

Afrontamiento durante la pandemia: experiencias psicosociales de los amuzgos de Xochistlahuaca

Guadalupe Antúnez Nájera y Timoteo Antúnez Salgado†

Resumen

El objetivo de nuestra investigación fue la de conocer las problemáticas, desafíos y estrategias de afrontamiento en familias amuzgas de Xochistlahuaca durante la pandemia de COVID-19, centrándonos en las afectaciones emocionales y físicas. El estudio que realizamos es de corte cualitativo y presenta los resultados de un taller con familias amuzgas aplicado en noviembre de 2020, en la comunidad de Xochistlahuaca, Guerrero. El método fue pequeños grupos de discusión, y se concretó con preguntas estratégicas y lluvias de ideas.

En los discursos y descripciones se observaron algunas contradicciones. Asimismo, encontramos que: 1) algunas familias y líderes continuaron rigiéndose por sus usos y costumbres durante la pandemia; 2) la falta de información sobre la COVID-19 por autoridades municipales y de salud propició enojo y una interpretación endógena entre las familias; 3) el contagio de pobladores produjo miedo, estrés y angustia; 4) hay una resignificación de la cultura mediante la medicina tradicional y curanderismo, y 5) se dio un fomento del autoconsumo y el aprovechamiento de la diversidad de la flora y fauna.

Palabras clave: COVID-19, desafíos, estrategias de afrontamiento, emociones, familia amuzga, Xochistlahuaca.

COPING WITH THE PANDEMIC: PSYCHOSOCIAL EXPERIENCES OF THE AMUZGOS OF XOCHISTLAHUACA

Abstract

The objective of our research was to get to know the problems, challenges and coping strategies in Amuzga families of Xochistlahuaca during the COVID-19 pandemic, focusing on the emotional and physical effects. The study is qualitative and presents the results of a workshop with Amuzga families in November 2020, in the community of Xochistlahuaca, Guerrero. The methodology was based in small discussion groups, by strategic questions and brainstorming.

Some contradictions were observed in the speeches and descriptions. We also found that: 1) some families and leaders continued to be governed by their uses and customs during the pandemic; 2) the lack of information on COVID-19 by municipal and health authorities led to anger and an endogenous interpretation among families; 3) contagion of residents produced fear, stress and anguish; 4) there is a resignification of culture through traditional medicine and healer, and 5) self-consumption and use of flora and fauna diversity was promoted.

Keywords: COVID-19, challenges, coping strategies, emotions, Amuzga family, Xochistlahuaca.

Recepción: 17/02/2021. Aprobación: 13/04/2021.

doi: <http://doi.org/10.22201/cuaieed.16076079e.2021.22.6.10>

Guadalupe Antúnez Nájera

antunez1424@yahoo.com.mx
orcid.org/0000-0001-7344-3177

Estudios doctorales en Psicología, Profesora Investigadora. Su línea de investigación es el estudio de las violencias en Guerrero, en particular la violencia de género y en el noviazgo. Con perfil PRODEP, integrante del CA Psicología y Salud 192-UAGro, y del Comité de Diseño Curricular de la Escuela Superior de Psicología UAGro. Colabora en el nuevo Plan de Estudios 2020 de ESP y en la elaboración del programa de posgrado Maestría en Estudio de las Violencias y Gestión de Conflictos aprobado por Consejo Universitario de la UAGro.

Timoteo Antúnez Salgado†

Fue docente e investigador de la Escuela Superior de Psicología, UAGro y miembro de Red Latinoamericana de Estudios Subnacionales y del UAGro-CA-192 Psicología y Salud. Como Coordinador General del Comité de Diseño Curricular contribuyó en la elaboración del Plan de Estudio de la Licenciatura en Psicología 2009 y del Plan de Estudio 2019. Fue colaborador en la elaboración del Programa de Posgrado de Maestría en Estudios de las Violencias y Gestión de Conflicto, aprobado por el Consejo Universitario de la UAGro, y coordinador de la comisión que elaboró el PDI-Psicología-2018

Introducción

Los pueblos indígenas en México se ubican mayormente en Oaxaca, Chiapas, Yucatán, Guerrero, Hidalgo, Quintana Roo y Campeche. Poseen formas peculiares de comprender el mundo y de interactuar con él. Para Ramírez Vázquez (2013) “La comunidad indígena es aquella que concentra un legado cultural y que ocupa un lugar en todo país; se diferencia del resto de la población porque habla un idioma distinto al nacional; tiene usos y costumbres distintas y su organización política, social, cultural y económica es diferente de los otros sectores sociales” (p. xxv).

La forma de organización de estos pueblos en todos los ámbitos de la vida social se sustenta en el sistema de usos y costumbres. De acuerdo con la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos en su artículo 2, “La Nación tiene una composición pluricultural sustentada originalmente en sus pueblos indígenas que son aquellos que descienden de poblaciones que habitaban en el territorio actual del país al iniciarse la colonización y que conservan sus propias instituciones sociales, económicas, culturales y políticas, o parte de ellas” (p. 2). Asimismo, en el párrafo tercero de este mismo artículo, se destaca: “Son comunidades integrantes de un pueblo indígena, aquellas que formen una unidad social, económica y cultural, asentadas en un territorio y que reconocen autoridades propias de acuerdo con sus usos y costumbres (p. 2).

En la actualidad, hablar de los pueblos indígenas es hablar también de un conjunto de prerrogativas establecidas en pactos y convenciones internacionales,



Zacualpan Guerrero
México Bilingüe,
Can'oom Nonmdaa.



El pueblo Zacualpan, es de ser el primer Pueblo originario Amuzgo de la costa chica de Guerrero y se Consideran el Corazón de todos los pueblos Amuzgo de Guerrero y Oaxaca.
Amuzgo Autodenominación nn'anncue Nonmdaa Can'oom y sus Regiones.)

(*PUEBLOS AMUZGO...HABITANTES*)

1. ZACOALPAN.....	4900
2. Tlacoachistlahuaca.....	4359
3. Cochoapa.....	4237
4. Xochistlahuaca.....	4152
5. Huixtepec.....	3370
6. Guadalupe Victoria.....	2342
7. Cozoyoapan.....	2199
8. Huehuetonoc.....	1858
9. Cumbre B. Honda.....	1219
10. Cruz Verde II.....	587
11. Tierra Colorada.....	180.

leyes y reglamentos nacionales que protegen los derechos humanos de estos pueblos. Asimismo, es un tema de interés continuo en varios campos de investigación, mesas de discusión y análisis sobre diversos problemas que les atañen, entre ellos, la agresión a los derechos humanos, la falta de igualdad entre hombres y mujeres, y de respeto a sus recursos naturales, la paridad de género, y más recientemente la COVID-19. Esta última ha visibilizado las condiciones básicas históricas poco saludables en la que se han desarrollado las familias y comunidades indígenas, y ha contribuido a expandir la brecha de la pobreza, marginación, abandono y daño a la salud.

Guerrero es uno de los estados de la República mexicana más privilegiado con una marcada diversidad cultural, reconocido por su numerosa población

indígena, y múltiples culturas locales y regionales. Entre la población indígena guerrerense se encuentran los amuzgos, *amochcos* de la Costa Chica (INPI, 2017), reconocidos por rasgos culturales específicos en relación con otros grupos étnicos aun del mismo estado, como son: las danzas, la lengua, gastronomía, música, mito, la forma de organización familiar y política, y el trabajo textil exclusivo del sector amuzgo femenino (ver imagen 1).

Entre esta población amuzga se encuentra Xochistlahuaca¹ (ver imagen 2), en amuzgo *Suljaa'* (Valtierra, 2012a), lugar de mujeres tejedoras, sabios curanderos, danzas, mojigangas, la medicina tradicional, la tierra del huipil, el cultivo del maíz y jamaica, donde el idioma originario es el amuzgo *Ñomndaa* (Valtierra, 2012b). También tierra escondida, alejada de la civilización, donde los gobiernos poco miran, de históricas demandas ciudadanas no atendidas por los órganos correspondientes. Lugar donde llegó la COVID-19 para quedarse, para visibilizar las condiciones de retraso social, económico, educativo, político, de salud y cultural, acentuadas por las afectaciones generales de esta pandemia. Las familias amuzgas de este lugar son extensas, su estructura se integra por subgrupos de familias que son lideradas por padres y/o abuelos a quienes consideran sabios y fuertes. Cabe destacar que en esta comunidad amuzga la brecha de género es un factor de desigualdad al interior de la comunidad.



Video . El Huipil de Xochistlahuaca Huipil (guerrero travel, 2019).

¹Xochistlahuaca. Municipio ubicado en la región de la Costa Chica; se localiza al sureste del estado de Guerrero. Es una de las comunidades amuzgas de mayor población, con 29,869 habitantes; 14,658 hombres y 15,211 mujeres. 76.27% de sus habitantes son hablantes de una lengua indígena y 51.82% no hablan el español. 35.18% de la población no sabe leer ni escribir (UAGro, como se citó en Gobierno del Estado de Guerrero 2015-2021, 2016-2021).

Método

Descripción del contexto y de los participantes

La muestra se conformó por 9 representantes de familias amuzgas bilingües; 6 mujeres y 3 hombres hablantes de amuzgo y español de la comunidad de Xochistlahuaca, Guerrero (México), que aceptaron participar de forma voluntaria para discutir sobre los problemas, desafíos y experiencias de afrontamiento durante la pandemia. Para llevar a cabo el trabajo de campo se aplicaron las medidas de protección de acuerdo con el Programa de Sana Distancia publicado

por el gobierno federal. Cada participante tuvo la oportunidad de expresar libremente sus experiencias, opiniones y propuestas cara a cara, sin censura ni límite de tiempo.

Instrumentos

Se estructuró una guía de preguntas abiertas que fueron abordadas en tres momentos claves durante el desarrollo del trabajo cualitativo. El propósito de las preguntas consistió en explorar las problemáticas, desafíos y experiencias de afrontamiento durante la pandemia, a través de los discursos, discusiones y acuerdos de los representantes de familias amuzgas. La guía estuvo constituida por tres preguntas estratégicas, de las cuales se hablará más adelante.

Procedimiento

En un primer momento, se les explicó a los participantes el objetivo del trabajo, y se les pidió el consentimiento para llevar a cabo la actividad. Enseguida, se les pidió que formaran dos grupos, y que cada uno nombrará al moderador. Después se nombró al relator, quien presentó las aportaciones colectivas. A los asistentes se dio la orientación de sentirse tranquilos, serenos, en confianza y que tuvieran voluntad para dar las respuestas de manera libre y sin censura. Se les proporcionaron hojas blancas y lapiceros para que escribieran sus respuestas. Las preguntas estaban escritas en un cartel colocado estratégicamente, con el objetivo de que estuviera visible para todos los asistentes. Después de dos horas se les solicitó a los moderadores hacer entrega de las descripciones al relator, con el objetivo de que conjuntara las informaciones y procediera a dar lectura a todo el reporte.

Resultados cualitativos

Se visibilizan algunas problemáticas presentadas durante la pandemia y, de acuerdo con los discursos y prescripciones de los asistentes amuzgos, éstas abonaron a que la enfermedad se propagara en la comunidad.

1. Aun después de establecidas las políticas de confinamiento con la Jornada Nacional de Sana Distancia por el gobierno mexicano, como respuesta a la propagación de la pandemia de coronavirus, en la comunidad de Xochistlahuaca, Guerrero, algunas personas continuaron realizando las actividades de su vida diaria de acuerdo con los usos y costumbres, tales como asistir a misas y fiestas, e incluso se encontraban algunas cantinas abiertas.
2. Falta de información de fácil acceso en el idioma de las autoridades del pueblo y/o personal de salud, así como del Estado y gobierno federal respecto a lo que era la COVID-19, los daños que podía ocasionar a la salud, y cómo podían atenderse en el caso de que les llegara la enfermedad.

3. Algunas familias reforzaron informaciones erróneas acerca de la COVID-19 al interior de la comunidad, promoviendo miedo y pánico. La falsa información fue transmitida por personas externas vía teléfono celular y consistía en la creencia de que los médicos les ponían una inyección a los pacientes para matarlos, que la enfermedad no era la que mataba, sino los médicos y los gobiernos que querían acabar con las poblaciones. Apropiarse de esta creencia permitió a los amuzgos de Xochistlahuaca resistirse a acudir a los hospitales por alguna enfermedad y/o coronavirus.
4. La atención deficiente del personal del centro de salud de la comunidad, que consistía en no atenderlos rápidamente, no informales con claridad de que estaban enfermos, así como la carencia de medicamento. De acuerdo con las familias, se destaca que para el personal de salud toda enfermedad era coronavirus.
5. No hubo apoyo oportuno para afrontar los efectos de la pandemia por parte de los gobiernos locales, estatales y federales.
6. No hubo visitas de organizaciones sociales o ONGs para atender necesidades básicas ni para afrontar la pandemia: no hubo asistencia económica, psicoemocional ni en especie, ni becas a los hijos o los adultos mayores.

El abordaje se trató durante el taller con base a cuatro preguntas, las cuales se detallarán en las siguientes secciones.

Bats'iaⁿ na maqueⁿ cuenta na bando' n'aⁿ m' aⁿcjeha' na nntyijndiha' cha'tso na'to coñitjomñi n'aⁿ, quio ñ'om ñja'na' tcu na jndyu coronavirus (COVID-19) na jndi maca'a' nnuí cha'xjeⁿ na maca'a' quiajo' tyi'n'ue nnguijndyañi tcu ts'aⁿ.

¿ÑICATS'A 'NA NA JNDYU CORONAVIRUS?



'Na na jndyu coronavirus conuiha' cui ntuaⁿ virus na con'aha' ntcu, tye'to tcu nquiu taxjeⁿ tcu na yomtyi na tyi'cuinde nng'iom ts'aⁿ jndye ndo' maco'bi'a' quio' quio n'aⁿ.

Coronavirus cuenta n'aⁿ, mahaⁿndyo cha'tso xjeⁿ tyi'yom coñibi n'aⁿ con'aha' o tyi'jndye n'aⁿ coñibi con'aha'.

¿NCHAⁿ 'NA YA NNTS'A TS' Aⁿ XAⁿNA TSIXUAⁿ TCU NA MATSIJOⁿA' QUIO CORONAVIRUS?

Cuixe' ts'aⁿ nomnde N'aⁿ na Mañiuyahe ñja'na Ntcu ndo' na Conui nasi.



Ñicjom' ñ'om:
ncov@dgepisalud.gob.mx



Xjocañ'om:
(55) 5337 1845 o al (800) 004-4800

Imagen 2. Información general sobre la COVID-19, en amuzgo (Instituto Nacional de Lenguas Indígenas [INALI], s.f.).

¿CHUYU NNGUI'NA' TS'A' TCU?

Macwja' ts'a' Chquio
ndo' matsa'ñi



Tue''



Cha'bañi ts'a'
tyi'yañji ts'a'



Maquiha' xque'
ts'a'



Tyi'cuinde nng'iom ts'a jndye
(xje' na yomtyi)



Xa'na nñji' na jnde
tsixua'' tcu na tyi'
cuinde nnc'iom'co'
jndye, maca'a' nn'ue' b
'a nasi na'to ya nnui
nasi' 'u.

Imagen 3. Información sobre la transmisión de la COVID-19, en amuzgo (INALI, s.f.).

² *Curandero*. Persona que, sin ser médico, ejerce prácticas curativas empíricas o rituales (Real Academia Española [RAE], 2014).

³ *Medicina tradicional*. Es la concreción de un cúmulo de saberes en torno a la salud y enfermedad que los pueblos indígenas originarios han acopiando y organizando a lo largo de su historia. Estos conocimientos han sido ordenados en una visión del mundo (*cosmovisión*) que pone énfasis en la totalidad de las cosas, en la relación de las personas y los seres vivos con la naturaleza, las divinidades, el cosmos y en el equilibrio entre diferentes elementos y conceptos que se manifiestan físicamente en el organismo y/o partes de él, con procesos de frío o calor (Secretaría de Salud. Gobierno de Puebla, 2020).

¿Cómo afectó la COVID-19 la salud física y emocional de las familias amuzgos?

Se destaca que las familias no acataron de manera pronta las políticas de confinamiento con la Jornada Nacional de Sana Distancia, pronunciada por el gobierno federal, y continuaron llevando a cabo actividades socioculturales como parte de su vida cotidiana; asimismo, se dio la llegada de familiares a la comunidad por el confinamiento. Debido a lo anterior, algunos miembros en las familias se enfermaron y otros murieron. Para curarse del coronavirus, los habitantes de la población no recurrieron a los hospitales, sino a los curanderos² del pueblo, quienes les prescribieron la medicina tradicional,³ que consiste en la preparación

y uso de plantas, yerbas y raíces, por medio de infusiones, vaporizaciones y té. En lo emocional, se destaca que el confinamiento en algunas familias les produjo desesperación, angustia y depresión: dejaron de visitarse entre familias, vecinos y amigos, y de acudir a los mercados a vender sus mercancías. Además, experimentaron miedo y pánico debido a las falsas informaciones provenientes de fuentes externas a la comunidad, respecto a que los gobiernos querían acabar con las poblaciones, poniéndoles una inyección para matarlos.

¿Cómo se organizaron en la familia y que recursos utilizaron para afrontar en la vida cotidiana las consecuencias de la pandemia?

En esta pregunta se destaca la organización de las familias en la continuidad de actividades, así como en la implementación de variaciones. Las mujeres generalmente eran las que las organizaban y realizaban al interior y fuera de casa, y, al respecto, se visibiliza la creatividad y motivación en nuevas actividades económicas por parte de este sector social.

Ellas continuaron con el trabajo ancestral, que consistía en la elaboración de prendas tejidas en telar de cintura como el huipil⁴ y blusas tradicionales (ver imagen 4), y también al cultivo de la tierra al igual que los hombres. Asimismo, un miembro de la familia se disponía a la compra de los alimentos. Las actividades escolares de los niños significaron preocupación y tensión para algunas familias debido a que la mayoría es monolingüe y las actividades exigían el conocimiento del idioma español, por lo que se dedicaba mucho tiempo tratando de entender y apoyar a los hijos o nietos. La preparación y venta de alimentos como tamales, desayunos, cenas, la crianza de animales de corral para el autoconsumo y la venta de leña, por citar solo algunas de las nuevas actividades, les permitió a las familias de Xochistlahuaca afrontar la pandemia.



Imagen 4. Actividades de las mujeres amuzgas (Instituto Nacional de los Pueblos Indígenas (INPI). (2017)

¿Qué alternativas proponen las familias amuzgas para mejorar las condiciones de vida cotidiana en este tiempo de pandemia?

Dentro de las familias, se destaca el cambio de roles al interior de ella; mayor dedicación al cultivo de productos y crianza de animales para el autoconsumo; cambio de alimentación con productos saludables: menos ingesta de alimentos chatarra, enlatados y refrescos de cola; atención de la salud, en especial de algunas enfermedades como diabetes y obesidad. En cuanto a las instituciones, capacitación por dependencias de gobierno a los campesinos en la preparación de fertilizantes orgánicos y/o ecológicos; capacitación al personal de salud para la mejora de la atención médica; programas gubernamentales de apoyos económicos para el campo, otorgamiento de becas para hijos que estudian, talleres y/o pláticas de atención y contención psicoemocional, y respeto a los derechos humanos por las autoridades locales y no locales.

⁴ *Huipil*. Proviene del náhuatl *huipilli*, que significa blusa o vestido adornado. Su origen data de la época prehispánica. Los motivos bordados de los huipiles pueden ser geométricos, con figuras humanas, de animales o plantas, mismos que tienen un simbolismo distinto en cada pueblo indígena que lo usa (INPI, 2015).

Discusión

De acuerdo con los resultados del taller, las problemáticas presentadas en los primeros meses de la pandemia al interior de la comunidad de Xochistlahuaca tuvieron relación con el difícil desapego de costumbres y tradiciones ancestrales y con la resistencia a incorporarse a una dinámica social diferente, que exigía la paralización de relaciones laborales, educativas, culturales, políticas, religiosas y e interfamiliares, y, con ello, experimentar un escenario de asombro y desconcierto que reclamaba acatar las medidas de protección impuestas, y de forma abrupta mirarse entre un vacío, donde su magia, pensamiento y proceder sociocultural se discurría poco a poco.



Imagen 5. “Quédate en casa” en amuzgo (INALI, s.f.).

Algunos desafíos y estrategias de afrontamiento de las familias amuzgas fueron, primero, el confinamiento y, con ello, la puesta en marcha de habilidades de una reorganización familiar y comunitaria para afrontar la “nueva normalidad”, la integración de medidas sanitarias y priorizar la atención a la salud en general. Cabe destacar que en esta comunidad prevalece un alto índice de diabetes, hipertensión arterial y obesidad, con lo que, comprometidos a mejorar la alimentación integrando el concepto de *saludable*, las familias se dan cuenta de que son consumidoras frecuentes de alimentos no saludables, y se inicia una concientización sobre el platillo del buen comer.

Asimismo, se innova en las actividades de mercado, crianza de animales y cultivo, y cobra relevancia la reorganización familiar, lo que significa el establecimiento de otras reglas, acuerdos y roles. También se hace necesaria la incorporación de nuevos aprendizajes, como el dominio del idioma español en los adultos mayores debido a las circunstancias escolares de los menores, pues los nietos o nietas generalmente están bajo su tutela.

Otra necesidad fue la creación de nuevos ambientes comunitarios para atender las necesidades emergentes de la comunidad. Este escenario origina una brecha de género: los hombres son los que mayormente se involucran en las nuevas dinámicas de la comunidad, con lo que se margina a las mujeres.

Por último, hay una incorporación de pautas de resiliencia frente a la tempestiva situación por la COVID-19. Entre ellas está la aceptación del confinamiento, la búsqueda de solución a las necesidades económicas y de salud, el acudir a las fortalezas de la comunidad, la reconexión del mundo natural con sus subjetividades, el reencuentro con los miembros familiares, la liberación personal, el mostrar aptitudes positivas de solidaridad y altruistas, y el establecimiento del autocuidado familiar.

Conclusiones

Este trabajo de campo permitió conocer algunas necesidades y condiciones de las familias amuzgas. Con él, se visibiliza un sentimiento de abandono por los gobiernos, la falta de interés por las ONGS y la Comisión Nacional de los Derechos Humanos (CNDH). Esta realidad coincide con los trabajos de Valtierra (2012), oriundo amuzgo, quien menciona que se ha observado desde años atrás una clara postura de falta de voluntad, por parte de los gobiernos, para aplicar políticas públicas que promuevan el respeto a la diversidad cultural en todos los ámbitos de la vida social y familiar en estos pueblos amuzgos.

Se destaca el gran impacto de la COVID-19 que ha provocado en las familias de Xochistlahuaca abrir aún más las brechas de rezago social, y las del área de la salud psicoemocional. Con ello, se sustenta la demanda de una atención urgente e inmediata por la CNDH y de más órganos gubernamentales, tanto a nivel estatal como federal.

Referencias

- ❖ Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. (2021, 28 de mayo). *Diario Oficial de la Federación*. Cámara de Diputados del H. Congreso de la Unión. http://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf_mov/Constitucion_Politica.pdf
- ❖ guerrero travel. (2019, 29 de abril). *El Huipil de Xochistlahuaca* [video]. YouTube. <https://youtu.be/DQ2EGuHHCBw>
- ❖ Gobierno del Estado de Guerrero 2015-2021. (2016). *Programa Regional Costa Chica 2016-2021*. <https://es.scribd.com/document/386566518/Costa-Chica>
- ❖ Secretaría de Salud. (2020, 1 de diciembre). *Medicina tradicional*. <https://www.gob.mx/salud/acciones-y-programas/medicina-tradicional>
- ❖ Instituto Nacional de Lenguas Indígenas (INALI). (s.f.). Materiales en lenguas indígenas para prevenir el coronavirus COVID-19. <https://cutt.ly/7R04rdp>
- ❖ Instituto Nacional de los Pueblos Indígenas (INPI). (2015, 12 de octubre). *El Huipil: una prenda tradicional indígena*. <https://cutt.ly/IRMSHl8>
- ❖ Instituto Nacional de los Pueblos Indígenas (INPI). (2017, 7 de abril). *Etnografía del Pueblo Amuzgo (tzjon non)*. <https://cutt.ly/kRMSxCx>
- ❖ Real Academia Española (RAE). (2014, octubre). Curandero. En *Diccionario de la lengua española* (23.ª ed., versión 23.4). <https://www.rae.es/>
- ❖ Ramírez Vázquez, C. A. (2013). *La satisfacción de las necesidades de información y el cambio de identidad en la comunidad indígena amuzga*. UNAM. <https://cutt.ly/tRMHaI3>

- ❖ Santiago Sandoval, L. (2017, 7 de agosto). *El idioma amuzgo nació en el pueblo de Zacoalpan Can'oom Guerrero Bilingüe* [imagen]. Wikimedia Commons. <https://cutt.ly/cR0O3Yj>
- ❖ Secretaría de Salud. Gobierno de Puebla. (2020, 22 de octubre). *Día Mundial de la Medicina Tradicional*. <https://cutt.ly/KR0duUM>
- ❖ Valtierra, A. D. (2012a). Nn´anncue Nomndaa. En F. González González, H. Santos Bautista, J. García Leyva, F. Mena Angelito y D. Cienfuegos Salgado (Coords.), *De la oralidad a la palabra escrita. Estudios sobre el rescate de las voces originarias en el Sur de México* (pp. 321-332). El Colegio de Guerrero. v <https://archivos.juridicas.unam.mx/www/bjv/libros/7/3098/17.pdf>.
- ❖ Valtierra, A. D. (2012b). Nn´anncue Nomndaa. En F. González González, H. Santos Bautista, J. García Leyva, F. Mena Angelito y D. Cienfuegos Salgado (Coords.), *De la oralidad a la palabra escrita. Estudios sobre el rescate de las voces originarias en el Sur de México* (pp. 321-332). El Colegio de Guerrero. v <https://archivos.juridicas.unam.mx/www/bjv/libros/7/3098/17.pdf>.

CÓMO CITAR ESTE ARTÍCULO

- ❖ Antúnez Nájera, Guadalupe y Antúnez Salgado, Timoteo. (2021, noviembre-diciembre). Afrontamiento durante la pandemia: experiencias psicosociales de los amuzgos de Xochistlahuaca. *Revista Digital Universitaria (RDU)*, 22(6). <http://doi.org/10.22201/cuaieed.16076079e.2021.22.6.10>