

AFECTACIONES PSICOSOCIALES EN LAS MUJERES, DERIVADAS DE LA PANDEMIA POR COVID-19

PSYCHOSOCIAL EFFECTS IN WOMEN DURING THE COVID-18 PANDEMIC

Yazmín Alejandra Quintero Hernandez, Perla Shiomara del Carpio Ovando

Universidad de Guanajuato, México.

Correspondencia: yazmin.quintero@ugto.mx

RESUMEN

Este artículo tiene como objetivo analizar las afectaciones psicosociales que la pandemia por COVID-19 ha generado en mujeres. Se acude a la técnica de revisión bibliográfica y análisis documental. Los resultados señalan que las mujeres han sido uno de los sectores más afectados por la crisis sanitaria, siendo notable el incremento de trabajo remunerado y no remunerado como el trabajo doméstico, de cuidados de niñez y de adultos mayores, y realización de trabajo sin apoyo de pareja o familia, lo cual generó síntomas de ansiedad, estrés y depresión en las mujeres, quienes constituyen un grupo vulnerable al enfrentar múltiples desventajas como el incremento de trabajo doméstico y salarios más bajos, en comparación a los hombres, problemática a la que se sumó el contexto de violencia que incrementó debido a mayor convivencia familiar durante la pandemia. Lo anterior visibiliza y pronuncia la brecha de género e incrementa las múltiples desventajas de vida y de trabajo de las mujeres.

Palabras clave: brecha de género, mujeres, pandemia, salud mental, trabajo.

ABSTRACT

This article aims to analyze the psychosocial effects that the COVID-19 pandemic has generated in women. The technique of bibliographic review and documentary analysis is used. The results indicate that women have been one of the sectors most affected by the health crisis, with a notable increase in paid and non-paid work such as domestic work, child care and the elderly, and work without support from partner or family, which generated symptoms of anxiety, stress and depression in women, who constitute a vulnerable group facing multiple disadvantages such as the increase in domestic work and lower wages, compared to men, a problem to which was added the context of violence that increased during the pandemic. This makes visible and pronounces the gender gap and increases the multiple disadvantages of life and work for women.

Key words: gender gap, mental health, pandemic, women, work.

INTRODUCCIÓN

El 11 de marzo de 2020 la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró pandemia a la enfermedad ocasionada por el virus SARS-CoV-2 (COVID-19), la cual tuvo consecuencias devastadoras para la población mundial y fue considerada como una crisis sanitaria y humana sin precedentes en el último siglo con impacto en el desarrollo social, la salud y economía (Comisión Económica para América Latina y el Caribe [CEPAL], 2020a). La pandemia incrementó el riesgo de padecimientos psicológicos al trastocar los hábitos y la vida cotidiana de las personas generando repercusiones significativas en el bienestar psicosocial y en la salud de la población (Apaza et al., 2020; Brooks et al., 2020; Gallegos et al., 2020; Scholten et al., 2020; Vásquez et al., 2020). En el caso de la salud mental las afectaciones fueron, principalmente, estrés, ansiedad y depresión (Apaza et al., 2020; Barraza, 2020; González-González et

al., 2020; Lai et al., 2020; Samrah et al., 2020; Toledo-Fernández et al., 2021) y afectaciones psicológicas a nivel conductual y familiar que se agudizaron según el aumento de confinamiento (Ozamiz-Etxebarria et al., 2020; Torres et al., 2020).

Estas repercusiones afectaron, en mayor medida, a poblaciones consideradas como grupos vulnerables: adultos mayores, personas con condiciones de salud subyacentes y profesionales de la salud (Huarcaya-Victoria, 2020; Organización Panamericana de la Salud, 2020; Samaniego, et al., 2020). Entre las personas afectadas por la pandemia también sobresalen las mujeres, la población joven y los inmigrantes (CEPAL/OIT, 2020).

Dentro de las mujeres afectadas existen subgrupos mayormente vulnerados. La CEPAL (2021b) ha señalado que los efectos de las medidas sanitarias adoptadas para contener el avance de la pandemia, incluidas las medidas de distanciamiento físico han afectado en mayor medida a mujeres, personas con bajos niveles de educación, personas afrodescendientes y migrantes, lo cual nos lleva a considerar, como las mujeres indígenas, de clase social baja, con menores niveles de educación, mujeres de edad avanzada, con discapacidad y mujeres migrantes pudieron verse mayormente afectadas durante esta pandemia. La metodología se basa en una revisión documental respecto a las afectaciones psicosociales que la pandemia por COVID-19 generó en las mujeres. Se recuperan datos principalmente de América Latina y el Caribe y en específico los correspondientes a mujeres mexicanas, los cuales son analizados desde una perspectiva de género.

VULNERABILIDAD EN MUJERES ASOCIADA CON LA OCUPACIÓN Y EL MERCADO LABORAL

La vulnerabilidad estuvo asociada a la ocupación ya que, la ocupación fue uno de los factores sociales que definió la exposición diferencial que podían tener las personas al contagio con el virus COVID-19 (Hernández, 2021). Un gran porcentaje de las mujeres se mantenía al frente de ocupaciones que implicaron una primera línea de respuesta a la pandemia, 27.9% de las mujeres ocupadas estaban empleadas en sectores de educación, de asistencia social y de salud (CEPAL, 2021b). Tan solo en el sector salud las mujeres representaron el 72.8% de ocupación (CEPAL, 2020a), sector que aumentó su demanda durante la pandemia y que implicó condiciones de trabajo extremas, extensas jornadas laborales sin descanso y mayor riesgo de exposición al virus. Los datos mostraron que la tasa de contagio entre mujeres del personal sanitario fue el doble que la de sus pares varones (Organización de las Naciones Unidas [ONU Mujeres], 2020a). Además, los sistemas sanitarios rebasados en sus capacidades de atención a la salud trasladaron muchas de sus funciones a los hogares y fueron las mujeres las que principalmente recibieron las tareas de cuidado de la salud de los grupos de alto riesgo, como los adultos mayores (CEPAL, 2020b).

La pandemia incrementó las horas de trabajo no remunerado en casa, en encuestas de varios países de América Latina, incluido México, las mujeres declararon sentirse más sobrecargadas de tareas domésticas, de cuidados y de ayuda en tareas escolares, en mucho mayor medida que los hombres (CEPAL, 2021b). La Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2022) indicó que la crisis sanitaria ha tenido un impacto desproporcionado en las mujeres en la región de las Américas, lo cual ha incrementado la desigualdad de género en la salud y también constituye una amenaza para el desarrollo y bienestar de este sector. La situación de las niñas y

mujeres ha empeorado en diversos ámbitos (OPS, 2022). La pandemia ha evidenciado que las personas con mayor vulnerabilidad se vuelven más frágiles al considerar factores como la edad, la pobreza, la raza o género (ONU Mujeres, 2020a; OPS, 2022).

Desde antes de la crisis sanitaria la brecha de género ha sido un fenómeno notable en América Latina y el Caribe (CEPAL/OIT, 2020), esta brecha se incrementa en función de la interseccionalidad. Al respecto la ONU reconoce que las mujeres que menos han avanzado en el camino a la igualdad entre géneros son las mujeres rurales, indígenas, de ascendencia africana, con discapacidad, migrantes y las mujeres de edad más avanzada (ONU, 2020).

En la región de las Américas las mujeres ganan aproximadamente 17% menos que los hombres (CEPAL/OIT, 2020), siendo esta brecha salarial independiente del estrato socioeconómico al que pertenecen hombres y mujeres. Incluso las mujeres que alcanzan una educación más elevada siguen ocupando, en su mayoría, niveles y puestos por debajo de los alcanzados por los hombres. No obstante que existe un incremento en el arribo de las mujeres al mercado laboral (Aduna y Medina, 2021) y que más mujeres están alcanzando niveles de doctorado (Díaz-Mejía, 2021), los puestos de dirección de las empresas siguen siendo ocupados en su mayoría por hombres (Aduna y Medina, 2021) y siguen siendo menos proporción de mujeres las que acceden a los niveles más altos del Sistema Nacional de Investigadores (SNI) y las que ocupan plazas de profesor de tiempo completo en Universidades del país (Díaz-Mejía, 2021; Lloyd, 2018). Aduna y Medina (2021) explican cómo a pesar de que el discurso organizacional enfatiza la igualdad de género, en la realidad se siguen favoreciendo los atributos masculinos del ejercicio del poder y

cómo el cumplimiento de obligaciones familiares limita la incorporación, permanencia y ascenso de las mujeres al mercado laboral.

Antes de la pandemia las mujeres de América Latina y el Caribe concentraban más del triple de tiempo al trabajo no remunerado que los hombres (CEPAL, 2021b). En los hogares, especialmente en condición de pobreza, la presencia de niños y niñas genera una sobrecarga de trabajo de cuidados para las mujeres, esto limita sus posibilidades de participación en otros sectores laborales. En América Latina y el Caribe, las responsabilidades familiares en el trabajo de cuidados y doméstico, sobresalen como obstáculo para la plena inserción de las mujeres (CEPAL, 2021b). Las mujeres tienen menos tiempo y oportunidades para estudiar, prepararse, participar en el mercado laboral, en la política y para ejercer otros derechos en igualdad de condiciones (CEPAL, 2022).

Aproximadamente 60% de las mujeres en hogares con niñas y niños menores de 15 años reporta no participar en el mercado laboral por atender responsabilidades familiares y en hogares sin presencia de niñez con dicho tramo de edad, esta cifra es de un 18% (CEPAL, 2022). Los períodos extendidos de actividades fuera del mercado laboral pueden implicar un deterioro de las trayectorias laborales y de ingresos actuales y futuros. Esta situación se pronuncia aún más en las mujeres durante los primeros años de la maternidad y de la crianza, lo que se conoce como impuesto a la maternidad (*mommy tax*) (CEPAL, 2021b).

En América Latina se observa que la presencia de la niñez en el hogar aumenta la brecha salarial de género. En algunos países se observa que esta brecha se agudiza todavía más ante la presencia de niñez de 0 a 5 años de edad (CEPAL, 2021b). Lo anterior refleja la injusta organización

social del cuidado que da cuenta no solo las desigualdades entre hombres y mujeres, sino también las desigualdades socioeconómicas, étnicas, raciales y territoriales (CEPAL, 2021b) intersecciones que aunadas al género puede incrementar las dificultades en las mujeres que cuidan. En este sentido, el trabajo de cuidados no solo se distribuye de forma desigual, sino que constituye a su vez un resultante y promotor de desigualdad.

Cabe mencionar que el cierre y suspensión de actividades productivas durante la pandemia limitó los ingresos de las mujeres, a este respecto, debe mencionarse que las mujeres tuvieron mayor riesgo de pérdida de medios de subsistencia económica (ONU-Mujeres, 2020b). De acuerdo con la CEPAL (2021b) la salida de las mujeres del mercado laboral fue de 15.4%, mientras que en los hombres fue de 11.8%. En el caso de México, durante la contingencia por SARS-CoV-2 se incrementó de manera sustancial la proporción de personas inactivas, siendo el sexo un factor que condicionó la posibilidad de salir del grupo de inactividad. De acuerdo con el Instituto Nacional de Estadística Geografía e Historia (INEGI) y derivado de su Encuesta Telefónica de Ocupación y Empleo (ETOE), las mujeres redujeron 5.8 puntos porcentuales su participación en la fuerza laboral en julio 2020 comparada a la registrada en la Encuesta Nacional de Ocupación y Empleo (ENOE) en julio de 2019 (INEGI, 2020). Además, las mujeres percibían con marcada diferencia menores posibilidades de incorporarse al mercado laboral, en comparación a los hombres, que percibían mayor posibilidad de regresar (Ortíz, 2020).

Resultados de la Encuesta Nacional de Ocupación y Empleo (ENOE) del 2020, indicaron que en México, los estados de Tabasco, Baja California Sur, Sonora y Ciudad de México, al inicio de la pandemia, fueron las Entidades Federativas en las cuales se perdieron más puestos de trabajo

para mujeres, ya en el segundo trimestre de 2020, la Tasa de Informalidad Laboral 1 (TIL 1) representaba a 3.5 millones de mujeres; mientras en el cuarto trimestre de 2021, cuatro de cada 100 mujeres económicamente activas se encontraban desocupadas, lo cual representaba casi 108 mil más mujeres en dicha condición que en niveles pre pandemia (INEGI, s.f.).

Estos datos subrayan que desde antes de la crisis sanitaria por COVID-19 ya había una notable diferencia en la situación laboral y económica de mujeres y hombres, siendo notables a raíz de la pandemia la disminución en actividades económicas, baja del ingreso laboral y pérdida de empleo, con un impacto diferenciado entre hombres y mujeres; además, la recuperación ha ocurrido de manera también diferenciada debido a factores como suspensión de actividades que tuvo mayor impacto en sectores en los que ha sobresalido la participación de las mujeres y cuya reactivación ha sido lenta, como ha sucedido en el sector servicios (INEGI, s.f.). En la región de América Latina y el Caribe, una de cada dos mujeres que perdieron sus empleos, no se había reincorporado en 2021 al mercado laboral, mientras que en el caso de los hombres la proporción es 1 de cada 4 (CEPAL, 2022). Situación que puede agravarse para algunas mujeres si consideramos la interseccionalidad, al respecto Lázaro y Jubani (2017) analizan los distintos sistemas de opresión y privilegios asociados al género, clase u origen, experimentados por empleadas mujeres, las cuales enfrentan múltiples discriminaciones desde la contratación, ya que su selección está guiada por diversas jerarquías como el origen étnico y la clase social.

La crisis por COVID-19 ha acentuado las desigualdades de género especialmente en hogares de menores ingresos (CEPAL, 2020a), sin excluir cualquier ámbito y nivel laboral. En el ámbito de la ciencia e investigación, por ejemplo, se ha señalado que las mujeres en 2020 arrancaron menos

proyectos de investigación y publicaron menos artículos como primeras autoras, en comparación de investigadores hombres (Andersen et al., 2020; Reboiro del Río, 2022).

IMPACTO EN LA SALUD MENTAL DE MUJERES ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19

Las repercusiones de la crisis sanitaria en las mujeres no solamente han sido económicas, en el caso de las mujeres se reportó mayor impacto en su salud mental en comparación de los hombres, particularmente las mujeres presentaron mayor preocupación por el virus y significativos síntomas de estrés, ansiedad y depresión (Apaza et al., 2020; Barraza, 2020; Samrah et al., 2020), dentro del grupo de las mujeres las más vulnerables fueron las mujeres adultas mayores (Galvagno et al., 2021; González-González et al., 2020) y las mujeres embarazadas o con hijos pequeños (Davenport et al., 2020). El sentimiento de angustia y vulnerabilidad durante la pandemia fue también mayor en mujeres, al igual que los sentimientos de incertidumbre, miedo y responsabilidad derivados de ésta (Johnson et al., 2020).

Las mujeres también enfrentaron un aumento de otras situaciones estresantes durante la pandemia como fue el incremento de la violencia doméstica (ONU-Mujeres, 2020b). El confinamiento reforzó el aislamiento de las mujeres, por lo que el agresor tuvo la situación perfecta para ejercer un comportamiento controlador y violento ya que las mujeres se encontraban separadas de las personas y de los recursos de ayuda (Mlambo-Ngcuka, 2020).

Además, la situación de confinamiento generó un aumento de la tensión familiar derivado de preocupaciones por la seguridad, la salud y el dinero (Quintero y Del Carpio, 2020) y resultado de la socialización de género femenina son las mujeres quienes se vinculan con las funciones

de cuidado, lo afectivo y la expresión de emociones (De Boise y Hearn, 2017), haciendo excesivas las responsabilidades, la sobrecarga y el estrés que recayó en ellas durante la contingencia.

Por otro lado, la función de cuidado y apoyo emocional que realizaron las mujeres en esta pandemia resultó fundamental para ayudar a reducir los efectos del aislamiento y las consecuencias negativas en la salud mental. De acuerdo con la CEPAL (2020b) la pandemia puso de relieve la importancia de los cuidados para la sostenibilidad de la vida. Algunos países han calculado la contribución económica del trabajo doméstico y de cuidados, estimándola entre el 15.9% y el 27.6% del Producto Interno Bruto (CEPAL, 2022).

La CEPAL (2022) señala que el 70% de este trabajo lo realizan las mujeres. En función de esto la CEPAL (2022) propone trabajar hacia una sociedad del cuidado, como mecanismo para la recuperación sostenible con igualdad de género y recomienda un abordaje desde la interseccionalidad y desde la perspectiva territorial, lo cual implica no adoptar miradas universalistas y descontextualizadas en torno a los cuidados y entender que si bien todos los seres humanos bridarán y necesitarán cuidados a lo largo de su vida, la manera de proveer los cuidados dependerá del contexto particular de cada individuo (CEPAL, 2022).

Lo dicho hasta ahora visibiliza las marcadas desventajas que las mujeres enfrentan y que se pronunciaron en el contexto de pandemia. Estas desventajas relativas a su condición de mujer se suman a otras relativas a su condición social, política, geográfica, económica, de raza, de edad y de diversidad sexual. De tal manera que, instancias como la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (2021a) ha señalado que la

crisis por COVID-19 amplió la brecha de género e implicó un retroceso de 10 años hacia el camino de la igualdad de género y autonomía de las mujeres.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Las mujeres constituyen un grupo vulnerable y de los más afectados durante la crisis sanitaria, sus desventajas se pronunciaron en dicho contexto reflejándose en el incremento de trabajo remunerado y no remunerado como el trabajo doméstico, de cuidados de niñez y de adultos mayores, y realización de trabajo sin apoyo de pareja o familia.

En este sentido conviene reflexionar en las condiciones que han permitido que las mujeres se sientan responsables de asumir casi en su totalidad las funciones de crianza y cuidado de la familia. Autoras referentes del feminismo como Simone de Beauvoir (1949) y Marcela Lagarde (2005) han analizado la socialización de género como la responsable de que las mujeres asuman las funciones de cuidado como propias de su condición de género. Las autoras señalan la división sexual del trabajo y la distribución de roles como producto de la reproducción de estereotipos de género que afectan la vida de mujeres y niñas y que limitan su autonomía (Lagarde, 1997, 2005). Desde la infancia se enseña a las niñas a asumir funciones de crianza y cuidado (de Beauvoir, 1949). Es necesario romper con las categorías de la mujer como cuidadora y el hombre como proveedor, categorías basadas en un sistema sexo-género que también ha influido en la profesionalización de los cuidados (Giusto-Ampuero, 2021).

Por otro lado, a las mujeres se les enseña a dejarse de lado, así, se les reconoce y valora la abnegación, el sacrificio y la anteposición de las necesidades de otros sobre las de ellas mismas (Lagarde, 2005), el mito de

la “buena madre” (Ruíz, 2021) alimenta cada espacio ocupado por mujeres y genera culpa, la cual es usada como mecanismo de control patriarcal (Huertas, 2010; Ruíz, 2021). Por otra parte, en nuestra sociedad actual, las mujeres desempeñan varios roles y las mujeres que deciden dedicarse al ámbito profesional, sin descuidar las actividades domésticas y de crianza, pueden enfrentar sentimientos de culpa que solo son superados intentando ser mujeres, esposas y madres perfectas (Henning y Jardín, 2010), lo cual implica una sobrecarga física, mental y emocional importante.

De esta manera se entiende también por qué las mujeres se ven afectadas en su salud física y mental y también por qué fueron las que más repercusiones de salud mental tuvieron en la pandemia, presentando principalmente síntomas de ansiedad, estrés y depresión, a lo que se sumó, en algunos casos, la experiencia de violencia debido a mayor convivencia familiar durante la crisis sanitaria.

Las múltiples desigualdades que enfrentaron las mujeres durante la pandemia pronunciaron la brecha de género e incrementaron las múltiples desventajas de vida y de trabajo de las mujeres. Por todo ello, es importante el trabajo con perspectiva de género a fin de promover el autocuidado entre las mujeres, aún más en situaciones de crisis y pandemia, fortalecer la red de apoyo social con otros miembros de la familia y con las instituciones, y realizar acciones políticas y sociales que promuevan la valoración de las actividades de cuidados tan socialmente poco reconocidas y acciones que permitan distribuir las funciones de cuidado de manera más equitativa entre los géneros.

En este sentido Giusto-Ampuero (2021) propone problematizar los modos en los que se comprenden las tareas de cuidar de manera estática, unidireccional y en un binomio de pasividad-actividad y autonomía-

dependencia, se plantea la necesidad de una relación recíproca de cuidar y ser cuidados, analizar el papel de las políticas sociales en los cuidados y conectarlos con las necesidades particulares, situar el cuidado en la comunidad y en las redes de apoyo mutuo y transformar los sistemas de cuidado hacia la autonomía personal y la independencia.

Finalmente es importante considerar un análisis desde la interseccionalidad (Crenshaw, 1991) basado en el reconocimiento de las diferencias entre mujeres y de las múltiples discriminaciones que enfrentan en una sociedad patriarcal, colonialista y capitalista, y realizar abordajes que consideren la confluencia de múltiples ejes que generan desigualdad en intersección con el género, como raza, clase social, posición socioeconómica, edad, discapacidad, diversidad de género y sexual, condición de migrante y otras categorías de diferenciación (Jiménez, 2022) que son expresadas en las prácticas sociales y en las instituciones e ideologías culturales (Crenshaw, 1989).

REFERENCIAS

- Aduna, A. & Medina, C. (2021). Las mujeres ejecutivas desde el suelo pegajoso hasta el techo de cristal. En la búsqueda permanente de un horizonte quebradizo. *Revista GénEros*, 28(30), 305-332.
- Andersen, J. P., Wullum, M., Simone, N.L., Lewiss, R.E., & Jagsi, R. (2020). Meta-Research: COVID-19 medical papers have fewer women first authors than expected. *eLife*, 9:e58807. +++h
<https://doi.org/10.7554/eLife.58807>
- Apaza, C., Seminario, R., & Santa-Cruz, J. (2020). Factores psicosociales durante el confinamiento por el Covid-19-Perú. *Revista Venezolana de Gerencia*, 25(90), 402-410. <https://www.redalyc.org/jatsRepo/290/29063559022/29063559022.pdf>
- Barraza, A. (2020). *El estrés de pandemia (COVID 19) en población mexicana*. Centro de Estudios Clínica e Investigación Psicoanalítica S.C. <http://www.upd.edu.mx/PDF/Libros/Coronavirus.pdf>
- Brooks, S., Webster, R., Smith, L., Woodland, L., Wessely, S., Greenberg, N. & Rubin, G. (2020). The psychological impact of quarantine and how to reduce it: rapid review of the evidence. *The Lancet*, 395(10227), 912–920. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30460-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30460-8)
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe [CEPAL] (2020a). *Informe Especial COVID-19, América Latina y el Caribe ante la pandemia del COVID-19. Efectos económicos y sociales*. CEPAL. https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/45337/4/S2000264_es.pdf
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe [CEPAL] (2020b). *La pandemia del COVID-19 profundiza la crisis de los cuidados en América Latina y el Caribe*. Informes COVID-19 (abril, 2020) [Infografía]. CEPAL. https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/45335/5/S2000261_es.pdf

- Comisión Económica para América Latina y el Caribe [CEPAL] (2021a). *La autonomía económica de las mujeres en la recuperación sostenible y con igualdad*. Informe Especial COVID-19 (10 febrero 2021). CEPAL. https://www.cepal.org/sites/default/files/publication/files/46633/S2000740_es.pdf
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe [CEPAL] (2021b). *Panorama social de América Latina 2020*. CEPAL. https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/46687/8/S2100150_es.pdf
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe [CEPAL] / Organización Internacional del Trabajo [OIT] (2020). *Coyuntura Laboral en América Latina y el Caribe*, 23. La dinámica laboral en una crisis de características inéditas: desafíos de política. CEPAL/OIT. https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/46308/S2000601_es.pdf?sequence=4&isAllowed=y
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe [CEPAL] (2022). *La sociedad del cuidado. Horizonte para una recuperación sostenible con igualdad de género*. CEPAL. https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/48363/5/S2200704_es.pdf
- Crenshaw, K. (1989). Demarginalising the Intersection of Race and Sex: A black Feminist Critique of Antidiscrimination Doctrine, Feminist Theory and Antiracist Politics. *University of Chicago Legal Forum*, 139-167. <https://philpapers.org/archive/CREDTI.pdf>
- Crenshaw, K. (1991). Mapping the Margins: Intersectionality, Identity Politics, and Violence Against Women of Color. *Stanford Law Review*, 43(6), 1241- 1299.
- Davenport, M. H., Meyer, S., Meah, V. L., Strynadka, M. C., & Khurana, R. (2020). Moms Are Not OK: COVID-19 and Maternal Mental Health. *Frontiers in Global Women's Health*, 1(1), 1-6. <https://doi.org/10.3389/fgwh.2020.00001>
- De Beauvoir, S. (1949). *El segundo sexo*. Siglo XX.
- De Boise, S. & Hearn, J. (2017). Are men getting more emotional? Critical sociological perspectives on men, masculinities and

- emotions. *The Sociological Review*, 65(4), 779-796. <https://doi.org/10.1177/0038026116686500>
- Díaz-Mejía, M.C. (2021). Investigadoras en la Universidad Autónoma de Querétaro. Segregación ocupacional por género. *Revista GénEros*, 28(30), 39-60.
- Gallegos, M., Zalaquett, C., Luna, S., Mazo-Zea, R., Ortiz-Torres, B., Penagos-Corzo, J. C., Portillo, N., Torres, I., Urzúa, A., Morgan, M., Polanco, F., Florez, A., & Lopes, R. (2020). Enfrentando la pandemia del coronavirus (Covid-19) en las Américas: recomendaciones y pautas para la salud mental. *Revista Interamericana de Psicología*, 54(1), e1304. <https://doi.org/10.30849/ripij.v54i1.1304>
- Galvagno, L. G. G., De Grandis, C., Ferrero, F., Loss, J., Castrillón, D., Celleri, M., & Mustaca, A. (2021). Actitudes hacia la cuarentena en adultos argentinos: asociaciones con variables sociodemográficas y psicológicas. *Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento*, 13(1), 38-49. <https://doi.org/10.32348/1852.4206.v13.n1.29024>
- Giusto-Ampuero, A. (2021). Prácticas de cuidado: intersubjetividad, interseccionalidad y políticas sociales. *Prisma Social, Revista de Ciencias Sociales*, (32), 526-536.
- González-González, A., Toledo-Fernández, A., Romo-Parra, H., Reyes-Zamorano, E., & Betancourt-Ocampo, D. (2020). Psychological impact of sociodemographic factors and medical conditions in older adults during the COVID-19 pandemic in Mexico. *Salud Mental*, 43(6), 293-301.
- Hernández, Y. (2021). Percepción del riesgo ante el virus SARS-CoV-2: el caso de conductores de taxi en Zumpango, Estado de México. *Revista Latinoamericana de Antropología del Trabajo*, 5(12), 1-19. <http://www.ceil-conicet.gov.ar/ojs/index.php/lat/article/view/868>
- Huarcaya-Victoria, J. (2020). Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 37(2), 327-334. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.372.5419>

- Huertas, M. (2010). La culpa de las mujeres como instrumento de violencia y de mantenimiento de la estructura patriarcal. En *Miedos, culpas, violencias invisibles y su impacto en la vida de las mujeres: ¡A vueltas con el amor!* Actas VI Congreso Estatal Isonomía sobre Igualdad entre mujeres y hombres (pp. 94-104). España: Fundación Isonomía. [En línea]. Disponible en: <http://repositori.uji.es/xmlui/handle/10234/84697>.
- Henning, M. y Jardin, A. (2010). La mujer directiva. En *Miedos, culpas, violencias invisibles y su impacto en la vida de las mujeres: ¡A vueltas con el amor!* Actas VI Congreso Estatal Isonomía sobre Igualdad entre mujeres y hombres (p.14). España: Fundación Isonomía. [En línea]. Disponible en: <http://repositori.uji.es/xmlui/handle/10234/84697>.
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía [INEGI] (s.f.). *La COVID-19 y su impacto en las mujeres en México*. INEGI. <https://www.inegi.org.mx/tablerosestadisticos/mujeres/>
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía [INEGI], ONU Mujeres, CEPAL & INMUJERES (2020). *XXI Encuentro Internacional de Estadísticas de Género*. https://www.cepal.org/sites/default/files/presentations/eieg-indicadores_estrategicos_de_ocupacion_y_tnr_08sept.pdf
- Jiménez, M. L. (2022). Políticas de igualdad de género e interseccionalidad: estrategias y claves de articulación. *Convergencia, Revista de Ciencias Sociales*, 29, 1-24. <https://doi.org/10.29101/crcs.v29i0.17792>
- Johnson, M.C., Saletti-Cuesta, L., & Tumas, N. (2020). Emociones, preocupaciones y reflexiones frente a la pandemia del COVID-19 en Argentina. *Ciência & Saúde Coletiva*, 25(Supl.1), 2447-2456. <https://doi.org/10.1590/1413-81232020256.1.10472020>
- Lai J., Ma, S., Wang, Y., Cai, Z., Hu, J., Wei, N., Wu, J., Du, H., Chen, T., Li, R., Tan, H., Kang, L., Yao, L., Huang, M., Wang, H., Wang, G., Liu, Z., & Hu, S. (2020). Factors Associated with Mental Health Outcomes Among Health Care Workers Exposed to Coronavirus Disease 2019. *JAMA Network Open*, 3(3), 1-12. <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2020.3976>
- Lagarde, M. (1997). *Claves feministas para el poderío y autonomía de las mujeres*. España: Puntos de encuentro.

- Lázaro, R. & Jubany, O. (2017). Interseccionalidad del género y mercado de trabajo posfordista. *La ventana, Revista de Estudios de Género*, 5(46), 202-243.
- Lloyd, M. (2018). El sector de la investigación en México: entre privilegios, tensiones y jerarquías. *Revista de la Educación Superior*, 47(185), 1-31.
- Mlambo-Ngcuka, P. (2020). *Violencia contra las mujeres: la pandemia en la sombra*. ONU-Mujeres. <https://www.unwomen.org/es/news/stories/2020/4/statement-ed-phumzile-violence-against-women-during-pandemic>
- Organización de las Naciones Unidas [ONU Mujeres] (2020a). *El mundo para las mujeres y las niñas: 2019-2020. Informe Anual 2019-2020*. ONU-Mujeres. <https://www.unwomen.org/sites/default/files/Headquarters/Attachments/Sections/Library/Publications/2020/UN-Women-annual-report-2019-2020-es.pdf>
- Organización de las Naciones Unidas [ONU Mujeres] (2020b). *En la mira: La igualdad de género importa en la respuesta frente al COVID-19*. ONU-Mujeres. América Latina y el Caribe. <https://lac.unwomen.org/es/noticias-y-eventos/en-la-mira/in-focus-gender-equality-in-covid-19-response>
- Organización de las Naciones Unidas [ONU] (2020). *Declaración política con ocasión del 25° aniversario de la Cuarta Conferencia Mundial sobre la Mujer*. Comisión de la Condición Jurídica y Social de la Mujer, ONU. <https://undocs.org/es/E/CN.6/2020/L.1>
- Organización Panamericana de la Salud [OPS] (2020). *Consideraciones psicosociales y de salud mental durante el brote de COVID-19*. OPS. <https://www.paho.org/es/documentos/consideraciones-psicosociales-salud-mental-durante-brote-covid-19>
- Organización Panamericana de la Salud [OPS] (2022). *Análisis de género y salud: COVID-19 en las Américas*. OPS. https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/55557/OPSEGCCOVID-19210006_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Ortíz, O. (2020). *Escenario de Covid-19 e inactividad laboral. un análisis sobre el efecto de las características socioeconómicas individuales y sociodemográficas del hogar en la propensión de las personas en condición de inactividad a reintegrarse en el mercado de trabajo*. Conferencia Interamericana de Seguridad Social. México: CISS. <https://ciss-bienestar.org/wp-content/uploads/2020/12/escenario-de-covid-19-e-inactividad-laboral.pdf>
- Ozamiz-Etxebarria, N., Dosil-Santamaria, M., Picaza-Gorrochategui, M., & Idoiaga-Mondragon, N. (2020). Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del COVID-19 en una muestra recogida en el norte de España. *Cadernos de Saúde Pública*, 36(4), 1-10. <https://doi.org/10.1590/0102-311x00054020>
- Quintero, Y., & Del Carpio, P. (2020). Encuentros y desencuentros en la familia tras el COVID-19. En Del Valle, Y., Álvarez, D., Batista, J. & Rojas, D. (Coords.), *Impacto del COVID-19 desde la perspectiva socioeconómica en el contexto global* (pp. 31-34). Santa Ana de Coro, Estado Falcón, Venezuela: Fondo Editorial Universitario Servando Garcés y ALININ.
- Reboiro del Río, U. (2022). COVID-19 y desigualdades de género: los efectos de la pandemia sobre las investigadoras y científicas. *Revista de Investigaciones Feministas*, 13(1), 3-12. <https://dx.doi.org/10.5209/infe.77887>
- Ruíz, P. (2021). *La culpa en la mujer: Una emancipación pendiente*. España: Síntesis.
- Samaniego, A., Urzúa, A., Buenahora, M., & Vera-Villarroel, P. (2020). Sintomatología asociada a trastornos de salud mental en trabajadores sanitarios en Paraguay. *Revista Interamericana de Psicología*, 54(1), 1-19. <https://doi.org/10.30849/ripij.v54i1.1298>
- Samrah, S. M., Al-Mistarehi, A., Aleshawi, A.J., Khasawneh, A., Momany, S. M., Momany, B.S., Za'nouneh, F.J.A., Keelani, T., Alshorman, A., & Khassawneh. B. Y. (2020). Depression and coping among COVID-19-infected individuals after 10 days of mandatory in-hospital quarantine, Irbid, Jordan. *Psychology Research and Behavior Management*, 13, 823-830. <https://doi.org/10.2147/PRBM.S267459>

- Scholten, H., Quezada-Scholz, V., Salas, G., Barria-Asenjo, N., Rojas-Jara, C., Molina, R., García, J., Jorquera, M., Marinero, A., Zambrano, A., Gómez, E., Cheroni, A., Caycho-Rodríguez, T., Reyes-Gallardo, T., Pinochet, N., Binde, P., Uribe, J., Bernal, J., & Somarriva, F. (2020). Abordaje psicológico del COVID-19: Una revisión narrativa de la experiencia latinoamericana. *Revista Interamericana de Psicología*, 54(1), 1-24. <https://doi.org/10.30849/ripijp.v54i1.1287>
- Toledo-Fernández, A., Betancourt-Ocampo, D., & González-González, A. (2021). Distress, Depression, Anxiety, and Concerns and Behaviors Related to COVID-19 during the First Two Months of the Pandemic: A Longitudinal Study in Adult Mexicans. *Behavioral Sciences*, 11(5), 76. <https://doi.org/10.3390/bs11050076>
- Torres, C., Galindo-Aldana, G., García, I., Padilla-López, L., Alvarez, D., & Espinoza, Y. (2020). COVID-19 voluntary social isolation and its effects in sociofamily and children's behavior. *Salud Mental*, 43(6), 263-271. <https://doi.org/10.17711/sm.0185-3325.2020.036>
- Vásquez, G., Urtecho-Osorto, O., Agüero-Flores, M., Díaz-Martínez, M., Paguada, R., Varela, M., Landa-Blanco, M., & Echenique, Y. (2020). Salud mental, confinamiento y preocupación por el coronavirus: un estudio cualitativo. *Interamerican Journal of Psychology*, 54(2), e1333. <https://journal.sipsych.org/index.php/IJP/article/view/1333/1016>

Envió dictamen: 30 septiembre 2022

Reenvió: 16 noviembre 2022

Aprobación: 28 de noviembre 2022

Yazmín Alejandra Quintero Hernández. Profesora investigadora de tiempo completo en la Universidad de Guanajuato, Campus Celaya-Salvatierra. Licenciada en Psicología, Maestría en Psicología con residencia en Terapia Familiar Sistémica y estudios de Doctorado en Psicología, por la Universidad Nacional Autónoma de México. Estudios de investigación y formación práctica como psicoterapeuta familiar realizados en la Universidad Autónoma de Barcelona. Miembro del Sistema Nacional de Investigadores, nivel Candidato. Integrante del Cuerpo Académico Consolidado: “Grupos vulnerables y políticas para el desarrollo”. Líneas de investigación sobre familia, género, violencia, abuso sexual infantil y grupos vulnerables. correo electrónico: yazmin.quintero@ugto.mx ORCID AUTOR: <https://orcid.org/0000-0002-9033-6813>

Perla Shiomara del Carpio Ovando. Profesora investigadora de tiempo completo de la Universidad de Guanajuato, Campus Celaya-Salvatierra, Departamento de Estudios Culturales, Demográficos y Políticos. Es doctora y maestra en Psicología Social por la Universidad Complutense de Madrid y Licenciada en Psicología por la Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas. Miembro del Sistema Nacional de Investigadores, Nivel I. Integrante del Cuerpo Académico Consolidado: “Grupos vulnerables y políticas para el desarrollo”. Sus líneas de investigación son: trabajo y grupos vulnerables. correo electrónico: pdelcarpio@ugto.mx ORCID AUTOR: <https://orcid.org/0000-0002-4907-783X>