

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL PERÚ

FACULTAD DE PSICOLOGÍA



Configuraciones relacionales de mujeres adultas jóvenes en  
cuarentena por COVID-19 en Lima Metropolitana

Tesis para obtener el título profesional de Licenciado en  
Psicología que presenta:

***Gustavo Alonso Limaymanta Lizano***

Asesor:

***Gian Harry's Rasmussen Luján***

Lima, 2023

### INFORME DE SIMILITUD

Yo, Gian Harry's Rasmussen Luján docente de la Facultad de Psicología de la Pontificia Universidad Católica del Perú, asesor de la tesis titulada “Configuraciones relacionales de mujeres adultas jóvenes en cuarentena por COVID-19 en Lima Metropolitana”, del autor Gustavo Alonso Limaymanta Lizano, dejo constancia de lo siguiente:

- El mencionado documento tiene un índice de puntuación de similitud de 13%. Así lo consigna el reporte de similitud emitido por el software Turnitin el 25/04/2023.
- He revisado con detalle dicho reporte y confirmo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio alguno.
- Las citas a otros autores y sus respectivas referencias cumplen con las pautas académicas.

Lugar y fecha: Lima, 25 de abril del 2023.

Apellidos y nombres del asesor: Rasmussen Luján, Gian Harry's	
DNI:47106700	Firma 
ORCID: 0000-0001-7195-5224	

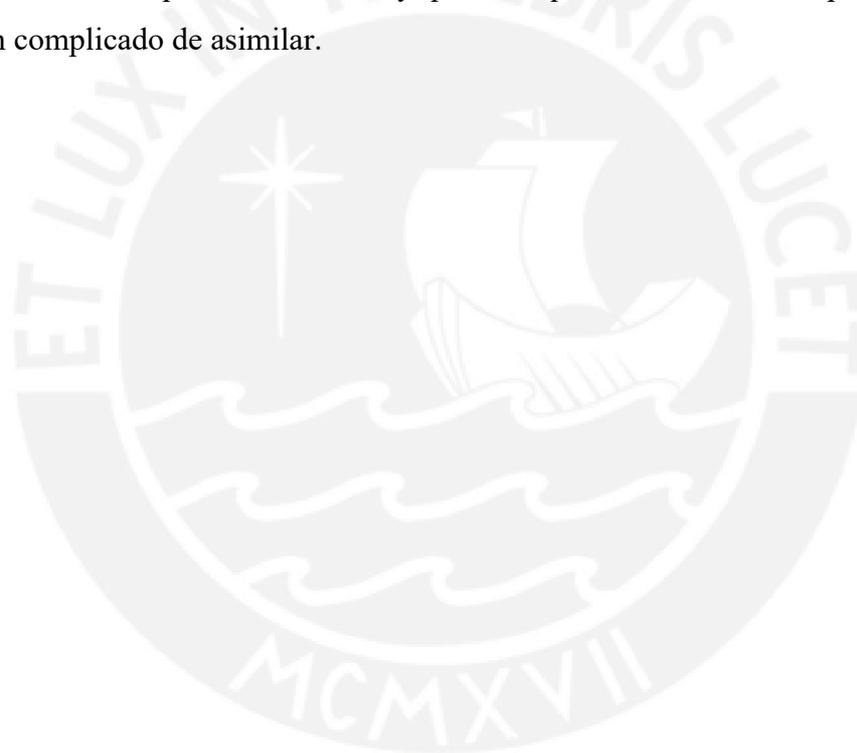
## **Agradecimientos**

A mi familia, que me apoyó incondicionalmente en este camino universitario, a pesar de que no siempre entendían qué hacía.

A mis amigos, con los que crecí y aprendí más allá de lo impartido en las clases.

Al grupo de psicoanálisis, por acogerme y proporcionarme los espacios necesarios para entender, en cierta medida, esta parte de la psicología.

A Gian, que siempre tuvo la disposición y el tiempo para guiarme en este proceso. Que me apoyó más allá del plano académico, y que hizo que la universidad en pandemia sea algo no tan complicado de asimilar.



## Resumen

La presente investigación pretendió explorar la experiencia relacional de dos mujeres adultas jóvenes a propósito del contexto de cuarentena por la pandemia de COVID-19 en Lima. Para ello, se empleó como constructo las configuraciones relacionales, enmarcadas en un diseño temático. Los instrumentos empleados fueron una ficha de datos sociodemográficos, la entrevista RAP (Paradigmas de Anécdotas Relacionales) y una guía de entrevista semiestructurada. El análisis de la información se ejecutó empleando el análisis temático en 3 pasos: identificación de configuraciones relaciones comunes, análisis de temas comunes en los episodios de las participantes y la propuesta de un modelo integrador de los dos primeros pasos. Posteriormente, se identificaron dos configuraciones relacionales comunes, una en referencia a eventos antes de la pandemia y otra en referencia a eventos durante la pandemia. En estas resaltó el deseo de protección y acompañamiento en el desarrollo, englobados en un contexto que incluyó temas como la angustia frente al contagio de la enfermedad y la muerte; a esto, se suma la percepción de vulnerabilidad. Todos los temas se evidenciaron en relación con las participantes mismas y sus seres queridos. Finalmente, se propone una discusión en la que se problematiza la relación entre las configuraciones relacionales de las participantes y su contexto, sugiriendo una posible influencia de este último en los síntomas personales de cada una.

Palabras clave:

*Configuraciones relacionales, contexto, COVID-19, adultas jóvenes*

## **Abstract**

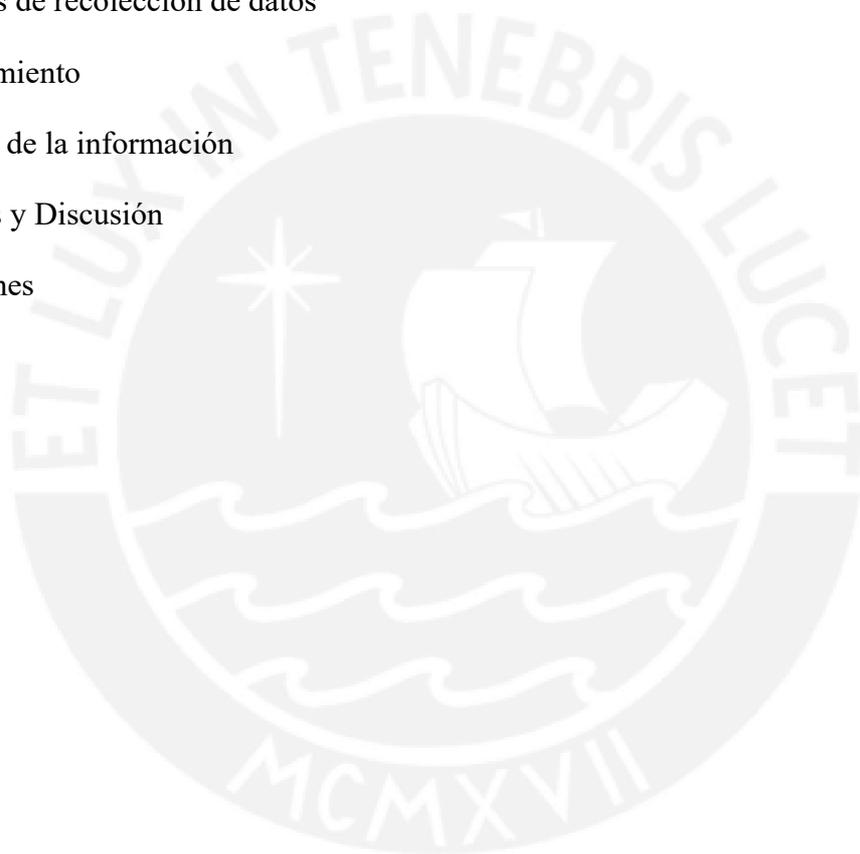
This research aimed to explore the relational experience of two young adult women in the context of the COVID-19 pandemic in Lima. For this, relational configurations were used as a construct, framed in a thematic design. The instruments used were a sociodemographic data sheet, the RAP interview (Relational Anecdotal Paradigms) and a semi-structured interview guide. The analysis of the information was carried out through a thematic analysis in 3 steps: identification of common relational configurations, analysis of common themes in the episodes of the participants and proposal of an integrating model of the first two steps. Subsequently, two common relational configurations were identified, one referring to events prior to the pandemic and the other referring to events during the pandemic. In these, the desire for protection and support in development were highlighted, framed in a context that included issues such as anguish in front of contagion of the disease and death; added to this, perception of vulnerability was present in the participants. All themes were evidenced in relation to the participants themselves and their loved ones. Finally, a discussion is proposed in which the relationship between the relational configurations of the participants and their context is problematized, suggesting a possible influence of the latter on the personal symptoms of each one.

Key Words:

*Relational configurations, context, COVID-19, young adults*

## Tabla de contenido

Introducción	1
Método	12
Participantes	12
Técnicas de recolección de datos	14
Procedimiento	15
Análisis de la información	15
Resultados y Discusión	18
Conclusiones	31
Apéndices	50



## Introducción

Desde fines del 2019 a principios del 2022 el contexto vivenciado se ha caracterizado por el brote y permanencia de una pandemia global. En particular, la enfermedad que ha tenido tal impacto se llama “enfermedad del coronavirus 2019” o COVID-19 (Ciotti et al., 2020). Así pues, el virus que es responsable de la transmisión de tal enfermedad es el Síndrome Severo Agudo Respiratorio Coronavirus 2 (SARS-CoV-2) (Ciotti et al., 2020).

Respecto al COVID-19, una de sus principales características es su gran capacidad de contagio, siendo 449 millones la cifra de contagiados aproximadamente al mes de marzo del año 2022 a nivel mundial, y más de 3 millones en Perú (Center for Systems Science and Technology [CSSE], s.f.; Gobierno del Perú s.f.). Asimismo, tiene un alto grado de mortalidad, que ha devenido en más de 6 millones de muertes a nivel mundial y más de doscientos mil en el Perú hasta marzo del 2022 (CSSE, s.f.; Gobierno del Perú s.f.).

Por otro lado, los principales síntomas de esta enfermedad son la fiebre, la tos seca y el cansancio. Otros menos frecuentes son los dolores y molestias musculares, la congestión nasal, el dolor de cabeza, el dolor de garganta, la diarrea, entre otros (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2020a). No obstante, cabe resaltar que al menos los síntomas más comunes son compartidos con enfermedades como la gripe, el resfriado común y la influenza.

De por sí, la mayoría de los síntomas que caracterizan al COVID-19 no se consideran graves. Sin embargo, existen factores de riesgo individuales, tales como el tener una edad mayor de 65 años, presentar condiciones médicas pre-existentes (obesidad, diabetes, entre otros), y en organismos ya debilitados por otras enfermedades (Ciotti et al., 2020; Singhal, 2020). Estas personas se encuentran con mayor riesgo de ser afectadas por síntomas graves (neumonía, fallos en los riñones), y tienen un elevado riesgo de mortalidad (Jiang et al., 2020; Ciotti et al., 2020; Singhal, 2020).

A pesar del conocimiento actual sobre el COVID-19, existen factores que causan preocupación en la comunidad internacional. Por un lado, se tiene evidencia que personas

sin características propias de los grupos de riesgo han padecido síntomas graves, e inclusive fallecido (Sohrabi et al., 2020). Asimismo, se sabe que existen personas con el virus que son asintomáticos, es decir, que portan el virus, pero no presentan los síntomas de este. Sin embargo, éstos pueden contagiar a otras personas sin ser conscientes de ello (OMS, 2020a; Plater, 2020). Además, actualmente existe preocupación respecto a las variantes que han surgido a partir de la mutación del virus, las cuales se caracterizan principalmente por una mayor capacidad de contagio (Gobierno del Perú, s.f.).

Respecto al desarrollo de la vacuna contra el COVID-19, para mayo del 2020, más de 100 laboratorios a nivel mundial se involucraron en el desarrollo de esta. No obstante, existieron diferentes factores (metodológicos, técnicos, económicos) que demoraron su creación (Lurie et al., 2020). Por aquel entonces se planteó que se tendría que convivir con el virus hasta el 2022 en el peor de los casos (Barja, 2020); ello se refleja en que actualmente algunos países, como Colombia, ya hablan del posible paso de una epidemia a una endemia (Ministerio de Salud y Protección Social [Minsalud], 2021).

En cuanto a la aplicación de las vacunas, desde diciembre del 2020 se empezaron a aplicar las primeras dosis en países europeos y Estados Unidos (British Broadcasting Corporation [BBC], 2020b; American Journal of Managed Care [AJMC], 2021; Gobierno de Reino Unido, 2021). Sin embargo, no fue hasta marzo de 2021 que los primeros lotes llegaron al Perú, los cuales fueron destinados al personal de salud (El Peruano, 2021). Posteriormente se distribuyeron dando prioridad a personas mayores de 65 años, fuerzas del orden (policía, ejército) y bomberos; después de ello se prosiguió a la inmunización de la población común, usando un criterio de prioridad para las personas con mayor edad (Resolución Ministerial 848-2020 MINSA). Otros criterios fueron propuestos, como el dar prioridad a los miembros de mesa de las elecciones del 2021; sin embargo, no se cumplieron, por lo que el plan de vacunación fue mera referencia en relación con lo que ocurrió en la realidad en determinados aspectos (Gestión, 2021).

Por otro lado, la enfermedad del COVID-19, al ser parecida sintomatológicamente a otras, necesita de pruebas específicas para su diagnóstico. Dichas pruebas son de tres tipos, serológica (llamada prueba rápida), antigénica y molecular, esta última considerada la más confiable (Centers for Disease Control and Prevention [CDC], 2020; Gestoso et al. 2021). A pesar de ello, la existencia de los tres tipos de pruebas fue limitada en el Perú

al menos hasta septiembre del 2020, fecha de la realización de la presente investigación (Radio Programas del Perú [RPP], 2020a; RPP, 2020b; La Industria, 2020).

Finalmente, en el Perú los recursos para afrontar la enfermedad en los principales picos de contagio fueron limitados. Ello se vio reflejado en que, tanto durante la primera como en la segunda ola, ocurridas en 2020 y 2021 respectivamente, existió una escasez de respiradores mecánicos y camas UCI, las cuales eran necesarias para personas en estado grave (Fowks, 2021; Ministerio de Salud [MINSAL], 2021; Rosales, 2020). Además, la distribución de oxígeno medicinal, esencial para estos mismos pacientes, también estuvo limitada tanto por la oferta como por los elevados precios para poder acceder a ello (Barrenechea, 2020; Vásquez, 2020). A su vez, la misma capacidad de los hospitales fue rebasada en ambas ocasiones, dejando desatendidos a parte de la población afectada (Médicos sin Fronteras, 2021; RPP, 2020c; RPP, 2020d; Zambrano, 2020). Más aún, hubo escasez del personal de salud, precariedad de las instalaciones y falta de implementos de seguridad (Mandujano, 2020; RPP, 2020e).

Dicho panorama generó varias disposiciones por parte de los gobiernos con el fin de contrarrestar al virus. Dentro de estas se encontró el distanciamiento social, cierre de fronteras, restricción de reuniones a larga escala, suspensión de clases a todo nivel, y cuarentenas en la población (Ciotti et al., 2020; OMS, 2020b). En el Perú, todas las medidas mencionadas anteriormente se llevaron a cabo. Este es el caso de la cuarentena, o aislamiento social obligatorio, la cual fue “una medida que ordena a la población permanecer en casa”, la cual duró hasta septiembre del 2020 (Decreto Supremo No 053-2020-PCM, 2020; Decreto Supremo No 151-2020-PCM, 2020; Decreto Supremo No 184-2020-PCM, 2020). Al margen de ello, para marzo del 2022, medidas como el uso de mascarillas y el distanciamiento social aún prevalecen como obligatorias para la población peruana (Gobierno del Perú, s.f).

Este contexto, por su misma naturaleza extraordinaria, trajo una serie de consecuencias multidimensionales. Por ejemplo, para septiembre del 2020 el ámbito económico se vio afectado por una caída del PBI en 30.2%; también, la expectativa de inversión en el país disminuyó, los sectores como el turismo fueron gravemente afectados, y las actividades económicas se vieron reducidas a pesar de la reactivación económica propuesta (Gestión, 2020; Grados, 2020; RPP, 2020f). Aquella situación se tradujo en consecuencias sociales, tales como el aumento del desempleo, dejando a

aproximadamente a 1.3 millones de personas sin empleo entre junio y agosto del 2020 (OIT, 2020b). Fue recién en los últimos meses del año 2020 cuando la tasa de personas empleadas empezó a aumentar, y en el tercer trimestre del 2021 se asemejó a valores previos a la pandemia (Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo [MTPE], 2021).

Respecto al desempleo en el país al inicio de la pandemia, se reporta que las mujeres fueron más afectadas a comparación de los hombres (Cucagna & Romero, 2020; Gutiérrez et al., 2020; Jaramillo & Ñopo, 2020). Dicha afectación se explica por distintos factores como los tipos de trabajo en los que las mujeres suelen estar más involucradas (hotelería, turismo, alimentos y bebidas), ya que al requerir interacción presencial dichas actividades fueron paralizadas la mayor parte del 2020; por otro lado, se tiene un mayor impacto negativo del contexto en el sector laboral informal, donde se ubican el 75.1% de las mujeres económicamente activas (Gutiérrez et al. 2020; Jaramillo & Ñopo, 2020). Finalmente, uno de los principales factores más relevantes se relacionó al cuidado de niños en el hogar, los cuales dejaron de asistir a clases presenciales; el cual está directamente relacionado a la posición de la mujer como cuidadora dentro de los roles de género tradicionales ejercidos en Perú (Cucagna & Romero, 2020).

En la misma línea, se presentó un aumento de la violencia familiar. Ello se evidenció en el número de llamadas a la línea de emergencia estatal sobre violencia contra la mujer, el cual se quintuplicó en el primer año de pandemia; mientras que las consultas por redes sociales y el Chat 100 se llegó a sextuplicar en los primeros 3 meses de dicho evento (Ministerio de Justicia y Derechos Humanos [MINJUS], 2021). Estas cifras se reflejan en las denuncias respecto agresiones, violaciones y lesiones graves, que según la Coordinación Nacional de las Fiscalías Especializadas en Violencia contra las Mujeres y los Integrantes del Grupo Familiar (2021), llegaron a ser 503 410 en el 2020; mientras que las notas de alerta de desaparición de mujeres fueron de 5521 en el 2021 y 5904 en el 2020 (Defensoría del Pueblo, 2020a, 2021).

Además, se tiene que, en el caso de los adultos jóvenes, las mujeres también han sido más afectadas a comparación de los hombres en cuanto a la pérdida de empleo (Fondo de Población de las Naciones Unidas [UNFPA], 2021). Esto es relevante debido a que ello puede afectar al desarrollo de la carrera profesional de dicha población (Gutiérrez et al. 2020).

En este sentido, es prudente afirmar que el estilo de vida de las personas cambió a nivel tanto nacional como internacional, especialmente en el 2020 junto a la cuarentena obligatoria que se vivió en varios países (Rodríguez, 2020; Rodríguez-Morales et al., 2020; Vera et al. 2020). Particularmente en Perú, esto se reflejó en el cese de actividades públicas, tales como asistencia a restaurantes, discotecas, cines; aumento del sedentarismo y uso de internet (ej. redes sociales) (Decreto Supremo No 184-2020-PCM, 2020; Vera et al., 2020). Además, la cuarentena, ya voluntaria para septiembre del 2020, implicó una convivencia y permanencia prolongada con la familia para quienes conviven con esta, ya que el libre tránsito fue restringido por los toques de queda (Gobierno del Perú, s.f).

Aquellos cambios derivaron en una modificación de la rutina de las personas, la cual incluyó la adaptación a las nuevas modalidades de interacción y trabajo virtual (OIT, 2020a). En este sentido, las personas tuvieron que adaptarse a la comunicación principalmente por medios digitales, al igual que en sus respectivos trabajos, donde se emplearon nuevas herramientas y formas de realizar sus obligaciones laborales (OIT, 2020a; Roth, 2020). Estos cambios fueron relevantes en tanto implicaron juntar la vida laboral con la personal y familiar, lo cual no era común para el grueso de la población; e implicó nuevos retos en la convivencia (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [Unicef], 2020; Wiseman, 2020).

También, se debe tener en cuenta el constante estado de miedo en el que se encontraban las personas, tanto por la inestable situación (económica, social) como por el COVID-19 (Ahorsu et al., 2020; Schimmenti et al., 2020; Troisi, 2020). Sobre la enfermedad en particular, dicho miedo no se limitó al contagio de uno mismo, ya que a su vez abarcó el contagio de seres queridos, y la sensación de tener poca agencia frente a la situación misma (Schimmenti et al., 2020).

Si bien dicho contexto afectó a diversos peruanos y peruanas, una población cuya cotidianidad fue particularmente afectada es la del grupo de jóvenes limeños (UNFPA, 2021). Este es un sector social con características particulares, cuyas edades oscilan entre los 23 y 29 años. Entre sus principales pasatiempos se encuentra el viajar, salir de fiesta, practicar deportes, entre otros (Datum Internacional, 2016). También, se sabe que la mayoría vive con sus familiares, en hogares con aproximadamente cuatro personas aparte de ellos mismos (Reátegui et al., 2017). Y, en cuanto a formas de interacción, se tiene

que mayormente tienden a emplear la visita personal y las redes sociales para frecuentar a sus amigos (Datum Internacional, 2016).

En este sentido, por ejemplo, sus actividades educativas presenciales y la mayoría de sus actividades de ocio externas (ej. cines, bares) fueron suspendidas en el Perú hasta el año 2021 (Decreto Supremo No 184-2020-PCM, 2020). En consecuencia, la mayor parte de estos percibió mayor disponibilidad de tiempo libre, el cual fue principalmente empleado en educación, trabajo doméstico y actividades de ocio, como el uso de internet y llamar a amigos (UNFPA, 2021). No obstante, cabe resaltar que las mujeres percibieron en menor medida dicho aumento, lo cual se puede asociar al potencial incremento de labores domésticas y de cuidado, actividades ligadas tradicionalmente a dicho sexo a comparación de los hombres (Cucagna & Romero, 2020; UNFPA, 2021).

Respecto a esto último, este grupo se vio obligado a convivir más frecuentemente con sus familias debido a la cuarentena obligatoria. Aquella nueva realidad implicó aprender adaptarse a una convivencia que requiere más interacción, así como realizar tareas domésticas y de trabajo sin separar los espacios físicos laborales con los de ocio (OIT, 2020a; Roth, 2020; Wiseman, 2020).

En cuanto a las interacciones interpersonales, se propone que estas serían muy relevante para ellos, pues, según la teoría del desarrollo psicosocial de Erikson, en este momento las relaciones de intimidad son de gran importancia para un desarrollo adecuado por las características de su etapa evolutiva: la adultez joven (Berzoff, 2011; Sokol, 2009). Cabe resaltar, que dichas relaciones no solo se refieren a vínculos amicales, ya que también hace referencia a las potenciales parejas de los adultos jóvenes (Bordignon, 2005). Sin embargo, por el contexto de emergencia sanitaria por COVID-19, el aislamiento social afectó las formas de establecer estas relaciones íntimas (UNFPA, 2021; Berzoff, 2011; Erikson, 1985; Sokol, 2009), considerando que la interacción por medios digitales fueron el principal recurso disponible durante la cuarentena para evitar el contagio (Goodwin et al., 2020).

Teniendo en cuenta lo expuesto, los diferentes cambios y estresores de la situación derivaron en diversas consecuencias psicológicas (Rajkumar, 2020). Para junio del 2020 se pudo recopilar suficiente evidencia para realizar revisiones sistemáticas de dichas consecuencias con bibliografía principalmente de Europa y Asia, pero también de Norteamérica y Latinoamérica. Dichos estudios indican que las principales consecuencias

psicológicas se relacionan a sintomatología de ansiedad, depresión, estrés y efectos psicosomáticos, principalmente alteraciones relacionadas al sueño (González et al., 2020; Luo et al., 2020; Sandín et al., 2020; Tian, et al., 2020).

A parte de dicha información, las investigaciones también indican que determinadas poblaciones fueron afectadas por el COVID-19. Entre las señaladas se encuentran los estudiantes jóvenes, quienes tuvieron mayor prevalencia de efectos psicológicos por la pandemia a comparación de los adultos (Cao et al., 2020; Pieh et al., 2020; Sandín et al., 2020; Smith et al., 2020; Tsamakis et al., 2021). También, se tiene que la población de bajo nivel socioeconómico fue especialmente afectada, ya que existieron estresores adicionales (falta de acceso de servicios de salud, impacto económico) que complicaron su situación (Luo et al., 2020; Pieh et al., 2020). En específico, a nivel peruano, esto se reflejó en las altas cifras de personas fallecidas con bajo o nulo nivel de educación, ya que según el Sistema Informático Nacional de Defunciones [Sinadef], para junio del 2020 el 58% de fallecidos no llegó a culminar el colegio (Federación de Periodistas del Perú [FPP], 2020).

Asimismo, las mujeres experimentaron mayores repercusiones a nivel psicológico, al menos a comparación de los hombres (Frisancho & Vera-Cossio, 2020; González et al., 2020; Luo et al., 2020; Pieh et al., 2020). En el Perú, esto puede estar relacionado con las implicancias de mantenerse en el hogar en una sociedad donde la violencia hacia la mujer es una problemática actual y generalizada (Flores, 2015; Kohrt et al., 2015; Nuño, 2017). Según la Defensoría del Pueblo (2020b), solo en el 2020 se registraron 132 feminicidios y 204 tentativas de dicho delito; y, al margen de las medidas de confinamiento, las denuncias por violencia doméstica, violación, entre otros no cesaron (Observatorio Nacional de la Violencia Contra las Mujeres y los Integrantes del Grupo Familiar, 2020; Miro-Quesada, 2020). Esto indica que las mujeres son una población particularmente vulnerable, no solo por el cómo el contexto de pandemia las afecta, sino por el potencial peligro de ser violentadas dentro del hogar (Defensoría del Pueblo, 2020b; Flores, 2015; Kohrt et al., 2015; Observatorio Nacional de la Violencia Contra las Mujeres y los Integrantes del Grupo Familiar, 2020).

Considerado las características del contexto problemático que atravesó la sociedad peruana en su conjunto, se presentaron diversos y nuevos retos a los profesionales de salud mental (Banerjee, 2020). En particular, la psicología como

disciplina tomó el reto de investigar las experiencias de los sujetos dentro de la pandemia (Horesh & Brown, 2020). Dicha meta se plantea en base a la necesidad de comprender la experiencia del sujeto dentro de esta situación; pero también para poder intervenir adecuadamente en dicho panorama (Horesh & Brown, 2020; Marcinko et al., 2020).

En este sentido, fue importante comprender la experiencia de la situación coyuntural desde diversos marcos teóricos, pues permitió contar con diferentes formas y herramientas para intervenir psicológicamente sobre los efectos que la problemática del COVID-19 ha generado en las personas (Lorenzo et al., 2020; Rigotti, 2020; Roth, 2020; Schimmenti et al., 2020; Vera, 2020).

En esta línea, en el Perú, desde un marco psicoanalítico, se desarrollaron programas de intervención y apoyo psicológico para las personas en el contexto de pandemia. Algunos de ellos fueron Psicólogos Contigo, Cuidando al que te Cuida, y la línea telefónica de la Sociedad Peruana de Psicoanálisis [SPP] (Costa, 2020b; León, 2020). Esta última, por ejemplo, se trata de intervenciones breves y gratuitas de orientación psicoanalítica, brindada por profesionales por medio de llamadas telefónicas (Costa, 2020a; Escardó, 2020; León, 2020).

A partir de estas llamadas, que en su mayoría remitían a angustias en las relaciones de los consultantes, los terapeutas involucrados resaltaron la importancia de valorar el contexto problemático por el COVID-19 para comprender las particularidades del sufrimiento personal. Esto debido a que, en su gran mayoría, los motivos de consulta remiten a las consecuencias multidimensionales de aquella realidad problemática (Escardó, 2020; León, 2020). Sin embargo, como lo menciona León (2020), aquella angustia no solo se manifestó en sus relaciones interpersonales, sino también en vínculos perdidos, como situaciones de desempleo o fallecimiento de familiares por la enfermedad del COVID-19.

Asimismo, León (2020) resalta que, en el centro de estas intervenciones clínicas, existe una evolución en el motivo de consulta, ya que se registran diferencias cualitativas entre los motivos al principio de cuarentena y aquellos que se dieron hacia junio del 2020. Por ejemplo, se tiene que en un principio las personas llamaban a la línea por la ansiedad que les provocaba estar confinados en su hogar, o por el miedo a contagiarse; en cambio, para junio del 2020 las personas llamaban porque tenían COVID-19 y tenían miedo por

su vida; o porque debían de retomar sus actividades laborales, y tenían miedo de contagiarse en aquella situación (León, 2020).

Es así que, a partir de esta última experiencia de intervención, autoras como Costa (2020a) encontraron que los malestares psicológicos emergidos en el contexto de COVID-19 se expresaron en el seno de las relaciones; sean las que se establecen con el sí mismo (p. ej., el miedo a contagiarse) o con los otros significativos, ya sea en violencia doméstica o miedo a la muerte de seres queridos (Costa, 2020a, 2020b). Entonces, a partir de estas experiencias clínicas, se enfatiza la necesidad de indagar e investigar las experiencias relacionadas al COVID-19 desde una mirada relacional y contextual.

Desde el psicoanálisis relacional, uno de los constructos que apela a la naturaleza relacional y contextual de la experiencia humana es la configuración relacional. Este último es un término paraguas que integra diferentes aportes de las escuelas psicoanalíticas, tales como la de Relaciones Objetales, el psicoanálisis Intersubjetivo y de Teorías Posmodernas (Mitchell, 1988).

A nivel práctico, aquellas configuraciones son la forma en que el sujeto organiza sus experiencias, tanto con él mismo como con sus otros significativos (Aron, 2001). De hecho, para Mitchell (1988) la mente vendría a ser una matriz relacional; es decir, una matriz de configuraciones relacionales.

Esta mirada teórica implicaría admitir que la experiencia de una persona solo puede entenderse a raíz de las representaciones internalizadas de sus relaciones, tanto pasadas como presentes (Bedoya, 2012). En otras palabras, las relaciones del aquí y ahora de un individuo pueden ser entendidas a partir de las formas previas de relacionarse con los otros (Bedoya, 2012).

Según Mitchell (1988), las configuraciones relacionales de la experiencia tienen tres dimensiones: el *self*, el otro y el espacio entre ambos. En cuanto al *self*, se refiere a la consciencia y percepción que tiene la persona de sí misma. Por otro lado, al hablar del otro, se hace referencia a las representaciones de los otros, los cuales están íntimamente ligados a las representaciones del sí mismo. En estas, se hace énfasis en lo intencional de las relaciones, en la utilidad del otro y cómo los vínculos con estos sirven para formar el mundo individual y de representaciones de estos otros. Esto quiere decir que el *self*, el sentido del sí mismo, desde su propia construcción, es intrínsecamente social; y, por ende,

nuestro sentido de autonomía y de agencia personal se origina a partir de nuestras relaciones con las representaciones de los otros (Roseneil & Ketokivi, 2016). En este sentido, “no hay *self* en un sentido psicológico en el aislamiento, fuera de una matriz de relaciones con los demás” (Mitchell, 1988, p.47). Y, finalmente, el tercer elemento de las configuraciones remite al espacio entre ambos (entre el *self* y el otro), donde la relevancia recae en el contenido de la relación misma.

En particular, el tercer elemento de las configuraciones relacionales incluye también la comprensión del contexto circundante en la relación *self*-otro. Al respecto, autores posteriores a Mitchell han señalado que las experiencias del sujeto no pueden ser entendidas aisladamente, sino que necesitan ser contextualizadas para comprenderlas adecuadamente (Clarke, 2008; Hollway, 2008). En este sentido, para autores como Wachtel (2014), entender el contexto circundante a las configuraciones es también relevante para comprender la personalidad del sujeto y las formas predominantes de cómo se relaciona. En otras palabras, las características de la personalidad individual son dinámicas, debido a que se expresan de determinadas formas según el contexto en que se encuentre el sujeto. Por ende, en base a lo propuesto por Wachtel (2008, 2014), el contexto no es solo relevante en el desarrollo evolutivo del sujeto, sino que el contexto cotidiano dialoga con las experiencias relacionales del sujeto.

En base a lo expuesto, se puede suponer que el contexto de pandemia habría afectado, en alguna medida, las configuraciones relacionales que las personas establecen con sus otros significativos y consigo mismas. Pues, como se mencionó, en las intervenciones clínicas del contexto peruano se identificó que los efectos psicológicos asociados a la COVID-19 se han expresado en las relaciones de uno mismo con los otros (Costa, 2020a; Escardó, 2020; León, 2020).

Considerando lo expuesto, el objetivo de la presente investigación consiste en comprender las configuraciones relacionales de dos mujeres adultas jóvenes en Lima metropolitana durante el contexto de cuarentena por el COVID-19.

Se propone investigar en dicha población en específico debido a que, como se ha evidenciado anteriormente, la población de mujeres fue particularmente afectada por la pandemia (Luo et al., 2020; Sandín et al., 2020). Asimismo, se tiene que el sector de los jóvenes en general también ha enfrentado cambios particulares, tanto en su estilo de vida

(restricciones en actividades de ocio, confinamiento en familia y teletrabajo), como en la forma de relacionarse con sus otros queridos, al tener que emplear casi exclusivamente los medios digitales para aquello (OIT, 2020a; Roth, 2020; Wiseman, 2020). Esto último también se relaciona con una afectación directa a su etapa de desarrollo, caracterizada por buscar independencia y desarrollo de relaciones íntimas extrafamiliares (Berzoff, 2011; Sokol, 2009).

Esta investigación empleará una metodología cualitativa para lograr cumplir con los objetivos propuestos. Esta es pertinente en tanto es epistemológicamente congruente con la perspectiva psicoanalítica relacional, ya que considera abordar la experiencia subjetiva del sujeto considerando sus configuraciones relacionales y el contexto en el que se desarrollan (Wallerstein, 2009). Asimismo, tal como propone la mirada psicoanalítica, permite un abordaje profundo y auténtico de los sujetos, lo cual es relevante para poder indagar en las configuraciones relacionales de las participantes (Albani et al., 2003; García & Ávila, 2016; Pistrang & Barker, 2012). Además, dentro de la estrategia cualitativa, se empleará un diseño temático, ya que la presente investigación tiene interés en encontrar significados o experiencias comunes en las participantes (Willig, 2013).

## Método

### Participantes

Para el presente estudio las participantes fueron 2 mujeres adultas jóvenes mayores a 25 años que culminaron sus estudios superiores y que en el momento de la investigación trabajaban. Además, fue relevante que tengan pareja, con la que lleve por lo menos un año de relación previo a la cuarentena, y que vivan con su familia al momento en que se realizaron las entrevistas.

Se tomó en cuenta el criterio respecto al trabajo, ya que representa una posición más autónoma dentro de la familia, donde si bien pertenece a esta, probablemente tenga más espacios con otras personas fuera del núcleo. Respecto a la pareja, se tomó este criterio en cuenta ya que representa una relación significativa que se encontró fuera del núcleo familiar, y que, por las características de la cuarentena, estuvo lejana físicamente. Dicho factor pudo influir en la forma de relación que se tuvo con la pareja, ya que la forma de relacionarse se podría haber tornado mayoritariamente virtual y no presencial. Asimismo, el tiempo de relación mínimo se consideró debido a que aquello representa una potencial relación madura, o que por lo menos no esté en la etapa del enamoramiento (Gottman & Gottman, 2017). Finalmente se tomó en cuenta que la participante haya vivido con su familia en el momento de la cuarentena y la entrevista. Ello es relevante porque el presente estudio buscó ver la forma en que el contexto de cuarentena pudo haber afectado la forma de interacción de las participantes. También, es un aspecto significativo en tanto la familia pudo haber sido un soporte social para la participante en dicho panorama (Observatorio Nacional de la Violencia Contra las Mujeres y los Integrantes del Grupo Familiar, 2020).

Al margen dichas consideraciones sociodemográficas, se debe tener en cuenta que el presente estudio se desarrolló en medio de la cuarentena por la pandemia del COVID-19. Por ello, se plantearon criterios exclusión, con el fin de evitar contactar con población en situación de vulnerabilidad, lo que requeriría otro tipo de consideraciones.

Entre dichos criterios se planteó que al momento de la entrevista nadie cercano a las participantes, particularmente familiares, tengan COVID-19. Asimismo, que ninguna persona cercana a la misma haya fallecido recientemente por dicha enfermedad.

Por lo particular del contexto, y de los criterios de selección y exclusión, las participantes fueron contactados por medio de muestreo por conveniencia (Casal & Mateu, 2003). En este sentido, por medio de redes de contacto, se hizo el acercamiento a las personas que cumplieron con los criterios requeridos. Una vez verificado que cumplían con los criterios enunciados, se procedió a la propuesta de participación del estudio.

La primera participante se llama Gertrudis, la cual es una médica de 29 años que vive con su padre, madre y hermana menor. También vive con su abuela, la cual ocupa el primer piso de la casa; sin embargo, ella insiste en mencionar que no cohabita el hogar con ella. Esta última padeció de COVID-19 meses antes de la entrevista

Por otro lado, tiene 2 años y 4 meses de relación con su pareja, con la cual se comprometió breve tiempo antes de la entrevista. Además, cabe resaltar que reside en un distrito de Lima central sur (Surco, San Isidro, etc.), estudió en una universidad privada de Lima, posee carro propio y al momento de la entrevista contaba con un trabajo estable en un establecimiento de salud privado.

La segunda participante se llama Lili, la cual es una egresada de psicología que tiene 26 años y vive en una casa con su madre. Ella reside en un distrito de Lima Norte (Independencia, Comas, etc.)

Lili tiene 4 años y 9 meses de relación con su pareja actual. Además, cabe señalar que, en contraste con Gertrudis, estudió en una universidad pública de Lima, no posee un vehículo propio y al momento de la entrevista trabajaba en un emprendimiento propio junto a colegas de su universidad.

Respecto a la dimensión ética, se empleó un consentimiento informado adaptado para la entrevista virtual, el cual constó de una versión escrita, que fue firmada por las participantes, y una versión oral mencionada al principio de la entrevista con el CCRT (Ver Apéndice A). En dicho documento se explicitó que las entrevistas serían grabadas, y se asumió el compromiso de destruirlas luego del procesamiento de la data empleado para el presente trabajo (Luborsky, 1998). Además, se asumió el compromiso de brindar una devolución una vez concluida la investigación.

Por otro lado, se tuvo como referencia el protocolo de contención de la Facultad de Psicología en caso alguna de las participantes se desbordara por la naturaleza de las

vivencias de la pandemia, o por alguna situación particular que le resulte difícil de compartir.

### **Técnicas de recolección de datos**

En primer lugar, con el objetivo caracterizar las diferencias y semejanzas de las participantes se elaboró una ficha de datos demográficos. En dicha ficha, se incluyeron datos como la edad, distrito de residencia, ocupación, número de familiares con los que vive, y el tiempo que tiene de relación con su pareja (Ver Apéndice B).

En segundo lugar, con el objetivo de recabar información sobre los posibles cambios que pudo haber tenido que adoptar la participante, junto con las nuevas rutinas y cotidianidad que esto conlleva, se elaboró una guía de entrevista semiestructurada. Se entiende a dicho tipo de entrevista como exploratoria, en la que se usa un protocolo enfocado en un tema principal; pero no solo se atañe a este, sino que puede seguir la trayectoria de otros tópicos que surjan en el momento (Magaldi & Berler, 2020). Dicho protocolo fue validado por medio de su presentación a los miembros del Grupo de Investigación en Psicoanálisis de la PUCP, quienes brindaron observaciones que fueron tomadas en cuenta para la versión final del instrumento (Ver Apéndice C).

En tercer lugar, con el objetivo de obtener narrativas sobre las interacciones interpersonales de la participante, se empleó la entrevista de Paradigmas de Anécdotas Relacionales o RAP en sus siglas en inglés (Luborsky, 1998) (Ver Apéndice D). Este instrumento en particular fue concebido para obtener dicha información fuera de un contexto psicoterapéutico (Luborsky, 1998). Para esto, el entrevistador pide al entrevistado que relate situaciones particulares que impliquen la interacción con otra persona. En específico, la participante puede relatar cualquier evento relacional, ya sea presente o pasado, solo es requisito que sean eventos significativos para la persona o que sean consideradas problemáticas para esta. Aparte de dichas indicaciones, se solicita que la participante sea lo más específica posible, brindando datos como quien fue la otra persona en la interacción, cuando ocurrió el evento, cómo reaccionó aquel otro, el cómo respondió la participante, y cuál fue el desenlace de la situación. De estos episodios, se espera que se relaten por lo menos diez.

En esta investigación en particular, dada las características del diseño temático, se pretendió identificar similitudes en la forma de relacionarse entre las participantes en el

contexto de cuarentena dentro de la pandemia. Por ello, se pidió relatar cinco eventos significativos antes de la situación de cuarentena, y otros cinco con dicha situación ya instaurada.

### **Procedimiento**

Primero, se procedió a contactar a las participantes por medio de redes sociales, y se aseguró que cumplan con los criterios expuestos. Posteriormente, se procedió a programar una primera entrevista con dichas participantes. Esta primera entrevista tuvo como objetivo el recabar los datos sociodemográficos, la recopilación de datos adicionales sobre la experiencia de la cuarentena por medio de la guía de entrevista semiestructurada; pero también para afianzar un vínculo de confianza adecuado para asegurar apertura al usar el instrumento propuesto. Cabe resaltar que en esta reunión también se leyó y se pidió que se firme el consentimiento informado a las participantes, en dicho documento también se ofreció una sesión de devolución voluntaria, la cual fue solicitada por ambas participantes luego de finalizada la presente investigación (Ver Apéndice A).

Luego, se procedió a hacer la segunda entrevista, donde se aplicó el RAP. Como se explicó anteriormente, se pidió formular experiencias tanto de antes de declarada la cuarentena, como después de dicho evento. Finalmente, se ofreció la devolución a ambas participantes, que fue solicitada por cada una de ellas, luego de culminado el presente estudio.

Como se puede observar, se siguieron los criterios de rigor de Meyrick (2006), al cumplir con los criterios de transparencia, al describir el proceso íntegramente; y descripción analítica del proceso, al explicar cada parte de la metodología.

### **Análisis de la información**

Para el presente análisis de la información, se empleó el análisis temático como técnica general, lo que subdivide en 3 pasos: identificación de las configuraciones relacionales, análisis de la experiencia en pandemia y la integración de los anteriores pasos en un modelo explicativo.

Para el primero paso se empleó el análisis temático deductivo-inductivo, empleando el Tema Central del Conflicto Relacional (CCRT-LU-S) como herramienta

para la parte deductiva (Braun & Clarke, 2006; Espinosa & Valdés, 2012; Luborsky, 1998).

Una vez que se culminó el proceso descrito, se procedió a transcribir la información recopilada tanto de la entrevista semiestructurada como del RAP. Posteriormente, dichas transcripciones fueron cuidadosamente revisadas, con el fin de que el investigador esté familiarizado con las entrevistas en sí, para que su análisis pueda ser completo y holístico. (Braun & Clarke, 2006)

Posteriormente, se procedió a identificar Episodios Relacionales [ER], los cuales son partes de la narración enunciada por las participantes sobre su interacción con otro. Dichos episodios vienen a ser las unidades de análisis, a partir de las cuales se pudieron determinar las configuraciones relaciones prevalentes en las entrevistadas. (Espinosa & Valdés, 2012)

Luego, se empleó una codificación deductiva según los criterios planteados en la adaptación del CCRT-LU-V de Espinoza y Valdés (2012), tomando en cuenta su planteamiento operacional de los ER, donde existe un deseo del *self*, respuesta del otro y respuesta del *self*. Adicionalmente, se hizo una codificación inductiva, colocando etiquetas a medida a los ER y sus componentes. Esto permitió una clasificación de los ER de manera más precisa. Cabe resaltar que todo el proceso descrito se desarrolló en conjunto con una compañera de tesis de enfoque psicoanalítico y el asesor del presente trabajo, con el fin de garantizar el criterio de confiabilidad de los resultados (Meyrick, 2006).

Finalizada las codificaciones, se procedió a identificar las configuraciones comunes entre las participantes, utilizando el criterio de configuraciones que hagan referencia al pasado y al presente. Asimismo, una vez terminado dicho proceso, se ejecutó un análisis temático con el fin de identificar aspectos contextuales que pudieron influir en aspectos como la evocación de las configuraciones. Para ello, se analizaron los episodios relacionales que conforman las configuraciones identificadas. A partir de estos, se identificaron los temas transversales para ambas participantes.

Finalmente, se integraron los dos primeros pasos para crear un modelo de explicación de las configuraciones relacionales contextualizadas. Cabe resaltar que este paso es coherente con el análisis temático empleado en el presente estudio, ya que es lo

propuesto por autores como Braun y Clark (2006) como el último paso dicho tipo de análisis.



## Resultados y Discusión

En base al diseño temático propuesto, se procederá a exponer los elementos comunes respecto a las configuraciones relacionales evocadas de ambas participantes (Willig, 2013). Se debe tener en cuenta que las configuraciones relacionales reportadas aluden a dos momentos: una que alude al tiempo previo de la declaración de cuarentena y otra que alude al tiempo posterior a la declaración de dicha medida.

### *Configuración Relacional que hace referencia a la época de cuarentena obligatoria*

En primer lugar, se puede mencionar que ambas participantes experimentaron una situación particular y común, que es la cuarentena por COVID-19. En este sentido, la presencia del COVID-19 se presenta como una amenaza externa a la que se pueden exponer, es un peligro invisible, muy contagioso, mortal en algunos casos y del cual no se tenía información suficiente en aquel entonces (CSSE, 2022; Gobierno del Perú, s.f.). En las entrevistas se encontraron dos categorías que le dan un sentido contextual a la configuración relacional que comparten las participantes: la angustia y la percepción de vulnerabilidad.

Por un lado, la angustia se relaciona con la posibilidad de contagio y la muerte, tanto del *self* como de los seres queridos. Ello se precipita teniendo en cuenta que es el primer evento grande de emergencia sanitaria que vivenciaron ambas participantes, y que la información confiable era escasa (OMS, 2020a; Sohrabi et al., 2020).

Por otro lado, se tiene que a la par de dicha angustia, surge la percepción de vulnerabilidad en las participantes y también respecto a sus otros queridos. Para ello, cabe resaltar que los padres de ambas participantes eran personas mayores de 50 años, por lo que caben en la categoría de población de riesgo. Entonces, en caso se hubieran contagiado, su probabilidad de muerte hubiera sido mayor que la de las participantes, lo cual pudo aumentar la angustia percibida (Ciotti et al., 2020). Lo expuesto se puede evidenciar en la siguiente viñeta de Lili.

“E: [...] ¿Cómo fue esto cuando empezó a salir tu mamá nuevamente? O sea, esa primera salida [...]

Lili: Mmm... fue como que te... [Le dije a mi madre] ¿Te has echado lejía a los pies... a los zapatos? ¿te lavaste las manos? Es... ¿ya desinfectaste las cosas? ¿Has tocado el suelo con la... la bolsa de mercado? No lo sé. Me decía ‘Sí, ahorita voy a hacer eso’ Le dije: ‘Ah ya’ O yo incluso quería ayudarle. Y me decía: ‘no, no, no, tú no toques, porque eso hay que... yo lo voy a desinfectar’.”  
(Lili, 26)

En el presente pasaje se puede apreciar la aparición de ambas categorías que engloban el contexto de la configuración relacional: angustia y vulnerabilidad. Ambos se pueden evidenciar por parte de Lili respecto al posible contagio de su madre expresada por medio de las acciones de limpieza que ejecutan al ingresar las compras al hogar por las características del COVID-19. En este caso el peligro exterior puede hacer recordar la mortalidad de ambas frente a situaciones complejas como una pandemia (Schimmenti et al., 2020). También, hay que recalcar que podría incluirse la angustia de contagio hacia ella y su propia muerte, ya que el contagio de alguna persona del hogar puede poner en peligro a los demás habitantes del lugar (OMS, 2020a).

Cabe resaltar que las participantes abrían percibido la angustia de perder a sus familiares por un prologando tiempo, aproximadamente 7 meses al momento del presente trabajo. En este contexto, surge la configuración relacional cuyo deseo es de protección hacia sus seres queridos; es decir, tanto las parejas como los padres. Ante este deseo, los otros responden de la misma manera, con el propósito de proteger a las participantes, asumen el riesgo de exponerse ante un peligro externo (COVID-19). Frente a esta percepción de riesgo, las participantes reaccionaron preocupándose por el otro, y le expresan que debe cuidarse (ver Tabla 1).

**Tabla 1***Configuración relacional referente al presente*

<i>Self</i>	Otro	Interacción			Vivencia del contexto
		DSO/DOS	RO	RS	
Protector desprotegido	Protector desprotegido	Protección	Asume riesgo para proteger	Me preocupo por el otro	Ansiedad Omnipresente
				Expreso que debe cuidarse	Percepción de vulnerabilidad

Nota. *Self*=Representación del *Self*; Otro=Representación del Otro; D = Deseo; RS= Respuesta del *Self*; RO= Respuesta del Otro

A partir de esto, se puede deducir que el contexto se encuentra en una posición de gran influencia sobre las configuraciones relacionales de las participantes. Ello puede estar relacionado con que sus experiencias interpersonales giran en torno a aspectos situacionales propios de la pandemia, como cuidar a un otro que se percibe vulnerable ante la incertidumbre sobre cómo lidiar con el virus, o la angustia del potencial contagio por el hecho de salir a la calle. En la siguiente viñeta se puede ver otro ejemplo de una interacción entre Gertrudis con sus padres.

“O sea, a ese punto llegó, llegaron, de que tuvieron para yo poder protegerme (inteligible) mis papás tuvieron que [venir] cuando esto [me di cuenta de que no tenía equipos de protección personal] me lo tuvieron que dar en el trabajo ¿no? [...], me dijeron: ‘¿tienes todo?’ y yo: en verdad no, y me dijo: ya, ahorita te

llevamos ¿no? Y yo estaba como que no, pero que no, porque no pueden. ‘Sí, puedo que no te preocupes, que no sé qué’ y fueron los 2 pues ¿no? A dejarme la mascarilla y bueno un poco de ropa porque me iba a cambiar después ¿no? [...] Me dijeron: ‘ya hija’, yo estaba renegando ¿no? ¿no? Me acuerdo que les dije como que: ‘no me han dado [equipos de protección personal], que no sé qué, es el colmo’.” (Gertrudis, 29)

En la cita se puede evidenciar la configuración relacional propuesta. Primero, el otro, en este caso los padres, reaccionan queriendo proteger a su hija a pesar del peligro de exponerse al contagio de la enfermedad. Ella se encontraba en una situación de vulnerabilidad ante el COVID-19, al no tener equipos de protección personal en su trabajo, que es lugar de alto riesgo de contagio ya que se trata de un hospital. Frente a ello, Gertrudis se angustia y preocupa por sus padres, los cuales son población vulnerable debido a su edad, y les expresa dicha preocupación por las implicancias de un potencial contagio.

Entonces, se tiene que, en esta interacción, se presenta el *self* con el deseo de protección hacia el otro, pero este, a la vez, es vulnerable frente a un inminente peligro externo: el COVID-19, por lo que se podría concebir a este como un protector desprotegido. Sin embargo, el otro también es representado de esta forma, ya que la participante expresa que este quiere cuidar de ella, pero también es vulnerable debido a la clase de amenaza externa a la que se pueden exponer, la cual carece de forma y masa susceptible a ser percibida (ver Tabla 1).

Respecto a esta configuración, pueden emerger algunos puntos de discusión. En primer lugar, la pandemia era una realidad que, según Schwartz (2020), puede evocar tanto angustias reales como imaginarias. Las primeras se darían con relación a un peligro concreto, que en este caso es el COVID-19; mientras que las segundas se relacionan a la posible sobredimensión que podría brindarse a las características del virus, tales como su forma y capacidad de transmisión.

Estas cualidades se pueden relacionar con la época en la que se entrevistó a las participantes (septiembre del 2020), ya que en aquel entonces no se contaba con suficiente información sobre la enfermedad ni sobre cómo protegerse ante ella (OMS, 2020a;

Sohrabi et al., 2020). De hecho, había gran desinformación acerca de aspectos sobre la transmisión y el tratamiento de la enfermedad, tanto a nivel de los profesionales médicos como el público en general. Por ejemplo, en el ámbito de la medicina, en Perú el uso de ivermectina fue común para tratar la enfermedad; sin embargo, desde el 2020 se sabe que existe limitada o nula evidencia que dicho fármaco ayude a combatir la enfermedad (Castañeda et al., 2020; Lescano & Pinto, 2020; Popp et al., 2021). Además, se instauraron medidas de aislamiento que cambiaron con frecuencia y no necesariamente tenían sustento, tales como la decisión de dejar salir algunos días a las mujeres y otros días a los hombres para hacer compras y circular (El País, 2020).

Por otro lado, a nivel de la población, se llegó a difundir que el COVID-19 era un arma biológica, que era causado por la tecnología 5G, entre otras teorías (Acosta & Iglesias, 2020). También, se sostuvo que el calor, tomar dióxido de cloro y comer ajo evitaban el contagio; inclusive un candidato presidencial llegó a recomendar hacer gárgaras con sal y cañazo, una bebida alcohólica, para tratar la enfermedad (Acosta & Iglesias, 2020; Burela et al., 2020; La República, 2021). Frente a aquella incertidumbre puede que hallan emergido dichas angustias imaginarias junto con las reales, ya que conseguir información completamente confiable era complicado en medio de la desinformación.

Dichas angustias podrían verse originadas por un trauma colectivo, relacionado a la aparición del COVID-19 y sus consecuencias (Ingram & Best, 2020; Stanley et al., 2021). En este sentido, no solo las participantes perciben angustia, sino que su entorno también lo habría percibido, dado que comparten el mismo contexto de pandemia. En esta línea, autoras como Hollander (2014) y Rebughini (2021) resaltan que el síntoma personal puede verse influenciado por un grupo, una sociedad, el cual puede ser el caso de las participantes. Particularmente, la segunda autora hace énfasis en cómo la ansiedad de las crisis contemporáneas surge por la forma en que constituimos las sociedades occidentales actualmente: basada en evidencia; y al no tenerla en eventos como la pandemia, la sociedad experimenta angustia frente a la incertidumbre, afectando a los individuos dentro de ella. Por ello, la falta de información, unida con la desinformación, pudieron propiciar un contexto adecuado para la percepción angustia imaginaria y real a nivel colectivo, al estar inmersa en un ambiente donde no había información adecuada, y la que había era en su mayoría falsa.

A partir de angustias, se tiene que el *self* puede reaccionar con deseos de facilitar bienestar y seguridad, lo cual es común en diversas sociedades, como la peruana (Rustin, 2021; Schimmenti et al., 2020). Asimismo, cabe resaltar la posible influencia del género con relación al tema. Diversas autoras resaltan que, en contextos occidentales, como el de las participantes, se asocia a la mujer con aspectos como protección a los otros. (De Los Santos & Carmona, 2012; Jiménez & Moya, 2018; Merino, 2018; Vaquiro & Stieповich, 2010). En este sentido cabe preguntarse si este deseo de protección también surge en los varones, y si es así, qué matices se diferenciarían de las mujeres.

En segundo lugar, se tiene que la pandemia puede generar angustia y ansiedad, reacciones que pueden estar relacionadas a la pérdida y desamparo percibida por la población (Ingram & Best, 2020; Rocha & Rocha, 2021). Ello puede derivar en el empleo de variados mecanismos de defensa para afrontar la angustia generada por la pandemia, tales como la negación, humor o la minimización de los hechos (Blackman, 2020). En específico, en la presente investigación se pueden apreciar los rituales, particularmente de limpieza, que desde la perspectiva psicodinámica podrían interpretarse como actos compulsivos que expresan los deseos inconscientes del *self* y los protege (Gabbard, 2014). En este caso, se ejecutan con el propósito de aliviar o eliminar la angustia relacionada a la ausencia de certeza de cómo afrontar o evitar el COVID-19. Dichos rituales podrían ser manifestaciones de un mecanismo de defensa llamado anulación, que implica ejecutar acciones que, efectiva o imaginariamente, contrarresten el pensamiento relacionado a la posibilidad de contagio, los cuales vendría a ser acciones que pretender dejar “limpia” la comida, personas y objetos (McWilliams & Shedler, 2017). Esto sería coherente con lo planteado por Mundo y O’neil (2017), quienes argumentan que las compulsiones pueden ser ejecutadas en situaciones donde el sujeto siente pérdida de control, lo cual puede darse en el contexto de las participantes por la ausencia de vacunas, un sistema de salud sin capacidad para atenderlas en caso enferme y poca información sobre la enfermedad.

Tomando ello en cuenta, se puede sugerir que los mecanismos empleados han de ser de tipo maduros, ya que no implican una regresión ni evasión directa de la realidad (Gori et al., 2021). Aquello podría relacionarse al hecho de que ambas participantes estudiaron carreras relacionadas a la salud, en las cuales pueden haber desarrollado

herramientas efectivas para afrontar situaciones complejas como lo fue la pandemia (Di Giuseppe et al., 2021; Gori et al., 2021).

Además, es relevante mencionar que, en cuanto a las conductas de protección y autoprotección frente al COVID-19 (distancia social, lavado de manos, uso de mascarilla, etc), en otros países se incorporaron principalmente en personas de clase alta en contraste con las personas de clases sociales inferiores (Papageorge et al., 2021). Sin embargo, esto no se refleja en la situación de las participantes. A pesar de que la situación económica era diferente en cada una de las participantes, ambas parecieran haber adoptado medidas similares y con la misma rigurosidad. Esto puede deberse a que su situación, con padres activamente trabajando, casas propias y carreras universitarias culminadas, permitió tener una situación óptima para acatar las medidas de cuarentena y toque de queda. A pesar de ello, se recomienda ahondar con mayor profundidad en este tópico, particularmente sobre la experiencia de acatar o no acciones frente al potencial deseo de protección, considerando la clase social y situación socioeconómica.

Un punto adicional por rescatar es la potencial influencia de la estructura social peruana en la percepción de miedo y vulnerabilidad en las participantes. El sistema de salud en ese momento no brindó protección adecuada a la población por falta de camas UCI, demora en la importación de vacunas, falta de oxígeno medicinal, entre otros aspectos (Rosales, 2020; Vásquez, 2020; Zambrano, 2020). Esto, sumado a la constante inestabilidad política vivida en el país durante la época de recojo de la información, mediados de septiembre de 2020, pueden haber sido factores relevantes para la evocación de los temas percibidos por las participantes (Andina, 2021; BBC, 2020a). Se debe tomar en cuenta que ello implicó marchas masivas y la posibilidad de contagio que venía con ellas, tanto a los asistentes como los allegados a los mismos.

Finalmente, cabe señalar el aspecto de la violencia, donde si bien la literatura sugiere que la frecuencia de casos de esta hacia la mujer habría aumentado considerablemente, no fue el caso según lo reportado por las participantes (Observatorio Nacional de la Violencia Contra las Mujeres y los Integrantes del Grupo Familiar, 2020; Miro-Quesada, 2020). Según un estudio del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) esto pudo deberse a que el aislamiento social obligatorio no es causa directa de la violencia reportada, sino que también influyen factores como las condiciones del confinamiento y duración de dicha medida (Hernández et al., 2022). En vista de ello,

se tiene que una de las participantes convivió con su madre en dicha época, y que la otra con su familia nuclear; ambas en casas propias y respetando las medidas hasta la fecha del presente estudio. Realizar investigaciones con otro tipo de contextos familiares y materiales sería conveniente para profundizar sobre estos factores y sus efectos en el país.

### ***Configuración Relacional Que Hace Referencia Al Periodo Previo A La Cuarentena***

En segundo lugar, respecto a la configuración relacional que hace referencia al periodo previo a la cuarentena (ver Tabla 2). Esta debe analizarse desde un punto de vista contextual, ya que debe tener en cuenta que, si bien hace referencia a eventos en otro tiempo, fue relatada en una entrevista durante la pandemia por el COVID-19.

El contexto puede haber propiciado la percepción de un ambiente con obstáculos en el desarrollo de las participantes, ya que ambas vieron minadas sus rutas de crecimiento profesional y personal al tener que esperar a que la cuarentena obligatoria se acabara. Ante ello, se evocó el deseo de ser acompañadas en esta etapa del desarrollo, la cual implica mayor autonomía e independencia ligada al comienzo de su vida laboral. Sin embargo, el otro reaccionó con desinterés y ante ello la respuesta de ambas habría sido incomodidad, circunstancia vivida por ellas al momento de la entrevista. (ver Tabla 2)

**Tabla 2***Configuración relacional referente al pasado*

Self	Otro	Interacción			Vivencia del contexto
		DSO	RO	RS	
En desarrollo	Acompañante del desarrollo	Acompañamiento en el desarrollo	Desinterés	Incomodidad	Desarrollo obstaculizado por pandemia

*Nota.* Self=Representación del Self; Otro=Representación del Otro; D = Deseo; RS= Respuesta del Self; RO= Respuesta del Otro

En el primer fragmento a presentar se puede ver en Lili el deseo de ser acompañada, ya que está en su primera experiencia de intervención frente a un tema que le resulta delicado, que es violencia sexual. Ella no tiene experiencia previa respecto a dichos casos, por lo que recurre a la supervisora quien no le brinda la ayuda que ella esperaba. Dicho deseo puede reflejar justamente la inexperiencia e incertidumbre que ha de surgir en las participantes en sus nuevas responsabilidades cotidianas, o como profesionales en este caso. En la siguiente viñeta de Lili se puede evidenciar lo relatado en aquella situación laboral.

“[...] mi primer caso que me tocó de violencia sexual. [...] la doctora como que a veces confiaba un poquito más en mí para temas de... de violencia sexual. Pero, para mi primer caso fue como que... ay, la doctora nos sentó, en su consultorio a todos y bueno, empieza a hablar pues ¿no? ‘Acá hay un caso [...]’ y dice ‘Ahora me ha llegado un caso que ya lo había tocado, que es una niña [...] el cual aparentemente ha sufrido violencia sexual’ [...]Y entonces... ‘este caso lo va a llevar Lili’ ¿no? Como que de frente me lo mandó. Y fue... eso fue al inicio de, de mi entrada y bueno, nunca hasta ese momento había llevado un caso de un tema tan fuerte. Y fue como que, yo me quedé impactada y quería decirle ‘No, por favor, yo no quiero llevar ese caso porque...’ no sé, o sea, no me sentía preparada.

Eh, o sea, pensaba, tenía la idea de que la niña me iba a contar y no sé, se me iba a desgarrar el alma que me cuente cosas acerca de su... violación ¿no? Y no sabía cómo decirle a la coordinadora, este... mejor que lo haga Rodrigo, o mejor que lo haga, este... ay ¿cómo se llamaba? Juan ¿no? Pero en mi mente estaba como que ‘No Lili, si tú dices eso vas a mostrar una inseguridad... y que, y la doctora está confiando en ti, y delegar funciones. O sea, no, no, no vas a dejar algo bueno’ ¿no?” (Lili, 26).

Frente a este deseo de acompañamiento, el otro reacciona con desinterés en tanto no brinda la ayuda pedida por el *self*; pero se debe tomar en cuenta que el mismo aislamiento podría influir en la percepción de desinterés por ellas en cuanto las limita en su desarrollo. Aquello generaría incomodidad en el *self*, ya que de alguna manera su deseo se ve insatisfecho, pero no expresa explícitamente dicha sensación, ya que percibe que podría fastidiar al otro, que es una figura que le puede proporcionar guía. Esto se puede evidenciar en la continuación del anterior episodio.

“Me calmé, y... sí, sentí como que estaba sudando frío, porque esos temas siento que eran muy fuertes. Ahora también los siento fuertes, pero siento que ya los he aprendido un poquito más a... a... sobrellevar ¿no? Y... le, cuando todo se fueron, no me acuerdo si estaba. [...] Y le dije ‘Eh, doctora, este... pero ¿qué tema es? A ver, cuénteme un poquito más del caso’ ¿no? Ya me iba contando y... y la doctora era un poco, eh... estaba haciendo una cosa, hacía otra cosa, me mandaba a hacer otra cosa. Entonces, nunca podía sentarme ¿no? Entonces aproveché el minutito que tuvo, y le dije ‘Doctora ¿cómo es el caso? Eh... ¿cómo es la niña? ¿cuántas veces ha venido? Quiero saber exactamente...’. ‘Ya eso tú lo vas a ver cuando la evalúes’ me dijo, y como que no me quería decir la... lo que yo quería saber cómo que para... saber, o sea, a qué me enfrentaba. Y... y también, sí, me daba bastante miedo, decirle ‘¿Sabe qué doctora? Yo no me siento preparada aún para tocar un tema de violencia sexual porque tengo terror de que la niña me cuente algo, lo más mínimo que sea, y yo, o sea, no aguante y me ponga a llorar’ Entonces, no, sería la catástrofe ¿no? No hay forma que yo me ponga a llorar con la niña” (Lili, 26).

Entonces, dentro de dicha configuración también se puede inferir la representación del *self* como en estado-de-desarrollo y al otro como acompañante-del-desarrollo, pero desinteresado o indiferente ante el deseo de acompañamiento del *self*. Aquello también se puede evidenciar en el siguiente pasaje de Gertrudis.

“Yo me fui de viaje en el 2019 a México por mí, por mi graduación en Mar[zo] con Pablo [mi pareja] [...]. [Al regresar] [...] cuando fuimos al carro, ya... [mis padres] hablaban de otra cosa, o sea ni siquiera me preguntaron qué tal me fue, qué conocí, qué vi, nada, no me preguntaron nada [...] Sí, yo esperaba entusiasmo [sobre cómo me fue en mi primer viaje sola] ¿no? Pero ya... dije, ya bueno, y ahí es donde simplemente pensaba ‘ya... ya, por lo menos ya conociste, ya disfrutaste, ya ¿no?, o sea ya fue, o sea no, no todo va a ser perfecto’.” (Gertrudis, 29).

En la viñeta, se puede evidenciar la configuración anteriormente descrita en el caso de Lili, donde hay un deseo de acompañamiento por parte del *self* que es ignorado por el otro, los padres en este caso, y que causa incomodidad en el *self*.

Específicamente, el otro es un acompañante del desarrollo en tanto son los padres de Gertrudis, los cuales pueden brindar su aprobación respecto a su accionar como adulta. Ella está pasando a la adultez joven, recién insertándose al mercado laboral y asumiendo nuevas responsabilidades, como sus propios gastos, por lo que puede asumirse que está en pleno desarrollo.

Con relación a esta configuración, un punto de discusión recae en la hipótesis que la evocación de esta, basada en el deseo de acompañamiento en el desarrollo, podría relacionarse con la presencia de un contexto donde las posibilidades de desarrollo están limitadas u obstaculizadas por la posibilidad de contagio ante el COVID-19. En este sentido, la experiencia de trauma colectivo, como la que podría hipotetizarse que es la pandemia, puede haber evocado en el aquí y ahora traumas pasados como efecto de la incertidumbre y angustia percibidos por las participantes en aquel momento (Ingram & Best, 2020; Stanley et al., 2020). Además, la posibilidad de muerte de aquellos acompañantes del desarrollo, tales como los padres, puede haber aportado a dicha

evocación, por la potencial angustia generada de quedar en una transición sin apoyo concreto.

Aquello puede aplicar no solo en traumas necesariamente, sino también en eventos displicentes para el *self* en general, tales como momentos en los que se sintió diversas angustias, tales como la angustia de castración, respecto a la limitación de posibilidades de desarrollo; la de fragmentación, con relación a la muerte; y la angustia de separación, relacionada a la pérdida del objeto; (Blackman, 2020; Gabbard, 2014; Santamaría, 2018). En este sentido, la angustia de castración podría relacionarse con la evocación de las experiencias relatadas por las participantes, ya que ambas estuvieron inmersas en un contexto con oportunidades y libertades limitadas por el mismo COVID-19 (Blackman, 2020, McWilliams & Shedler, 2017). La angustia de fragmentación se presentaría ya que las participantes están frente a la posibilidad de perder la vida por las características de la pandemia. Finalmente, la angustia de separación, que se daría por aquel temor de pérdida del objeto que acompaña o ha acompañado a la persona en su desarrollo, que en este caso se configura como padres y jefes, que pueden ser afectados por la pandemia (Gabbard, 2014). Ante dicha posibilidad de la separación, pareciera que las participantes reaccionan con un deseo de atención de aquellas personas queridas lo que resultaría en la evocación de eventos donde estas se han sentido descuidadas o dejadas de lado, expresando dicha sensación inconsciente mediante la verbalización de aquellas situaciones.

Derivado de ello, autoras como Schmidt-Hellerau (2020) señalan que la época de pandemia, entre otras cosas, ha alterado las rutinas, expectativas respecto a los objetos, inocencia respecto a la muerte y la anticipación de nuestro futuro. Todo ello se sintetiza en el hecho de que el contexto cambió irremediablemente, y, como menciona Briggs (2022), esta novedosa situación ha cambiado la manera en que compartimos espacios con los otros. Ello implica que evocación patrones como las configuraciones relacionales de las participantes pudieron verse afectada de alguna manera; sin embargo, en el caso del presente estudio aquello no pudo ser verificado al ser de corte transversal y no longitudinal.

En este sentido, si bien la presente investigación no pretendió comparar las configuraciones relacionales del antes y durante la época de confinamiento obligatorio, sí es viable discutir el por qué ambas participantes evocaron configuraciones relacionales

similares en cuanto a temática y dinámica al momento de las entrevistas. La configuración como tal hace referencia al desarrollo social de las participantes, tanto profesional como personal. Esta pudo evocarse ya que ambas se encuentran en una etapa de desarrollo que implica aspectos novedosos, como su inserción en el mercado laboral, pero también del afianzamiento de su nuevo círculo cercano conformado por amigos y pareja si es que la hubiera (Berzoff, 2011; Erikson, 1985; Sokol, 2009).

Asimismo, ello puede estar relacionado al contexto en que se encontraban ambas, ya que autores como Dubrow y colegas (2017) postulan que esta variable influye en procesos psicológicos como la evocación, relacionada a la memoria. En particular, Kensinger y Ford (2020) explican que el factor emocional tiene gran influencia en aquel proceso cognitivo, llegando a influenciar en los tipos de recuerdos que surgen por los contextos vivenciados, tanto internos y como externos. En este sentido, las emociones desagradables que surgieron en base al contexto de COVID-19, que estuvo lleno de pérdidas reales e imaginarias, pueden haber tenido influencia en la evocación de situaciones retadoras o incómodas en ambas participantes (Duan et al., 2020; Pérez et al., 2020).



## Conclusiones

La presente investigación tuvo como propósito analizar las configuraciones relacionales de mujeres adultas jóvenes en época de cuarentena por COVID-19 en Lima. Para ello, se empleó el análisis temático de dichas configuraciones enfocado en los eventos interpersonales de las participantes, con el fin de añadir una perspectiva contextual a la mirada clínica individual que brinda el psicoanálisis tradicionalmente.

Respecto a la configuración que hace referencia a eventos dentro de la cuarentena obligatoria, las temáticas que la engloba son: ansiedad omnipresente y percepción de vulnerabilidad, ambas por las circunstancias de la pandemia. Frente a ello, surge el deseo de protección por parte del *self* y el otro, ante lo cual este último reacciona asumiendo riesgos para poder brindar dicho cuidado. En consecuencia, el *self* responde preocupándose y expresándole al otro que debe protegerse también. Tanto el otro como el *self* son representados como protectores desprotegidos, ya que a pesar de expresar conductas y deseos de cuidado no están exentos del peligro que representa el COVID-19.

La otra configuración, que hace referencia a eventos previos a la cuarentena obligatoria, está englobada por el desarrollo obstaculizado por pandemia. Ante ello se presenta el deseo de acompañamiento del otro; sin embargo, este reacciona con desinterés, lo que genera incomodidad en el *self*. Por ello, se deduce que el *self* se presenta como alguien en desarrollo, mientras que el otro es representado como un acompañante del desarrollo.

En cuanto a los hallazgos del presente trabajo, respecto a la experiencia de la angustia, esta se manifestó dirigida a aspectos reales e imaginarios; de manera individual e interpersonal. Asimismo, se evidenció en varias aristas como la posibilidad de desintegración del *self*, separación de los otros queridos y una potencial castración relacionada a los obstáculos en una etapa de desarrollo que implica entrada a la independencia. En otras palabras, deseos como el de protección y desarrollo pudieron ser afectados por dicha angustia.

Frente a ello, y la percepción de vulnerabilidad, se habrían empleado mecanismos de defensa, tales como la anulación mediante la limpieza incisiva, que pudieron aportar sensación de control en una época incierta donde la información verídica se mezcló con

la falsa. Además, se debe considerar el contexto de inestabilidad política y la situación de escasez de recursos para atender a los afectados por la enfermedad.

Por ello, puede proponerse que el contexto pareciera haber tenido algún tipo de impacto similar en ambas participantes, ya que ambas manifestaron temáticas como la angustia y la perseverancia a pesar de los obstáculos en su desarrollo. Este aspecto en particular puede llevar a plantear la relevancia de proponer estudios longitudinales que analicen los cambios, o estaticidad, de las configuraciones relacionales de las personas dentro del paradigma psicodinámico.

Por otro lado, el factor de género también pareciera haber jugado un rol en la evocación de las configuraciones analizadas. Particularmente, la protección, factor relacionado normalmente a la mujer en culturas occidentales, pareciera haber aparecido en el contexto de peligro con el que se relaciona al COVID-19. No obstante, haría falta un contraste específico con una población masculina, para determinar si esta protección se presenta, o no, y si es similar en términos relacionales, o tal vez pueda tener diferencias.

Al momento del planteamiento del tema, a principios del 2020, había escasa o nula información sobre la pandemia y sus efectos en la salud mental de los peruanos y peruanas. Lo novedoso del trabajo expuesto fue intentar comprender una situación de naturaleza psicosocial con una perspectiva que suele tomarse muchas veces como meramente clínica: el psicoanálisis. Además, se tiene que este trabajo académico es un aporte a la mirada contextual psicoanalítica, en tanto emplea el modelo relacional-contextual en un contexto novedoso y relevante, como es la pandemia del COVID-19. Adicionalmente, aporta a la línea de investigación entre configuraciones relacionales y contexto, proponiendo al psicoanálisis como forma de entender la realidad extra-clínica, fuera del diván.

También, lo desarrollado es un aporte a la discusión sobre los efectos de la pandemia. Esto, ya que brinda alcances de la vivencia relacional de la misma por parte de mujeres adultas jóvenes, las cuales experimentaron angustia, vulnerabilidad, pero también resiliencia frente a la obstrucción de su desarrollo. Añadido a ello, se debatió los efectos del contexto en las configuraciones relacionales, donde se vio la relevancia respecto al papel del contexto interno y externo a la hora de hacer un trabajo como el presente, que confía en la evocación para hacer su análisis.

Lo explicado puede servir de insumo para posibles intervenciones, tanto clínicas, de forma individual o grupal, como en diseños de intervención en poblaciones como la de adultas jóvenes. Particularmente en Perú, se está intentando proponer iniciativas que apoyen a la reintegración de la población a su cotidianidad y sobrellevar los efectos de la pandemia. Varios son los proyectos e intervenciones que apuntan a la población mencionada, por lo que se considera que el aporte psicoanalítico relacional-contextual puede ser de ayuda ya que considera todos los factores necesarios para abordar una situación como la actual.

Por otro lado, el presente estudio presenta algunas limitaciones. Por ejemplo, contó con solamente dos participantes de determinado rango de edad y sexo. Frente a ello, se recomienda realizar otros estudios que consideren mayor cantidad de participantes y otro tipo de poblaciones, para explorar su experiencia dentro de la pandemia, como lo sería el caso de los hombres.

También, en la parte metodológica, la consigna del RAP solicitó cinco eventos antes de la declaración de cuarentena en el Perú, y cinco luego de dicho evento. Frente a ello, se recomienda solicitar mayor cantidad de eventos en futuras investigaciones, con el fin de poder profundizar en la experiencia de los participantes y así poder identificar nuevas configuraciones relacionales. También, se sugiere variar en el orden de la consigna, con el fin de explorar el factor de la evocación y los temas de los episodios que surjan.

Finalmente, se debe tomar en cuenta que el periodo de desarrollo de la investigación fue entre marzo y octubre del 2020, en medio de la cuarentena. Entonces, cabe preguntarse si los contenidos de dichas configuraciones se han mantenido en los años posteriores, donde la crisis por COVID-19 ha cobrado diferentes matices distintos debido a que se han desarrollado nuevos panoramas a nivel político, económico y social en el país. Frente a ello, posteriores investigaciones podrían ahondar en la evolución de los contenidos de las configuraciones en la población, factor que podría ayudar a comprender mejor el durante y después de una crisis con poco precedentes como la del COVID-19.

## Referencias

- Acosta, J., & Iglesias, S. (2020). COVID-19: Desinformación en redes sociales. *Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*, 13(2), 217-218.
- Ahorsu, D. K., Lin, C. Y., Imani, V., Saffari, M., Griffiths, M. D., & Pakpour, A. H. (2020). The Fear of COVID-19 Scale: Development and Initial Validation. *International Journal of Mental Health and Addiction*. <https://doi.org/10.1007/s11469-020-00270-8>
- Albani, C., Pokorny, D., Blaser, G., König, S., Thomä, H., & Kächele, H. (2003). Study of a psychoanalytic process using the Core Conflictual Relationship Theme (CCRT) method according to the Ulm Process Model. *Eur Psychother*, 4, 11-32.
- American Journal of Managed Care [AJMC]. (3 de junio de 2021). A timeline of Covid Vaccine Developments in 2021. <https://www.ajmc.com/view/a-timeline-of-covid-19-vaccine-developments-in-2021>
- Andina. (2021, Diciembre 27). Estos son los hechos políticos más saltantes del 2021. Andina. <https://andina.pe/agencia/noticia-estos-son-los-hechos-politicos-mas-saltantes-2021-874884.aspx>
- Aron, L. (2001). *A meeting of minds: Mutuality in psychoanalysis*. Routledge.
- Banerjee, D. (2020). The COVID-19 outbreak: Crucial role the psychiatrists can play. *Asian Journal of Psychiatry*, 50, 102014. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.ajp.2020.102014>
- Barja, L. (6 de mayo de 2020). Coronavirus: ¿Cuánto tiempo tardará el desarrollo de una vacuna contra la COVID-19?. *El Comercio*. <https://rpp.pe/vital/salud/coronavirus-cuanto-tiempo-tardara-el-desarrollo-de-una-vacuna-contra-la-covid-19-noticia-1263525>
- Barrenechea, M. (7 de mayo de 2020). Rebasados y sin oxígeno: Trabajadores de salud en Iquitos enfrentan la peor cara de la COVID-19 en el Perú. *Radio Programas del Perú*. <https://rpp.pe/peru/actualidad/coronavirus-en-peru-loreto-rebasados-y-sin-oxigeno-trabajadores-de-salud-en-iquitos-enfrentan-la-peor-cara-de-la-covid-19-en-peru-informe-noticia-1264012>

- Bedoya, M. (2012). La noción de matriz relacional y sus implicaciones para el ejercicio clínico de la psicología dinámica. *Psicología Desde El Caribe*, 29(3).
- Berzoff, J. (2011). Psychosocial Ego Development: The Theory of Erik Erikson . En J. Berzoff, L. Melano y P. Hertz (Eds.), *Inside out and Outside in: Psychodynamic Clinical Theory and Psychopathology in Contemporary Multicultural Contexts* (pp. 97-117). Rowman & Littlefield.
- Blackman, J. S. (2020). A psychoanalytic view of reactions to the coronavirus pandemic in China. *The American Journal of Psychoanalysis*, 80, 119-132.
- Bordignon, N. (2005). El desarrollo psicosocial de Eric Erikson. El diagrama epigenético del adulto. *Revista Lasallista de Investigación*, 2(2).
- Braun, V., & Clarke, V. (2006). Using thematic analysis in psychology. *Qualitative research in psychology*, 3(2), 77-101.
- Briggs, S. (2022). Sharing Space—Not Sharing Space: Narcissism and Object Relations in the Pandemic. En D. Ellis & A. Voela (Eds.), *After Lockdown: Opening Up Psychosocial Transformation in the Wake of COVID-19* (pp. 29–52). Palgrave Mcmillan.
- British Broadcasting Corporation [BBC]. (12 de noviembre de 2020a). ¿Por qué han caído tantos presidentes en el Perú? [Video]. YouTube. <https://www.youtube.com/watch?v=Y4HQthYFZQw&t=266s>
- British Broadcasting Corporation [BBC]. (14 de diciembre de 2020b). Covid-19: First vaccine given in US as roll-out begins. *BBC*. <https://www.bbc.com/news/world-us-canada-55305720>
- Burela, A., Hernández-Vásquez, A., Comandé, D, Peralta, V., & Fiestas, F. (2020). Dióxido de cloro y derivados del cloro para prevenir o tratar la COVID-19: revisión sistemática. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*, 37(4), 605-610. <https://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2020.374.6330>
- Cao, W., Fang, Z., Hou, G., Han, M., Xu, X., Dong, J., & Zheng, J. (2020). The psychological impact of the COVID-19 epidemic on college students in China. *Psychiatry Research*, 287, 112934. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.112934>
- Casal, J., & Mateu, E. (2003). Tipos de muestreo. *Rev. Epidem. Med. Prev*, 1(1), 3-7.

- Castañeda, E., Gonzalez, A., Grau, R., & Caballero, J. (2020). Uso de ivermectina en pacientes con la COVID-19: Una revisión narrativa. *Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*, 13(4), 440-445. <https://dx.doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2020.134.780>
- Center for Systems Science and Technology [CSSE]. (s.f). *COVID-19 Dashboard by the Center for Systems Science and Engineering (CSSE) at Johns Hopkins University (JHU)*. Consultado el 9 de marzo del 2022. <https://coronavirus.jhu.edu/map.html>
- Centers for Disease Control and Prevention [CDC]. (2020). *Serology Testing for COVID-19*. Centers for Disease Control and Prevention. <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/lab/serology-testing.html>
- Ciotti, M., Ciccozzi, M., Terrinoni, A., Jiang, W. C., Wang, C. B., & Bernardini, S. (2020). The COVID-19 pandemic. *Critical reviews in clinical laboratory sciences*, 57(6), 365-388.
- Clarke, S. (2008). Psycho-social research: Relating self, identity and otherness. In S. Clarke, P. Hoggett, & H. Hahn (Eds.), *Object Relations and Social Relations* (pp. 113-135). Routledge.
- Coordinación Nacional de las Fiscalías Especializadas en Violencia contra las Mujeres y los Integrantes del Grupo Familiar. (2021). *Balance 2020*. Ministerio Público Fiscalía de la Nación. <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1719376/13.%20Violencia%20contra%20la%20Mujer%20%281%29.pdf.pdf>
- Costa, M. (4 de mayo de 2020a). *Menta sana para un cuerpo (social) sano*. *La república*. <https://larepublica.pe/opinion/2020/04/15/mente-sana-para-un-cuerpo-social-sano-por-maria-pia-costa-santolalla/?fbclid=IwAR2wIYr5wVv3SPFVLqpP41miuQuDoU29hZ5d9srrNznms5V2yxhfEdaFmOk>
- Costa, M. (2020b). Salud Mental: Anhelos y Urgencia. En G. Perona (Ed.), *25 ensayos desde la pandemia para imaginar al Perú Bicentenario* (pp. 104-112). Proyecto Especial Bicentenario.
- Cucagna, E., & Romero, J. (2021). *COVID-19 y el mercado laboral de América Latina y el Caribe: impactos diferenciados por género*. Banco Mundial.

<https://documents.worldbank.org/en/publication/documents-reports/documentdetail/228601614807224809/the-gendered-impacts-of-covid-19-on-labor-markets-in-latin-america-and-the-caribbean>

Datum Internacional. (2016) *¿En qué se diferencian lo Millenials en el Perú?*. [https://www.datum.com.pe/new\\_web\\_files/files/pdf/Millennials.pdf](https://www.datum.com.pe/new_web_files/files/pdf/Millennials.pdf)

De Los Santos, P., & Carmona, S. (2012). Cuidado informal: una mirada desde la perspectiva de género. *Latinoamericana de Estudios de Familia*, 4, 138-146. <https://revistasoj.s.ucaldas.edu.co/index.php/revlatinofamilia/article/view/4647>

Decreto Supremo N.º 053-2020-PCM. (2 de abril de 2020). Normas Legales, N° 15344. Diario Oficial El Peruano.

Decreto Supremo N.º 151-2020-PCM. (17 de septiembre de 2020). Normas Legales, N° 15641. Diario Oficial El Peruano.

Decreto Supremo N.º 157-2020-PCM. (26 de septiembre de 2020). Normas Legales, N° 15652. Diario Oficial El Peruano.

Decreto Supremo N.º 184-2020-PCM. (1 de diciembre de 2020). Normas Legales, N° 15753. Diario Oficial El Peruano.

Defensoría del Pueblo. (2020a). *¿Qué pasó con ellas?* (Reporte Igualdad y No Violencia N°11). Defensoría del Pueblo. <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2021/01/Reporte-N-11-Qu%C3%A9-pas%C3%B3-con-ellas.pdf>

Defensoría del Pueblo. (2020b, Diciembre 31). *Defensoría del Pueblo: se registraron 132 feminicidios en el 2020* [Nota de Prensa]. <https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-se-registraron-132-feminicidios-en-el-2020/>

Defensoría del Pueblo. (2021). *¿Qué pasó con ellas?* (Reporte Igualdad y No Violencia N°23). Defensoría del Pueblo. <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2022/01/Reporte-23.pdf>

Di Giuseppe, M., Nepa, G., Prout, T. A., Albertini, F., Marcelli, S., Orrù, G., & Conversano, C. (2021). Stress, burnout, and resilience among healthcare workers during the COVID-19 emergency: the role of defense mechanisms. *International journal of environmental research and public health*, 18(10), 5258.

- Duan, H., Yan, L., Ding, X., Gan, Y., Kohn, N., & Wu, J. (2020). Impact of the COVID-19 pandemic on mental health in the general Chinese population: Changes, predictors and psychosocial correlates. *Psychiatry research*, 293, 113396.
- DuBrow, S., Rouhani, N., Niv, Y., & Norman, K. A. (2017). Does mental context drift or shift?. *Current opinion in behavioral sciences*, 17, 141-146.
- El País. (3 de abril de 2020). Perú restringe la salida a la calle por género. <https://elpais.com/internacional/2020-04-04/peru-restringe-la-salida-a-la-calle-por-genero.html>
- El Peruano. (3 de febrero de 2021). Bermúdez: Primer lote de vacunas contra el covid-19 será para quienes nos protegen. <https://elperuano.pe/noticia/114613-bermudez-primer-lote-de-vacunas-contra-el-covid-19-sera-para-quienes-nos-protegen>
- Erikson, E. (1985). *El ciclo vital completado*. Paidós.
- Escardó, A. (4 de junio de 2020). Lecciones e Ilaciones del COVID. *La República*. <https://larepublica.pe/opinion/2020/06/04/coronavirus-en-peru-lecciones-e-ilaciones-del-covid-por-adela-escardo/?fbclid=IwAR32OAmSkbu238YNHxzBAqs42b1TAposoZaq7KxldJ2VvvIeWT-B49LpPeI>
- Espinosa, D.H., & Valdés, N. (2012). Codificación de Episodios Relacionales a partir de la versión en castellano del Método del Tema Central de Conflicto Relacional CCRT-LUS: Manual de Procedimiento. *Proyecto Fondecyt No3130367*. Manuscrito sin publicar.
- Federación de Periodistas del Perú [FPP]. (27 de junio de 2020). *El 58% de fallecidos por causas como el COVID-19 no terminó el colegio*. <https://fpp.org.pe/el-58-de-fallecidos-por-causas-como-el-covid-19-no-termino-el-colegio/>
- Flores, N. L. (2015). *Expectativas y demandas de las mujeres víctimas de violencia: un estudio sobre las unidades de atención en la lucha contra la violencia hacia la mujer, en el distrito de Villa María del Triunfo* (Tesis inédita de maestría). Lima, Pontificia Universidad Católica del Perú.
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [Unicef]. (2020). *¿Aislamiento social? Tiempo para reconectarnos con las y los adolescentes*. Unicef.

- Fondo de Población de las Naciones Unidas [UNFPA]. (2021). Perú: Impacto de la pandemia de la COVID-19 en el bienestar de adolescentes y jóvenes. [https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/impacto\\_del\\_covid\\_19\\_en\\_el\\_bienestar\\_de\\_adolescentes\\_y\\_jovenes.pdf](https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/impacto_del_covid_19_en_el_bienestar_de_adolescentes_y_jovenes.pdf)
- Fowks, J. (31 de enero de 2021). Perú se enfrenta al avance de la pandemia sin suficientes camas de UCI, oxígeno ni médicos en los hospitales. *El País*. <https://elpais.com/sociedad/2021-02-01/peru-se-enfrenta-a-la-segunda-ola-de-la-pandemia-sin-camas-de-uci-oxigeno-ni-medicos-en-los-hospitales.html>
- Frisancho, V., & Vera-Cossio, D. (2020). *Brechas de género en tiempos de la COVID-19*. Banco Interamericano de Desarrollo. <https://blogs.iadb.org/ideas-que-cuentan/es/brechas-de-genero-en-tiempos-de-la-covid-19/>
- Gabbard, G. O. (2014). *Psychodynamic psychiatry in clinical practice*. American Psychiatric Pub.
- García, M., & Ávila, A. (2016). Aplicación de la Reformulación Alemana del Método del Tema Central de Conflicto Relacional (CCRT-LU) para la Evaluación del Cambio en un Caso de Duelo por Pérdida de la Pareja. *Revista de Psicoterapia*, 27(103), 267-282.
- Gestión. (13 de mayo de 2020). Covid-19 en el Perú: ¿Cuál es la situación económica actual y qué medidas se vienen tomando?. *Gestión*. <https://gestion.pe/fotogalerias/covid-19-en-peru-cual-es-la-situacion-economica-actual-y-que-medidas-se-vienen-tomando-noticia/>
- Gestión. (15 de abril de 2021). Óscar Ugarte: Miembros de mesa no serán vacunados contra el COVID antes de la segunda vuelta. *Gestión*. <https://gestion.pe/peru/politica/oscar-ugarte-miembros-de-mesa-no-podran-ser-vacunados-contracoronavirus-antes-de-segunda-vuelta-elecciones-generales-peru-2021-onpe-mndc-noticia/>
- Gestoso, L., García, Y., González, P., & Marrero, J. L. (2021). Recomendaciones y uso de los diferentes tipos de test para detección de infección por SARS-COV-2. *Enfermería Clínica*, 31, S40-S48.
- Gobierno de Reino Unido. (8 de diciembre de 2021). *UK marks one year since deploying world's first COVID-19 vaccine*. <https://www.gov.uk/government/news/uk-marks-one-year-since-deploying-worlds-first-covid-19-vaccine>

[vaccine#:~:text=On%20%20December%202020%2C%2090,administered%20by%20Matron%20May%20Parsons.](#)

- Gobierno del Perú. (s.f). *Coronavirus (COVID-19) en Perú*. Consultado el 9 de marzo del 2022.  
<https://www.gob.pe/coronavirus>
- González, N., Tejada, A., Espinoza, C., & Ontiveros, Z. (2020). Impacto psicológico en estudiantes universitarios mexicanos por confinamiento durante la pandemia por Covid-19. *Scielo*(1), 1–17. <https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.756>
- Goodwin, R., Hou, W. K., Sun, S., & Ben-Ezra, M. (2020). Quarantine, distress and interpersonal relationships during COVID-19. *General Psychiatry*, 33(6), e100385. <https://doi.org/10.1136/gpsych-2020-100385>
- Gori, A., Topino, E., Palazzeschi, L., & Di Fabio, A. (2021). Which personality traits can mitigate the impact of the pandemic? Assessment of the relationship between personality traits and traumatic events in the COVID-19 pandemic as mediated by defense mechanisms. *PloS One*, 16(5), e0251984.
- Gottman, J., & Gottman, J. (2017). The natural principles of love. *Journal of Family Theory & Review*, 9(1), 7-26.
- Grados, P. (29 de abril de 2020). Los efectos de la covid-19 en la economía peruana. Universidad de Lima. <http://www.ulima.edu.pe/entrevista/pedro-grads-smith-29-04-2020>
- Gutiérrez, D., Martín, G. & Ñopo, H. (2020). The coronavirus pandemic and its challenges to women's work in Latin America [Documento de Investigación, 111]. Lima: GRADE.
- Hernández, W., Cozzubo, A., Aguilar, J., Ledgard, D., & Agüero, J. (2022). El impacto de la pandemia por la covid-19 sobre la violencia familiar: diferenciando víctimas, tipos de violencia y niveles de riesgo en el Perú. PNUD. [https://www.latinamerica.undp.org/content/rblac/es/home/library/crisis\\_prevention\\_and\\_recovery/el-impacto-de-la-pandemia-por-la-covid-19-sobre-la-violencia-fam.html](https://www.latinamerica.undp.org/content/rblac/es/home/library/crisis_prevention_and_recovery/el-impacto-de-la-pandemia-por-la-covid-19-sobre-la-violencia-fam.html)
- Hollander, N. C. (2014). *Uprooted minds: Surviving the politics of terror in the Americas* (Vol. 47). Routledge.
- Hollway, W. (2008). The importance of relational thinking in the practice of psycho-social research: ontology, epistemology, methodology and ethics. En S. Clarke, P. Hoggett &

- H. Herbert (Eds.), *Object relations and social relations: The implications of the relational turn in psychoanalysis* (pp. 137-162). Exploring Psycho-Social Studies. Routledge.
- Horesh, D., & Brown, A. D. (2020). Traumatic stress in the age of COVID-19: A call to close critical gaps and adapt to new realities. *Psychological Trauma: Theory, Research, Practice and Policy*, 12(4), 331–335. <https://doi.org/10.1037/tra0000592>
- Ingram, D. H., & Best, K. (2020). The psychodynamic psychiatrist and psychiatric care in the era of COVID-19. *Psychodynamic psychiatry*, 48(3), 234-258.
- Jaramillo, M., & H. Ñopo. (2020). Impactos de la epidemia del coronavirus en el trabajo de las mujeres en el Perú [Documento de Investigación, 106]. GRADE.
- Jiang, F., Deng, L., Zhang, L., Cai, Y., Cheung, C., & Xia, Z. (2020). Review of the Clinical Characteristics of Coronavirus Disease 2019 (COVID-19). *J Gen Intern Med*, 35(5), 1545-1549. doi: 10.1007/s11606-020-05762-w.
- Jiménez, I., & Moya, M. (2018). La cuidadora familiar: sentimiento de obligación naturalizado de la mujer a la hora de cuidar. *Enfermería Global*, 17(49), 420-447. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.17.1.292331>
- Kensinger, E. A., & Ford, J. H. (2020). Retrieval of Emotional Events from Memory. *Annual Review of Psychology*, 71(1), 251–272. <https://doi.org/10.1146/annurev-psych-010419-051123>
- Kohrt, B. K., Barrueco, S., & Pérez, C. P. (2015). Domestic violence as a threat to maternal and child well-being in an urban migrant community in Peru. *Pan American Journal of Public Health*, 37(4/5), 265–272.
- La Industria. (11 de mayo de 2020). Personal de Essalud preocupados por falta de pruebas y EPP. *La Industria*. <http://www.laindustria.pe/nota/15490-personal-de-essalud-preocupados-por-falta-de-pruebas-y-epp>
- La República. (20 de marzo de 2021). Yonhy Lescano persiste en trata el Covid-19 con sal y “cañazo”. *La República*. <https://gestion.pe/peru/politica/yonhy-lescano-persiste-en-tratar-el-covid-19-con-sal-y-canazo-noticia/>
- León, E. (2020). Intervención en crisis: la SPP frente al COVID-19. *Revista Psicoanálisis*, 25.
- Lescano, J., & Pinto, C. (2020). Ivermectina dentro del protocolo de tratamiento para la COVID-19 en Perú: Uso sin evidencia científica. *Salud y Tecnología Veterinaria*, 8(1), 27-34.

- Lorenzo, A., Díaz, K., & Zaldívar, D. (2020). La psicología como ciencia en el afrontamiento a la COVID-19: apuntes generales. *Anales de La Academia Ciencias de Cuba*, 10(December 2019), 1–8. <http://www.revistaccuba.sld.cu/index.php/revacc/article/view/839>
- Luborsky, L. (1998). *A guide to the CCRT method*. En L. Luborsky & P. Crits-Christoph, *Understanding transference: The Core Conflictual Relationship Theme method* (pp. 15–42). American Psychological Association. <https://doi.org/10.1037/10250-002>
- Luo, M., Guo, L., Yu, M., & Wang, H. (2020). The Psychological and Mental Impact of Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) on Medical Staff and General Public – A Systematic Review and Meta-analysis. *Psychiatry Research*, 291(June), 113190. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.113190>
- Lurie, N., Saville, M., Hatchett, R., & Halton, J. (2020). Developing Covid-19 Vaccines at Pandemic Speed. *New England Journal of Medicine*, 382(21), 1969–1973. <https://doi.org/10.1056/NEJMp2005630>
- Magaldi, D., & Berler, M. (2020). Semi-structured Interviews. En: Zeigler-Hill V., Shackelford T.K. (Eds.) *Encyclopedia of Personality and Individual Differences*. Springer. [https://doi.org/10.1007/978-3-319-24612-3\\_857](https://doi.org/10.1007/978-3-319-24612-3_857)
- Mandujano, E. (23 de abril de 2020). Descuidados intensivos. *Caretas*. <https://caretas.pe/caretas-en-casa/descuidados-intensivos/>
- Marcinko, D., Jakovljevic, M., Jaksic, N., Bjedov, S., & Mindoljevic, A. (2020). The Importance of Psychodynamic Approach During Covid-19 Pandemic. *Psychiatria Danubina*, 32(1), 15–21. <https://doi.org/10.24869/psyd.2020.15>
- McWilliams, N., & Shedler, J. (2017). Personality Syndromes-P Axis. In V. Lingardi & N. McWilliams (Eds.), *Psychodynamic Diagnostic Manual: PDM-2* (2nd ed., pp. 15-74). The Guilford Press.
- Médicos sin Fronteras. (2021). Perú enfrenta una brutal nueva ola de COVID-19 con altas tasas de mortalidad y hospitales colapsados. <https://www.msf.es/actualidad/peru/peru-enfrenta-una-brutal-nueva-ola-covid-19-altas-tasas-mortalidad-y-hospitales>

- Merino, A. (2018). Representación social de la imagen de la enfermera peruana. *Revista Enfermería Herediana*, 10(2), 89-96. <https://doi.org/10.20453/renh.v10i2.3363>
- Meyrick, J. (2006). What is good qualitative research? A first step towards a comprehensive approach to judging rigour/quality. *Journal of health psychology*, 11(5), 799-808.
- Ministerio de Justicia y Derechos Humanos [MINJUS]. (2021). La otra pandemia en casa: situación y respuestas de la pandemia por la Covid-19 en el Perú. <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1752584/La%20Otra%20Pandemia%20en%20Casa%202021.pdf>
- Ministerio de Salud [MINSA]. (2021). Situación del Covid-19 Perú 2020/2021. <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/teleconferencia/2021/SE312021/03.pdf>
- Ministerio de Salud y Protección Social [Minsalud]. (7 de octubre de 2021). Pasar de pandemia a endemia de covid-19 requiere combinación de factores. <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Pasar-de-pandemia-a-endemia-de-covid-19-requiere-combinacion-de-factores.aspx>
- Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo [MTPE]. (2021). *Inicio 2022: Trabajando con el Pueblo*. <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2690705/Balance%202021%20e%20inicio%202022.pdf.pdf>
- Mitchell, S. A. (1988). *Relational Concepts in Psychoanalysis*. Harvard University Press.
- Mundo, E., & O'Neil, J. (2017). Symptom Patterns: The subjective Experience-S Axis. In V. Lingiardi & N. McWilliams (Eds.), *Psychodynamic Diagnostic Manual: PDM-2* (2nd ed., pp. 134-262). The Guilford Press.
- Nuñovero, L. (2017). Más allá del feminicidio de pareja: victimización de mujeres por homicidio y criminalidad organizada transnacional en el Perú. *Derecho Penal y Criminología*, 38(104), 243-265.
- Observatorio Nacional de la Violencia Contra las Mujeres y los Integrantes del Grupo Familiar. (13 de junio de 2020). *12 feminicidios ocurrieron durante la emergencia sanitaria por el COVID-19*. <https://observatorioviolencia.pe/12-feminicidios-ocurrieron-durante-la-emergencia-sanitaria-por-el-covid-19/>

- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (24 de febrero de 2020a). *Report of the WHO-China Joint Mission on Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)*. <https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/who-china-joint-mission-on-covid-19-final-report.pdf>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (15 de mayo de 2020b). *Aumentar sustancialmente las inversiones para evitar una crisis de salud mental*. Organización Mundial de la Salud. <https://www.who.int/es/news-room/detail/14-05-2020-substantial-investment-needed-to-avert-mental-health-crisis>
- Organización Internacional del Trabajo [OIT]. (26 de marzo de 2020a). *Claves para un teletrabajo eficaz durante la pandemia del Covid-19*. [https://www.ilo.org/global/about-the-ilo/newsroom/news/WCMS\\_740038/lang--es/index.htm](https://www.ilo.org/global/about-the-ilo/newsroom/news/WCMS_740038/lang--es/index.htm)
- Organización Internacional del Trabajo [OIT]. (2020b). Perú: Impacto de la COVID-19 en el empleo y los ingresos laborales. [https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---americas/--ro-lima/documents/publication/wcms\\_756474.pdf](https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---americas/--ro-lima/documents/publication/wcms_756474.pdf)
- Papageorge, N. W., Zahn, M. V., Belot, M., Van den Broek-Altenburg, E., Choi, S., Jamison, J. C., & Tripodi, E. (2021). Socio-demographic factors associated with self-protecting behavior during the Covid-19 pandemic. *Journal of Population Economics*, 34(2), 691-738.
- Pérez, M., Molero, M., Martos, A., & Gázquez, J. (2020). Threat of COVID-19 and emotional state during quarantine: Positive and negative affect as mediators in a cross-sectional study of the Spanish population. *PLOS ONE* 15(6): e0235305. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0235305>
- Pieh, C., Budimir, S., & Probst, T. (2020). The effect of age, gender, income, work, and physical activity on mental health during coronavirus disease (COVID-19) lockdown in Austria. *Journal of psychosomatic research*, 136, 110186. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychores.2020.110186>
- Pistrang, N., & Barker, C. (2012). *Varieties of qualitative research: A pragmatic approach to selecting methods*. En H. Cooper, P. M. Camic, D. L. Long, A. T. Panter, D. Rindskopf, & K. J. Sher (Eds.), *APA handbooks in psychology. APA handbook of research methods in psychology, Vol. 2. Research designs: Quantitative, qualitative, neuropsychological,*

and biological (p. 5–18). American Psychological Association. <https://doi.org/10.1037/13620-001>

Plater, R. (24 de abril de 2020). As Many as 50 Percent of People with COVID-19 Aren't Aware They Have the Virus. *Healthline*. [www.healthline.com/health-news/50-percent-of-people-with-covid19-not-aware-have-virus](http://www.healthline.com/health-news/50-percent-of-people-with-covid19-not-aware-have-virus)

Popp, M., Stegemann, M., Metzendorf, M. I., Gould, S., Kranke, P., Meybohm, P., Skoetz, N., & Weibel, S. (2021). Ivermectin for preventing and treating COVID-19. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, (7). <https://doi.org/10.1002/14651858.CD015017.pub2>

Miro-Quesada, J. (2020, Mayo 27). Violencias de Género contra mujeres en tiempos de COVID-19. IDEHPUCP. <https://idehpucp.pucp.edu.pe/revista-memoria/articulo/violencias-de-genero-contra-mujeres-en-tiempos-de-covid-19/>

Radio Programas del Perú [RPP]. (12 de mayo de 2020a). Áncash: Denuncian falta de pruebas para la COVID-19 en hospitales. *Radio Programas del Perú*. Recuperado de <https://rpp.pe/peru/ancash/ancash-denuncian-falta-de-pruebas-para-la-covid-19-en-hospitales-noticia-1264977>

Radio Programas del Perú [RPP]. (24 de abril de 2020b). Piura: Denuncian falta de pruebas COVID-19 para personal de serenazgo y limpieza. *Radio Programas del Perú*. <https://rpp.pe/peru/piura/coronavirus-peru-piura-denuncian-falta-de-pruebas-covid-19-para-personal-de-serenazgo-y-limpieza-noticia-1261056>

Radio Programas del Perú [RPP]. (3 de mayo de 2020c). Colegio Médico informó el fallecimiento de dos médicos por la COVID-19 en Iquitos. *Radio Programas del Perú*. <https://rpp.pe/peru/loreto/coronavirus-en-peru-colegio-medico-informo-el-fallecimiento-de-dos-medicos-por-la-covid-19-en-iquitos-noticia-1262830>

Radio Programas del Perú [RPP]. (3 de mayo de 2020d). Denuncian colapso del Hospital Rezola de Cañete por falta de equipos, protección e infraestructura. *Radio Programas del Perú*. <https://rpp.pe/peru/lima/coronavirus-en-peru-canete-denuncian-colapso-del-hospital-rezola-por-falta-de-equipos-proteccion-e-infraestructura-noticia-1265384>

Radio Programas del Perú [RPP]. (3 de mayo de 2020e). Iquitos: Médicos de EsSalud denuncian falta de personal para atender pacientes con la COVID-19. *Radio Programas del Perú*.

<https://rpp.pe/peru/loreto/coronavirus-en-peru-iquitos-medicos-de-essalud-denuncian-falta-de-personal-para-atender-pacientes-con-la-covid-19-noticia-1264769?ref=rpp>

- Radio Programas del Perú [RPP]. (09 de octubre de 2020f). BCR: Economía peruana tendría menor caída en el último trimestre del año. <https://rpp.pe/economia/economia/bcr-economia-peruana-tendria-menor-caida-en-el-ultimo-trimestre-del-ano-pbi-coronavirus-en-peru-covid-19-banco-central-de-reserva-noticia-1297619>
- Rajkumar, R. P. (2020). COVID-19 and mental health: A review of the existing literature. *Asian Journal of Psychiatry*, 52(March), 102066. <https://doi.org/10.1016/j.ajp.2020.102066>
- Reátegui, L., Urrutia, C., Cuenca, R., & Carrillo, S. (2017). *Los jóvenes de Lima: encuesta sobre las desigualdades en la juventud de Lima Metropolitana y el Callao*. IEP. <http://repositorio.iep.org.pe/handle/IEP/1015>
- Rebughini, P. (2021). A sociology of anxiety: Western modern legacy and the Covid-19 outbreak. *International Sociology*, 36(4), 554–568. <https://doi.org/10.1177/0268580921993325>
- Resolución Ministerial N.º 848-2020-MINSA. (16 de octubre de 2020). Normas Legales, N° 15689. Diario Oficial El Peruano.
- Rigotti, T., De Cuyper, N., & Sekiguchi, T. (2020). The Corona Crisis: What Can We Learn from Earlier Studies in Applied Psychology?. *Applied psychology*, 69(3), 1–6. <https://doi.org/10.1111/apps.12265>
- Rocha, A., & Rocha, E. (2021). Landscapes of mental life under Covid-19. En W. Levine & A. de Staal (Eds.), *Psychoanalysis and Covidian Life: Common Distress, Individual Experience* (pp. 61-82). Phoenix Publishing House.
- Rodríguez, C. (4 de mayo de 2020). Aprendiendo a convivir con la Covid-19. *National Geographic*. [https://www.nationalgeographic.com.es/ciencia/aprendiendo-a-convivir-covid-19\\_15472/2](https://www.nationalgeographic.com.es/ciencia/aprendiendo-a-convivir-covid-19_15472/2)
- Rodríguez-Morales, A., Sánchez, J., Hernández, S., Pérez-Díaz, C., Villamil-Gómez, W., Méndez, C., Verbanaz, S., Cimerman, S., Rodríguez-Enciso, H., Escalera-Antezana, J., Balbin-Ramon, G., Arteaga-Livias, K., Cvetkovic-Vega, A., Orduna, T., Savio-Larrea, E., & Paniz-Mondolfi, A. (2020). Preparación y control de la enfermedad por coronavirus

- 2019 (COVID-19) en América Latina. *Acta Médica Peruana*, 37(1), 3-7. <https://dx.doi.org/10.35663/amp.2020.371.909>
- Rosales, L. (16 de abril de 2020). Coronavirus: se necesitarían al menos 1,200 respiradores al 26 de abril, pero solo hay 500 en el país. *Gestión*. <https://gestion.pe/peru/coronavirus-se-necesitaria-1800-respiradores-al-26-de-abril-pero-solo-hay-500-en-el-pais-pandemia-ventiladores-mecanicos-colegio-medico-del-peru-noticia/>
- Roseneil, S., & Ketokivi, K. (2016). Relational Persons and Relational Processes: Developing the Notion of Relationality for the Sociology of Personal Life. *Sociology*, 50(1), 143–159. <https://doi.org/10.1177/0038038514561295>
- Roth, M. (2020). *Transference in the time of Corona*. IPA. [https://www.ipa.world/IPA/en/News/corona\\_papers.aspx](https://www.ipa.world/IPA/en/News/corona_papers.aspx)
- Rustin, M. (2021). The coronavirus pandemic and its meanings. En W. Levine & A. de Staal (Eds.), *Psychoanalysis and Covidian Life: Common Distress, Individual Experience* (pp. 23-35). Phoenix Publishing House.
- Sandín, B., Valiente, R., Garcia, J., & Chorot, P. (2020). Impacto psicológico de la pandemia de COVID-19: Efectos negativos y positivos en población española asociados al periodo de confinamiento nacional. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 25(1), 1-22.
- Santamaría, J. (2018). Has Castration Anxiety Anything to Do with Psychoanalysis?. *Psychoanalytic Inquiry*, 38(1), 91-105.
- Schimmenti, A., Billieux, J., & Starcevic, V. (2020). The Four Horsemen of Fear: An Integrated Model of Understanding Fear Experiences During the Covid-19 Pandemic. *Clinical Neuropsychiatry*, 17(2), 41–45. <https://doi.org/10.36131/CN20200202>
- Schmidt-Hellerau, C. (2020, July 10). *Loss and mourning in times of COVID- 19*. IPA Webinar.
- Schwartz, H. (Presentador). (17 de mayo de 2020). A Report from New York and on Institute Life During the Pandemic with David Frank, MD (No. 52) [Audio de episodio podcast]. En *IPA Off the Couch*. <http://ipaoffthecouch.org/2020/05/17/episode-52-a-report-from-new-york-and-on-institute-life-during-the-pandemic-with-david-frank-md/>
- Singhal, T. (2020). A review of coronavirus disease-2019 (COVID-19). *The Indian Journal of Pediatrics*, 87(4), 281-286.

- Smith, L., Jacob, L., Yakkundi, A., McDermott, D., Armstrong, N. C., Barnett, Y., Lopez, G., Martin, S., Butler, L., & Tully, M. (2020). Correlates of symptoms of anxiety and depression and mental wellbeing associated with COVID-19: a cross-sectional study of UK-based respondents. *Psychiatry Research*, 29.
- Sohrabi, C., Alsafi, Z., O'Neill, N., Khan, M., Kerwan, A., Al-Jabir, A., Iosifidis, C., & Agha, R. (2020). World Health Organization declares global emergency: A review of the 2019 novel coronavirus (COVID-19). *International Journal of Surgery*, 76, 71–76. <https://doi.org/10.1016/j.ijssu.2020.02.034>
- Sokol, J. T. (2009). Identity development throughout the lifetime: An examination of Eriksonian theory. *Graduate journal of counseling psychology*, 1(2), Artículo 14.
- Stanley, B., Zanin, A., Avalos, B., Tracy, S., & Town, S. (2021). Collective Emotion During Collective Trauma: A Metaphor Analysis of the COVID-19 Pandemic. *Qualitative Health Research*, 31(10), 1890–1903. <https://doi.org/10.1177/10497323211011589>
- Tian, F., Li, H., Tian, S., Yang, J., Shao, J., & Tian, C. (2020). Psychological symptoms of ordinary Chinese citizens based on SCL-90 during the level I emergency response to COVID-19. *Psychiatry Research*, 288, 112992. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.112992>
- Troisi, A. (2020). Fear of COVID-19: insights from evolutionary behavioral science. *Clinical Neuropsychiatry*, 17 (2), 72-75.
- Tsamakis, K., Tsiptsios, D., Ouranidis, A., Mueller, C., Schizas, D., Terniotis, C., Nikolakakis, N., Tyros, G., Kypouropoulos, S., Lazaris, A., Spandidos, D. A., Smyrnis, N., & Rizos, E. (2021). COVID-19 and its consequences on mental health (Review). *Experimental and Therapeutic Medicine*, 21, 244. <https://doi.org/10.3892/etm.2021.9675>
- Vaquiros, S., & Stieповich, J. (2010). Cuidado informal, un reto asumido por la mujer. *Ciencia y enfermería*, 16(2), 17-24. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532010000200002>
- Vásquez, C. (13 de mayo de 2020). Lambayeque: balones de oxígeno con precios “millonarios” por pacientes con COVID-19. *La República*. <https://larepublica.pe/sociedad/2020/05/13/lambayeque-balones-de-oxigeno-con-precios-millonarios-por-pacientes-con-covid-19-lrnd/>

- Vera, P. (2020). Psicología y COVID-19: Un análisis desde los procesos psicológicos básicos. *Cuadernos de Neuropsicología / Panamerican Journal of Neuropsychology*, 14 (1), 10-18.
- Vera, V., Torres, J. R., Tello, E., Orihuela, E., & Jhony, A. (2020). Validación de escala de cambios en los estilos de vida durante el periodo de cuarentena en una población de estudiantes universitarios de Lima, Perú. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 20(4).
- Wallerstein, R. S. (2009). What kind of research in psychoanalytic science?. *The International Journal of Psychoanalysis*, 90(1), 109-133.
- Wachtel, P. (2008). *Relational Theory and the Practice of Psychotherapy*. Guilford Press.
- Wachtel, P. (2014). *Cyclical Psychodynamics and the Contextual Self: The Inner World, The Intimate World and The World of Culture and Society*. Routledge.
- Willig, C. (2013). *Introducing qualitative research in psychology*. McGraw Hill Education.
- Wiseman, R. (9 de abril de 2020). You and your kids can't stand each other. Now what?. *The New York Times*. <https://www.nytimes.com/2020/04/09/well/family/coronavirus-quarantine-conflict-family-meeting.html>
- Zambrano, A. (18 de abril de 2020). Coronavirus en Perú: Hospitales Vitarte y Almenara al borde del colapso. *Perú 21*. <https://peru21.pe/lima/coronavirus-en-el-peru-hospitales-vitarte-y-almenara-al-borde-del-colapso-por-alta-demanda-de-pacientes-covid-almenara-vitarte-noticia/>

## Apéndices

### Apéndice A

#### Consentimiento Informado

(a ser leído en la parte inicial de la entrevista)

El propósito del proceso de consentimiento es brindarle, como posible participante de la presente investigación, una explicación de la naturaleza de la misma y del rol que tendría en ella.

Me gustaría empezar diciendo que la presente investigación es conducida por Gustavo Limaymanta Lizano, estudiante de psicología de la Pontificia Universidad Católica del Perú, del curso Seminario de Tesis 2 de la Facultad de Psicología, a cargo del docente Gian Rasmussen. El objetivo de la investigación es explorar las experiencias relacionales dentro del contexto de pandemia.

Si usted accede a participar, se le pedirá tener dos encuentros para la entrevista y uno para una devolución de resultados, la cual es voluntaria. En la primera, se le pedirá responder a una serie de preguntas en una entrevista elaborada por el investigador. En la segunda, se le pedirá contestar una consigna relacionada a compartir sus experiencias con otros. Si no desea responder alguna de las preguntas, o prefiere no conversar sobre algún tema en particular, está en todo su **derecho de abstenerse** y comunicarlo. En la tercera, se brindará alcances sobre lo encontrado en el análisis de los datos.

Las entrevistas se realizarán en dos sesiones y tomarán aproximadamente 45-60 minutos de su tiempo cada una. La devolución propuesta también tendría una duración aproximada de quererla realizar.

Solicitamos su autorización para que lo que se converse durante la entrevista pueda ser grabado en audio, de modo se pueda transcribir las ideas que usted haya expresado para su posterior análisis. ¿Está usted de acuerdo con este punto?

Una vez finalizada la investigación y el curso, **el audio se destruirá en su totalidad.**

Cabe resaltar que, debido a las características de esta plataforma, el proceso de registro que se utilizará implica que se obtenga un registro del audio y el video de la videollamada. Sin embargo, el material en video será eliminado inmediatamente después de ser obtenido, quedando únicamente el registro en audio como insumo para la elaboración de la transcripción.

Toda la información que se recoja será manejada con **absoluta confidencialidad**, protegiendo y modificando los datos personales y contextuales que puedan revelar su identidad.

Su participación en esta investigación es **totalmente voluntaria**; y usted puede retirarse de la misma en el momento en que lo considere, sin que esto conlleve algún perjuicio para usted.

La información brindada por usted será utilizada exclusivamente para los  **fines pedagógicos**  y de aprendizaje del proyecto de investigación en el curso. En caso este estudio sea evaluado como un trabajo sobresaliente, el mismo podrá ser recomendado para publicarse en una revista académica y/o en un evento estudiantil de divulgación académica. Dicha publicación y/o presentación guardará la confidencialidad previamente señalada.

Si tiene alguna duda sobre este trabajo, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

Para información adicional, usted podrá dirigirse al asesor del investigador, Gian Rasmussen a su dirección de correo electrónico: [gian.rasmussen@pucp.pe](mailto:gian.rasmussen@pucp.pe)

Luego de haber revisado estos puntos, ¿acepta participar en la investigación?

En los minutos posteriores al fin de la entrevista, se le enviará un mensaje por correo electrónico (dependiendo del caso, a la persona participante o a la persona allegada al participante que previamente ha confirmado estar de acuerdo con recibir la comunicación electrónica) con un documento que recoge todos los aspectos que le hemos mencionado. Le pedimos, por favor, que pueda responder dicho mensaje siguiendo las indicaciones que encontrará en el mismo.

¿Está de acuerdo con esto? (Si la respuesta es “sí”, se procederá a enviar el documento que se encuentra a continuación. Si la respuesta es “no”, se le agradecerá por su tiempo, y luego se procederá a eliminar el material ya grabado).

\*\*\*

### **Consentimiento Informado (para entrevistas virtuales) - Escrito**

Luego de haber sido informada oralmente sobre las implicancias de mi rol como participante y haber aceptado participar voluntariamente en la investigación conducida por **Gustavo Limaymanta Lizano**, estudiante de Psicología de la Pontificia Universidad Católica del Perú, recibo este documento escrito en el que se detallan los siguientes puntos acordados.

\*\*\*

He sido informada que estas entrevistas forman parte de una investigación desarrollada en el marco del curso de Seminario de Tesis 2, cuyo objetivo es indagar sobre mis experiencias interpersonales en la presente época de pandemia.

Se me indicó que se tendrán 2 entrevistas de por lo menos 45 minutos, y un tercer encuentro para la devolución de resultados. En estas entrevistas tendré que responder una serie de preguntas y, de así desearlo, puedo abstenerme de responder y/o retirarme en caso lo desee.

Se me consultó si la entrevista podría ser grabada, lo cual **acepté**. Además, se me informó que este material grabado será transcrito, cambiando todos aquellos datos que puedan revelar mi identidad.

*Asimismo, se me consultó si las transcripciones y las grabaciones de audio de estas entrevistas en las que participé podían ser archivadas para formar parte del banco de entrevistas del Grupo de Investigación en Psicoanálisis de la Pontificia Universidad Católica del Perú. Ante esta petición, yo **acepté** dar mi consentimiento para donar la transcripción, incluyendo mis datos sociodemográficos, y grabación de mi entrevista para el banco de entrevistas.*

Estoy consciente que las transcripciones y grabaciones de audio que forme parte de este banco de datos serán utilizadas únicamente para los fines pedagógicos y de investigación del Grupo de Investigación en Psicoanálisis de la Pontificia Universidad Católica del Perú, coordinado por la Mg. Doris Argumedo Bustinza. Además, que estos insumos serán guardados en archivos de seguridad y protegidos por los miembros del grupo. Fui informada que sólo los miembros del grupo tendrán acceso a los mismos, y la facultad de autorizar su uso en futuros proyectos de investigación a cargo de los y las estudiantes que lo requieran, y que cumplan con los lineamientos para garantizar el resguardo de mi identidad.

Se me aseguró que la información que compartí en las entrevistas es estrictamente confidencial, por lo que no será usada para ningún otro propósito fuera de los fines pedagógicos contemplados en el curso de Seminario de Tesis 2. Del mismo modo, se me informó que, en caso el estudio sea evaluado como sobresaliente, es posible que los resultados de esta investigación se presenten en una revista y/o evento académico estudiantil, guardando la confidencialidad ya señalada.

Por último, se me señaló que en caso de haberme sentido o llegar a sentirme afectivamente movilizada debido a lo conversado en esta entrevista, puedo contactar al correo [glimaymanta@pucp.edu.pe](mailto:glimaymanta@pucp.edu.pe), con quien podré tener un espacio de escucha y soporte emocional, así como también el acceso a una lista de instituciones a las cuales puedo acudir para solicitar ayuda profesional.

\*\*\*

De tener preguntas o comentarios sobre mi participación en la investigación, puedo contactar a **Gian Rasmussen Luján**, quien es el asesor de la presente tesis, por medio de su correo: [gian.rasmussen@pucp.pe](mailto:gian.rasmussen@pucp.pe)

## Apéndice B

### Ficha de datos sociodemográficos

1. Edad:
2. Distrito de residencia:
3. Ocupación:
4. Número de familiares con los que vive:
5. Tiempo de relación con la pareja:



## Apéndice C

### Guía de entrevista semi-estructurada

- Nos encontramos en una situación de pandemia internacional por el covid-19 que afecta a las personas que viven en nuestro país, en diferentes niveles. ¿Me podrías contar cómo has vivido esta situación de pandemia? (Cómo la has entendido, vivenciado)
- Entre los meses de marzo y julio, tuvimos 4 meses de cuarentena obligatoria ¿Cómo fue para ti esta experiencia?
- ¿Sentiste que esta pandemia implicó cambios en tu vida diaria? ¿Cómo así?
- En cuanto a tu convivencia con tu familia durante la época de pandemia ¿Cómo ha sido la experiencia para ti?
- Y en cuanto a tu relación de pareja ¿Cómo ha sido la experiencia de mantener el vínculo con esta persona?
- Entonces ¿Cómo ha sido tu experiencia de vinculación con tus seres queridos?

## Apéndice D

### Entrevista de Paradigmas Relacionales (RAP en inglés)

*“Por favor cuénteme algunas situaciones o incidentes que la involucren a usted en relación a otra persona durante este tiempo de pandemia. Cada situación debe ser específica. Puede relatar situaciones actuales o pasadas.*

*Para cada una cuénteme (1) cuándo ocurrió, (2) quién era la otra persona, (3) qué dijo o hizo la otra persona, y qué dijo o hizo usted y (4) qué sucedió al final.*

*La otra persona puede ser cualquiera – su padre, madre, hermano, hermana, pareja, otros parientes, amigos o colegas.*

*Solamente tiene que ser alguna situación específica que fue particularmente importante o que supuso algún problema para usted.*

*Cuénteme por lo menos 5 de dichas situaciones.*

*Tómese entre 3 y 5 minutos para relatar cada una.*

*Esta es una manera de conocer acerca de sus relaciones con otros. Siéntase cómoda, como si estuviera encontrándose con alguien que usted quiere que la conozca bien”.*

*Ahora, me gustaría hablar sobre eventos antes de la declaración de la cuarentena en Perú (repetir consigna sintetizada)*

- Especificaciones: 5 situaciones antes de declaración de cuarentena, 5 situaciones actuales