar. (23)

2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La pandemia por COVID – 19 propició la necesidad de aislamiento social con la finalidad evitar contagios, modifico drásticamente la rutina diaria de los adolescentes, lo anterior aunado a las pérdidas familiares y económicas pudo haber afectado la dinámica familiar, así como el estado de ánimo de sus integrantes, repercutiendo en la calidad de vida de los adolescentes ya que para ellos la interacción social es una necesidad importante, en esa etapa tan susceptible. Adibelli y Sümen, elaboraron en Antalya, Turquía un cuestionario de calidad de vida en pediatría durante la pandemia por COVID-19, encontrando un autoreporte en general bueno; no así la percepción de los padres, quienes reportaron importantes cambios en la vida de sus hijos (16). Se desconoce el impacto sobre la calidad de vida en adolescentes durante la pandemia por COVID-19, por lo que se pretende determinarlo a través del cuestionario AUQEI (Autoquestionnaire Qualité de Vie Enfant Imagé).

3. JUSTIFICACIÓN

El desarrollo integral de un adolescente se encuentra determinado por su entorno, enriqueciéndose de las relaciones personales y otros lugares de convivencia fuera de su hogar. En particular, la rutina escolar, el interactuar con sus compañeros y la convivencia con sus padres son los principales factores para el desarrollo socio emocional. Debido al aislamiento social por la pandemia estas interacciones fueron limitadas, lo que pudo haber impactado en la dinámica familiar, estado de ánimo y calidad de vida, repercutiendo en la funcionalidad de cada individuo; siendo relevante identificar quienes ocupen apoyo; puesto que la pandemia continúa, nuevas variantes aparecen, previendo con ello, cambios constantes en las rutinas habituales; lo cual no es favorecedor para una estabilidad emocional y generalmente los recursos adaptativos en los adolescentes son menores que en los adultos pues se encuentran en desarrollo.

De tal manera, que el conocer el impacto sobre la calidad de vida en adolescentes durante la pandemia por COVID-19, permitirá considerar la necesidad de intervenciones de apoyo, como referencia a psicología o de ser necesario a paidopsiquiatría de identificar la presencia de ansiedad y depresión.





4. HIPÓTESIS

La calidad de vida durante la pandemia por COVID-19 es inadecuada en más del 60% de los adolescentes.

5. OBJETIVOS

a. Objetivo general

Determinar la calidad de vida en adolescentes durante la pandemia por COVID-19.

b. Objetivos específicos

- Determinar factores que puedan modificar la calidad de vida: APGAR familiar, ansiedad, depresión y estrés.
- Describir la rutina en casa.

6. METODOLOGÍA

6.1 Tipo y diseño del estudio

Estudio observacional, transversal, descriptivo.

6.2 Población y tamaño de la muestra

Adolescentes sanos familiares de pacientes pediátricos que acuden al Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga.

Con base en lo reportado por la percepción de los padres por Adibelli y Sümen en 2020, en Antalya Turquía en relación a un cuestionario de calidad de vida en pediatría durante la pandemia por COVID-19, encontrando importantes cambios en la vida de sus hijos: 69.3% reportaron incremento del uso de internet, 41.5% incremento de peso y 34.2% incremento en el tiempo de sueño (16).





6.3 Calculo de tamaño de muestra

Se determina el tamaño de muestra acorde a la fórmula de proporciones para estudios epidemiológicos, considerando una frecuencia del **60%** de mala calidad de vida en adolescentes, con una significancia estadística de 0.05 y una precisión del 10%, se tiene que:

$$n: \frac{Z_{\alpha}^2(P*(1-P))}{d^2}$$
$$n: \frac{1.96^2 \times (0.6 \times 0.4)}{0.1^2}$$

Donde:

n = Tamaño de la muestra

Z α = 1.96

P= 0.6

1- P= 0.4

d= 0.1

n= 92 niños, considerando un 20% de pérdidas se reclutarían 110 niños.

6.4 Criterios de inclusión, exclusión y eliminación

Criterios de inclusión

- Adolescentes sanos familiares de pacientes pediátricos que acuden al Hospital General de México Doctor Eduardo Liceaga o quienes deseen participar en el estudio.
- Género indistinto
- Edad: 10 años a menores de 18 años.
- Todos los adolescentes que acepten participar en el estudio, que asientan realizar los cuestionarios y que sus padres autoricen su participación a través de la firma de los consentimientos informados.
- Los padres y los hijos deben contar con la posibilidad de acceso a internet.
- Los padres deben contar con correo electrónico, WhatsApp o telegram.

Criterios de exclusión

- Pacientes con enfermedades crónicas
- Pacientes con algún diagnóstico psiquiátrico previo y resuelto, así como diagnóstico actual y en tratamiento.

Criterios de eliminación.

- Adolescentes que no completen los cuestionarios.
- Adolescentes que decidan salir del estudio.





6.5 Definición de las variables

Variable	Definición Conceptual	Tipo de variable	Unidad de Medición	Codificación
Género	Fenotipo masculino o femenino de la persona	Cualitativa nominal dicotómica	Masculino o Femenino	1 = Masculino 2= Femenino
Edad	Tiempo transcurrido en años desde el nacimiento hasta la fecha de evaluación	Cuantitativa discontinua	años	No aplica
Nivel socioeconómico	Nivel socioeconómico determinado por la Asociación Mexicana de Agencias de Investigación de Mercados y Opinión Pública (ver anexo 3)	Cualitativa ordinal	A/B C+ C C- D+ D E	0 = A/B 1 = C+ 2 = C 3 = C- 4 = D+ 5 = D 6 = E
Medidas de aislamiento	Cumplimiento de medidas de aislamiento impuestas por la pandemia por COVID-19	Cualitativa nominal politómica	Aislamiento adecuado (Acorde a semáforo y sin visitas, salvo situaciones excepcionales por ejemplo, por problemas de salud) Aislamiento regular (En ocasiones no se respetaban las medidas y/o en ocasiones se recibían visitas) Aislamiento inadecuado (No se respetaban las medidas la mayoría de las veces, continuando con su rutina habitual, excepto por la escuela)	0= Aislamiento adecuado (Acorde a semáforo y sin visitas, salvo situaciones excepcionales por ejemplo, por problemas de salud) 1= Aislamiento regular (En ocasiones no se respetaban las medidas y/o en ocasiones se recibían visitas) 2= Aislamiento inadecuado (No se respetaban las medidas la mayoría de las veces, continuando con su rutina habitual, excepto por la escuela)





				mayoría de las veces, continuando con su rutina habitual, excepto por la escuela)
Noticias sobre COVID-19	Tiempo durante el día dedicado a ver noticias sobre COVID-19	Cuantitativa discontinua	Horas	No aplica
Preocupación por enfermar de COVID-19	Presencia de miedo o angustia de enfermar o alguien de sus familiares o amigos de COVID-19	Cualitativa nominal dicotómica	No Si	0= No 1= Sí
Familiares enfermos por COVID-19	Antecedente o en la actualidad de familiares y/o amigos enfermos por COVID-19	Cualitativa nominal dicotómica	No Si	0= No 1= Sí
Familiares fallecidos por COVID-19	Antecedente de muerte de familiares y/o amigos por COVID-19	Cualitativa nominal dicotómica	No Si	0= No 1= Sí
Clases virtuales	Tiempo al día de aprendizaje virtual	Cuantitativa discontinua	Horas	No aplica
Clases presenciales	Tiempo al día de aprendizaje presencial	Cuantitativa discontinua	Horas	No aplica
Preferencia de clases	Preferencia de modalidad de clases	Cualitativa nominal politómica	Ninguna No quiere tener clases Clases presenciales Clases virtuales Híbrido	0=Ninguna 1=No quiere tener clases 2=Clases presenciales 3=Clases virtuales 4=Híbrido
Tareas escolares	Tiempo al día para actividades escolares	Cuantitativa discontinua	Horas	No aplica
Comunicación	Horas al día de uso de redes de	Cuantitativa discontinua	Horas	No aplica





	comunicación móvil			
Juego no electrónico	Horas de juego al día	Cuantitativa discontinua	Horas	No aplica
Alimentación	Calificación acorde a la cantidad y calidad de los alimentos	Cualitativa nominal dicotómica	Inadecuada Adecuada	0=Inadecuada 1=Adecuada
Ejercicio físico	Realización de 30 minutos al día de ejercicio	Cualitativa nominal dicotómica	0= No 1= Sí	0= No 1= Sí
Tiempo de electrónico	Horas del día que esta frente a pantalla separado en uso electrónico y uso lúdico	Cuantitativa discontinua	Horas	No aplica
Convivencia familiar	Número de horas al día que convive con la familia	Cuantitativa discontinua	Horas	No aplica
Duración de sueño	Duración total por día	Cuantitativa discontinua	Horas	No aplica
Siestas	Número de periodos de sueño diurno	Cuantitativa discontinua	Horas	No aplica
Hora de despertar	Hora del día en que se levanta	Cuantitativa discontinua	Horas	No aplica
Hora de dormir	Hora del día en que se acuesta	Cuantitativa discontinua	Horas	No aplica
Problemas para conciliar el sueño	Presencia de eventos de resistencia al sueño	Cualitativa nominal dicotómica	No Si	0=No 1=Si
Problemas para despertar	Dificultad para despertar o despertar precoz (más de una hora de la hora planeada)	Cualitativa nominal dicotómica	No Si	0=No 1=Si
Despertares	Presencia de despertares durante la noche que duren más de 20 minutos para volver a dormir	Cualitativa nominal dicotómica	No Si	0=No 1=Si





Horas de exposición solar	Horas durante el día expuesto a luz solar	Cuantitativa discontinua	Horas	No aplica
Promedio escolar	Calificación obtenida al final del ciclo escolar virtual	Cuantitativa discontinua	Numero	No aplica
Ansiedad	Calificación de los síntomas evaluados a través de la Escala de Ansiedad de Spence	Cualitativa nominal dicotómica	Ausente Presente	0=Sin ansiedad 1=Ansiedad leve 2=Ansiedad moderada 3=Ansiedad grave
Depresión	Calificación de los síntomas sugestivos de depresión acorde a la escala de depresión infantil.	Cualitativa ordinal	Sin depresión (<12) Datos sugestivos de depresión (12-18) Datos depresivos claros (19 o más)	0=Sin depresión (<12) 1=Datos sugestivos de depresión (12-18) 2=Datos depresivos claros (19 o más)
Apgar Familiar	Puntaje obtenido para evaluar la funcionalidad familiar a través de la percepción del escolar o adolescente al responder al Apgar Familiar para niños.	Cualitativa ordinal	Funcionalidad normal (7-10 puntos) Disfunción moderada (4-6 puntos) Disfunción grave (0 a 3 puntos)	0=Funcionalidad normal (7-10 puntos) 1=Disfunción moderada (4-6 puntos) 2= Disfunción grave (0 a 3 puntos)
Estrés cotidiano Infantil	Calificación de estrés infantil percibido por el escolar o adolescente a través del Inventario Infantil de Estresores Cotidianos	Cualitativa ordinal	Sin estrés significativo (T de 55 o menos) Sintomatología leve (T 56-65) Sintomatología grave (T>66)	0=Sin estrés significativo (T de 55 o menos) 1=Sintomatología leve (T 56-65) 2=Sintomatología grave (T>66)
Calidad de vida	Percepción del escolar o del adolescente de su calidad de vida	Cualitativa nominal dicotómica	0=Mala calidad de vida 1=Buena calidad de vida	0=Mala calidad de vida 1=Buena calidad de vida





	evaluada a través del Cuestionario Auto aplicable de Calidad de Vida para niños con imágenes			
--	--	--	--	--

6.6 Descripción de la obtención de la información y metodología requerida.

Inicialmente se registrará el protocolo en el Comité de Investigación y en el Comité de Ética del Hospital General de México, una vez aceptado se procederá a invitar a los adolescentes sanos familiares de pacientes del Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga, del servicio de urgencias o consulta externa, si deciden aceptar, se verá que cubran los criterios de selección.

Posteriormente, se les enviarán las cartas de consentimiento informado y asentimiento, así como los cuestionarios a la dirección de correo electrónico o whatsapp o telegram que proporcionen. Se indicará como llenar los cuestionarios y se dará seguimiento vía telefónica para verificar el correcto llenado de los mismos.

El periodo de aplicación de cuestionarios será en el periodo vacacional previo al inicio del ciclo académico 2021-2022, el cual se encuentra registrado acorde al calendario escolar de la Secretaría de Educación Pública (SEP) del 10 de julio al 29 de agosto (ver anexo 4)

Una vez obtenidos los resultados se realizará registro en la hoja de recolección de datos (ver anexo 5), para recopilar la información en la hoja de cálculo de Excel y así poder ser analizados por el programa estadístico SPSS versión 21. Finalmente se compilarán los datos con el objetivo de elaborar la tesis de graduación de la especialidad de pediatría.

En caso de identificar un padecimiento que amerite seguimiento se dará referencia para su atención en el servicio de pediatría por psicología y/o paidopsiquiatría.

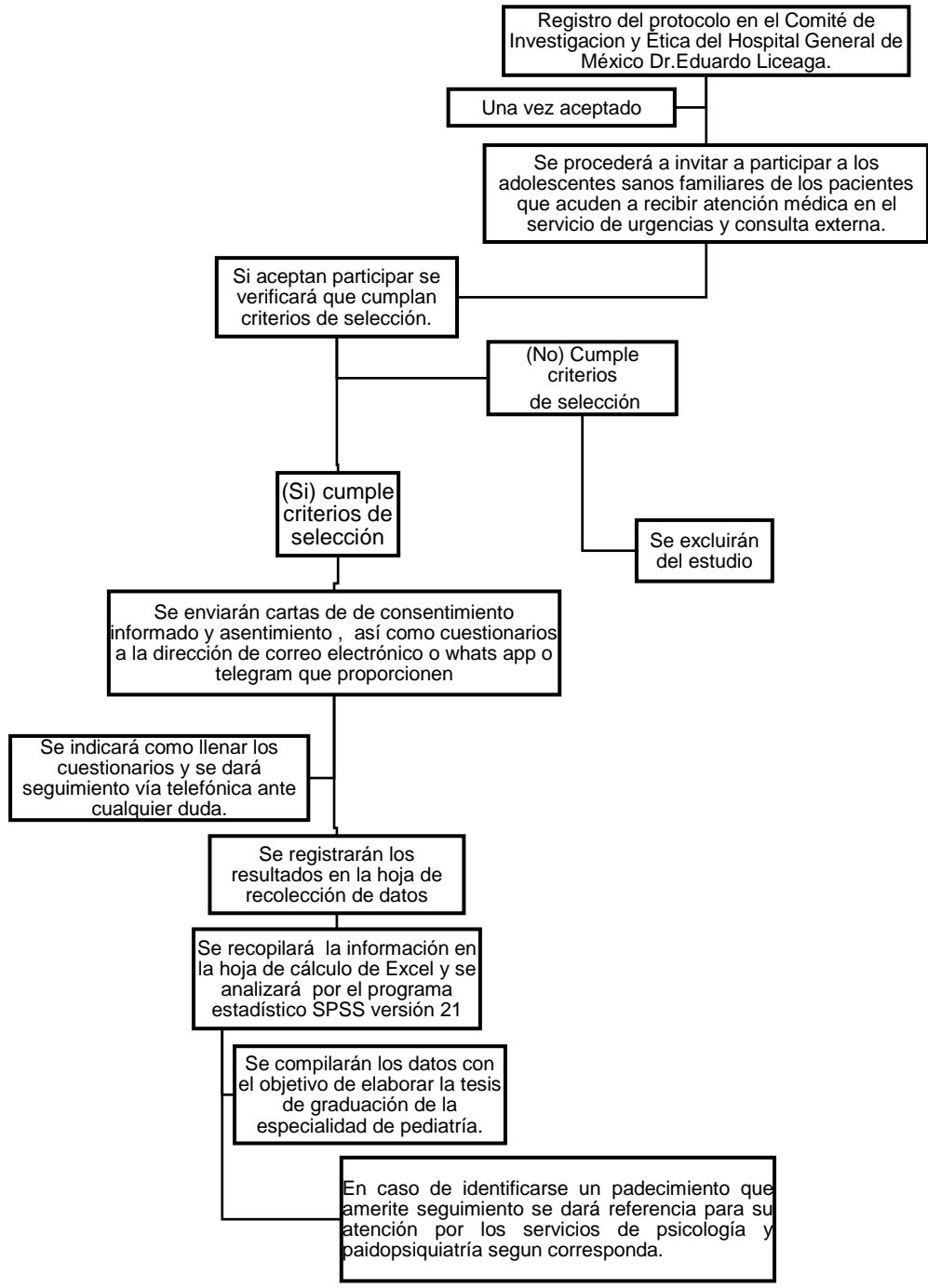
6.7 Análisis estadístico

Se realizará análisis univariado con medidas de tendencia central y de dispersión para variables cuantitativas y frecuencias relativas para variables cualitativas. El nivel de significancia se considerará en 0.05. Todas las estimaciones estadísticas se realizarán por medio del programa estadístico SPSS Versión 21.





6.8 Flujograma





7. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

2021											
Actividad	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sept	Oct	Nov	Dic
Elaboración de Marco Teórico	■										
Elaboración de protocolo	■	■	■	■							
Solicitud de Registro a Comité de Ética en Investigación y a Comité de Investigación.					■	■	■				
Aplicación de cuestionarios y recolección de datos*							■				
Análisis Estadístico*								■			
Resultados y Elaboración de Tesis*									■		
Informe final y envío a publicación*										■	■

*Una vez aceptado por el Comité de Ética en Investigación y el Comité de Investigación.





8. ASPECTOS ÉTICOS Y DE BIOSEGURIDAD

Este protocolo será sometido al Comité de Investigación y al Comité de Ética en Investigación y no podrá iniciarse hasta que se obtenga su aprobación. De acuerdo con el reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la salud en su artículo 17 se clasifica en la categoría I (investigación sin riesgo) que se trata de una investigación observacional transversal descriptiva, por lo que se obtendrá asentimiento y consentimiento informado. Al manejar información personal se cumplen con los aspectos éticos de privacidad y confidencialidad. Los resultados obtenidos se utilizarán exclusivamente para fines académicos y de investigación. El proyecto se realizará siguiendo los lineamientos éticos establecidos en la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial (World Medical Association, 1964).

9. RELEVANCIA Y EXPECTATIVAS

Con los resultados de este estudio se pretende:

- Elaboración de tesis para graduación de la Especialidad de Pediatría.
- Publicación en revista indexada.

Conocer la calidad de vida de adolescentes, nos permitirá proponer estrategias de atención y seguimiento, siendo la consulta externa y de urgencias un área de oportunidad para ello.

10. RECURSOS DISPONIBLES (HUMANOS, MATERIALES Y FINANCIEROS)

Humanos	Médico adscrito al servicio de pediatría. Médico residente de la especialidad de pediatría.
Materiales	Papel, computadora, Excel
Financieros	Propios de la institución

11. RECURSOS NECESARIOS

No se requieren recursos financieros ni materiales adicionales.



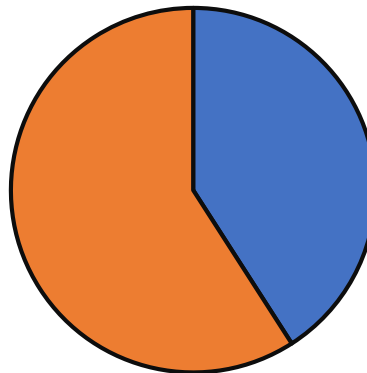


12. RESULTADOS

160 adolescentes se interesaron en participar en el estudio-, sin embargo, 145 de ellos cubrieron con los criterios de selección. De los 145 adolescentes, se eliminaron 35, por no contestar los seis cuestionarios o por dejarlos incompletos, por lo que la muestra final fue de 110, cubriendo con ello la muestra calculada.

En cuanto a las características de la población, la edad promedio fue de 13 años (13.63, $\sigma=2.154$), evaluando adolescentes de 10 a 17 años, predominando el sexo femenino en el 59.1% (65 adolescentes), dejando 40.9% del sexo masculino (45 adolescentes) (ver gráfica 1). En cuanto al nivel socioeconómico, la mayoría pertenecían al bajo (D+, D) en un 50.9% (56 adolescentes), seguido de nivel medio (C-, C, C+) en un 45.8% (51 adolescentes) y nivel alto (A/B) en un 2.7 % (3 adolescentes) (ver tabla 1, gráfica 2).

Gráfica 1. Características de la población por sexo



■ MASCULINO
■ FEMENINO

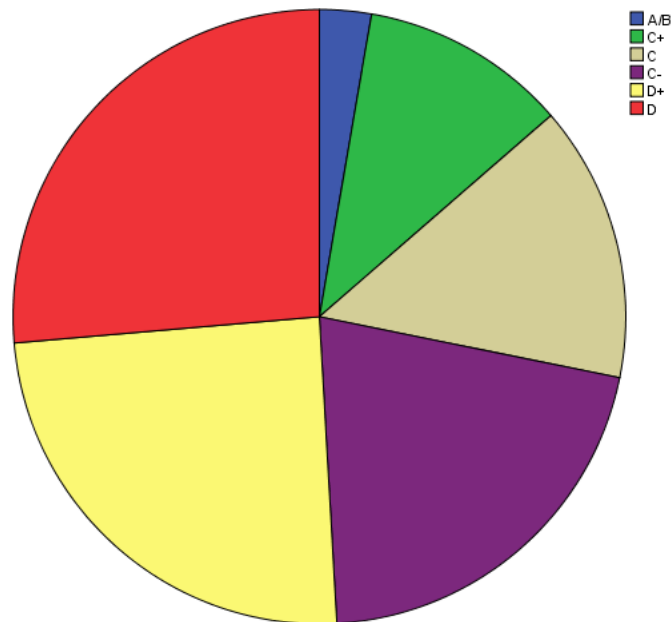




Tabla 1. Nivel socioeconómico de la población.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	A/B	3	2.7	2.7	2.7
	C+	12	10.9	10.9	13.6
	C	16	14.5	14.5	28.2
	C-	23	20.9	20.9	49.1
	D+	27	24.5	24.5	73.6
	D	29	26.4	26.4	100.0
	Total	110	100.0	100.0	

Grafica 2. Nivel socioeconómico de la población.



En cuanto a las rutinas en casa durante la pandemia, se evaluaron tanto las rutinas diurnas como nocturnas. En relación al sueño, la duración en promedio fue de 8.58 horas ($\sigma=1.517$) en un rango de 4 a 12 horas; el 25.5% ($n=28$) realizó siestas, con una duración promedio de 1.89 horas ($\sigma=1.663$) en un rango de 1 a 9 horas.





En relación a los horarios de sueño, el horario de despertar fue de 06 am a 12 am, siendo el más frecuente a las 07 am en un 27.3%, el 70.9% despertó de 7 a 9 am y sólo un 21.8% durmió de 10 a 12 am (ver tabla 2). De los horarios de inicio de sueño fueron en un rango de 20 horas a 03 am, siendo el más frecuente a las 23 horas en un 38.2%, un 24.5% suele ir a dormir de media noche a 03 am (ver tabla 3).

Tabla 2. Frecuencias de horarios de despertar

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	6	8	7.3	7.3	7.3
	7	30	27.3	27.3	34.5
	8	26	23.6	23.6	58.2
	9	22	20.0	20.0	78.2
	10	12	10.9	10.9	89.1
	11	11	10.0	10.0	99.1
	12	1	.9	.9	100.0
	Total	110	100.0	100.0	

Tabla 3. Frecuencias de horarios de inicio de sueño

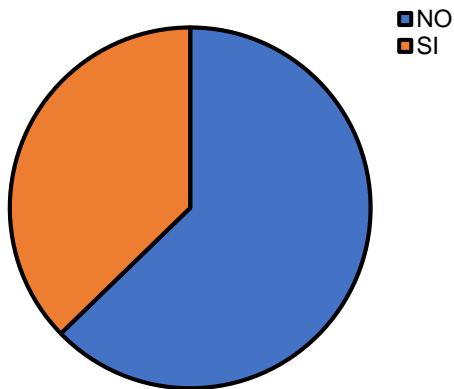
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	7	6.4	6.4	6.4
	1	15	13.6	13.6	20.0
	2	1	.9	.9	20.9
	3	4	3.6	3.6	24.5
	20	3	2.7	2.7	27.3
	21	8	7.3	7.3	34.5
	22	30	27.3	27.3	61.8
	23	42	38.2	38.2	100.0
	Total	110	100.0	100.0	



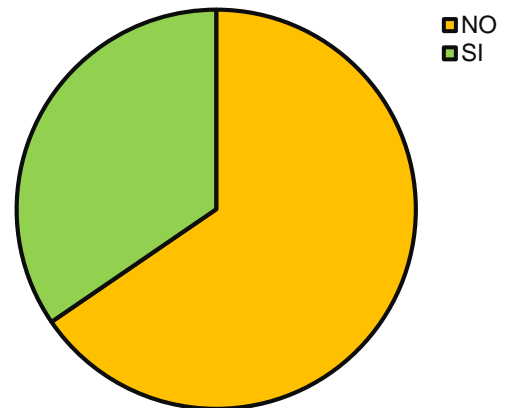


En relación a conciliar del sueño, el 37.3% (41 adolescentes) presentó dificultades, por lo que más de la mitad, el 62.7% (69 adolescentes) no tuvieron problemas (Gráfica 3). Por otra parte, para la continuidad del sueño, el 23.6% tuvo despertares (26 adolescentes), mientras que 84 adolescentes durmieron continuo (76.4%). En 38 adolescentes (34.5%), se encontraron dificultades para despertar; despertando fácilmente el 65.5% (72 adolescentes) (Gráfica 4).

Grafica 3. Frecuencia de problemas para conciliar el sueño



Grafica 4. Frecuencia de dificultades para despertar

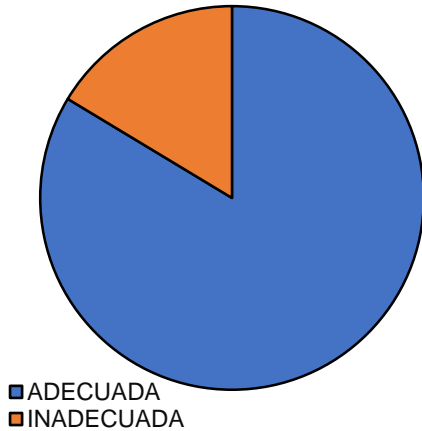


En cuanto a la rutina diaria, la mayoría de los padres de los adolescentes considera que su alimentación fue adecuada en un 83.6% (92 adolescentes) y solo 18 padres de adolescentes (16.4%) la consideró inadecuada (Gráfica 5). Así mismo, el ejercicio físico lo realizaron por lo menos 30 minutos diarios, poco más de la mitad de nuestra población, en un 53.6% (59 adolescentes) y 46.4% (51 adolescentes) no lo realizaron (Gráfica 6).

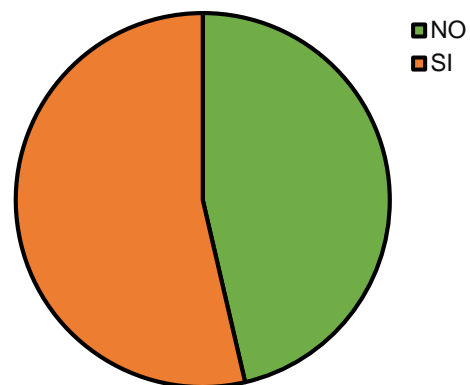




Grafica 5. Alimentación



Grafica 6. Ejercicio físico



La distribución del tiempo diurno durante la pandemia fue como sigue: tiempo para convivencia familiar con un promedio de 8.31 horas, en un rango de 1 a 24 horas ($\sigma=8.176$); tiempo para comunicación a través de medios electrónicos con una media 2.97 horas, con un rango de 0 a 15 horas ($\sigma=2.862$), con tiempo de electrónico promedio de 4.30 horas en un rango de 0 a 17 horas ($\sigma=3.372$), tiempo de juego no electrónico con un promedio de 1.34 horas ($\sigma=1.350$) en un rango de 0 a 8 horas, tiempo de clases virtuales con un promedio de 3.96 horas ($\sigma=2.508$) en un rango de 0 a 10 horas, con un tiempo para tareas escolares en promedio de 3.15 horas ($\sigma=2.185$) en un rango de 0 a 12 horas, tiempo para escuchar sobre noticias de COVID con un promedio de 1.20 horas ($\sigma=1.132$), con un rango de 0 a 10 horas y tiempo promedio de exposición solar de 2.22 horas ($\sigma=2.139$) en un rango de 0 a 13 horas. Durante la investigación el 24.5% de la población (27 adolescentes) habían iniciado un sistema híbrido con clases presenciales, con un tiempo promedio de 5.67 horas el día que llegaban a tenerlas ($\sigma=1.641$) en un rango de 3 a 8 horas (Tabla 4).





Tabla 4. Rutina diurna y nocturna de la población durante la pandemia por COVID-19

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar
NOTICIAS SOBRE COVID	110	0	10	1.20	1.132
CLASES VIRTUALES	110	0	10	3.96	2.508
CLASES PRESENCIALES	27	3	8	5.67	1.641
TAREAS ESCOLARES	110	0	12	3.15	2.185
COMUNICACION	110	0	15	2.97	2.862
JUEGO NO ELECTRONICO	110	0	8	1.34	1.350
TIEMPO DE ELECTRONICO	110	0	17	4.30	3.372
CONVIVENCIA FAMILIAR	110	1	24	8.31	8.176
DURACION DE SUEÑO	110	4	12	8.58	1.517
SIESTAS	28	1	9	1.89	1.663
HORAS DE EXPOSICION SOLAR	110	0	13	2.22	2.139

En cuanto a la percepción de la pandemia y las medidas de aislamiento durante esta época, se encontró que la mayoría las lleva a cabo, el 38.2% (42 adolescentes) con aislamiento adecuado y el 15.5% (17 adolescentes), con un aislamiento regular, mientras que el 46.4% (51 adolescentes) no tiene aislamiento (Tabla 5, gráfica 7).

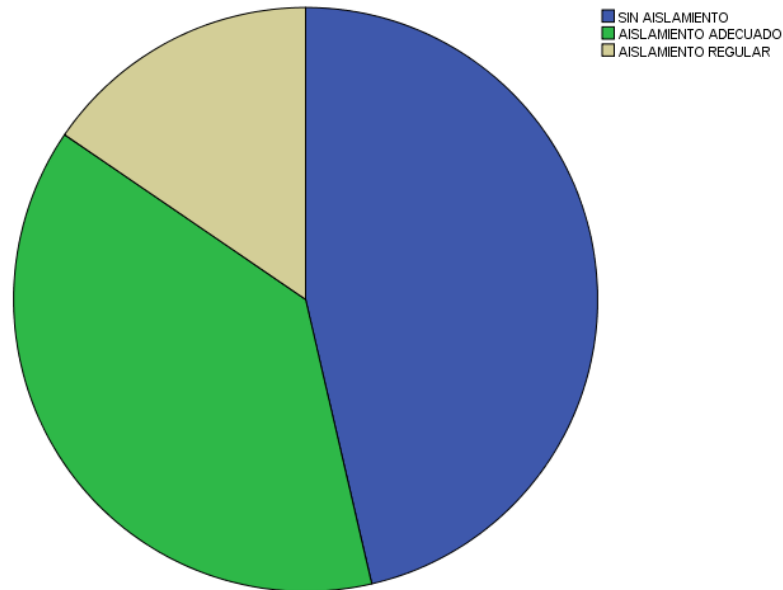
Tabla 5. MEDIDAS DE AISLAMIENTO

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SIN AISLAMIENTO	51	46.4	46.4	46.4
	AISLAMIENTO ADECUADO	42	38.2	38.2	84.5
	AISLAMIENTO REGULAR	17	15.5	15.5	100.0
	Total	110	100.0	100.0	





Grafica 7. Medidas de aislamiento.



Casi la totalidad de los adolescentes estudiados correspondiente al 95.5% (105 adolescentes) refirieron sentir preocupación de enfermarse por COVID-19, mientras que al 4.5% (5 adolescentes) no les preocupó esa situación. El 26.4% (29 adolescentes) ha tenido durante este tiempo de pandemia por lo menos un familiar enfermo por COVID 19 y el 27.3 % (30 adolescentes) tuvieron fallecido por lo menos un familiar a causa de COVID-19. En cuanto al tipo de clases que prefieren cursar, se encontró que la mayoría 60.9% (67 adolescentes) opta por clases de tipo presencial, mientras que el 20% (22 adolescentes) prefieren clases híbridas (virtuales y presenciales), el 15.5% (17 adolescentes) virtuales, el 2.7% (3 adolescentes) no tiene preferencia por alguna y solo 1 adolescente correspondiente al .9% no quiere tener clases (tabla 6, gráfica 8)

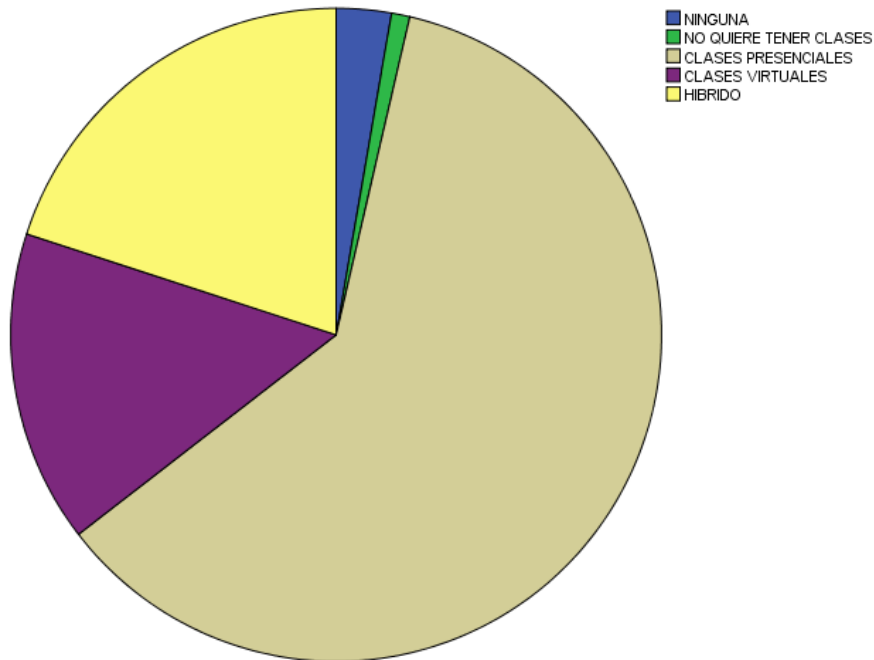
Tabla 6. Preferencia de clases

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido NINGUNA	3	2.7	2.7	2.7
NO QUIERE TENER CLASES	1	.9	.9	3.6
CLASES PRESENCIALES	67	60.9	60.9	64.5
CLASES VIRTUALES	17	15.5	15.5	80.0
HIBRIDO	22	20.0	20.0	100.0
Total	110	100.0	100.0	





Grafica 8. Preferencia de clases



Del total de la población estudiada, el 100% presenta algún grado de ansiedad, más de la mitad correspondiente al 83.6 % (92 adolescentes) en nivel leve, seguido del 9.1% (10 adolescentes) con ansiedad moderada y por último el 7.3 % (8 adolescentes) en nivel grave (Tabla 7, gráfica 9).

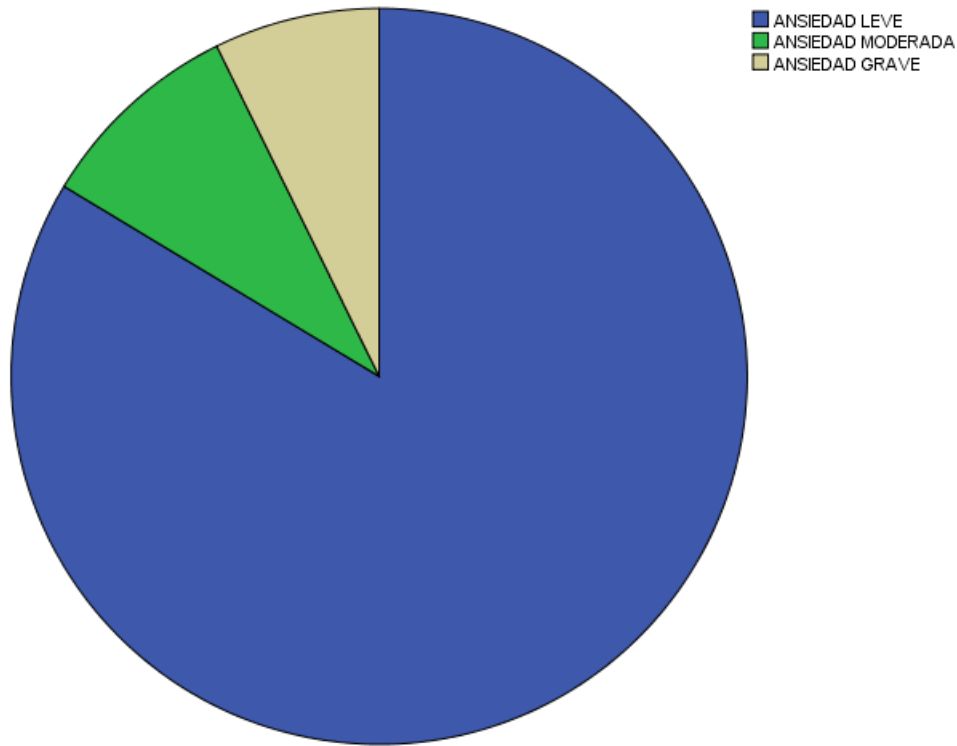
Tabla 7. Frecuencia de ansiedad.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	ANSIEDAD LEVE	92	83.6	83.6	83.6
	ANSIEDAD MODERADA	10	9.1	9.1	92.7
	ANSIEDAD GRAVE	8	7.3	7.3	100.0
	Total	110	100.0	100.0	





Grafica 9. Presencia de ansiedad en la población



En cuanto a la depresión, el 24.5 % (27 adolescentes) presentaron datos sugestivos de depresión, 16.4% (18 adolescentes) con datos depresivos claros y sin depresión el 59.1% de la población (gráfica 10).

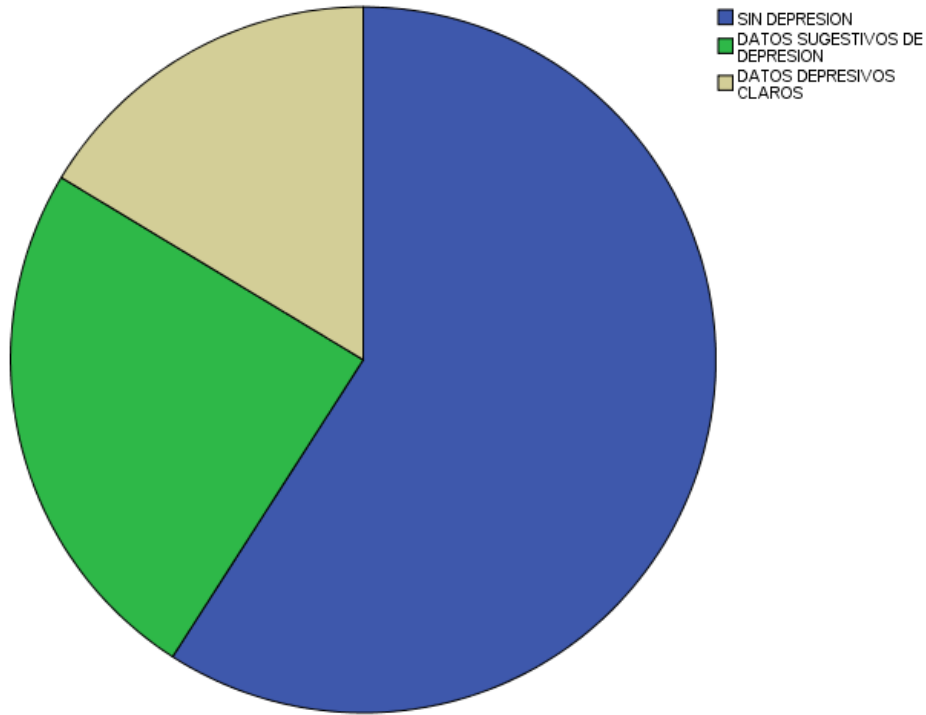
Tabla 8. Presencia de depresión

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SIN DEPRESION	65	59.1	59.1	59.1
	DATOS SUGESTIVOS DE DEPRESION	27	24.5	24.5	83.6
	DATOS DEPRESIVOS CLAROS	18	16.4	16.4	100.0
	Total	110	100.0	100.0	





Grafica 10. Presencia de depresión



Mediante la aplicación del test de Apgar familiar, más de la mitad tuvo una funcionalidad normal 74.5% (82 adolescentes), mientras que el 20.9 % (23) con disfunción moderada y el 4.5% (5 adolescentes) con disfunción grave (tabla 9, gráfica 11).

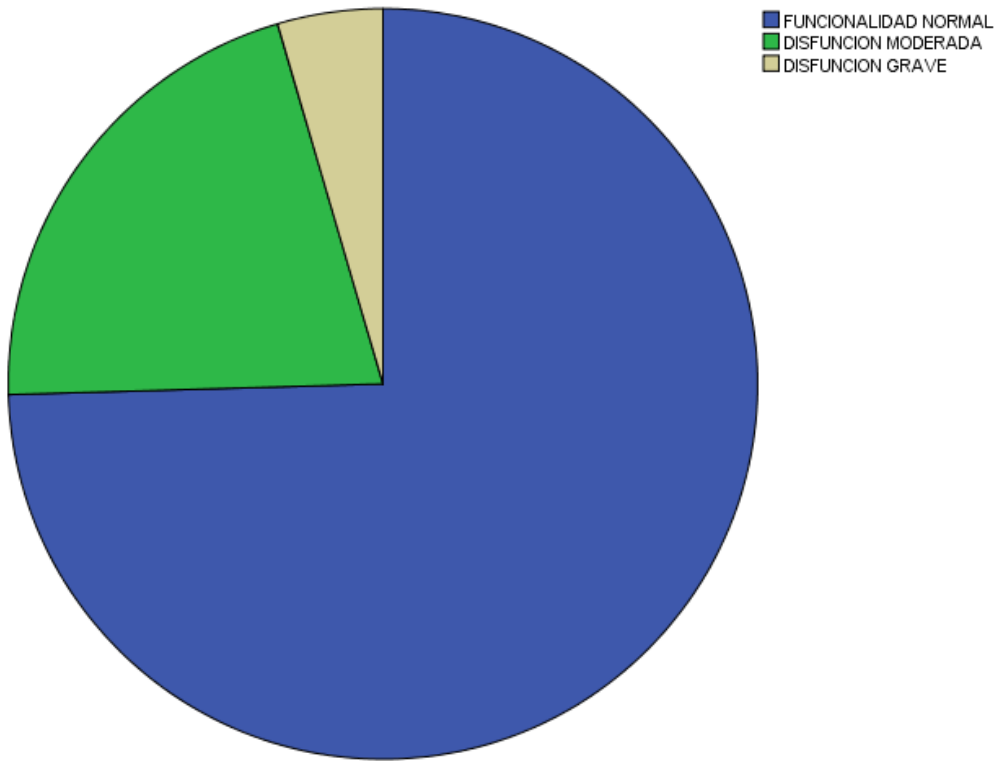
Tabla 9. APGAR FAMILIAR

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido FUNCIONALIDAD NORMAL	82	74.5	74.5	74.5
DISFUNCION MODERADA	23	20.9	20.9	95.5
DISFUNCION GRAVE	5	4.5	4.5	100.0
Total	110	100.0	100.0	





Grafica 11. Apgar familiar de la población



En cuanto a la escala de estrés cotidiano infantil, se encontró sintomatología grave en el 20.9% (23 adolescentes), sintomatología leve en el 16.4% (18 pacientes) y sin estrés significativo en el 62.7% de la población (69 adolescentes) (tabla 10, gráfica 12).

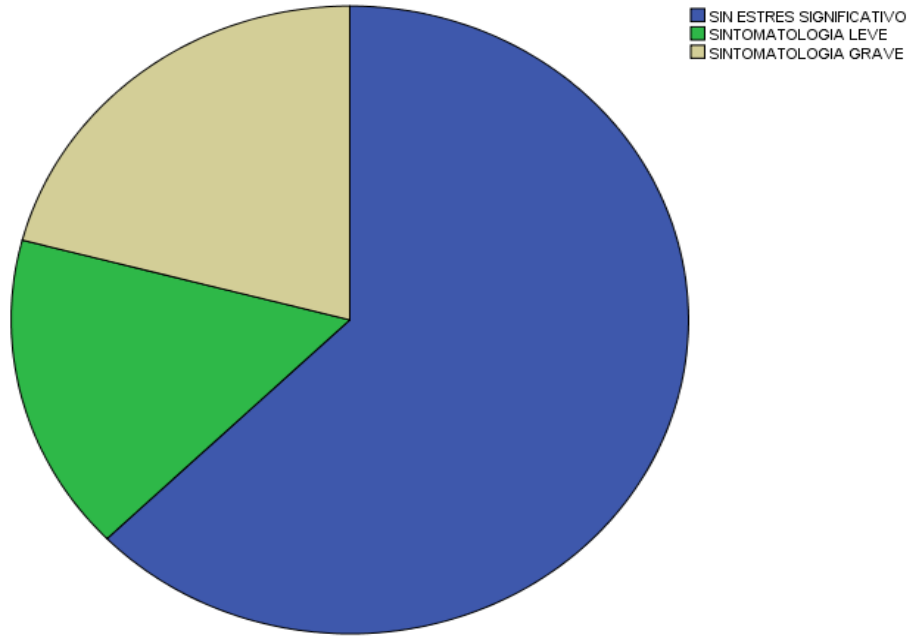
Tabla 10. ESTRES COTIDIANO INFANTIL

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido SIN ESTRES SIGNIFICATIVO	69	62.7	62.7	62.7
SINTOMATOLOGIA LEVE	18	16.4	16.4	79.1
SINTOMATOLOGIA GRAVE	23	20.9	20.9	100.0
Total	110	100.0	100.0	



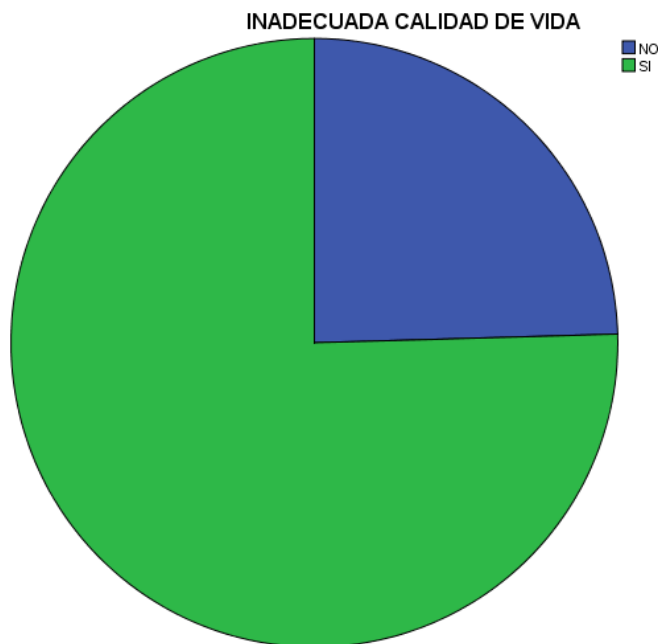


Grafica 12. Estrés cotidiano infantil



Para determinar la calidad de vida inadecuada se dividieron los resultados en cuartiles y se consideró como buena calidad de vida por arriba del percentil 75, siendo inadecuada por debajo (53.25) quedando como tal 75.5 % de la población, correspondiente a 83 adolescentes (gráfica 13).

Grafica 13. Inadecuada calidad de vida.





Al hacer una regresión lineal, considerando sexo, ansiedad, depresión, Apgar familiar y estrés cotidiano infantil, para ver su influencia sobre la calidad de vida, se encontró significancia para el sexo (fue más frecuente en mujeres) y depresión, sin encontrar datos de colinealidad (ver tabla 11).

Tabla 11. Regresión lineal.

Modelo	Coeficientes ^a						
	Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados	t	Sig.	95.0% intervalo de confianza para B	
	B	Error estándar	Beta			Límite inferior	Límite superior
1 (Constante)	59.871	2.876		20.816	.000	54.168	65.575
SEXO	-4.305	1.515	-.226	-2.841	.005	-7.310	-1.300
ANSIEDAD	-2.184	1.374	-.133	-1.589	.115	-4.909	.541
DEPRESION	-6.032	1.091	-.487	-5.527	.000	-8.197	-3.868
APGAR FAMILIAR	-1.458	1.411	-.085	-1.033	.304	-4.257	1.340
ESTRES COTIDIANO INFANTIL	.683	1.035	.059	.660	.511	-1.369	2.735

a. Variable dependiente: CALIDAD DE VIDA

Posteriormente se realizó una nueva regresión lineal, pero ahora volviendo dicotómicas todas las variables mencionadas, encontrando significancia para sexo, ansiedad moderada y grave, así como presencia de signos de depresión (ver tabla 12).





Tabla 12. Regresión lineal.

Modelo	Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados		t	Sig.	95.0% intervalo de confianza para B	
	B	Error estándar	Beta				Límite inferior	Límite superior
1 (Constante)	55.682	3.256			17.101	.000	49.225	62.139
SEXO	-5.222	1.607	-.274		-3.250	.002	-8.409	-2.035
APGAR FAMILIAR FUNCIONAL	3.255	1.891	.151		1.721	.088	-.495	7.005
ANSIEDAD MODERADA O GRAVE	-5.439	2.171	-.215		-2.505	.014	-9.745	-1.133
PRESENCIA DE DEPRESION	-6.251	1.768	-.328		-3.536	.001	-9.757	-2.745
PRESENCIA DE ESTRES COTIDIANO INFANTIL	1.271	1.858	.066		.684	.495	-2.414	4.956

Se dividió la población en dos grupos, considerando una calidad de vida adecuada e inadecuada, comparando con X^2 las variables cualitativas, encontrando significancia estadística para sexo (el cual fue predominante para las mujeres) (tabla 13,14, gráfica 14), Apgar familiar funcional (tabla 15,16, gráfica 15), ansiedad moderada – grave (tabla 17,18, gráfica 16), presencia de depresión (tabla 19, 20, gráfica 17) y estrés cotidiano infantil (tabla 21, 22, gráfica 18).

Tabla 13. Tabla cruzada para sexo con calidad de vida inadecuada

			INADECUADA CALIDAD DE VIDA		Total
			NO	SI	
SEXO	MASCULINO	Recuento	16	29	45
		% dentro de INADECUADA CALIDAD DE VIDA	59.3%	34.9%	40.9%
	FEMENINO	Recuento	11	54	65
		% dentro de INADECUADA CALIDAD DE VIDA	40.7%	65.1%	59.1%
Total		Recuento	27	83	110
		% dentro de INADECUADA CALIDAD DE VIDA	100.0%	100.0%	100.0%





Tabla 14. Pruebas de chi-cuadrado para sexo y calidad de vida inadecuada.

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4.984 ^a	1	.026		
Corrección de continuidad ^b	4.029	1	.045		
Razón de verosimilitud	4.923	1	.027		
Prueba exacta de Fisher				.041	.023
Asociación lineal por lineal	4.939	1	.026		
N de casos válidos	110				

a. 0 casillas (0.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 11.05.

b. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2

Gráfica 14. Distribución por sexo en calidad de vida inadecuada/adeuada.

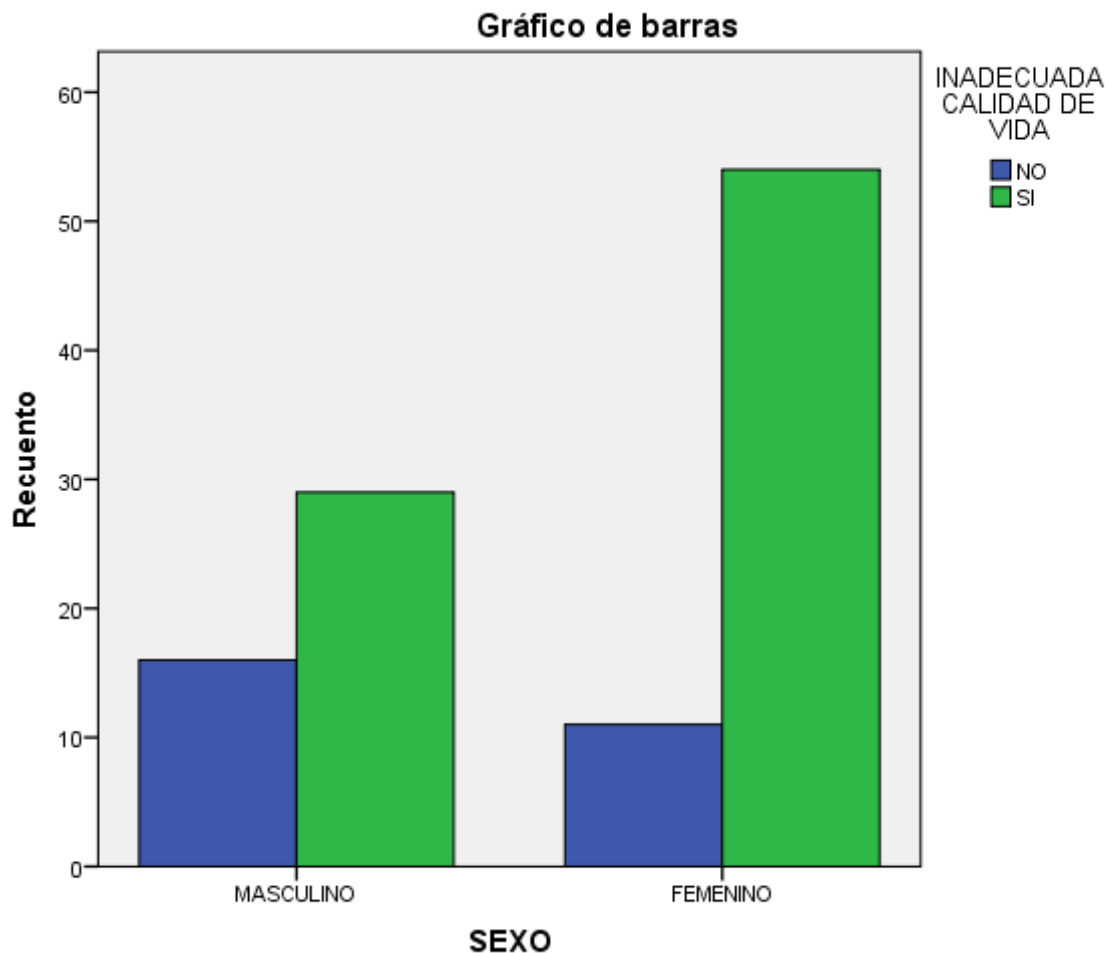




Tabla 15. Tabla cruzada para Apgar familiar funcional con calidad de vida inadecuada

			INADECUADA CALIDAD DE VIDA		Total
			NO	SI	
APGAR FAMILIAR FUNCIONAL	NO	Recuento	3	25	28
		% dentro de INADECUADA CALIDAD DE VIDA	11.1%	30.1%	25.5%
	SI	Recuento	24	58	82
		% dentro de INADECUADA CALIDAD DE VIDA	88.9%	69.9%	74.5%
Total		Recuento	27	83	110
		% dentro de INADECUADA CALIDAD DE VIDA	100.0%	100.0%	100.0%

Tabla 16. Pruebas de chi-cuadrado para Apgar funcional y calidad de vida inadecuada.

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	3.880 ^a	1	.049		
Corrección de continuidad ^b	2.943	1	.086		
Razón de verosimilitud	4.391	1	.036		
Prueba exacta de Fisher				.073	.038
Asociación lineal por lineal	3.844	1	.050		
N de casos válidos	110				

a. 0 casillas (.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 6.87.

b. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2





Gráfica 15. Distribución por Apgar funcional en calidad de vida inadecuada/adeuada.

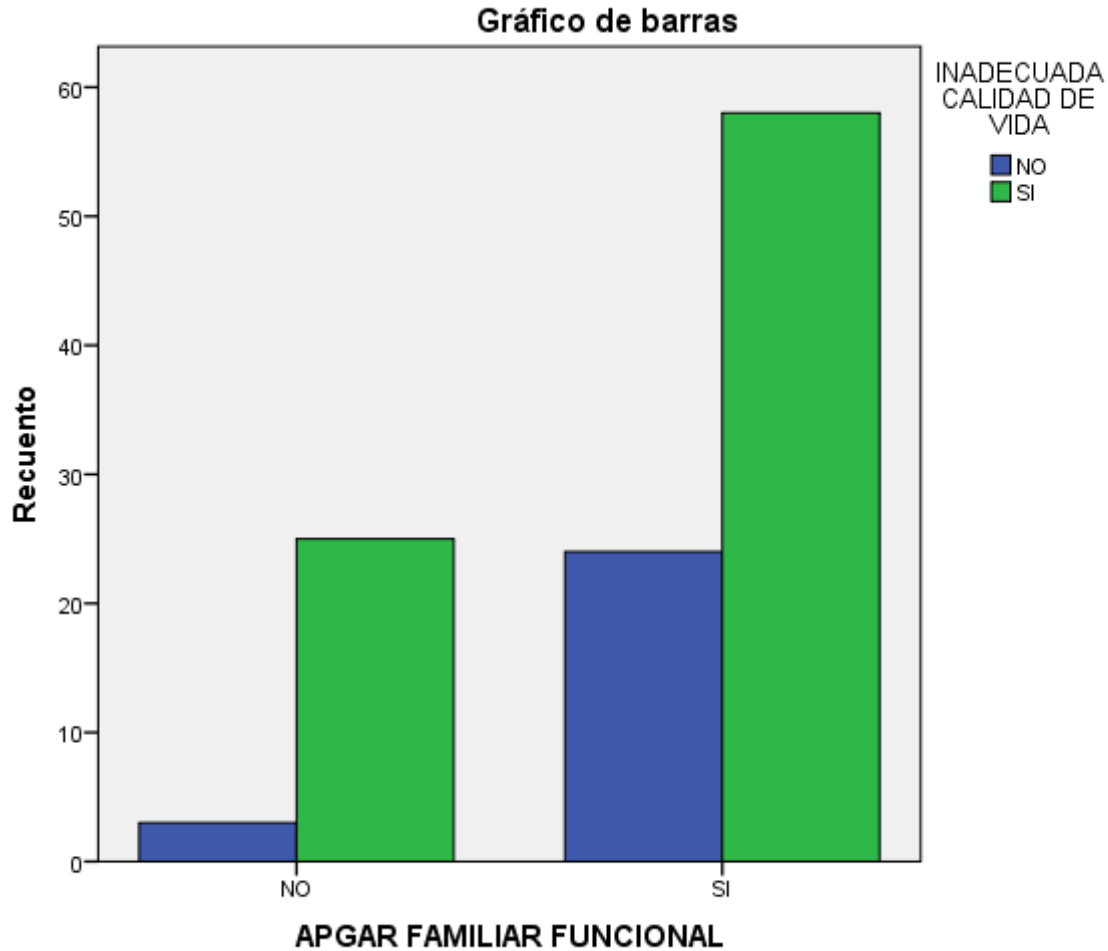


Tabla 17. Tabla cruzada para Ansiedad moderada o grave con calidad de vida inadecuada

			INADECUADA CALIDAD DE VIDA		Total
			NO	SI	
ANSIEDAD MODERADA O GRAVE	NO	Recuento	27	65	92
		% dentro de INADECUADA CALIDAD DE VIDA	100.0%	78.3%	83.6%
	SI	Recuento	0	18	18
		% dentro de INADECUADA CALIDAD DE VIDA	0.0%	21.7%	16.4%
Total		Recuento	27	83	110
		% dentro de INADECUADA CALIDAD DE VIDA	100.0%	100.0%	100.0%





Tabla 18. Pruebas de chi-cuadrado para Ansiedad moderada o grave y calidad de vida inadecuada.

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	7.001 ^a	1	.008		
Corrección de continuidad ^b	5.506	1	.019		
Razón de verosimilitud	11.239	1	.001		
Prueba exacta de Fisher				.006	.004
Asociación lineal por lineal	6.937	1	.008		
N de casos válidos	110				

a. 1 casillas (25.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 4.42.

b. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2

Gráfica 16. Distribución por Ansiedad moderada o grave en calidad de vida inadecuada/adeuada.

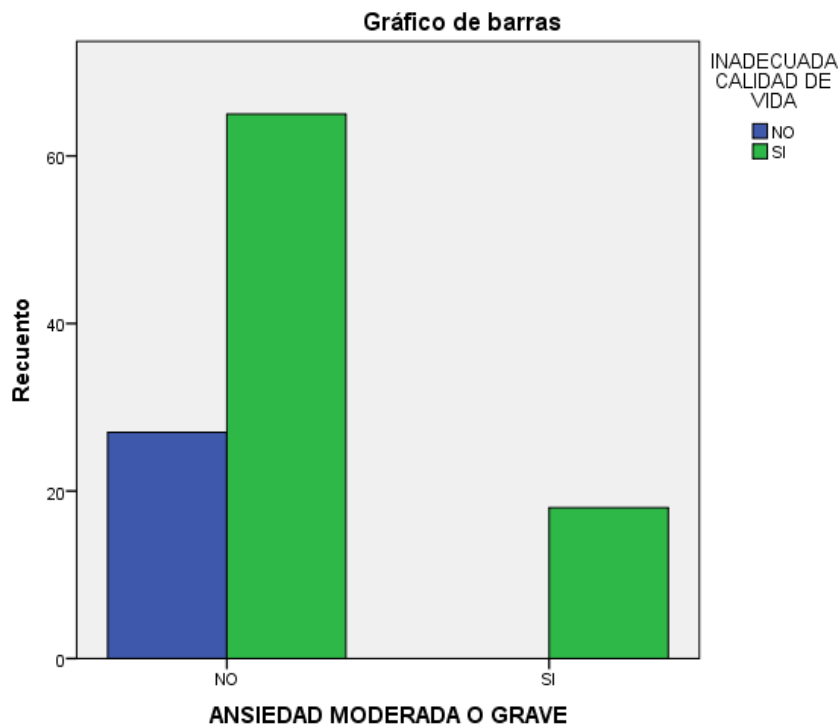




Tabla 19. Tabla cruzada para presencia de depresión con calidad de vida inadecuada

			INADECUADA CALIDAD DE VIDA		Total
			NO	SI	
PRESENCIA DE DEPRESION	NO	Recuento	24	41	65
		% dentro de INADECUADA CALIDAD DE VIDA	88.9%	49.4%	59.1%
	SI	Recuento	3	42	45
		% dentro de INADECUADA CALIDAD DE VIDA	11.1%	50.6%	40.9%
Total		Recuento	27	83	110
		% dentro de INADECUADA CALIDAD DE VIDA	100.0%	100.0%	100.0%

Tabla 20. Pruebas de chi-cuadrado para presencia de depresión y calidad de vida inadecuada.

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	13.144 ^a	1	.000		
Corrección de continuidad ^b	11.561	1	.001		
Razón de verosimilitud	14.948	1	.000		
Prueba exacta de Fisher				.000	.000
Asociación lineal por lineal	13.024	1	.000		
N de casos válidos	110				

a. 0 casillas (.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 11.05.

b. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2





Gráfica 17. Distribución por presencia de depresión en calidad de vida inadecuada/adeuada.

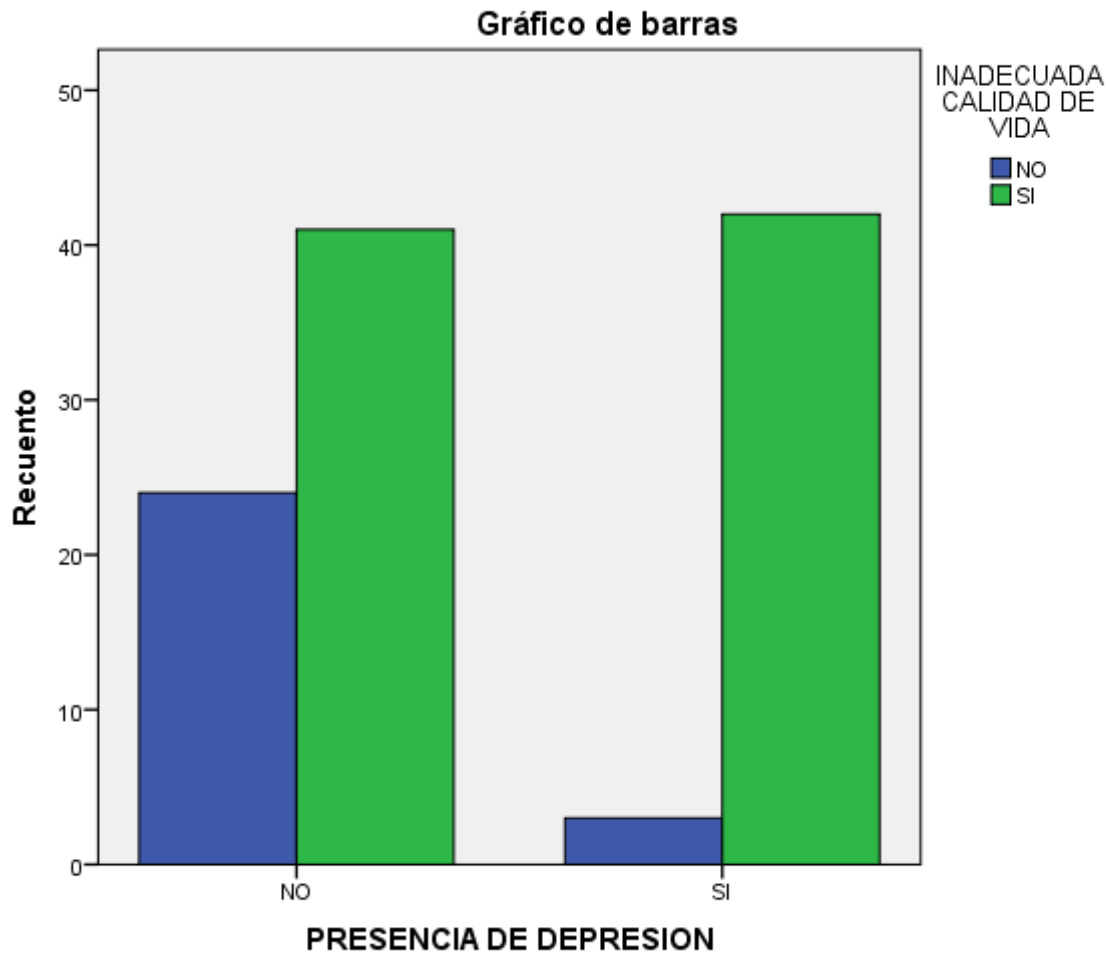


Tabla 21. Tabla cruzada para estrés cotidiano infantil con calidad de vida inadecuada.

			INADECUADA CALIDAD DE VIDA		Total
			NO	SI	
ESTRES COTIDIANO INFANTIL	.00	Recuento	23	46	69
		% dentro de INADECUADA CALIDAD DE VIDA	85.2%	55.4%	62.7%
	1.00	Recuento	4	37	41
		% dentro de INADECUADA CALIDAD DE VIDA	14.8%	44.6%	37.3%
Total		Recuento	27	83	110
		% dentro de INADECUADA CALIDAD DE VIDA	100.0%	100.0%	100.0%





Tabla 22. Pruebas de chi-cuadrado para estrés cotidiano infantil y calidad de vida inadecuada.

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	7.719 ^a	1	.005		
Corrección de continuidad ^b	6.499	1	.011		
Razón de verosimilitud	8.549	1	.003		
Prueba exacta de Fisher				.006	.004
Asociación lineal por lineal	7.649	1	.006		
N de casos válidos	110				

a. 0 casillas (.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 10.06.

b. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2

Gráfica 18. Estrés cotidiano infantil en calidad de vida inadecuada/adeuada.





La prueba de X^2 no fue significativa para la preocupación por enfermarse por COVID-19, ni con la presencia o no de familiares enfermos, ni familiares fallecidos, ni el tipo de alimentación, ni la presencia de ejercicio, ni la presencia de problemas para conciliar el sueño, ni para la dificultad para despertar ni por la presencia de despertares durante el sueño.

13. DISCUSION

La pandemia por COVID-19 ha generado una serie de modificaciones a los hábitos de vida diaria de la población en general, en especial a una población considerada vulnerable: los adolescentes, debido a la importancia de las relaciones socioemocionales con sus pares, que los llevarán a formar bases fuertes hacia la vida adulta, actualmente no existe en México estudios acerca de la influencia de la pandemia en el ámbito psicoemocional en adolescentes, por lo cual se propuso la realización de este estudio.

A fin de conocer la influencia multifactorial, se optó por realizar preguntas acerca de la vida diaria, dentro de las cuales se incluyó la aplicación de medidas de aislamiento sanitario, miedo a enfermarse, calidad de sueño, alimentación, ejercicio físico, identificándose que la mayoría representada por el 53.7% llevó a cabo medidas de aislamiento, aunque solo el 38.2% lo realiza de forma adecuada. Así mismo, casi la totalidad de la población representada con el 95.5% refirió miedo a enfermarse de COVID-19, encontrándose 27.3% de familiares fallecidos en la población y 26.4% de familiares enfermos. En cuanto a actividades diarias, la mayoría tiene preferencia por las clases presenciales en un 60.9%, refiriendo alimentación adecuada en el 83.6% y realizar ejercicio físico por lo menos 30 minutos diarios en más del 50% de la población. En cuanto al sueño, se encontró en aproximadamente el 30% de la población problemas para conciliar el sueño, para despertar, así como la presencia de despertares.

En cuanto a la presencia de trastornos del estado de ánimo, se encontró la presencia de ansiedad en toda la población, en sus diferentes niveles, predominando en un 83.6% la forma leve; también se encontró depresión en un 40.9%, así como estrés cotidiano en 37.3%, con presencia de sintomatología grave en el 20.9%.

La funcionalidad familiar durante este tiempo de pandemia se encontró normal en un 74.5%, con disfunción grave en el 4.5%. La autopercepción en cuanto a la calidad de vida en el ámbito general se encontró inadecuada en el 75.5%, correspondiente a 83 adolescentes y en todas ellas se identificaron datos de ansiedad, se tuvo significancia estadística de la influencia de la depresión y el sexo femenino en la calidad de vida.

Actualmente no hay estudios en México sobre calidad de vida durante la pandemia con los cuales podamos comparar los resultados. Con este trabajo contribuimos a que las autoridades correspondientes pongan atención a salud mental de las y los adolescentes durante este tiempo de pandemia, elaborando planes de acción pronto y efectivos a fin de evitar el desarrollo de psicopatologías a largo plazo.





14. CONCLUSIONES

Con los resultados obtenidos, se demuestra que la depresión y la ansiedad en la población adolescente estudiada son una influencia importante para la calidad de vida, ambos padecimientos han incrementado su incidencia debido a la situación de pandemia, esto pudo verse favorecido por las modificaciones en actividades de la vida diaria, como lo es el hecho de acudir a la escuela y establecer relaciones interpersonales que les proporcionan herramientas para el desarrollo de su auto concepto, de igual forma pudo haber influido las modificaciones en la rutina se sueño.

En el estudio se identificó una calidad de vida inadecuada en el 75.5% de la población mediante el test de autopercepción, encontrando en el 100% de la población algún nivel de ansiedad y en casi el 50% niveles de depresión y estrés por lo cual se considera que ameritan atención a la brevedad, a fin de evitar la progresión a sus formas graves.

Al ser el primer estudio en México sobre calidad de vida durante la pandemia, permite observar la influencia de los trastornos del estado de ánimo y con ello iniciar acciones resolutivas a este problema de salud.





15. REFERENCIAS.

- 1.- Marques de Miranda, D., Da Silva Athanasio, B., Sena Oliveira, A. C., & Simoes-Silva. How is COVID-19 pandemic impacting mental health of children and adolescents?, *Int J Disaster Risk Reduct.* 2020; 51 (8):101845.
- 2.- García Ron, A., & Cuéllar-Flores, I. Psychological impact of lockdown (confinement) on young children and how to mitigate its effects: Rapid review of the evidence. *An Ped (Engl Ed).* 2020;93(1):57-58.
- 3.- Tambling, R. R., Tomkunas, A. J., Russell, B. S., Horton, A. L., & Hutchison, M. Thematic Analysis of Parent–Child Conversations About COVID-19: “Playing It Safe”. *J Child Fam Stud.* 2021:1-13.
- 4.- Yurgelun-Todd D. Emotional and cognitive changes during adolescence. *Curr Opin Neurobiol.* 2007;17(2):1-7.
- 5.- Sebastian C, Burnett S, Blakemore SJ. Development of the self-concept during adolescence. *Trends Cogn Sci.* 2008;12(11):1-6.
- 6.- Simón-Saiz MJ, Fuentes-Chacón RM, Garrido-Abejar M, Serrano-Parra MD. Influence of resilience on health-related quality of life in adolescents. *Enferm Clin.* 2018;28(5):283-291.
- 7.- Haleemunnissa, S., Didel, S., Swami, M. K., Singh, K., & Vyas, V. Children and COVID19: Understanding impact on the growth trajectory of an evolving generation. *Child Youth Serv Rev.* 2020; 120(0): 105754.
- 8.- Singh, S., Roy, D., Sinha, K., Parveen, S., Sharma. Impact of COVID-19 and lockdown on mental health of children and adolescents: A narrative review with recommendations. *Psychiatry Res.* 2020;293(8):113429.
- 9.- Palacio-Ortiz, J. D., Londoño-Herrera, J. P., Nanclares-Márquez, A., Robledo-Rengifo, P., & Quintero-Cadavid. Psychiatric disorders in children and adolescents during the COVID-19 pandemic. *Rev Colomb Psiquiatr.* 2020;49(4):279–288.
- 10.- Kandeger, A., Guler, H. A., Egilmez, U., & Guler, O. Children on the brink: Risks for child protection, sexual abuse, and related mental health problems in the COVID-19 pandemic. *Indian J Psychiatry.* 2020;62(3):404-413.
- 11.- Saurabh, K., & Ranjan, S. Compliance and Psychological Impact of Quarantine in Children and Adolescents due to Covid-19 Pandemic. *Indian J Pediatr.* 2020;87(7):532–536.
- 12.- Panda, P. K., Gupta, J., Chowdhury, S. R., Kumar, R. Psychological and Behavioral Impact of Lockdown and Quarantine Measures for COVID-19 Pandemic on Children, Adolescents and Caregivers: A Systematic Review and Meta-Analysis. *J Trop Pediatr.* 2021;67(1):1–13.





- 13.- Ghosh, R., Dubey, M. J., Chatterjee, S., & Dubey, S. Impact of COVID-19 on children: Special focus on the psychosocial aspect. *Minerva Pediatr.* 2020;72(3):226–235.
- 14.- 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;395(3):945–947.
- 15.- Cockerham D, Lin L, Ndolo S, Schwartz M. Voices of the students: Adolescent well-being and social interactions during the emergent shift to online learning environments. *Educ Inf Technol (Dordr).* 2021;14:1-19.
- 16.- Adibelli D, Sümen A. The effect of the coronavirus (COVID-19) pandemic on health-related quality of life in children. *Child Youth Serv Rev.* 2020;119:105595.
- 17.- Rodríguez Hernández, P. J., & Pérez Hernández, E. Utilización de cuestionarios/test psicométricos en Pediatría de Atención Primaria. *Pediatría Integral.* 2012;16(10): 1–7.
- 18.- Suarez A. Miguel, Alcalá Espinoza. Apgar Familiar: Una herramienta para detectar disfunción familiar. *Rev. Méd. La Paz.* 2014; 20(1):53–57.
- 19.- Peñate, W., Bello, R., García, A., Rovella, A., & del Pino-Sedeño, T. Características psicométricas del cuestionario básico de depresión en una muestra de adolescentes. *Anal Psicol.* 2014; 30(1), 143–149.
- 20.- Carrillo, F., Godoy, A., Gavino, A., Nogueira, R., Quintero, C. “Escala de Ansiedad Infantil de Spence” (Spence Children’s Anxiety Scale, SCAS): Fiabilidad y Validez de la Versión Española. *Psicol. Conduct.* 2012 ,20(3): 529–545.
- 21.- Torres, V., José, M., Blanca, F., Francisco, E., Angela, S. Evaluación del estrés infantil: Inventario Infantil de Estresores Cotidianos (IIEC). *Psicothema.* 2009;21(4):598–603.
- 22.- Fiuza Fialho, L. M., Santana, J. R., & Brandenburg. La calidad de vida infantil y sus dimensiones: percepción de escolares. *Barbarói,* 2015;5(7): 227.
- 23.- Erades, N., & Morales, A. Impacto psicológico del confinamiento por la COVID-19 en niños españoles: un estudio transversal. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes.* 2020;7(3):27–34.
- 24.- Asociación Mexicana de Agencias de Inteligencia de Mercado y Opinión AC. [Internet] Nivel socioeconómico AMAI. 2017 [Citado 5 de julio de 2021]. Recuperado a partir de: <https://www.amai.org/index.php>
- 25.- Secretaría de educación pública. [Internet] Educación básica. 2020 [Citado 5 de julio de 2021]. Recuperado a partir de: [https://www.gob.mx/sep?tab= Calendario%20escolar](https://www.gob.mx/sep?tab=Calendario%20escolar)



16. ANEXOS

ANEXO 1 CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO (PADRES) ENCUESTA DE CALIDAD DE VIDA EN ADOLESCENTES DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19 Hoja 1 de 4

Ciudad de México a, _____ del mes de _____ de 2021

43

Responsables del estudio: Los responsables de este protocolo de investigación: María Teresa Chavarría Jiménez, Rosana Huerta Albarrán, **Xóchitl Prado Serrano**, Yesica Quintana Sánchez, quienes laboramos en el Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga” en el Servicio de Pediatría, le invitamos a participar en el protocolo de investigación titulado: **“ENCUESTA DE CALIDAD DE VIDA EN ADOLESCENTES DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19”**.

Introducción. Su participación y la de los adolescentes es totalmente libre y voluntaria. Le pedimos que antes de decidir participar o no, lea completamente esta carta en la que se le informa en que consiste esta investigación y para qué se realiza. También le pedimos que aclare y nos pregunte cualquier duda que tenga antes de decidir participar.

Justificación. ¿Por qué me invitan a participar? Se le invita a participar considerando que el o la adolescente debido al aislamiento social y los cambios en la vida diaria por la pandemia, puede estar presentando ansiedad, depresión y estrés que consecuentemente impactarán sobre su calidad de vida y este estudio es una buena forma de poder evaluar dichas situaciones y determinar la necesidad de intervenciones de apoyo.

Objetivos. ¿Por qué se realiza esta investigación? El objetivo o razón para lo cual realizamos esta investigación es porque se pretende conocer la influencia de la situación de pandemia en la calidad de vida de los adolescentes, con el fin de poder realizar intervenciones oportunas y evitar consecuencias a largo plazo.

Procedimientos en el estudio. ¿Qué tipo de preguntas tienen los cuestionarios? En la primera parte se solicitan datos generales del niño y familiar que lo apoyará, posteriormente se tendrán que responder 6 cuestionarios diseñados de forma fácil de entender y de responder. Y tienen preguntas sobre cómo se sienten cuando están jugando, en la escuela, con su familia, con sus hermanos, cuáles son sus miedos y preocupaciones, sobre su autoestima, si se siente que es feliz, si siente que hace bien las cosas, así como actividades de la vida diaria.

¿Tengo que salir de casa para participar? No, si desea participar se les enviarán por correo electrónico o vía WhatsApp o Telegram todos los cuestionarios. Si desean los pueden llenar por medio de un celular o computadora y enviarlos.



ENCUESTA DE CALIDAD DE VIDA EN ADOLESCENTES DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19

Hoja 2 de 4

¿Cuántas veces tengo que llenar los cuestionarios y cuánto tiempo toman? Los cuestionarios se llenarán solo en una ocasión. Cada cuestionario toma 10 minutos en llenarse. **Molestias y riesgos esperados. ¿Hay riesgos por participar?** No hay riesgo alguno ni para los adolescentes ni para los adultos.

¿Cómo sé si mi hijo o hija quiere participar o no? Dentro de los cuestionarios que se les enviarán, hay uno que se llama “Asentimiento Informado”. En esta carta se les explica en qué consiste su participación. Está escrita de forma que sea fácil de entender y se les explica también que si no desean participar no tienen que hacerlo sin que ello les cause algún tipo de problema. Si el o la adolescente decide participar sólo tiene que poner su nombre sin apellidos o poner una “X” donde dice “Acepto participar”. Le pedimos que le lean la carta de Asentimiento a su hijo(a) además que si lo desea pueden leerla ellos también.

¿Qué uso le darán a las repuestas e información que proporcione? Los investigadores nos comprometemos a que todas las respuestas e información que nos brinde serán confidenciales, esto es que nadie sabrá sus respuestas ni información ni se le identificará en ningún momento, ni tampoco se compartirán con nadie. El uso que se les dará será para identificar la calidad de vida en los adolescentes en relación a la pandemia y como el estrés, ansiedad y depresión pueden influenciar en la misma. Se analizarán todas las respuestas juntas para encontrar coincidencias y diferencias entre ellas, así como para identificar cosas en común. Los resultados de los análisis serán parte de un reporte final de investigación que se expone como un artículo, texto o conferencia para la comunidad científica. En este reporte final no aparece ningún dato individual o personal de ningún participante.

Beneficios que puedan obtenerse. ¿Hay beneficios por participar? No hay beneficios directos por participar como un pago o compensaciones. Tampoco tienen un costo para usted.

¿Recibiré los resultados y si encuentran alguna alteración recibirá el o la adolescente atención? Sí, los investigadores nos comprometemos a que todos los participantes conocerán sus resultados independientemente de los mismos y pueden acceder a los registros derivados de su participación en el estudio. Les enviaremos los resultados. Si en sus respuestas encontramos presencia de ansiedad, depresión o mala calidad de vida, nos pondremos en contacto para platicar los resultados, darles información e indicaciones para que pueda referirse al servicio correspondiente, se trabajará con el área de salud mental para enviar directamente a los pacientes con el profesional indicado.





ENCUESTA DE CALIDAD DE VIDA EN ADOLESCENTES DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19 **Hoja 3 de 4**

¿Tengo que participar? Su participación y la de los adolescentes son completamente voluntarias. Si no desean participar podrán retirarse en cualquier momento sin que se le pida justificación y esto no traerá ninguna consecuencia negativa de cualquier tipo.

Solo se solicita que exista compromiso por parte del adolescente y su familiar para concientizar que el estudio de investigación es serio y emite información valiosa para traspolarlo a la atención de calidad para ellos y otros pacientes que lo requieran.

¿Por qué motivo podría darse por terminado el estudio? El estudio puede darse por terminado al cubrir la expectativa de participantes (muestra calculada), la cual es de 110 participantes o al reinicio de clases presenciales en su totalidad, por lo que se planea aplicar los cuestionarios antes del inicio del nuevo ciclo escolar (30 de agosto del 2021).

Alternativas de la investigación. La investigación no cuenta con alternativas.

Datos generales para aceptación de participación. Al respecto, expongo que: He recibido la información sobre el propósito del estudio y de qué se tratan los cuestionarios y tipos de preguntas. He recibido información antes de decidir participar en el estudio, que las preguntas que se realicen no implican un riesgo, no tiene un costo que yo deba asumir y no recibiré remuneración en dinero o especie por participar en el mismo. Junto a ello he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la investigación, así como de los beneficios esperados de la misma. Adicionalmente, los investigadores María Teresa Chavarría Jiménez con número de teléfono 5540152360, Rosana Huerta Albarrán con número de teléfono 5519538234, Yesica Quintana Sánchez con número de teléfono 5585988652 al encontrarse diariamente en contacto con adolescentes como parte de la atención del servicio de Pediatría, están convencidas que el adecuado desarrollo de los adolescentes no solo depende de su salud física, sino también de su salud mental, de ahí la importancia de poder llevar a cabo este protocolo del cual se espera obtener respuestas acerca de cómo ha impactado esta pandemia en su calidad de vida, para poder así realizar intervenciones adecuadas y oportunas. A si mismo han manifestado su voluntad en aclarar cualquier duda que me surja sobre mi participación en la investigación las 24 horas del día, durante el curso de la misma. Para ello, se me informa que el domicilio es en el Servicio de Pediatría del Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga.

Yo _____ (Iniciales del participante) He leído y comprendo la información anterior y mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria. He sido informado y entiendo que los datos obtenidos en el estudio pueden ser publicados o difundidos con fines científicos. Convengo en participar en este proyecto de investigación. Recibí copia firmada y fechada de este mismo formato de consentimiento informado.





**ENCUESTA DE CALIDAD DE VIDA EN ADOLESCENTES DURANTE LA PANDEMIA POR
COVID-19**
Hoja 4 de 4

Si tiene alguna duda respecto a la participación como participante de esta investigación, se puede comunicar al Comité de Ética en Investigación al teléfono 5527892000 a la extensión 1164 con la Dra. Antonia Cervantes Barrios, presidenta del Comité de Ética en Investigación.

Participante:

Nombre o iniciales: _____

Fecha: _____ **Firma:** _____

Testigo 1:

Nombre o iniciales: _____

Fecha _____ **Firma:** _____

Relación con el participante: _____

Dirección: _____

Testigo 2:

Nombre o iniciales _____

Fecha _____ **Firma:** _____

Relación con el participante: _____

Dirección: _____

Investigador que aplica el consentimiento informado:

He explicado a el /la Sr.(a) _____ la naturaleza y propósitos de la investigación, le he explicado de los riesgos y beneficios que implica su participación, he contestado las preguntas en la medida de lo posible y he preguntado sobre la existencia de alguna duda. Acepto que he leído y conozco la normatividad correspondiente para realizar la investigación en seres humanos y me apegó a ella.

Nombre y firma del encargado de obtener el consentimiento informado

Fecha: _____





ASENTIMIENTO INFORMADO
Hoja 1 de 1

ENCUESTA DE CALIDAD DE VIDA EN ADOLESCENTES DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19

¡Hola!

47

Yo soy la doctora María Teresa Chavarría Jiménez y junto con las doctoras Rosana Huerta Albarrán y Yesica Quintana Sánchez queremos invitarte a participar en un estudio de investigación que estamos haciendo.

Un estudio de investigación es una forma de encontrar respuestas a preguntas. Con ello queremos entender cosas para aprender y ayudar a las personas. La pregunta que queremos responder tiene que ver con algo que seguro conoces que es el coronavirus causante de la pandemia que estamos viviendo.

El coronavirus causa enfermedades y es por eso que tuvimos que quedarnos en casa para evitar contagiarnos. Haber estado en casa tanto tiempo es algo nuevo y un gran cambio para todos. Para saber cómo te ha ido con estos cambios queremos hacerte algunas preguntas. Estas preguntas no tienes que contestarlas si no quieres. Contestarlas o no es tu decisión y vamos a respetarla.

Si quieres contestar las preguntas estaremos en contacto con tus papás vía telefónica para dar seguimiento a las dudas que tengas. Las preguntas son acerca de si tienes miedo por algo o si te preocupa algo. Si has estado triste, feliz y en qué consisten tus actividades diarias.

Te daremos ayuda si lo necesitas, recuerda que somos doctores. También te responderemos todas tus dudas.

Si te interesa participar. Les enviaremos a tus papás las preguntas que nos interesa que respondas.

Si quieres participar anota tu nombre aquí _____ o pon una "X" aquí _____

Si no quieres participar no anotes tu nombre ni la "X"

Te agradecemos mucho que hayas leído esta carta o que les hayas pedido a tus papás que la lean.





ANEXO 2. CUESTIONARIOS
DATOS GENERALES

Fecha: _____

Nombre completo del(la) niño(a): _____

Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____

Sexo: _____

Peso: _____ Estatura: _____

Domicilio: _____

Colonia: _____ Estado: _____ C.P.: _____

Correo electrónico (email): _____

Teléfono: _____

Nombre completo de la persona que proporciona los datos y Parentesco con (el) (la) niño (a): _____

CUESTIONARIO NÚMERO 1. APGAR FAMILIAR (19)

1.- Lee las opciones o pídele a alguno de tus padres que las lea para ti y elige marcando con una X la opción que describa la frecuencia con que te sucede cada situación.

PREGUNTA	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	CASI NUNCA
Cuando algo me preocupa, puedo pedir ayuda a mi familia.			
Me gusta la manera como mi familia habla y comparte los problemas conmigo.			
Me gusta como mi familia me permite hacer cosas nuevas que quiero hacer			
Me gusta lo que mi familia hace cuando estoy triste, feliz, molesto, etc.			
Me gusta como mi familia y yo compartimos tiempos juntos.			





CUESTIONARIO NÚMERO 2. CUESTIONARIO DE DEPRESIÓN INFANTIL (CDI) (20)

NO HAY RESPUESTAS BUENAS NI MALAS.....TÚ SOLO ELIGE

1.- Lee o pídele a alguno de tus padres que lea cada grupo de situaciones y elige solo una marcando con una X.

OJO ¡¡¡¡¡ SOLO PUEDES ELEGIR UNA POR CADA NÚMERO

1. Estoy triste de vez en cuando.
 Estoy triste muchas veces.
 Estoy triste siempre.
2. Nunca me saldrá nada bien
 No estoy seguro de si las cosas me saldrán bien.
 Las cosas me saldrán bien
3. Hago bien la mayoría de las cosas.
 Hago mal muchas cosas
 Todo lo hago mal
4. Me divierten muchas cosas
 Me divierten algunas cosas
 Nada me divierte
5. Soy malo siempre
 Soy malo muchas veces
 Soy malo algunas veces
6. A veces pienso que me pueden ocurrir cosas malas.
 Me preocupa que me ocurran cosas malas.
 Estoy seguro de que me van a ocurrir cosas terribles
7. Me odio
 No me gusta como soy
 Me gusta como soy
8. Todas las cosas malas son culpa mía.
 Muchas cosas malas son culpa mía.
 Generalmente no tengo la culpa de que ocurran cosas malas.
9. No pienso en matarme
 pienso en matarme pero no lo haría
 Quiero matarme.
10. Tengo ganas de llorar todos los días
 Tengo ganas de llorar muchos días
- Tengo ganas de llorar de cuando en cuando.
11. Las cosas me preocupan siempre
 Las cosas me preocupan muchas veces.
 Las cosas me preocupan de cuando en cuando.
12. Me gusta estar con la gente
 Muy a menudo no me gusta estar con la gente
 No quiero en absoluto estar con la gente.
13. No puedo decidirme
 Me cuesta decidirme
 me decido fácilmente
14. Tengo buen aspecto
 Hay algunas cosas de mi aspecto que no me gustan.
 Soy feo
15. Siempre me cuesta ponerme a hacer los deberes
 Muchas veces me cuesta ponerme a hacer los deberes
 No me cuesta ponerme a hacer los deberes
16. Todas las noches me cuesta dormirme
 Muchas noches me cuesta dormirme.
 Duermo muy bien
17. Estoy cansado de cuando en cuando
 Estoy cansado muchos días
 Estoy cansado siempre
18. La mayoría de los días no tengo ganas de comer
 Muchos días no tengo ganas de comer
 Como muy bien
19. No me preocupa el dolor ni la enfermedad.
 Muchas veces me preocupa el dolor y la enfermedad
 Siempre me preocupa el dolor y la enfermedad





20. Nunca me siento solo.
 Me siento solo muchas veces
 Me siento solo siempre
21. Nunca me divierto en el colegio
 Me divierto en el colegio sólo de vez en cuando.
 Me divierto en el colegio muchas veces.
22. Tengo muchos amigos
 Tengo muchos amigos pero me gustaría tener más
 No tengo amigos
23. Mi trabajo en el colegio es bueno.
 Mi trabajo en el colegio no es tan bueno como antes.
 Llevo muy mal las asignaturas que antes llevaba bien.
24. Nunca podré ser tan bueno como otros niños.
 Si quiero puedo ser tan bueno como otros niños.
 Soy tan bueno como otros niños.
25. Nadie me quiere
 No estoy seguro de que alguien me quiera
 Estoy seguro de que alguien me quiere.
26. Generalmente hago lo que me dicen.
 Muchas veces no hago lo que me dicen.
 Nunca hago lo que me dicen
27. Me llevo bien con la gente
 Me peleo muchas veces.
 Me peleo siempre.





CUESTIONARIO NÚMERO 3. ESCALA DE ANSIEDAD INFANTIL DE SPENCE (21)

NO HAY RESPUESTAS BUENAS NI MALAS.....TÚ SOLO ELIGE

- 1.- Lee la pregunta o pídele a alguno de tus padres que la lea para ti y elige marcando con una X la frecuencia con la que te ocurre dicha situación.
- 2.- En la pregunta 45 si hay algo que realmente te da miedo, marca si o no, y escribe o pídele a tus padres que escriban que es lo que te da miedo.

1. Hay cosas que me preocupan.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
2. Me da miedo la oscuridad.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
3. Cuando tengo un problema noto una sensación extraña en el estómago.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
4. Tengo miedo.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
5. Tendría miedo si me quedara solo en casa.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
6. Me da miedo hacer un examen.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
7. Me da miedo usar aseos públicos.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
8. Me preocupo cuando estoy lejos de mis padres.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
9. Tengo miedo de hacer el ridículo delante de la gente..	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
10. Me preocupa hacer mal el trabajo de la escuela.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
11. Soy popular entre los niños y niñas de mi edad.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
12. Me preocupa que algo malo le suceda a alguien de mi familia.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
13. De repente siento que no puedo respirar sin motivo..	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
14. Necesito comprobar varias veces que he hecho bien las cosas (como apagar la luz, o cerrar la puerta con llave).....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
15. Me da miedo dormir solo.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
16. Estoy nervioso o tengo miedo por las mañanas antes de ir al colegio.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
17. Soy bueno en los deportes.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
18. Me dan miedo los perros.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
19. No puedo dejar de pensar en cosas malas o tontas...	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
20. Cuando tengo un problema mi corazón late muy fuerte.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
21. De repente empiezo a temblar sin motivo.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
22. Me preocupa que algo malo pueda pasarme.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
23. Me da miedo ir al médico o al dentista.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre





24. Cuando tengo un problema me siento nervioso.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
25. Me dan miedo los lugares altos o los ascensores.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
26. Soy una buena persona.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
27. Tengo que pensar en cosas especiales (por ejemplo en un número o en una palabra) para evitar que pase algo malo.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
28. Me da miedo viajar en coche, autobús o tren.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
29. Me preocupa lo que otras personas piensan de mí....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
30. Me da miedo estar en lugares donde hay mucha gente (como centros comerciales, cines, autobuses, parques).....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
31. Me siento feliz.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
32. De repente tengo mucho miedo sin motivo.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
33. Me dan miedo los insectos o las arañas.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
34. De repente me siento mareado o creo que me voy a desmayar sin motivo.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
35. Me da miedo tener que hablar delante de mis compañeros de clase.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
36. De repente mi corazón late muy rápido sin motivo....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
37. Me preocupa tener miedo de repente sin que haya nada que temer.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
38. Me gusta como soy.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
39. Me da miedo estar en lugares pequeños y cerrados (como túneles o habitaciones pequeñas).....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
40. Tengo que hacer algunas cosas una y otra vez (como lavarme las manos, limpiar, o poner las cosas en un orden determinado).....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
41. Me molestan pensamientos tontos o malos, o imágenes en mi mente.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
42. Tengo que hacer algunas cosas de una forma determinada para evitar que pasen cosas malas.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
43. Me siento orgulloso de mi trabajo en la escuela.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
44. Me daría miedo pasar la noche lejos de mi casa.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
45. ¿Hay algo más que realmente te dé miedo? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Escribe qué es..... ¿Con qué frecuencia te pasa?.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre





CUESTIONARIO 4. INVENTARIO INFANTIL DE ESTRESORES COTIDIANOS (IIEC) (22)

INSTRUCCIONES DE LLENADO

NO HAY RESPUESTAS BUENAS NI MALAS.....TÚ SOLO ELIGE

1.- Lee las preguntas o pídele a alguno de tus padres que las lea para ti y responde encerrando en un círculo tu respuesta.

- | | | |
|--|----|----|
| 1. Este año he estado enfermo o enferma varias veces. | SÍ | NO |
| 2. Las tareas del colegio me resultan difíciles. | SÍ | NO |
| 3. Visito poco a mis familiares (abuelos, tics, primos, etc.) | SÍ | NO |
| 4. Con frecuencia me siento mal (tengo dolores de cabeza...) | SÍ | NO |
| 5. Normalmente saco malas notas. | SÍ | NO |
| 6. Paso mucho tiempo solo o sola en casa. | SÍ | NO |
| 7. Este año me han llevado a urgencias. | SÍ | NO |
| 8. Mis profesores son muy exigentes conmigo. | SÍ | NO |
| 9. Hay problemas económicos en mi casa. | SÍ | NO |
| 10. Tengo cambios de apetito (a veces como muy poco y otras mucho) | SÍ | NO |
| 11. Participo en demasiadas actividades extraescolares. | SÍ | NO |
| 12. Mis hermanos y yo nos peleamos mucho. | SÍ | NO |
| 13. A menudo tengo pesadillas. | SÍ | NO |
| 14. Me cuesta mucho concentrarme en una tarea. | SÍ | NO |
| 15. Paso poco tiempo con mis padres. | SÍ | NO |
| 16. Me preocupa mi aspecto físico (me veo gordo/a, feo/a...) | SÍ | NO |
| 17. Me pongo nervioso o nerviosa cuando me preguntan los profesores. | SÍ | NO |
| 18. Mis padres me regañan mucho. | SÍ | NO |
| 19. Mis padres me llevan muchas veces al médico. | SÍ | NO |
| 20. En el colegio mis compañeros se meten mucho conmigo. | SÍ | NO |
| 21. Mis padres me mandan más cosas de las que puedo hacer. | SÍ | NO |
| 22. Me canso muy fácilmente. | SÍ | NO |









CUESTIONARIO 5. EVALUACIÓN DE CALIDAD DE VIDA. AUQEI (23)

NO HAY RESPUESTAS BUENAS NI MALAS.....TÚ SOLO ELIGE





1.- Lee la pregunta o pídele a alguno de tus padres que la lea para ti y elige marcando con una X alguna de las cuatro caritas, como respuesta.

2.-En la primera pregunta una vez elegida la carita, escribe o pídele a alguno de tus padres que escriban debajo de la carita, porque te sientes así.





¿Cómo estás de contento en general?

A veces no estás nada contento	A veces no estás contento	A veces estás contento	A veces estás muy contento
			
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Di por qué	Di por qué	Di por qué	Di por qué





P1. En la mesa con tu familia, ¿cómo te sientes?

			
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

P2. Por la noche cuando te vas a acostar, ¿cómo te sientes?

			
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

P3. Si tienes hermanos o hermanas, cuando juegas con ellos, ¿cómo te sientes?

			
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>





P4. Por la noche cuando duermes, ¿cómo te sientes?



P5. En clase, ¿cómo te sientes?



P6. ¿Cómo te ves cuando te miras en una foto?



P7. En el recreo, ¿cómo te sientes?





P8. Cuando vas a la consulta a ver al médico, ¿cómo te sientes?



P9. Cuando haces deporte, ¿cómo te sientes?



P10. Cuando piensas en tu papá, ¿cómo te sientes?

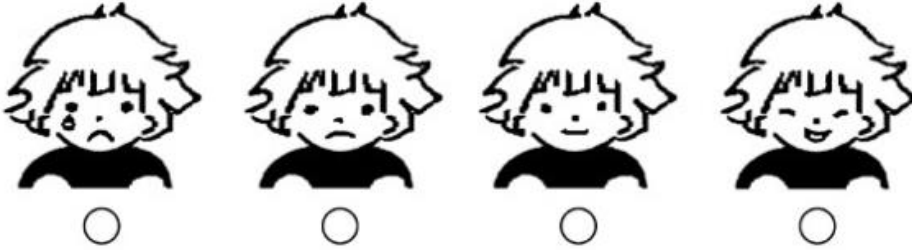


P11. El día de tu cumpleaños, ¿cómo te sientes?

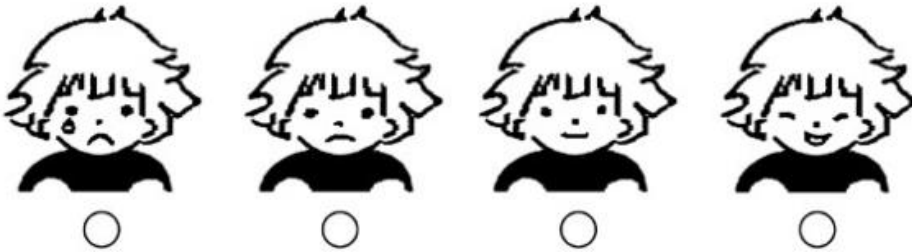




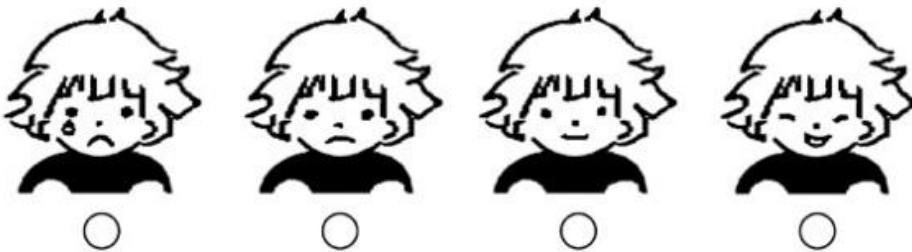
P12. Cuando haces tus deberes en casa, ¿cómo te sientes?



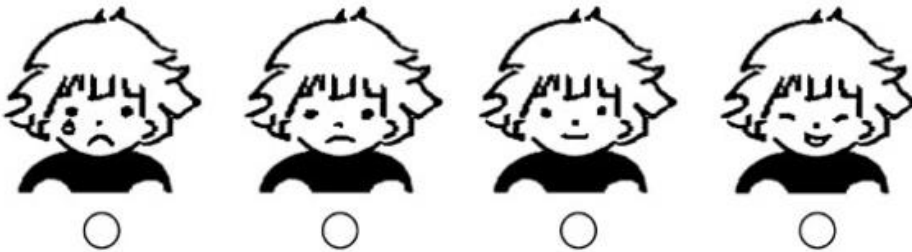
P13. Cuando piensas en tu mamá, ¿cómo te sientes?



P14. Cuando te quedas en el hospital, ¿cómo te sientes?

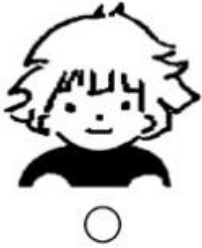


P15. Cuando juegas solo, ¿cómo te sientes?

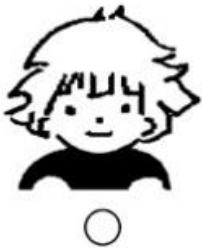




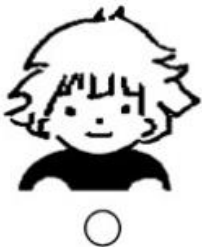
P16. Cuando tu mamá o tu papá hablan de ti, ¿cómo te sientes?



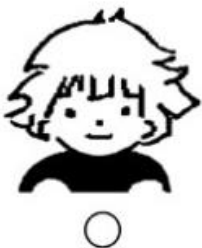
P17. Cuando duermes fuera de casa, ¿cómo te sientes?



P18. Cuando te piden que demuestres lo que sabes hacer, ¿cómo te sientes?



P19. Cuando tus amigos hablan de ti, ¿cómo te sientes?





P20. Cuando tomas tus medicinas, ¿cómo te sientes?



P21. Durante las vacaciones, ¿cómo te sientes?



P22. Cuando piensas en cuando seas mayor, ¿cómo te sientes?



P23. Cuando estás lejos de tu familia, ¿cómo te sientes?





CUESTIONARIO NÚMERO 6.

ENCUESTA DE CALIDAD DE VIDA EN ADOLESCENTES DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19

HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO DR. EDUARDO LICEAGA
SERVICIO DE PEDIATRÍA

*Obligatorio

60

1. Correo *

2. *Marca solo un óvalo.*

Opción 1

3. Género

Marca solo un óvalo.

Masculino

Femenino

4. Edad

5. ¿Cómo consideras que ha sido tu aislamiento social durante la pandemia por COVID-19?

Marca solo un óvalo.

Aislamiento adecuado (Manteniéndose acorde a semáforo y sin visitas, salvo situaciones excepcionales por ejemplo, por problemas de salud)

Aislamiento regular (En ocasiones no se respetaban las medidas y/o en ocasiones se recibían visitas)

Aislamiento inadecuado (No se respetaban las medidas la mayoría de las veces, continuando con su rutina habitual, excepto por la escuela)





6. ¿Te preocupa que algún familiar, amigo o tú puedan enfermarse de COVID-19?

Marca solo un óvalo.

No

Sí

7. ¿Alguno de tus familiares o amigos padece COVID-19?

Marca solo un óvalo.

No

Sí

8. ¿Alguno de tus familiares o amigos ha fallecido a causa de COVID-19?

Marca solo un óvalo.

No

Sí

9. ¿Cuántas horas al día pasas en clases virtuales?

10. ¿Cuántas horas al día pasas en clases presenciales?





11. ¿ Que modalidad de clases prefieres?

Marca solo un óvalo.

- Ninguna
- No quiero tener clases
- Clases presenciales
- Clases virtuales
- Clases presenciales y virtuales

12. ¿Cuántas horas al día pasas haciendo tareas escolares?

13. ¿ Cuántas horas al día pasas usando redes sociales?

14. ¿ Cuántas horas pasas al día de juego no electrónico?

15. ¿Cómo consideras que es tú alimentación en cuanto a cantidad y calidad?

Marca solo un óvalo.

- Inadecuada
- Adecuada





16. ¿Dedicas por lo menos 30 minutos diarios a realizar ejercicio físico?

Marca solo un óvalo.

No

Sí

17. ¿ Cuantas horas al día pasas viendo televisión, usando computadora o celular?

18. ¿ Cuántas horas al día convives con tu familia ?

19. ¿Cuántas horas duermes al día?

20. ¿A qué hora te levantas?

21. ¿A que hora te duermes?

22. ¿Si realizas siestas ,cuantas horas al día?





23. ¿Si realizas siestas ,cuantas horas al día?

24. ¿Tienes problemas para conciliar el sueño?

Marca solo un óvalo.

No

Si

25. ¿Tienes problemas para despertar?

Marca solo un óvalo.

Opción 1

Si

26. ¿Durante la noche tienes despertares que duren más de 20 minutos?

Marca solo un óvalo.

Si

No

27. ¿ Cuántas horas al día de exposición solar tienes?

28. ¿Que calificación obtuviste al termino de este ciclo académico virtual?





Anexo 3. Estudio socioeconómico de la Asociación Mexicana de Agencias de Investigación de Mercados y Opinión Pública (24)

Cuestionario socioeconómico

* 1. Pensando en el jefe o la jefa de hogar, ¿cuál fue el último año de estudios que aprobó en la escuela?

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="radio"/> Sin instrucción | <input type="radio"/> Secundaria incompleta | <input type="radio"/> Licenciatura incompleta |
| <input type="radio"/> Preescolar | <input type="radio"/> Secundaria completa | <input type="radio"/> Licenciatura completa |
| <input type="radio"/> Primaria incompleta | <input type="radio"/> Preparatoria incompleta | <input type="radio"/> Posgrado |
| <input type="radio"/> Primaria completa | <input type="radio"/> Preparatoria completa | |

* 2. ¿Cuántos baños completos con regadera y W.C. (escusado o retrete) hay en esta vivienda?

- 0 1 2 o más

* 3. ¿Cuántos automóviles o camionetas tienen en su hogar, incluyendo camionetas cerradas, o con cabina o caja?

- 0 1 2 o más

* 4. Sin tomar en cuenta la conexión móvil que pudiera tener desde algún celular, ¿este hogar cuenta con internet?

- No tiene Sí tiene

* 5. De todas las personas de 14 años o más que viven en el hogar, ¿cuántas trabajaron en el último mes?

- 0 1 2 3 4 o más

* 6. En esta vivienda, ¿cuántos cuartos se usan para dormir, sin contar pasillos ni baños?

- 0 1 2 3 4 o más





1. Pensando en el jefe o jefa de hogar, ¿cuál fue el último año de estudios que aprobó en la escuela?

RESPUESTA	PUNTOS
Sin Instrucción	0
Preescolar	0
Primaria Incompleta	10
Primaria Completa	22
Secundaria Incompleta	23
Secundaria Completa	31
Preparatoria Incompleta	35
Preparatoria Completa	43
Licenciatura Incompleta	59
Licenciatura Completa	73
Posgrado	101

2. ¿Cuántos baños completos con regadera y W.C. (excusado) hay en esta vivienda?

RESPUESTA	PUNTOS
0	0
1	24
2 ó más	47

3. ¿Cuántos automóviles o camionetas tienen en su hogar, incluyendo camionetas cerradas, o con cabina o caja?

RESPUESTA	PUNTOS
0	0
1	18
2 ó más	37

4. Sin tomar en cuenta la conexión móvil que pudiera tener desde algún celular ¿este hogar cuenta con internet?

RESPUESTA	PUNTOS
NO TIENE	0
SÍ TIENE	31





5. De todas las personas de 14 años o más que viven en el hogar, ¿cuántas trabajaron en el último mes?

RESPUESTA	PUNTOS
0	0
1	15
2	31
3	46
4 ó más	61

67

6. En esta vivienda, ¿cuántos cuartos se usan para dormir, sin contar pasillos ni baños?

RESPUESTA	PUNTOS
0	0
1	6
2	12
3	17
4 ó más	23

Puntos de corte del NSE

A/B	205+
C+	166 a 204
C	136 a 165
C-	112 a 135
D+	90 a 111
D	48 a 89
E	0 a 47

Puntos de corte definidos para la clasificación de Niveles Socioeconómicos de la regla AMAI 2018 (24)





Anexo 4. Calendario escolar acorde a la SEP del ciclo 2020-2021 y 2021-2022. (25)

Calendario Escolar 2020-2021: Educación Básica



- RECESO DE CASAS
- SANITIZACIÓN DE PLANTELES
- PERIODO DE PLANSACIÓN Y HABILITACIÓN DOCENTE
- INICIO DE CURSOS
- FIN DE CURSOS
- PARTICIPACIÓN DE ESTUDIANTES EN PRÁCTICAS DE CONSEJO TÉCNICO ESCOLAR
- SUSPENSIÓN DE LABORES DOCENTES
- VACACIONES
- PERIODO DE EXÁMENES PROFESIONALES
- NEGRITAS** SEÑALAN REFLEXIÓN DÍAS CONMEMORATIVOS





Calendario Escolar 2021-2022 Educación Básica 200 días

“Vigente para las escuelas públicas y particulares incorporadas al Sistema Educativo Nacional en los Estados Unidos Mexicanos”

Agosto 2021

D	L	M	M	J	V	S
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

Septiembre 2021

D	L	M	M	J	V	S
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	

Octubre 2021

D	L	M	M	J	V	S
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

Noviembre 2021

D	L	M	M	J	V	S
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30				

Diciembre 2021

D	L	M	M	J	V	S
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Enero 2022

D	L	M	M	J	V	S
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

Febrero 2022

D	L	M	M	J	V	S
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28					

Marzo 2022

D	L	M	M	J	V	S
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Abril 2022

D	L	M	M	J	V	S
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30

Mayo 2022

D	L	M	M	J	V	S
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

Junio 2022

D	L	M	M	J	V	S
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	

Julio 2022

D	L	M	M	J	V	S
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

- Receso de Clases
- Sesión del Comité Participativo de Salud Escolar y Jornadas de limpieza en escuelas
- ▶ Inscripciones y reinscripciones Ciclo Escolar
- Taller intensivo de capacitación docente
- Consejo Técnico Escolar
- ▶ Inicio de Clases del Ciclo Escolar 2021-2022
- Reunión con madres y padres de familia o tutores
- Identificación del abandono escolar y valoración diagnóstica
- Periodo extraordinario de recuperación
- Suspensión de labores docentes
- Centenario de la Fundación de la Secretaría de Educación Pública
- Descarga administrativa
- Negrillas** Señalan reflexión de días conmemorativos
- Entrega de boletas de evaluación a las madres y padres de familia o tutores
- Vacaciones
- Preinscripción a preescolar, primer grado de primaria y primer grado de secundaria para el Ciclo Escolar 2022-2023
- ▶ Fin de Clases de Ciclo Escolar 2021-2022





Anexo 5. HOJA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

Protocolo: Calidad de vida en adolescentes posterior a un año académico virtual por la pandemia por COVID-19.

<i>Iniciales:</i>		<i>ECU:</i>	
<i>Género:</i>	1 = Masculino 2 = Femenino	Edad:	___ años

Nivel socioeconómico	0 = A/B 1 = C+ 2 = C 3 = C- 4 = D+ 5 = D 6 = E
Medidas de aislamiento	0= Aislamiento adecuado (Acorde a semáforo y sin visitas, salvo situaciones excepcionales por ejemplo, por problemas de salud) 1= Aislamiento regular (En ocasiones no se respetaban las medidas y/o en ocasiones se recibían visitas) 2= Aislamiento inadecuado (No se respetaban las medidas la mayoría de las veces, continuando con su rutina habitual, excepto por la escuela)
Noticias sobre COVID-19	----- horas
Preocupación por enfermarse de COVID-19	0=No 1=Sí
Familiares enfermos por COVID-19	0=No 1=Sí
Familiares fallecidos por COVID-19	0=No 1=Sí
Clases virtuales	-----horas
Clases presenciales	-----horas
Preferencia de clases	0=Ninguna 1=No quiere tener clases 2=Clases presenciales





	3=Clases virtuales 4=Híbrido
Tareas escolares	-----horas
Comunicación	-----horas
Juego no electrónico	-----horas
Alimentación	0=inadecuada 1=adecuada
Ejercicio físico	0=No 1=Sí
Tiempo de electrónico	-----horas
Convivencia familiar	-----horas
Duración de sueño	-----horas
Siestas	-----horas
Hora de despertar	-----horas
Hora de dormir	-----horas
Problemas para conciliar el sueño	0=No 1=Sí
Problemas para despertar	0=No 1=Sí
Despertares	0=No 1=Sí
Horas de exposición solar	-----horas
Promedio escolar	-----número
Ansiedad	0=Sin ansiedad 1=Ansiedad leve 2=Ansiedad moderada 3=Ansiedad grave
Depresión	0=Sin depresión (<12) 1=Datos sugestivos de depresión (12-18) 2=Datos depresivos claros (19 o más)
Apgar Familiar	0=Funcionalidad normal (7 -10 puntos) 1=Disfunción moderada (4 -6 puntos) 2=Disfunción grave (0 a 3 puntos)
Estrés cotidiano Infantil	0=Sin estrés significativo (t 55 o menos) 1=Sintomatología leve (t 56-65) 2=Sintomatología grave (t>66)
Calidad de vida	0=Mala calidad de vida (<48) 1=Buena calidad de vida (48 o más)

