

## HISTORIETA PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDAD POR CORONAVIRUS (COVID-19) EN LA INFANCIA. UNA EXPERIENCIA DE INVESTIGACIÓN ONLINE

### **Autores:**

Julia Maricela Torres Esperón. Escuela Nacional de Salud Pública. Cuba. [mtorresesperon7@gmail.com](mailto:mtorresesperon7@gmail.com)

Daniela Chacón Medina. Universidad de Ciencias Tecnológicas “José Antonio Echeverría” Cuba [danielachaconmedina@gmail.com](mailto:danielachaconmedina@gmail.com)

Inarvis Medina González. Escuela Nacional de Salud Pública. Cuba. [imedina@infomed.sld.cu](mailto:imedina@infomed.sld.cu)

Gabriela Chacón Medina. Facultad de Ciencias Médicas “Victoria de Girón” Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Cuba [gchamed@infomed.sld.cu](mailto:gchamed@infomed.sld.cu)

Yanet Blanco Fleites. Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos. Cuba [yanetbf761222@minsap.cfg.sld.cu](mailto:yanetbf761222@minsap.cfg.sld.cu)

Lourdes Brito Gómez. Escuela Nacional de Salud Pública. Cuba [lourdesbrito@infomed.sld.cu](mailto:lourdesbrito@infomed.sld.cu)

José Martín Medina Pérez. Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara. Cuba [josemmp@infomed.sld.cu](mailto:josemmp@infomed.sld.cu)

María Cecilia Santana Espinosa. Escuela Nacional de Salud Pública. Cuba. [cecilia.santana@infomed.sld.cu](mailto:cecilia.santana@infomed.sld.cu)

### **Resumen**

**Introducción:** En el año 2019 el mundo se enfrenta a la enfermedad Covid-19, que, por su transmisibilidad y los daños al cuerpo humano se convirtió en la pandemia del año 2020. Los efectos socioeconómicos se registran en la mayor parte del planeta. Desde el punto de vista individual afecta, además, en lo psicológico, especialmente a ancianos y niños.

**Objetivo:** diseñar una historieta dirigida a la población infantil para la prevención de la enfermedad Covid-19.

**Método:** se realizó una investigación cualitativa, participativa, basada en arte, en modalidad online, mediante la aplicación WhatsApp Messenger. Fundamentados en el Modelo traducción del conocimiento de Straus, Tetroe y Graham. Participaron 21 infantes (9 niñas y 12 niños) entre las edades de 6 a 14 años. Las sesiones de trabajo se realizaron en sus casas con la colaboración de sus familias.

**Resultados:** Historieta titulada “Aprendiendo sobre el virus que paralizó al mundo” la que basada en los dibujos elaborados por los participantes se estructuró en tres componentes, curiosidad infantil, conocimientos que transmite el equipo básico de salud y mensajes básicos para la prevención de Covid-19.

**Conclusiones:** la utilización de las redes sociales, con la participación de infantes y familias para la construcción de conocimientos en circunstancias especiales de pandemia como el aislamiento social, resultaron esenciales para la elaboración de una tecnología educativa a partir de expresiones artísticas que permitieron, además, la transferencia de información a una población vulnerable, como es la infantil.

**Descriptor:** tecnología educativa, COVID-19, niño, investigación participativa basada en la comunidad, intervención online.

### **Introducción**

Desde diciembre del 2019 el mundo se enfrenta a la enfermedad por coronavirus COVID – 19, que supera a la pandemia del siglo anterior de VIH/Sida, fundamentalmente por su alto índice de transmisibilidad, la forma de transmisión y los daños al cuerpo humano. Los efectos socioeconómicos se registran en la mayor parte del planeta. Desde el punto de vista individual afecta, además, en lo psicológico a toda la población, especialmente a ancianos y niños.<sup>1</sup>

A nivel internacional hasta el 16 de septiembre del 2020, han enfermado de COVID-19 más de 29 millones personas y fallecido 6 mil 877. Cuba forma parte de las 185 naciones que reportan casos de la enfermedad. El número de personas que han padecido la enfermedad asciende a 4 933 personas desde el mes de marzo en que se registró el primer caso, de ellas han fallecido 108.<sup>2</sup>

La Organización Mundial de la Salud desde el inicio de la enfermedad recomendó a los países miembros de la organización entre las medidas el uso de nasobuco, lavado de manos frecuente con agua y jabón o desinfectante a base de alcohol, guardar distancia interpersonal de más de 1,5 metros, el pediluvio y el aislamiento social. Cuba, asumió dichas recomendaciones e implementó otras relacionadas con el aislamiento y la pesquisa activa de sospechosos y la hospitalización de casos confirmados.

El aislamiento social como medida tiene efectos positivos y negativos sobre la salud, en relación a

la enfermedad, es efectivo para disminuir la transmisión; sin embargo, puede haber otras consecuencias, como es el caso de la salud, por la aparición de trastornos como irritabilidad, temor, ansiedad y depresión. Estos efectos, aunque inciden en toda la población, suelen tener mayor impacto en la población infantil y en los ancianos.

Para minimizar estos problemas a nivel internacional se ha incrementado el uso de las redes sociales como vía para mantener el contacto entre las personas, por ejemplo, Facebook, Messenger, WhatsApp, entre otras. Las que además se ha empleado por las instituciones para transmitir mensajes positivos, alertas y respuesta a inquietudes acerca de la enfermedad. Otras plataformas como Zoom y Google Meet se han utilizado con éxito en intercambios científicos entre los investigadores sobre las estrategias asumidas para enfrentar la enfermedad.<sup>3,4,5</sup>

En el caso de Cuba expertos de la Universidad de La Habana, en particular de la Facultad de Psicología, el Ministerio de Salud Pública, el Ministerio de la Informática y las Comunicaciones y otros organismos han establecido alianzas de trabajo que han permitido emplear las redes para minimizar los daños anteriormente expuestos.<sup>6</sup>

Otra de las estrategias asumidas por los expertos son las tecnologías educativas, entre ellas la historieta. Estas permiten a través de una narración con textos y dibujos interrelacionados representar elementos significativos.<sup>7,8</sup> Que en el caso de la educación para la salud se han convertido en herramientas factibles, sobre todo en la edad infantil.

Desde esta perspectiva y dentro del proceso de la pandemia, un grupo de investigación que se dedica a realizar estudios en el área de la gestión de salud materna infantil, en particular, la línea "Tecnología y prácticas de avanzadas para la salud materna infantil (TAPAMI)" de La Escuela Nacional de Salud Pública, identificó, en sus contextos de actuación profesional y convivencia con niñas, niños y adolescentes, la necesidad de generar una tecnología educativa que propiciara la comprensión de nuevos y complejos conocimientos para este grupo poblacional. Para lo cual se pensó en una metodología participativa que ofreciera la posibilidad de utilizar un lenguaje que respondiera a los niveles de instrucción de dicho grupo poblacional. De ahí que se escribió este artículo con el objetivo de describir el diseño de una historieta dirigida a la población infantil para la prevención de la enfermedad COVID -19.

### **Metodología**

Se realizó una investigación cualitativa, participativa, basada en arte, en la modalidad online, mediante la utilización de la red social WhatsApp y la aplicación WhatsApp Messenger. Fundamentados en el Modelo traducción del conocimiento de Straus, Tetroe y Graham. (knowledge translación, por sus siglas en inglés).<sup>9</sup> El estudio se realizó entre los meses de mayo y agosto del año 2020.

Participaron 21 infantes (9 niñas y 12 niños) entre las edades de 6 a 14 años. El escenario fue el hogar, donde se realizaron las sesiones de trabajo con la colaboración de sus familias. De acuerdo al modelo empleado, el ciclo de creación del conocimiento<sup>10</sup> se realizó mediante la síntesis de la revisión de la literatura científica y el conocimiento popular, en este caso de los infantes participantes.

Por consiguiente, la elaboración de la tecnología educativa se basó en el análisis de ocho estudios publicados sobre los descubrimientos científicos relacionados con la nueva enfermedad en la edad pediátrica,<sup>11-18</sup> dos revisiones sistemáticas sobre medidas preventivas<sup>19,20</sup> y dos sobre tecnologías educativas elaboradas por otros países.<sup>21-22</sup> Esta síntesis de conocimientos se integró con los dibujos realizados por niñas, niños y adolescentes participantes a partir de sus vivencias durante el proceso de cambios generados por la pandemia, así como las informaciones recibidas sobre la enfermedad. Con el análisis de estos dibujos se generó la idea original de la estudiante de Arquitectura que integra el equipo, en crear una historieta.

Se solicitó término de asentimiento a los infantes y el consentimiento informado a las familias para participar y utilizar el WhatsApp Messenger como medio de comunicación.

La dinámica que guio el intercambio entre las niñas, niños, adolescentes, familiares y los investigadores fueron: "me quedo en casa porque..." "no puedo ir a la escuela..." "el coronavirus es..."

Los datos se organizaron y procesaron según las siete rondas realizadas con los participantes. Se inició con una primera versión dibujada a mano en blanco y negro hasta la página 10, con la cual se realizó una primera ronda, a partir de los criterios emitidos fue necesario realizar una segunda rondas. La segunda parte de la historieta (página 11 a la 20) también se perfeccionó en dos rondas y posteriormente una ronda con la historieta integrada. Finalmente se digitalizó y coloreó el

material obtenido y se realizó una quinta ronda.

En la metodología participativa utilizada la población de estudio debe determinar las decisiones de lo que se construye, por lo que para la selección del título se solicitó propuestas a los participantes, para la proposición final fue necesario realizar dos rondas de votación. En cada ronda se integraban los criterios en un cuerpo textual para el análisis de los contenidos e identificar regularidades y diferencias.

## Resultados

Del análisis de los dibujos y de las voces de niñas y niños emergieron tres categorías: la curiosidad infantil, el conocimiento en las voces del enfermero y el médico de familia y mensajes básicos para la prevención.

A partir de la curiosidad infantil, en primer lugar, se recibieron vía WhatsApp los dibujos de los niños y se realizó la primera versión de la historieta en blanco y negro, la cual fue sometida al criterio de los niños. Figura 1 de A – B - C.

Figura 1. A: ejemplo de dibujo de un niño; B: historieta en blanco y negro; C: información en la historieta a color sobre dudas de los niños sobre el origen del coronavirus.

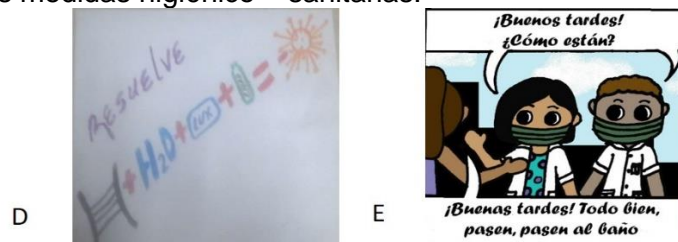


Entre las voces que respaldan esta categoría están:

*“¿cuándo acabará el virus? (N5, niño de 7 años) ... el niño se quedó con ganas de saber cómo termina la historia” (F1 adolescente de 14 años) ... me gustaría que tuviese color (N2, niño de 6 años) ... quisiera que tuviera más muñequitos pintados” (N 4 niño de 8 años)*

La categoría conocimiento en las voces del enfermero y la médica de familia emergió de la necesidad de ofrecer a la población infantil conocimientos actualizados en las voces de profesionales reconocidos por la comunidad, de ahí que los mensajes ofrecidos por estos, están respaldados en la literatura científica revisada y responden a las dudas que surgían de la población infantil en relación a la enfermedad. Un ejemplo se ilustra en la Figura 2, D y E.

Figura 2. D: ejemplo de dibujo de un niño; E: médico y enfermera de la familia visitando el hogar cumpliendo las medidas higiénico – sanitarias.

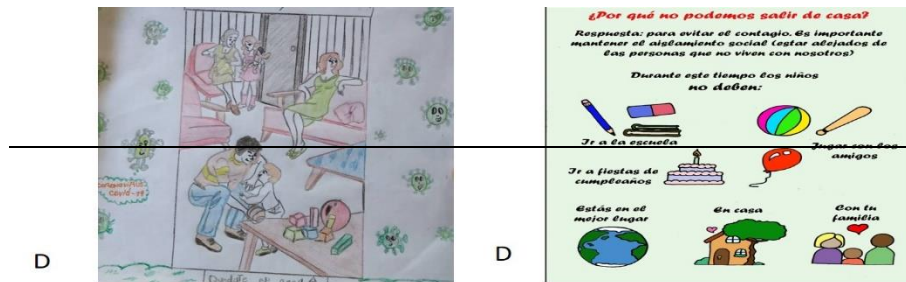


Las voces que dieron sentido a esta categoría fueron:

*“No entendió el significado de la palabra leve, (F2 niño de 6 años) ... no entendí la explicación de infección, (N3, niña de 7 años) ... ahora está feliz de saber lo que significan las siglas COVI-19, (F7 niño de 6 años) ... me gustaría saber cómo surgió el virus, los síntomas de la enfermedad y por qué el hipoclorito elimina el virus, (F9 niño de 8 años) ... la enfermera es la súper héroe en esta enfermedad... porque es el personaje bueno del comic y el virus es el personaje malo” (N1 niña de 10 años).*

Finalmente, la categoría mensajes básicos para la prevención, también partió de la revisión de la literatura tanto internacional<sup>23</sup> como nacional<sup>24</sup> en la que se especifican las principales medidas a realizar para la prevención. Las cuales además se reflejaban en los dibujos de los niños. Observar ejemplo en la figura 3.

Figura 3. F: dibujo con mensajes de salud y G: cartel diseñado



En la solicitud de títulos se recibieron 21 propuestas, con la primera ronda quedaron con igual cantidad de votos tres propuestas, por lo que fue necesario realizar una segunda votación para el desempate, quedando como título final “*Aprendiendo sobre el virus que paralizó al mundo*”. La portada de la historieta se diseñó con un collage de los dibujos enviados por los participantes, ver figura 4.

Figura 4. Portada de la Historieta.



## Discusión

Si bien se conoce que en periodos de alta incidencia de esta enfermedad el aislamiento social es una medida efectiva para disminuir la transmisión, en la población infantil puede ocasionar algunas consecuencias para su desarrollo. Se ha descrito, por ejemplo; <sup>25,26</sup> que interrumpe los procesos de crecimiento, el desarrollo del intelecto, impide el desarrollo de actividades físicas y la alteración de necesidades que son vitales para su vida como son el sueño y el descanso, alteración de los horarios de alimentación lo cual puede favorecer la aparición de otras enfermedades que tengan un impacto negativo en su salud actual y futura.

En tal sentido y respecto a la pandemia por COVID -19, varios autores coinciden en que aún no se podrá determinar el impacto de esta sobre la salud mental de las poblaciones, pero “*es hacia la prevención de estas que deben enfocarse las intervenciones*”. <sup>27, 28,29</sup> Aspecto en el que coinciden las autoras del estudio, dada la necesidad construir alternativas acordes a las edades infantiles, comprendidas entre las poblaciones más vulnerables. Para ello pensar en investigaciones participativas es una excelente vía.

Así se pudo comprobar en los resultados de este estudio, en el que se coincide con lo planteado en otro estudio que aborda la importancia de la investigación participativa la que propicia el asumir el compromiso con las comunidades, en correspondencia con las políticas de salud y la humanización del cuidado. <sup>30</sup>

Si, además de participativo el estudio se realiza utilizando las tecnologías de la comunicación online el desafío es aún mayor. En ello se coincide en que la utilización de las tecnologías constituye un reto para los investigadores, en particular para los profesionales de la salud por el significado que alcanza al asumir nuevas concepciones educativas, nuevos estilos de enseñanza y aprendizaje. <sup>31</sup> En esa línea de pensamiento se concuerda con también con Moraes y Cabral que, para los profesionales de enfermería al asumir nuevos estilos para la gestión del cuidado, sin perder su humanización, teniendo en cuenta las necesidades de las personas, poblaciones y comunidades. <sup>22</sup>

Otros dos aspectos que incrementaron el desafío en esta investigación se refiere al uso de las tecnologías de la comunicación online en tiempo de pandemia y el emplear la investigación basada en arte mediante esta modalidad online. De alguna manera al ser diseñadas a través de las tecnologías digitales propiciaron gestionar las crisis que puedan

presentarse relacionadas con conocimientos, percepción de la enfermedad y sus complicaciones, así como reforzar las medidas de promoción y prevención. En la investigación desarrollada constituyó esta conjugación una potencialidad, debido a que se logró mediante la utilización del WhatsApp Messenger establecer comunicaciones entre el equipo de investigación, las niñas, niños, adolescentes y sus familiares.

Por consiguiente, el diseño de la tecnología educativa (la historieta), en el proceso de su construcción colectiva entre sujetos participantes y equipo de investigación fue dando respuestas a las necesidades de aprendizaje y percepciones sobre las medidas de promoción y prevención que fueron expresadas a través de dibujos por la población diana de la investigación. Resultados similares se obtuvieron en el diseño de una historieta para la prevención del alcoholismo en adolescentes de Brasil.<sup>22</sup>

Los resultados también difieren de otros estudios que han elaborado tecnologías educativas, en este caso porque no utilizaron esta metodología para obtener información y transformar los contextos y conductas de las poblaciones; se enmarcó dentro de las escuelas y universidades para las formaciones de pre y posgrado y no en función de las resolver problemas de salud desde la acción de los profesionales de la salud.<sup>31, 32,33, 34</sup>

Otro elemento a destacar en esta investigación fue el empleo del Modelo de Traducción de Conocimiento de Straus, Tetroe y Graham el que aportó la posibilidad de construir la historieta mediante la traducción del conocimiento científico al conocimiento popular, principio fundamental del Modelo. Varios estudios se han realizado sobre problemas de salud infantil en que el que se ha utilizado este modelo con resultados favorables.<sup>35-40</sup> En ellos, como en el estudio que se describe en este artículo, se pretende lograr la comunicación al encontrar un acercamiento y armonía entre los saberes científicos y los saberes populares de cada cultura.

La versión consensuada con niñas, niños y adolescentes será valorada por especialistas de la Oficina Cubana de la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS), el Centro Nacional de Promoción de Salud (PROSALUD) del Ministerio de Salud Pública de Cuba, el Departamento de Salud Escolar del Ministerio de Educación (MINED). Los que además de evaluar los aspectos técnicos identificarán las barreras y facilitadores para la aplicación de la tecnología educativa diseñada.

Los autores agradecen la colaboración de niñas, niños, adolescentes y familias participantes, sin los cuales no hubiera sido posible que la construcción de la tecnología educativa respondiera a las necesidades de conocimientos de este grupo poblacional, que por ello debe facilitar la transferencia a sus coetáneos.

### **Conclusiones**

La utilización de las redes sociales con la participación de infantes y familias para la construcción de conocimientos en circunstancias especiales de pandemia como el aislamiento social, resultaron esenciales para la elaboración de una tecnología educativa (historieta) a partir de expresiones artísticas que permitieron, además, la transferencia de información a una población vulnerable, como es la infantil.

Los resultados de este estudio aportan una mirada nueva al uso de las redes sociales para la investigación online en salud y la investigación participativa basada en arte, en particular para la salud infantil, en tanto involucran en todas las fases a los participantes y los hacen protagonistas de la tecnología educativa que se diseña.

### **Referencias bibliográficas**

1. Foladori G, Delgado Wise R. Para comprender el impacto disruptivo de la COVID-19, un análisis desde la crítica de la economía política. Migración y Desarrollo. [Internet]. 2020 June [cited 2020 Sep 17]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/340634962\\_Para\\_comprender\\_el\\_impacto\\_disruptivo\\_del\\_covid-19\\_un\\_analisis\\_desde\\_la\\_critica\\_de\\_la\\_economia\\_politica](https://www.researchgate.net/publication/340634962_Para_comprender_el_impacto_disruptivo_del_covid-19_un_analisis_desde_la_critica_de_la_economia_politica)
2. Organización Mundial de la Salud. Panel de la OMS sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19) [Internet]. Ginebra: OMS; 2020 [citado 26 septiembre 2020]. Disponible en: <https://covid19.who.int/>
3. Ramírez-Montoya María Soledad, García-Peñalvo Francisco José. La integración efectiva del dispositivo móvil en la educación y en el aprendizaje. RIED. Revista Iberoamericana de

Educación a Distancia (2017), 20(2), pp. 29-47. DOI: <http://dx.doi.org/10.5944/ried.20.2.18884>

4. Janeth Padrón Carmen. Estrategias Didácticas basadas en Aplicaciones de Mensajería Instantánea WHATSAPP exclusiva mente para Móviles (Mobile Learning) y el uso de la Herramienta para promover el Aprendizaje Colaborativo. Revista de Tecnología de Información y Comunicación en Educación. Volumen 7, N° 2 Julio-Diciembre 2013. pp. 123-134.
5. Organización Panamericana de la Salud. Departamento de evidencia e inteligencia para la acción en salud. COVID-19 y el rol de los sistemas de Información y las Tecnologías en el primer nivel de atención. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/52205>
6. Gutiérrez Álvarez Ana Karina, Cruz Almaguer Aymara Yusimy, Morales Sánchez de González Alicia. Protocolo de atención psicológica a distancia para el personal de salud en trabajo directo con pacientes afectados por COVID-19. Anales de la Academia de Ciencias de Cuba. Ciencias sociales y humanísticas. Vol 10, No 2. 2020 <http://www.revistaccuba.sld.cu/index.php/revacc/article/view/865/868>
7. Goicoechea, José Hugo “La historia cobra vida. La historieta como recurso para el aprendizaje comprensivo de la historia argentina. (Apuntes teóricos de una experiencia pedagógica en la formación docente)”, en Historia Regional, Sección Historia, ISP N° 3, Año XXVI, N° 31, 2013, pp. 159-176.
8. Macas-Salinas Lisseth Estefanía, Mera-Maldonado Diana Elizabeth, Ramírez-Rivas Jenniffer Beatríz. Las historietas como estrategia metodológica para la enseñanza de la Historia. Maestro y Sociedad. 15(1) 2018, pp. 64-76. <https://maestrosociedad.uo.edu.cu/index.php/MyS/article/download/3129/2745>
9. Straus SE, Tetroe J, Graham ID. Knowledge translation in health care: moving from evidence to practice [Internet]. 2 ed. Oxford: John Wiley Sons; 2013 [citado 30 Mar 2020]. Disponible en: [https://books.google.com/books?hl=es&lr=&id=HjBINaTDH5AC&oi=fnd&pg=PT15&dq=21.+Straus+SE,+Tetroe+J,+Graham+ID.+Knowledge+translation+in+health+care:+moving+from+evidence+to+practice&ots=9Gh\\_kyhGdO&sig=azCtR2ZDvYtuJoiF9LFy5ImGjOY](https://books.google.com/books?hl=es&lr=&id=HjBINaTDH5AC&oi=fnd&pg=PT15&dq=21.+Straus+SE,+Tetroe+J,+Graham+ID.+Knowledge+translation+in+health+care:+moving+from+evidence+to+practice&ots=9Gh_kyhGdO&sig=azCtR2ZDvYtuJoiF9LFy5ImGjOY)
10. Cabral IE. Prática de saúde e enfermagem. En: Teixeira E. Desenvolvimento de tecnologias cuidativo-educacionais. Porto Alegre: Editora MORIÁ; 2017. p. 241-62. Disponible en: <https://issuu.com/moriaeditoraltda/docs/issuu-desenvolvimento>
11. Kam K, Yung CF, Cui L, Pin RLT, Mak TM, Maiwald M, et al. A wellinfant with coronavirus disease 2019 (COVID-19) with high viralload. Clin Infect Dis. 2020.
12. Liu W, Zhang Q, Chen J, Xiang R, Song H, Shu S, et al. Detectionof Covid-19 in Children in Early January 2020 in Wuhan, China. NEngl J Med. 2020, <http://dx.doi.org/10.1056/NEJMc2003717.5>
13. Wu Z, McGoogan JM. Characteristics of and important les-sons from the coronavirus disease 2019 (COVID-19) outbreakin China: Summary of a report of 72?314 cases from the Chi-nese Center for Disease Control and Prevention. JAMA. 2020, <http://dx.doi.org/10.1001/jama.2020.2648.6>
14. Lu X, Zhang L, Du H, Zhang J, Li YY, Qu J, et al. SARS-CoV-2Infection in Children. N Engl J Med 2020 (ahead of print). DOI: <https://10.1056/NEJMc2005073>
15. Qifang B, Yongsheng W, Shujiang M, Chenfei Y, Xuan Z, Zhen Z,et al. Epidemiology and Transmission of COVID-19 in ShenzhenChina: Analysis of 391 cases and 1,286 of their close contacts.MedRxiv. DOI: <https/10.1101/2020.03.03.20028423>
16. Kam K, Yung CF, Cui L, Pin RLT, Mak TM, MaiwaldM, et al. A well infant with coronavirus disease 2019(COVID-19) with high viral load. Clin Infect Dis. 2020, <https://doi.org/10.1093/cid/ciaa201>
17. Safadi MA. The intriguing features ofCOVID-19 in children and its impact on the pandemic. J Pediatr (RioJ). 2020;96:265---8. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jped.2020.04.001>
18. Acosta, Laura Débora. Capacidad de respuesta frente a la pandemia de COVID-19 en América Latina y el Caribe. Revista Panamericana de Salud Pública. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/52654>

19. Teixeira LA, Carvalho WRG. SARS-CoV-2 em superfícies: persistência e medidas preventivas – uma revisão sistemática. *Journal Health NPEPS*. 2020 jul-dez; 5(2):e4873. <http://dx.doi.org/10.30681/252610104873>
20. Camargo Maria Cristina de, Martinez-Silveira Martha Sílvia, Lima Adeânio Almeida, Bastos Bruno Pires, Santos Diana Lima dos, Mota Sara Emanuela de Carvalho et al. Efectividad de la mascarilla facial (TNT) en la población para la prevención de infecciones por coronavirus: revisión sistemática. *Ciencias de la salud colectiva [Internet]*. 2020 Sep [consultado el 4 de octubre de 2020]; 25 (9): 3365-3376. Disponible en: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1413-81232020000903365&lng=pt](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-81232020000903365&lng=pt). Publicación electrónica 28-ago-2020. <https://doi.org/10.1590/1413-81232020259.13622020>
21. Montenegro-López D. Uso de tecnologías en el lugar de atención para el manejo de la pandemia por COVID-19 en Colombia. *Rev Panam Salud Publica*. 2020;44:e97. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2020.97>
22. Moraes-Partelli AN, Cabral IE. Images of alcohol in the adolescents' life of one quilombola community. *Rev Bras Enferm*. 2019;72(2):468-75.doi: <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2018-0264>
23. Organización Mundial de la Salud. Brote de enfermedad por coronavirus (COVID-19): orientaciones para el público <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public>
24. Universidad Virtual de Salud. Infecciones por coronavirus. <https://temas.sld.cu/coronavirus/covid-19/informacion-para-el-publico/>
25. Gené Badiá J, Ruiz Sánchez M, Obiols Masó N, Oliveras Puigc O, Lagarda Jiménez E. . Aislamiento social y soledad: ¿qué podemos hacer los equipos de atención primaria? *AtenPrimaria*.2016;48(9):604---609. <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-pdf-S0212656716301809>
26. García Sánchez MJ. Manejo de Enfermería para el apoyo a los padres con la ansiedad y las emociones de los niños en COVID-19 por aislamiento social por confinamiento. *Revista Ocronos*. Vol. III. Nº 2 – Junio 2020. Pág. Inicial: Vol. III;nº2:145.
27. Ribot Reyes Vd, Chang Paredes N, González Castillo AL. Efectos de la COVID-19 en la salud mental de la población. *Revista Habanera de Ciencias Médicas [revista en Internet]*. 2020 [citado 2020 Sep 28];19(0):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3307>
28. Asociación de Salud Mental y Psiquiatría Comunitaria. Guía de apoyo psicosocial durante esta epidemia de coronavirus [internet].España: OME-AEN~ 2020 [citado 17 abr. 2020]. Disponible en: <https://ome-aen.org/guia-de-apoyo-psicosocial-durante-esta-epidemia-de-coronavirus/>
29. Hernández Rodríguez J. Impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de las personas. *Medicentro Electrónica*; Vol 24, No 3 (2020). Disponible en <http://medicentro.sld.cu/index.php/medicentro/article/view/3203>
30. Winterbauer NL, Bekemeier B, VanRaemdonck L, Hoover AG. Applying Community-Based Participatory Research Partnership Principles to Public Health Practice-Based Research Networks. *Sage Open*. 2016 Oct-Dec;6(4):10.1177/2158244016679211. doi: 10.1177/2158244016679211. Epub 2016 Nov 1. PMID: 31131152; PMCID: PMC6533003
31. Armando Picón Gerardo, González de Caballero Gricelda Karina, Paredes Sánchez Juana Noemí. Desempeño y formación docente en competencias digitales en clases no presenciales durante la pandemia COVID-19. *Biblioteca electrónica científica en línea*. [cited 2020 Sep 17]; <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/download/778/1075/1115>
32. Rodríguez Hernández C, Juanes Giraud Blas. La interactividad en ambientes virtuales en el posgrado. *Rev. Cubana Edu. Superior, La Habana*, v. 38, n. 1, e24, abr. 2019. Disponible en [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0257-43142019000100024&lng=es&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0257-43142019000100024&lng=es&nrm=iso) . accedido en 27 sept. 2020
33. Cueva Gaibor DA. La tecnología educativa en tiempos de crisis. *Conrado [online]*. 2020, vol.16, n.74 [citado 2020-09-27], pp.341-348. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1990-](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-)

[86442020000300341&lng=es&nrm=iso](https://www.revista.unam.mx/wp-content/uploads/a12.pdf)

34. Sánchez Mendiola, M., Martínez Hernández, A. M., Torres Carrasco, R., de Agüero Servín, M., Hernández Romo, A. K., Benavides Lara, M. A., Rendón Cazales, V. J. Jaimes Vergara, C. A. Retos educativos durante la pandemia de COVID-19: una encuesta a profesores de la UNAM. Revista Digital Universitaria Vol. 21, Núm. 3, mayo-junio 2020. Disponible en <https://www.revista.unam.mx/wp-content/uploads/a12.pdf>
35. Cueva Gaibor, Diego Abraham. La tecnología educativa en tiempos de crisis. Conrado, 16(74), 341-348. Epub 02 de junio de 2020. Recuperado en 17 de septiembre de 2020, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1990-86442020000300341&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442020000300341&lng=es&tlng=es).
36. Blanco Fleites, Y; Torres Esperón, JM. Intervención de Enfermería para la prevención de lesiones no intencionales en la infancia. Relato de experiencia. Enfermería Comunitaria. 2019; 15. Disponible en: <http://ciberindex.com/c/ec/e12125>
37. Cabral E, Cardoso de Paula C, Garcia Vieira AC, Dimas de Oliveira J. Knowledge Translation – Modelo Conceitual de Transformação de Conhecimento Gerado na Pesquisa em Saúde e Enfermagem. En: A prática na Investigação Qualitativa: exemplos de estudos. Rio de Janeiro: Ludomedia; 2017. Disponible en: [https://www.ludomedia.pt/prod\\_details.php?id=160&catId=15&offset=0](https://www.ludomedia.pt/prod_details.php?id=160&catId=15&offset=0)
38. Cabral IE. Prática de saúde e enfermagem. En: Teixeira E. Desenvolvimento de tecnologias cuidativo-educacionais. Porto Alegre: Editora MORIÁ; 2017. p. 241-62. Disponible en: <https://issuu.com/moriaeditoraltda/docs/issuu-desenvolvimento>
39. Cabral IE, Bubabué RM, Oliveira JD, Paula CC, Cherubin D. Knowledge Translation: um caminho metodológico para converter resultados de pesquisa em prática de saúde e enfermagem. En: Teixeira E. Desenvolvimento de tecnologias cuidativo-educacionais. Porto Alegre: Editora Moriá; 2017. Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2013/Evipnet-brochure-English-2013.pdf>
40. Vieira Ana Cláudia, Harrison Denise Margaret, Bueno Mariana, Guimarães Natalia. Uso de la red social Facebook TM en la recopilación de datos y difusión de evidencia. Esc Anna Nery [Internet]. 2018 [citado 30 Mar 2020]; 22. Disponible en: [https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1414-81452018000300209&script=sci\\_abstract&tlng=es](https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1414-81452018000300209&script=sci_abstract&tlng=es)