

Efectos psicosociales en el contexto de la pandemia por Covid-19 en la comunidad wixárika de San Andrés Cohamiata

Psychosocial effects in the context of the Covid-19 pandemic in the Wixárika community of San Andrés Cohamiata

Recibido: 20 de febrero de 2025 | Aceptado: 19 de junio de 2025 |
Publicado: 31 de octubre de 2025

DOI: 10.32870/PUNTO.V11I121.243

Maribel SALVADOR RAMÍREZ*

RESUMEN

Esta investigación analiza los efectos psicosociales de la pandemia por Covid-19 en la comunidad wixárika de San Andrés Cohamiata. Se entiende que estos efectos surgen de la interrelación entre lo individual y lo colectivo, y que impactan no solo a la persona, sino también a las redes de apoyo social, la comunicación familiar y comunitaria y la construcción de la experiencia vivida. Se busca reconocer y analizar los impactos psicosociales que se han generado por la pandemia de Covid-19 en la comunidad de San Andrés Cohamiata y entender las dimensiones de estos efectos desde la cosmovisión wixárika (w) con el propósito de identificar y proponer rutas de actuación adecuadas a la comunidad para mitigar estos efectos. Para ello, se utilizó una metodología de carácter cualitativo y se utilizó la entrevista como técnica de recolección de datos. La muestra estuvo compuesta por 10 participantes de la comunidad.

PALABRAS CLAVE

efectos psicosociales • pandemia • comunidad wixárika

.....

- Centro Universitario del Norte, Jalisco, México. Licenciada en Psicología por la Universidad de Guadalajara. Áreas de investigación: psicología social y pueblos indígenas. mar231311@gmail.com; <https://orcid.org/0009-0000-6792-4097>.

ABSTRACT

This research analyzes the psychosocial effects of the Covid-19 pandemic on the Wixarika community of San Andrés Cohamiata. It is understood that these effects arise from the interrelation between the individual and the collective, impacting not only the person but also social support networks, family and community communication, and the construction of lived experience. We seek to recognizing and analyzing the psychosocial impacts generated by the Covid-19 pandemic in the community of San Andrés Cohamiata and understanding the dimensions of these effects from the Wixarika worldview (W) with the aim of identifying and proposing appropriate action routes for the community to mitigate these effects. For this, a qualitative methodology was used, with interviews as the data collection technique. The sample consisted of 10 participants from the community.

KEYWORDS

psychosocial effects ● pandemic ● wixarika community

CÓMO CITAR ESTE ARTÍCULO

Salvador Ramírez, M. (2025). Efectos psicosociales en el contexto de la pandemia por Covid-19 en la comunidad wixárika de San Andrés Cohamiata. *Punto Cunorte*, 11(21), e21243. <https://doi.org/10.32870/punto.v11i21.243>

INTRODUCCIÓN

La presente investigación se centra en los efectos psicosociales en el contexto de la pandemia por Covid-19 en la comunidad wixárika de San Andrés Cohamiata. De acuerdo con Martín Beristain (2010) los efectos psicosociales son las repercusiones de un hecho, que se entienden desde la relación entre lo individual (dimensión personal) y lo colectivo (dimensión social). Hablar de efectos psicosociales implica considerar tanto las consecuencias a nivel personal como su impacto en las redes de apoyo social, la comunicación familiar y comunitaria, así como en la elaboración individual y colectiva de la experiencia vivida. Este estudio busca conocer y analizar las principales problemáticas surgidas en la comunidad y sus consecuencias en la vida cotidiana de sus habitantes.

Este trabajo surge del interés por comprender los efectos psicosociales que generó la pandemia por Covid-19 en la comunidad wixárika, así como reconocer y analizar los impactos psicosociales que se han generado por dicha pandemia en la comunidad de San Andrés Cohamiata y entender las dimensiones de estos efectos desde la cosmovisión wixárika. A partir de los resultados obtenidos, se pretende proponer rutas de actuación pertinentes y culturalmente adecuadas para mitigar dichos impactos.

En el caso de la comunidad de San Andrés Cohamiata, resulta necesario visibilizar las problemáticas que surgieron durante la pandemia, con el fin de evidenciar las carencias en materia educativa y de salud que enfrentan las comunidades indígenas. Asimismo, se analizarán las medidas de prevención adoptadas, considerando las creencias y prácticas propias de la comunidad wixárika, con el propósito de proteger a sus habitantes.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA: LA PANDEMIA POR COVID-19 EN LA COMUNIDAD WIXÁRIKA DE SAN ANDRÉS COHAMIATA

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021) define una pandemia como la propagación de una enfermedad infecciosa en un área geográfi-

ca extensa, a menudo global. Para considerarse como tal, la enfermedad debe ser altamente infecciosa, presentar cierta mortalidad y contagiarse fácilmente entre zonas geográficas.

El 11 de marzo de 2020, la oms declaró la propagación del Covid-19 como pandemia. Además de su elevada morbilidad y mortalidad, las repercusiones económicas estaban siendo graves. El gobierno mexicano acordó medidas extraordinarias en todo el territorio nacional, entre las que destaca la suspensión inmediata, del 30 de marzo al 30 de abril de 2020, de actividades no esenciales en los sectores público, privado y social, con la finalidad de mitigar la dispersión y transmisión del virus SARS-COV-2 en la comunidad, para disminuir la carga de enfermedad, sus complicaciones y la muerte por Covid-19 en la población residente en el territorio nacional.

Las comunidades indígenas que en su mayoría están dispersas por todo México siguen practicando sus propias formas de autogobierno, basadas en sus sistemas normativos. Un ejemplo es la comunidad wixárika de San Andrés Cohamiata, ubicada en el estado Jalisco, perteneciente a las culturas originarias de México. Según la autora Carlsen (1999), estas comunidades que luchan por seguir conservando sus tradiciones se esfuerzan por preservar sus formas de autogobierno, basándose en sus propios sistemas normativos, generando cambios en sus usos y costumbres y adaptándolos a las circunstancias cambiantes.

San Andrés Cohamiata no es una excepción, pues enfrenta la carencia de servicios de salud esenciales para el bienestar de sus habitantes. Es importante mencionar que en las comunidades indígenas no siempre se cuentan con los servicios e infraestructura para el bienestar de la población. A pesar de solicitar los servicios a las instancias convenientes, a menudo ven sus necesidades ignoradas o atendidas de forma parcial.

El 28 de febrero de 2020 se confirma el primer caso positivo por Covid-19. El subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López Gatell, dio a conocer el primer caso detectado en el país, el cual fue catalogado como una enfermedad severamente contagiosa, alertando a todas las personas sobre esta nueva pandemia (Lafuente y Camhaji, 2020).

La comunidad fue alertada sobre esta pandemia por Covid-19 por las autoridades tradicionales en conjunto con el personal del Centro de Salud el 19 de marzo de 2020 a través de una reunión. La Secretaría de Educación notificó a las escuelas ese mismo día. Se tomaron inmediatamente medidas de prevención. La pandemia por Covid-19 ha generado diversos efectos en la comunidad: emocionales, educativos, sociales, económicos, culturales. Estos efectos psicosociales, entendidos como las reacciones de las personas ante un nuevo suceso que afecta a un grupo social y que se presentan cuando surge un acontecimiento que afecta de manera colectiva, son el foco de este escrito.

Para comprender la gravedad de la pandemia en San Andrés Cohamiata es importante describir su contexto. La comunidad cuenta con un centro de salud con un médico, dos enfermeras y un promotor, pero carece de la infraestructura necesaria para una atención adecuada. Además, tiene un suministro insuficiente de medicamentos y equipos de curación. Aunque disponen de una ambulancia, en ocasiones se encuentra en mal estado, lo que obliga a los pacientes a ser trasladados en vehículos particulares, afectando la economía familiar. Los hospitales más cercanos, en Huejuquilla el Alto y Jesús María, están a tres y dos horas de distancia por carretera, respectivamente.

El abastecimiento de agua se realiza mediante pozos y tomas de agua potable. Pocas casas tienen drenaje; la mayoría utiliza fosa séptica. Las familias, que suelen ser numerosas (8 a 10 personas), viven en casas de dos habitaciones y un solo baño. A pesar de la limitación en las viviendas, cuentan con terrenos amplios que permiten la construcción de más casas y tienen parcelas para sembrar. Los servicios básicos (abarrotes, papelerías, gas, gasolina, materiales de construcción y transporte público) son provistos por comerciantes de pueblos vecinos.

La comunidad ha tenido dificultades para acceder a servicios básicos. Las solicitudes a las instancias correspondientes a menudo resultan en respuestas inciertas o atención parcial. Las escuelas –un preescolar, una primaria, una secundaria y un bachillerato– carecen de mobiliario, baños adecuados, áreas recreativas en buen estado y materiales didácti-

cos para el desarrollo del aprendizaje de los estudiantes. El internet satelital disponible es, en general, inoperante. Además, varios padres de familia carecen de los conocimientos necesarios para apoyar el aprendizaje de sus hijos, lo que aumenta la carga sobre ellos, pues requieren del apoyo de otras personas.

DISCREPANCIAS COMUNITARIAS FRENTE A LA PANDEMIA

Para identificar las distintas visiones al interior de la comunidad en torno a la salud y frente a la pandemia por Covid-19 es necesario comprender rasgos generales de la cultura wixárika y su noción de salud, y así, dimensionar cómo es que emergen discrepancias comunitarias sobre el abordaje de la misma.

La cultura wixárika posee grandes conocimientos ancestrales que nos permiten, como habitantes de esta comunidad, tener el privilegio de conocer la gran importancia que tienen las creencias para dicha cultura, ya que esto es lo que nos identifica como un pueblo indígena que practica sus propias formas de gobierno. Asimismo, considero importante explicar a grandes rasgos la cosmovisión de la comunidad de San Andrés Cohamiata, ya que puede variar según la comisaría en la cual se esté viviendo.

En la comunidad wixaritari se veneran distintos dioses, que representan elementos naturales como el sol, la tierra, el agua, el viento, además del venado, el peyote, entre otros. Las fiestas tradicionales y ceremonias, numerosas a lo largo del año, son una forma de agradecer por las buenas cosechas y la salud, y de pedir que el siguiente año sea mejor que el anterior.

Ahora bien, continuando con lo que se hizo para mitigar el impacto que tendría el Covid-19, la comunidad recurrió a sus conocimientos ancestrales. Se realizó un ritual sagrado con cantos y sacrificios de animales para pedir la protección de las deidades y en agradecimiento por las buenas cosechas o por la buena salud de sus familias.

Como parte fundamental en la contextualización de la investigación, es necesario describir qué es un *mara'akame*. Se trata de una figura

que, desde una perspectiva cultural, es considerada líder y máxima autoridad dentro de la comunidad, motivo por el cual goza de un profundo respeto colectivo. Cabe señalar que existen muy pocos *mara'akates*, lo que les confiere un valor aún más significativo.

La comunidad wixárika tomó sus propias medidas de prevención ante esta nueva pandemia, realizando un ritual en los límites de la comunidad de San Andrés. Se llevaron a *mara'akates* para que con su canto se creara una barrera que impidiera la entrada del Covid-19. Por este ritual las personas se sintieron más protegidas, lo que influyó en la decisión de no seguir las medidas de prevención recomendadas por la Secretaría de Salud.

Tras el inicio de la pandemia, la mayoría de los habitantes optó por no utilizar cubrebocas ni gel antibacterial, pues confiaban en que la enfermedad no ingresaría a la comunidad. En contraste, algunas personas decidieron seguir las recomendaciones emitidas por la Secretaría de Salud, con el objetivo de protegerse y evitar el contagio. Esta diferencia en las medidas de prevención generó tensiones entre los habitantes, ya que algunos expresaron su inconformidad ante la conducta de quienes no se cuidaban, al considerar que ponían en riesgo la salud de quienes sí eran más vulnerables al contagio.

Las autoridades tradicionales, a través de una asamblea, hablaron con la mayoría de las personas para darles a conocer lo que estaba pasando y que cada persona se cuidara como mejor le pareciera. Como resultado, pocas personas continuaron usando cubrebocas y gel antibacterial.

Dentro de la comunidad se generó desinformación, ya que no se tenía claridad sobre los riesgos específicos de los que debían protegerse. La información no llegó con la rapidez esperada, especialmente a las localidades más alejadas, que se encuentran aproximadamente a dos horas de camino a pie. Esta situación provocó que dichas comunidades no accedieran a la información con la misma oportunidad que otras más cercanas.

De esta problemática surge la siguiente pregunta de investigación: ¿Qué efectos psicosociales ha tenido la pandemia por Covid-19 en la comunidad wixárika de San Andrés Cohamiata y cómo se interpretan estos efectos desde su cosmovisión?

El objetivo general de la investigación es reconocer, analizar e interpretar los impactos psicosociales de la pandemia en San Andrés Cohamiata desde la cosmovisión wixárika, para identificar y proponer estrategias de mitigación. Además, se busca comprender cómo se explica la pandemia desde la cosmovisión wixárika y su papel en el afrontamiento de la crisis, con el fin de proponer acciones que mitiguen sus efectos en la comunidad.

MARCO TEÓRICO-METODOLÓGICO

Esta investigación se enmarca en una perspectiva cualitativa por ser la más adecuada para alcanzar los objetivos propuestos. Según Álvarez-Gayou Jurgenson (2003), la investigación cualitativa busca comprender la subjetividad, así como explicar e interpretar las interacciones y los significados construidos a nivel individual o colectivo. Para lograr esta comprensión se requiere partir de marcos referenciales que permitan interpretar los sentidos construidos por las personas en su contexto sociocultural.

El estudio se centra en la población wixárika de San Andrés Cohamiata, Mezquitic, Jalisco. Con el fin de obtener información significativa, se utilizaron diversas técnicas propias del enfoque cualitativo, entre ellas:

- **Observación:** De acuerdo con Marshall y Rossman (1989), se trata de una descripción sistemática de eventos, comportamientos y artefactos dentro del escenario social seleccionado para el estudio.
- **Entrevista:** Según Monje (2011), es una herramienta mediante la cual el investigador escucha de forma receptiva la narrativa del sujeto entrevistado, con el propósito de explorar sus experiencias, reconocer las singularidades, comprender sus significados y conocer sus interpretaciones sobre fenómenos particulares.

Participaron en el estudio diez personas adultas pertenecientes a la comunidad: ocho mujeres y dos hombres, seleccionados con base en su rol o actividad dentro del hogar y la comunidad. Cada participante fue entrevistado en relación con su experiencia específica durante la pandemia, lo cual permitió recabar información diversa y significativa.

El análisis de la información se orienta desde una perspectiva psicosocial, la cual permite examinar el comportamiento de los individuos considerando sus necesidades, percepciones y consciencia situacional. Este enfoque también considera los hábitos personales y comunitarios que fueron reforzados o modificados en el contexto cotidiano durante la pandemia. Del mismo modo, la mirada psicosocial sustenta procesos de acompañamiento personal, familiar y colectivo, orientados a restituir la integridad de las personas, fortalecer su identidad cultural, reconstruir el tejido social.

ENFOQUE PSICOSOCIAL

La perspectiva psicosocial examinará el comportamiento de los individuos a partir de sus necesidades, su percepción y su conciencia de la situación, y por tanto, tratará de examinar los aspectos más importantes de la situación del mesón, así como los hábitos personales reforzados o castigados en el acontecer cotidiano.

La psicología social se interesa, sobre todo, según Martín-Baró (1990), por la interacción de personas y grupos que se produce en el desarrollo del proceso de conflicto. Analiza procesos grupales como la toma de decisiones en una huelga. La perspectiva de la psicología social nos lleva a mirar los factores sociales para comprender más adecuadamente el ser y el quehacer de personas y grupos. Sin embargo, lo social es un ámbito complejo, y una referencia global y genérica poco ayudaría al conocimiento científico. Es importante, entonces, saber a dónde orientar específicamente la mirada, qué aspectos o factores concretos de lo social deben ser considerados primero a fin de satisfacer la exigencia psicosociológica.

CONTEXTO DE SAN ANDRÉS

La comunidad de San Andrés Cohamiata está situada en el municipio de Mezquitic, Jalisco. Tiene una población total de 1,676 habitantes. San Andrés Cohamiata está a 1,940 metros de altitud, a 57.3 kilómetros, en dirección oeste del municipio de Mezquitic (*Instituto Nacional de Esta-*

dística y Geografía, 2021). Por registros que tienen en la comunidad, cuenta con 21 comisarías (rancherías), siendo San Andrés la comunidad más grande e importante, dado que concentra la mayor parte de la población y es en donde se concentran la mayoría de las deidades en tiempos de celebración de alguna fiesta tradicional.

Los pueblos indígenas de México están ubicados por lo general en zonas consideradas como las menos acogedoras, esto a causa del proceso de conquista y colonización que los desplazó de las zonas accesibles, donde habitaban antes de ser desplazados. Como consecuencia, ahora habitan en zonas marginadas, con poco acceso al agua, tierras erosionadas, poco comunicadas, cambios drásticos de temperatura (Warman, 2001).

En este sentido, la comunidad de San Andrés Cohamiata no es la excepción. La carencia de los servicios de salud en los diferentes sectores afectan el bienestar de los habitantes de la comunidad. Es importante mencionar que en las comunidades indígenas no siempre se cuenta con los servicios e infraestructura para el bienestar de la población. Aunque se soliciten los servicios a las instancias convenientes, la gran mayoría son ignoradas o en ocasiones atendidas parcialmente.

PROBLEMÁTICAS IDENTIFICADAS ANTE LA PANDEMIA

En este apartado se abordan las principales problemáticas detectadas en la comunidad de San Andrés Cohamiata durante la pandemia por Covid-19. Se describen de manera detallada aquellos aspectos que resultaron más relevantes para comprender el contexto en el que se desarrollaron dichas dificultades.

EDUCACIÓN

Durante el periodo de confinamiento, las escuelas de todos los niveles educativos –desde preescolar hasta bachillerato– fueron obligadas a cerrar. Ante esta situación, la Secretaría de Educación Pública implementó la modalidad de clases a distancia. Sin embargo, las instituciones

educativas de la comunidad no contaban con los recursos ni la infraestructura necesaria para impartir clases en línea, y mucho menos el estudiantado tenía posibilidades reales de acceder a ellas.

La mayoría de las familias wixaritari carecen de acceso a internet y a señal de televisión, por lo que no podían aprovechar los programas educativos implementados por la Secretaría de Educación. Esto se corrobora con el siguiente testimonio recogido en entrevista:

iwaurit+arika m+ranenierekai etsikwera, ne p+ tiutiwau internetsie, a'ana yeme neureuyuyeh+a, tsiere uxiwa ane p+ tiu y+ne, pe tiyu tuat+

[Las complicaciones que yo tuve fueron el acceso al internet, para buscar información, aquí en dónde rentar el internet, pues no es muy barato, y sí gastas].

Cabe señalar que San Andrés Cohamiata cuenta con diversas rancherías ubicadas hasta a tres horas de distancia a pie. La mayoría de los estudiantes que residen en estos lugares deben trasladarse hasta el centro de la comunidad para poder asistir a la escuela. La primaria de la localidad cuenta con un albergue que proporciona hospedaje y alimentos durante los días escolares, pero debido a la pandemia, este servicio fue suspendido, por lo que los alumnos tuvieron que regresar a sus rancherías.

Esta situación dificultó aún más el acceso a los materiales escolares, ya que los alumnos no pudieron acudir a recogerlos ni contaban con apoyo para trabajar en casa. Algunos padres optaron por llevarse a sus hijos a trabajar al campo, fuera de la comunidad, lo que provocó la deserción de varios de ellos.

Otro factor a considerar es el bajo nivel educativo de muchos padres y madres de familia. Algunos no asistieron a la escuela o solo cursaron los primeros grados, por lo que no contaban con herramientas para apoyar a sus hijos en las actividades escolares. Esta dificultad se refleja en el siguiente testimonio:

Tem+wa parewieka ta niwema teuka y+wawekai, ts+ tete ut+awaweka yaa tete ter+waweka. Ayumieme wa kurima mem+te maate meu waru parewi me maa yeix+a tewa mem+ te y+ +kit+at+ka.

[Nos decían que nosotros teníamos que ayudarlos a hacer sus tareas, y nosotros pues no sabemos ni leer ni escribir. Teníamos que ir por su hermana que vive en otro lado para que viniera a ayudarlo].

En este apartado podemos identificar las principales afectaciones que tuvo la pandemia en los estudiantes y, sobre todo, lo difícil que fue para los padres de familia que son analfabetas. Las condiciones en las que viven son muy distintas a las zonas rurales, que cuentan con más servicios para realizar sus actividades escolares.

SECTOR ECONÓMICO

La economía de la comunidad, fue afectada considerablemente. La gran mayoría de personas se dedican a la venta de artesanías, y esto afectó mucho a los artesanos que trabajan fuera de la comunidad. Por la pandemia se prohibieron los puestos ambulantes, se cerraron parques, plazas, mercados en donde las personas solían vender sus artesanías, provocando que regresaran a su comunidad.

Ta iwamarixi meuyu wa+ka mem+te uximayakai Cabo de San Lucas, kuuka me tuat+, me pe yek+ xanat+rexi, ena tari me mepek+ Fresnillo me teu iwayuka.

[Tenemos a muchos familiares que trabajan en Cabo de San Lucas y se regresaron para acá porque ya no podían trabajar allá vendiendo sus artesanías y se fueron a trabajar al campo en Fresnillo].

En cambio, las personas que se dedican a la venta de artesanías que viven en la comunidad tuvieron bajas ventas en toda la pandemia, ya que no eran tan demandadas como antes. Algunos de los artesanos tuvieron que dedicarse a otra cosa o simplemente empezar a desarrollar algún otro oficio, por ejemplo: ser jornaleros, lo que ocasionó que se desplazaron a otra ciudad para poder ejercer este trabajo. A consecuencia de la baja venta de artesanías, optaron por aprovechar la situación, aprendiendo a elaborar cubrebocas artesanales.

En la comunidad existen tiendas de abarrotes, que son las que abastecen a toda la comunidad y sus rancherías. Con el regreso de varias fami-

lias, tuvieron una gran demanda en alimentos; por lo tanto, el precio de los productos aumentó. Los demás habitantes son docentes, enfermeras, y algunos que trabajan en el ayuntamiento del municipio. Todos ellos no tuvieron los mismos problemas económicos que los artesanos.

En cambio, ellos tuvieron una carga de trabajo más amplia, porque tenían que pasar más horas en las escuelas y en el Centro de Salud para poder apoyar a los alumnos y padres de familia, además de dedicarse a elaborar las guías de trabajo de las semanas siguientes, y claro, esto generaba angustia en los docentes, por el aumento de la carga de trabajo. A las y los enfermeros que laboran en el Centro de Salud también les resultó complicado tener que adaptarse a las nuevas medidas, aumentando la carga laboral, ya que la atención a los pacientes tenía que ser minuciosa, provocando que la atención fuera más lenta.

Otro punto a considerar es que la comunidad se vio obligada a prohibir la entrada a turistas a las fiestas tradicionales y dejar participar solo a los habitantes de la comunidad. Este cambio fue difícil de implementar, ya que cada año reciben a una cantidad considerable de turistas que aportan beneficios a la comunidad. En este apartado nos damos cuenta de que las personas que viven en la comunidad tuvieron sus complicaciones, aunque no se vio tan afectada, pero sí tuvieron que optar por realizar algún otro trabajo, por la baja venta de sus artesanías. Asimismo, los que son servidores públicos no tuvieron la necesidad de buscar otro trabajo, pero en cambio, la carga de trabajo incrementó.

PRÁCTICAS CULTURALES

La comunidad es conocida por atraer turistas de diferentes países a conocer la cultura wixárika y sus creencias. Estas prácticas culturales hacen que las demás personas se sientan atraídas y quieran visitar la comunidad para vivir la experiencia y participar en una fiesta tradicional, ya que cada una de ellas es celebrada por un motivo en especial: en el que se agradece por las buenas cosechas, por el bienestar de la comunidad, por cambio de autoridades y, el más importante, para adorar a las deidades.

Estas prácticas culturales han permitido que la comunidad esté unida a una misma perspectiva, siendo prioridad la cultura, en donde los adultos mayores son considerados sabios y los *mara'akates* son quienes pueden comunicarse con las deidades.

Partiendo desde esta perspectiva, al momento de conocer el impacto que tendría aquella nueva pandemia que se acercaba, sin tener ni la mayor idea de lo que causaría en todo el mundo, la comunidad tomó la decisión de convocar a una reunión a los adultos mayores, las autoridades tradicionales y a los *mara'akates* para tomar la decisión de trasladarse hasta el Cerro del Niño (*t+ri kie*) en donde se reunirían los ya mencionados para realizar un ritual en el cual crearían un cinturón (una barrera) que protegería a la comunidad de la pandemia.

Después de este acontecimiento la comunidad se sintió resguardada. Por tal motivo, consideraron que no era tan importante el uso del cubrebocas y del gel antibacterial, pero algunas personas decidieron no arriesgarse y siguieron utilizando las medidas de prevención que se les habían informado.

Meuteti mawaxi kiekari mataaretsie kwiniya kawata hakeniku.

[Se realizó una ceremonia en los límites de la comunidad, para colocar un cinturón que protegería a la comunidad de esta enfermedad].

Las ceremonias que se realizan tienen un fin, en la cual se puede tratar de diferentes casos según la necesidad de la persona o de la comunidad, estos siempre con el fin de que las personas estén tranquilas.

SALUD

El Centro de Salud de la comunidad presenta fuertes carencias, lo que provoca que no se pueda atender de manera correcta a los pacientes con Covid-19, lo que, a su vez, aumenta la propagación de la enfermedad. El personal de salud que se tiene a disposición es insuficiente: un médico, dos enfermeras y un promotor. No se cuenta con psicólogos para atender la salud mental.

Cabe resaltar que el Centro de Salud tiene desabasto en medicamentos esenciales y en equipo de curaciones. Cuando los pacientes requieren de una atención especializada, se solicita el servicio de la ambulancia para trasladarlo al hospital más cercano en Huejuquilla el Alto, a tres horas de camino. Las instalaciones con las que cuenta el Centro de Salud son precarias, pues los espacios son reducidos, lo que cobra mayor importancia al atender pacientes con Covid-19.

Al momento de que se dio el aviso a la comunidad sobre la nueva pandemia, se les exigió el uso del cubrebocas y de gel antibacterial. Al ser el Centro de Salud, no tuvo problemas, ya que contaba con todo, pero para aquellas instituciones que no contaban con ninguna de las anteriores, fue difícil conseguirlas.

Temari meuka iyamatukatei cubrebocas meuka nakieriekai ayumieme aixi teuka teu ukitaxi.

[Estuvo muy complicado poner los filtros, ya que no contábamos con los materiales necesarios, y los alumnos no estaban acostumbrados a usar cubrebocas ni gel].

Es muy común que las personas vayan con un *mara'akame* cuando sienten alguna molestia, para que los revise y les diga por qué razón se sienten así. En muchas ocasiones llegan a sentirse mejor, y si no es así, acuden al Centro de Salud como segunda opción. Retomando a los *mara'akates* como parte fundamental de la comunidad, ellos fueron quienes atendieron a los pocos contagiados que hubo por Covid-19, de los cuales a la mayoría les recomendaron recurrir a las plantas medicinales.

Además, las personas comentaban que se sentían en mayor confianza con un *mara'akame* que estando en un hospital en el que ni siquiera los trataban bien o en un hospital privado. Otro punto a analizar es el uso de las plantas medicinales, que son parte importante de la comunidad. Se puede decir que en la mayoría de las viviendas se cuenta con plantas medicinales que ayudan a curar enfermedades o dolores.

Los conocimientos que tienen son gracias a sus abuelos y bisabuelos, para quienes en su época era muy común utilizar estas plantas, a conse-

cuencia de que no se contaba con ningún Centro de Salud. Por esta razón, muchas personas se negaron a recibir atención en el Centro de Salud, ya que los mandaban a otro hospital, y aquellos que fueron atendidos en hospitales fallecieron, lo que incrementó el miedo de ir al Centro de Salud. Por estas razones considero de mucha importancia adentrarme e investigar sobre los impactos psicosociales que ha generado la comunidad a raíz de la pandemia para dar a conocer un panorama más amplio sobre las múltiples problemáticas que surgieron y cómo han podido sobrellevarlas.

Así mismo, la relevancia de esta investigación se acentúa, ya que los hallazgos visibilizarán a las comunidades wixárika y pondrán en la mira las desigualdades que padecen y las omisiones del Estado para con este pueblo. Esto busca impactar en las políticas públicas para que se tomen más en cuenta las necesidades de los pueblos originarios y evitar que la pandemia se agrave en sus territorios.

Como se pudo observar, los impactos se ven reflejados por todas aquellas dificultades que no se esperaban. Además, hay que recalcar la falta de compromiso del gobierno por mejorar las infraestructuras de la comunidad. Los pueblos originarios son afectados de gravedad considerando las intersecciones sociales, culturales, como se puede constatar en el caso de San Andrés Cohamiata.

CATEGORÍAS DE ANÁLISIS

El propósito de este apartado es presentar las categorías y códigos derivados del trabajo de campo, los cuales permiten reconocer y analizar los impactos psicosociales que la pandemia de Covid-19 generó en la comunidad de San Andrés Cohamiata. Asimismo, se busca comprender la manera en que estos efectos son dimensionados desde la cosmovisión wixárika, destacando tanto los efectos negativos como los aspectos positivos que emergieron durante este periodo.

En la Tabla 1 se detallan las categorías de análisis construidas a partir del material empírico, así como los códigos que las componen. En total se identificaron nueve categorías, cada una de ellas conformada por entre tres y cinco códigos específicos.

Tabla 1. Categorías analíticas

Nombre	Definición	Fragmentos/códigos
Miedo	“Es una emoción basada en una intensa sensación desagradable provocada por la percepción de un peligro, real o supuesto, futuro o pasado” (Wodjak y Pape, 2013, p. 47).	Temor Pánico Angustia
Desconfianza	“Puede surgir por una estrategia de defensa aprendida por las personas ingenuas, quienes no pueden protegerse apropiadamente a sí mismas de los riesgos de las situaciones sociales” (Yamagishi, 2001, p. 121).	Inseguridad Dudas Desconcierto Incertidumbre
Angustia	Hace referencia como la reacción del individuo cada vez que se encuentra en una situación traumática, es decir, sometido a una afluencia de excitaciones, de origen externo o interno, que es incapaz de controlar (Laplanche y Pontalis, 2008).	Aflicción Sofocación
Desesperación	Es la alteración del ánimo causada por despecho o enfado (Frankl, 2011).	Tristeza Ira Frustración
Impotencia	Se define como impotencia a la poca resistencia, poder, fuerza o empuje para llegar a conseguir que se logre o suceda alguna tarea física, mental o emocional, imposibilitando para llegar a su fin (Amsel, 1992).	Agotamiento Debilidad
Conflicto	Son situaciones donde dos o más personas entran en oposición o desacuerdo por percepción de incompatibilidad ante posiciones, intereses, necesidades, deseos o valores distintos (González Alonso, 2006).	Lucha Disconformidad Desacuerdo Oposición Compromiso
Enojo	Se entiende como sentimiento, pesadumbre e inquietud causados por un accidente o una contrariedad (Galimberti, 2002).	Enfado Desacuerdo Disgusto Desagrado
Preocupación	El proceso de preocupación representa un intento de solución mental de problemas sobre un tema cuyo resultado es incierto y conlleva la posibilidad de una o más consecuencias negativas (Borkovec et al., 1983).	Ansiedad Nerviosismo Inquietud Intranquilidad Molestia

Estado de salud física y funcional	El estado de salud física y funcional refiere a un enfoque que se deriva del término biopsicosocial, en el que se desprende la salud en las dimensiones biológica, psicológica y social (Varegas García y Gil Obando, 2007).	Problemas de salud Impotencia Enojo
Redes de apoyo	Las redes de apoyo social se conforman con las personas que se relacionan para conseguir un bien común (Núñez, 2013).	Esperanza Acompañamiento Comprensión Preocupación

Fuente: Elaboración propia producto de trabajo de campo, 2021-2022.

Estas categorías emergen de los discursos de las personas entrevistadas y han sido organizadas en función de las emociones, percepciones y experiencias vividas, así como de las respuestas individuales y colectivas ante la crisis sanitaria. Cada categoría está sustentada en referentes teóricos que permiten interpretar su significado y alcance en el contexto específico de esta comunidad, y se acompaña de subcategorías o manifestaciones concretas observadas durante la investigación. A continuación, se describen de manera más amplia estas categorías.

Miedo

Para entender en qué consiste el miedo, nos apoyaremos de la visión de Wodjat y Pape (2013, p. 47): el miedo es una emoción básica, fundamental para la supervivencia; es la reacción más natural ante un objeto o situación que amenaza nuestra vida o integridad física o psicológica.

En la comunidad de San Andrés Cohamiata, al enterarse sobre la pandemia por Covid-19, claramente surgió duda e incertidumbre por no conocer claramente lo que estaba pasando sobre esta nueva enfermedad y las consecuencias que conllevaría. La información no era clara y desafortunadamente no llegó a toda la población ni a las rancherías cercanas; en consecuencia, muchas de esas personas no sabían sobre el Covid-19. Y el temor de muchas familias era que se enfermaran sus papás y abuelos, quienes eran más propensos a contagiarse, y peor aún, las

personas que no tenían conocimiento sobre esta enfermedad podrían contagiar a sus familiares sin saberlo.

Desconfianza

Para Yamagishi (2001, p. 121), la desconfianza es una emoción negativa, que implica inseguridad sobre las acciones futuras de otra persona. Esta categoría incluye manifestaciones como dudas, desconcierto e incertidumbre.

La comunidad de San Andrés Cohamiata en realidad no sabía de dónde venía aquella enfermedad que decían ser tan contagiosa, además de que no tenían la certeza de si eso era verdad o solo era un rumor. Por esta razón, la gran mayoría de los habitantes optó por seguir las medidas de prevención y otras personas decidieron realizarse limpias y confiar en los cinturones que se habían creado en los límites de la comunidad.

Desesperación

Frankl (2011) define a la desesperación como la pérdida total de la esperanza o como una alteración del ánimo causada por cólera, impotencia o enojo. Las manifestaciones de esta categoría incluyen tristeza, ira, frustración e impotencia.

Por consiguiente, en la comunidad de San Andrés Cohamiata se encontró que las personas sentían desesperación por todo lo que está ocurriendo, además de que algunas personas manifestaron que se sentían desesperados por no saber lo que tenían, lo que ocasionó que las personas sintieran tristeza, frustración e impotencia.

Impotencia

De acuerdo con Amsel (1992), la impotencia es el estado o respuesta del organismo que se desencadena cuando un sujeto experimenta una devaluación sorpresiva en la calidad o cantidad de un reforzador apetitivo, en presencia de señales previamente asociadas a un reforzador de mayor magnitud. Se expresa a través de agotamiento, debilidad y sensación de incapacidad.

En este apartado encontramos el agotamiento, que es el cansancio de cualquier actividad que resulte agotadora para la persona que la realiza, sea física o mentalmente. Asimismo, tenemos el ejemplo en el cual el profesor manifiesta estar agotado por las múltiples actividades que tiene que realizar más de lo normal. Como bien es sabido, no se tomaron en cuenta las necesidades que tenía cada país, ciudad, comunidad en respeto a la prevención del virus. Las medidas que se tomaron fueron rápidas y no consideraron muchos aspectos importantes. A causa de esto, los profesores tuvieron que crear sus propias herramientas que les facilitaran el trabajo con los alumnos.

Conflicto

González Alonso (2006) define al conflicto como situaciones donde dos o más personas entran en oposición o desacuerdo por percepción de incompatibilidad ante posiciones, intereses, necesidades, deseos o valores distintos. Esta categoría contempla manifestaciones de disconformidad, desacuerdo, oposición y compromiso. La disconformidad es la oposición, desunión, desacuerdo.

La comunidad de San Andrés generó varios desacuerdos entre sus habitantes, lo que creó muchas ideas falsas de lo que era el Covid-19, a consecuencia de que no se conocía mucho de esta enfermedad. Las diferentes creencias que se tienen en una comunidad pueden ser consecuencia de una desunión entre los habitantes. Además, debido a la falta de infraestructura que tiene la comunidad, fue muy difícil seguir al pie de la letra las recomendaciones de la Secretaría de Salud, así como de la educativa.

El desacuerdo que se generó entre los habitantes sobre las formas de cuidarse contra el Covid-19 hizo que, por una parte, las personas respetaran sus costumbres tradicionales, pero también que quisieran cuidarse y decidieran hacerlo con las medidas de prevención que había dado la Secretaría de Salud. La gran mayoría no quiso arriesgarse. Cuando alguien se enfermaba iban primero con el *mara'akame*, y si veían que ya no funcionaba, los llevaban al Centro de Salud. Esta acción siempre ha sido así, con cualquier enfermedad, dándole oportunidad a la medicina tradicional y moderna.

Preocupación

Pérez Porto y Gardey (2012) sostiene que la preocupación surge ante una serie de indicios que llevan a una persona a creer firmemente que algo negativo puede suceder, aunque el grado de seriedad pueda variar considerablemente. Las manifestaciones incluyen ansiedad, nerviosismo, inquietud, intranquilidad y molestia.

El nerviosismo es la sensación de agitación que no te permite estar tranquilo por algún hecho que se acerca. Esta es la impresión que sienten las personas cuando algo está por venir y no saben realmente lo que les espera. En este caso, los alumnos no tenían claro qué esperar por todo esto que estaba ocurriendo, lo que afectó a muchos alumnos en sus calificaciones, a consecuencia de que estaban acostumbrados a recibir las clases presenciales y no trabajar a distancia.

Estado de salud física y funcional

Vanegas García y Gil Obando (2007) plantean un enfoque biopsicosocial de la salud, que abarca dimensiones biológicas, psicológicas y sociales. Las manifestaciones pueden ser problemas de salud, impotencia y enojo. Los problemas de salud son todo aquello que requiere o puede requerir una acción por parte del agente de salud. Las personas que fueron contagiadas por este virus o que tenían síntomas muy parecidos a los del Covid-19, ya que no se les pudo hacer ninguna prueba para corroborar si estaban o no contagiados del virus, hablan de todos los síntomas que tuvieron y cómo lograron vencer esta enfermedad.

Redes de apoyo

Núñez (2013) define las redes de apoyo como estructuras que se conforman con las personas que se relacionan para conseguir un bien común. En el caso que nos ocupa, sirven para ayudar en aquellas situaciones en las que existen necesidades de distinto tipo que no se encuentran cubiertas. Las manifestaciones incluyen esperanza, acompañamiento, comprensión y preocupación.

El acompañamiento constituye una red de apoyo importante para las personas que atraviesan una situación difícil. La presencia de personas cercanas puede ser decisiva para favorecer una recuperación más rápida; en contraste, su ausencia puede prolongar el proceso. En el caso de quienes enfermaron de Covid-19 en la comunidad, la familia desempeñó un papel clave, especialmente cuando los afectados no podían valerse por sí mismos. El simple hecho de sentirse acompañado puede generar un impacto positivo en la estabilidad emocional.

CONCLUSIONES

Este artículo parte de una investigación con un enfoque cualitativo, el cual tiene como objetivo reconocer y analizar los impactos psicosociales que se han generado por la pandemia por Covid-19 en la comunidad de San Andrés Cohamiata y entender las dimensiones de estos efectos desde la cosmovisión wixárika.

La finalidad de esta investigación es visibilizar los efectos psicosociales que surgieron a causa de la pandemia por Covid-19 en la comunidad de San Andrés Cohamiata y cómo ellos implementaron sus propias medidas de prevención para cuidar a sus habitantes. Ahora bien, podemos afirmar la existencia de efectos psicosociales en la comunidad de San Andrés Cohamiata. Con ayuda de las categorías de análisis se pudieron identificar las siguientes.

En esta investigación se encontró que para los pueblos originarios se practica el uso de la medicina tradicional, la cual se está perdiendo cada vez más, ya que antes se tenía mucho más conocimiento sobre ellas y ahora es mucho más escaso. Sin embargo, gracias a estos conocimientos muchas de las personas que se contagiaron de Covid-19 recurrieron a las plantas medicinales por el miedo a recibir atención en el Centro de Salud de la comunidad. Este miedo fue generado por la circulación de información que era errónea, además la frustración que generó la escasez de medicamentos y la atención a los pacientes tan precaria, lo que orilló a los habitantes a desconfiar.

Por esta razón, las personas se sentían mucho más seguras asistiendo con un *mara'akame* a que les realizara un ritual. La buena energía que les generaba confiar en personas de su misma comunidad que los alentaban a que todo estaría bien hizo que las personas tuvieran las esperanzas de que nada malo pasaría.

En cuanto a la educación, la comunidad desde siempre ha tenido muchas carencias, por la infraestructura, falta de personal, materiales, pero cabe mencionar que esto siempre ha sido así. Aunque se reconoce que ha mejorado, no se compara con las escuelas de zonas urbanas. Cabe recalcar que en estas escuelas, solamente en la primaria se dan clases en lengua wixárika. Solo tienen un libro en su idioma y todos los demás están en español. Esto hace que cada vez más se vaya perdiendo la lengua.

Cuando hablamos del apoyo de los padres a los hijos en el sentido de la educación, podemos decir que fue bastante complicado que los papás se involucraran en la enseñanza de sus hijos, ya que muchos padres de familia son analfabetas y esto dificulta de manera importante que no puedan apoyar a sus hijos y tengan que optar por pedirle ayuda a otros familiares.

Un dato importante es también la pérdida de trabajo que ocasionó la pandemia por Covid-19. Para dar contexto, la mayoría de los habitantes de esta comunidad se dedican a realizar artesanías; es su principal fuente de ingresos. Por lo tanto, una cantidad considerable decidió salir a trabajar al campo para poder mantener a sus familias, llevando consigo a sus hijos que, por el momento, no estaban yendo a clases presenciales. Rescatando lo anterior, la comunidad por sí sola hablaba de su resistencia a los cambios de clima, la tolerancia que tenían sobre la comida, ya que ellos consumen con frecuencia frutos y plantas que se dan por la zona. A raíz de estos comentarios se decía que ellos no eran tan propensos a enfermarse de Covid-19.

El aislamiento social causó un impacto emocional en las personas que viven en zonas rurales en las cuales no se podía salir a ningún lugar más que quedarse en sus casas. En el caso de las comunidades indígenas, no se presentó este problema, ya que para su beneficio las comunidades cuentan con amplios terrenos, en los cuales pueden realizar sus

actividades con normalidad. Teniendo un patio así de amplio no se necesita salir fuera de casa. Los habitantes solo salían cuando necesitaban comprar alimentos.

En consecuencia, el miedo, la desconfianza, la desesperación, la impotencia, el conflicto, la preocupación y las afectaciones a la salud física y funcional impactaron la salud mental de la comunidad, menoscabando su bienestar. Los conflictos generaron resentimientos, ansiedad y depresión. En la población de San Andrés Cohamiata se observaron diversas afecciones emocionales, así como problemas físicos y funcionales. No obstante, las redes de apoyo fueron cruciales para la recuperación de las personas que contrajeron Covid-19.

REFERENCIAS

- Álvarez-Gayou Jurgenson, J. L. (2003). *Cómo hacer investigación cualitativa: Fundamentos y metodología*. Paidós Educador.
- Amsel, A. (1992). *Frustration theory*. Cambridge University Press.
- Borkovec, T., Robinson, E., Pruzinsky, T. y DePree, J. (1983). Preliminary Exploration of Worry: Some Characteristics and Processes. *Behaviour Research and Therapy*, 21(1), pp. 9-16. [https://doi.org/10.1016/0005-7967\(83\)90121-3](https://doi.org/10.1016/0005-7967(83)90121-3).
- Carlsen, L. (1999). “Autonomía indígena y usos y costumbres: La innovación de la tradición”. *Revista Chiapas*, 7(6). Consultada el 10 de octubre de 2025 en <https://revistachiapas.org/No7/ch7carlsen.html>.
- Frankl, V. (2011). *Teoría y terapia de las neurosis: iniciación a la logoterapia y al análisis existencial*. Herder Editorial.
- Galimberti, U. (2002). *Dizionario di psicologia*. Siglo XXI.
- González Alonso, F. (2006). El conflicto y sus elementos. En *La mediación intercultural ante conflictos en educación como modelo facilitador de la convivencia entre menores* [presentación]. Instituto de Ciencias de la Educación, Universidad Pontificia de Salamanca. <https://doi.org/10.13140/RG.2.1.3432.2166>.
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía (2021). “Derechohabiencia”. En Censo de Población y Vivienda 2020. Consultada el 10 de octubre de 2025 en <https://www.inegi.org.mx/programas/ccpv/2020/#Microdatos>.

- Lafuente, J. y Camhaji, E. (2020, 28 de febrero). México confirma el primer caso de coronavirus en el país. *El País*. Consultada el 10 de octubre de 2025 en https://elpais.com/sociedad/2020/02/28/actualidad/1582897294_203408.html.
- Laplanche, J. y Pontalis, J-b. (2008). *Diccionario de psicoanálisis*. Paidós.
- Marshall, C. y Rossman, G. B. (1989). *Designing qualitative research*. Sage.
- Martín-Baró, I. (1990). *Acción e ideología: Psicología Social desde Centroamérica*. UCA Editores.
- Martín Beristain, C. (2010). *Manual sobre perspectiva psicosocial en la investigación de derechos humanos*. Instituto de Estudios Sobre Desarrollo y Cooperación Internacional.
- Monje, C. (2011). *Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa: Guía didáctica*. Universidad Surcolombiana.
- Núñez, C. V. (2013). *Redes de apoyo psicosocial al duelo*. Academia.
- Organización Mundial de la Salud (OMS) (2021). COVID-19 Cases World. Consultada el 6 de septiembre de 2021 en <https://covid19.who.int/>.
- Pérez Porto, J., Gardey, A. (2012, 11 de junio). Definición de preocupación - Qué es, Significado y Concepto. *Definicion.de*. Última actualización el 19 de mayo de 2022. Consultada el 23 de febrero de 2023 en <https://definicion.de/preocupacion/>.
- Vanegas García, J. H. y Obando, L. M. (2007). La discapacidad, una mirada desde la teoría de sistemas y el modelo biopsicosocial. *Hacia la Promoción de la Salud*, 12(1), pp. 51-61. Consultada el 10 de octubre de 2025 en <https://revistasoj.s.ucaldas.edu.co/index.php/hacialapromociondelasalud/article/view/1947>.
- Warman, A. (2001). *Los indios mexicanos en el umbral del milenio*. Fondo de Cultura Económica.
- Wotjak, C. T. y Pape, H. -C. (2013). Neuronal Circuits of Fear Memory and Fear Extinction. *E-Neuroforum*, 19(3), pp. 47-56. <https://doi.org/10.1007/s13295-013-0046-0>.
- Yamagishi, T. (2001). Trust as a form of social intelligence. En K. S. Cook (Ed.), *Trust in Society* (pp. 121-147). Russell Sage Foundation.