Arch Argent Pediatr 2021;119(4):S107-S122 / **S107**

Percepciones y sentimientos de niños argentinos frente a la cuarentena COVID-19

Perceptions and feelings of Argentine children regarding the COVID-19 quarantine

Dr. Jorge L. Cabana[a], Dr. Claudio R. Pedra[b], Dra. M. Susana Ciruzzi[c], Dra. Mirta G. Garategaray[d], Dr. Adrián M. Cutri[e] y Dra. Camila Lorenzo[f]

Investigadores asociados *(Anexo 1)*

a. Subcomisión de Derechos del Niño, Sociedad Argentina de Pediatría.
b. Comité de Pediatría Social, Sociedad Argentina de Pediatría.
c. Hospital de Pediatría SAMIC "Prof. Dr. J. P. Garrahan", Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina. Subcomisión de Derechos del Niño, Sociedad Argentina de Pediatría.
d. Comité de Pediatría Social, Subcomisión de Derechos del Niño, Sociedad Argentina de Pediatría.
e. Escuela de Educación Especial N° 7 "Julia Ofelia Cubilla", Resistencia, Argentina. Subcomisión de Derechos del Niño, Sociedad Argentina de Pediatría.
f. Becaria Sociedad Argentina de Pediatría.

Correspondencia:
Dr. Jorge Cabana: cabana.jorge@gmail.com

Financiamiento:
La Dra. Camila Lorenzo contó con una beca de la Sociedad Argentina de Pediatría.

Conflicto de intereses:
Ninguno que declarar.

Recibido: 1-2-2021
Aceptado: 2-2-2021

RESUMEN

La Subcomisión de Derechos del Niño y el Comité de Pediatría Social, de la Sociedad Argentina de Pediatría, realizaron un trabajo de campo que permitiera dar voz a nuestros niños, niñas y adolescentes (NNA) durante la cuarentena y el aislamiento social obligatorio impuestos en nuestro país por la pandemia mundial por la enfermedad por el nuevo coronavirus (COVID-19). Los objetivos fueron relevar el impacto sobre sus sentimientos, emociones y deseos; evaluar y comparar las repercusiones personales, familiares y sociales antes, durante y después de la cuarentena; e identificar las necesidades de apoyo y contención.

Los resultados de la investigación permiten afirmar que los niños han sido los más afectados y los menos escuchados. La cuarentena ha tenido un enorme impacto individual, social y familiar en los NNA, y reclama un abordaje holístico, comprometido y mancomunado de la sociedad civil, las familias, los profesionales de la salud, los docentes y las autoridades políticas.

Palabras clave: *derechos del niño, cuarentena, pandemia, COVID-19.*

ABSTRACT

The Subcommittee on the Rights of the Child and the Social Pediatrics Committee of the Sociedad Argentina de Pediatría carried out a fieldwork that allowed us to give a voice to our children and adolescents (NNA), during quarantine and social isolation mandatory imposed in our country by the global pandemic COVID-19. The objectives were to analyze the impact on their feelings, emotions and desires; evaluate and compare personal, family and social repercussions pre, intra and post quarantine; and identify support and containment needs.

The results of the research allow us to affirm that children have been the most vulnerable and the least listened to. The quarantine has had an enormous individual, social and family impact on children and adolescents and calls for a holistic, committed and joint approach from civil society, families, health professionals, teachers and political authorities.

Key words: *children's rights, quarantine, COVID-19 pandemic.*

http://dx.doi.org/10.5546/aap.2021.S107

Cómo citar: Cabana JL, Pedra CR, Ciruzzi MS, Garategaray MG, et al. Percepciones y sentimientos de niños argentinos frente a la cuarentena COVID-19. *Arch Argent Pediatr* 2021;119(4):S107-S122.

Los Estados Partes garantizarán al niño que esté en condiciones de formarse un juicio propio el derecho de expresar su opinión libremente en todos los asuntos que afectan al niño, teniéndose debidamente en cuenta las opiniones del niño, en función de la edad y madurez del niño (art. 12 inc. 1 Convención de los Derechos del Niño, CDN).

INTRODUCCIÓN

En agosto de 2020, desde la Subcomisión de Derechos del Niño y el Comité de Pediatría Social de la Sociedad Argentina de Pediatría (SAP), se propuso realizar un trabajo de campo que permitiera conocer las voces de nuestros niños, niñas y adolescentes (NNA), durante la cuarentena y el aislamiento social obligatorio impuestos en nuestro país por la pandemia mundial por la enfermedad por el nuevo coronavirus (COVID-19).

Los informes de casos de NNA con COVID-19 demuestran que las formas graves y la tasa de mortalidad son bajas en comparación con los adultos, con excepción de aquellos pacientes con patología de base (oncológica, cardiológica, inmunológica o prematuridad extrema), pero constituyen un universo especialmente afectado por el virus.[1] Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la restricción y limitación de sus derechos vulnera su estado de salud.[2]

En este contexto de cuarentena y distanciamiento social, muchas voces críticas se han levantado; sin embargo, al momento de realización de este trabajo existe escaso registro de las voces de nuestros niños.

Entender el impacto que la cuarentena por COVID-19 produce en nuestros NNA será crucial para que los adultos encargados de su educación, cuidado, salud y protección puedan desarrollar estrategias de afrontamiento, contención y acompañamiento. Asimismo, permitirá que las autoridades puedan desarrollar diseños de políticas públicas apropiados para fortalecer y garantizar los derechos de la infancia, aun en situaciones de excepcionalidad.

OBJETIVOS

Objetivo general: Ofrecer a los NNA argentinos un espacio de escucha, en el marco de la pandemia por COVID-19, que permita relevar el impacto de la cuarentena en sus sentimientos, emociones y deseos.

Objetivos específicos

I. Explorar las percepciones de los NNA respecto de la vida diaria en situación de cuarentena.
II. Evaluar y comparar las repercusiones personales, familiares y sociales antes, durante y después de la cuarentena.
III. Identificar las necesidades de apoyo y contención que los NNA requieren en situación de cuarentena.

POBLACIÓN Y MÉTODOS

Se realizó un estudio cualitativo descriptivo narrativo, transversal, fenomenológico, con encuesta anónima abierta (*Anexo 2*). Las respuestas se recolectaron entre el 1 y el 30 de septiembre de 2020.

La convocatoria se realizó a través de la estructura de la SAP, consensuando los medios electrónicos o presenciales que pudieran emplearse, y con la participación de pediatras de todo el país como investigadores asociados.

El estudio se basó en un tipo de muestreo intencional estratificado.

Criterios de inclusión

I. NNA argentinos.
II. Edad: 6 a 18 años.
III. Residentes dentro del territorio nacional.

Consideraciones éticas

Se trató de una encuesta anónima, con absoluta disociación de los datos identitarios. Se solicitó consentimiento y asentimiento informado. Al ser un estudio federal, se observó el cumplimiento de la normativa local, nacional e internacional, así como las normas provinciales.

Previo a su lanzamiento, se realizó una prueba de la encuesta entre pacientes de cada uno de los investigadores, respetando los grupos etarios, de manera de detectar posibles expresiones confusas o dificultades interpretativas.

Análisis de datos

El análisis combinó una estrategia de tipo cualitativo y cuantitativo. El aspecto cualitativo permitió incorporar una mirada holística que contemplara la subjetividad de los actores que componían el objeto de estudio. Este análisis facilitó identificar y comprender las distintas trayectorias de los NNA en su respectivo contexto.

En el análisis cuantitativo, se realizó una codificación específica de las entrevistas que permitió reorganizar la información y aproximar conclusiones generales, facilitando la evaluación de las variables y sus relaciones, para alcanzar una descripción de la situación de los NNA durante la cuarentena.

Con el objetivo de establecer conclusiones rigurosas y representativas, se ponderaron los datos sobre la base del Censo Nacional 2010, tomando como variables principales: género, edad y región.

La delimitación de las regiones tuvo como límites las provincias, tomando como referencia distintas regionalizaciones del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INDEC). Se definieron cinco áreas: pampeana (Buenos Aires, La Pampa, Córdoba, Santa Fe y Entre Ríos); noroeste - NOA (Jujuy, Tucumán, Salta, Catamarca y Santiago del Estero); noreste - NEA (Misiones, Corrientes, Formosa y Chaco); Cuyo (La Rioja, Mendoza, San Luis y San Juan); y Patagonia (Río Negro, Neuquén, Chubut, Santa Cruz y Tierra del Fuego).

RESULTADOS

Se realizaron 4762 entrevistas efectivas. La caracterización de la muestra se describe en la *Tabla 1*. Para contextualizar, los resultados se agruparon en tres categorías: precuarentena, impacto de la cuarentena y poscuarentena.

a) Situación precuarentena

1. ¿Sabés por qué estamos en cuarentena?

El 99 % de los NNA respondió conocer los motivos de la cuarentena (*Figura 1*).

2. *Contanos cómo era un día en tu vida antes de la cuarentena.*

El 84,5 % reveló que la escuela ocupaba gran parte de su vida. El 55,8 % resaltó las relaciones afectivas con sus familias y amigos.

El 50,7 % declaró que pasaba gran parte de su tiempo fuera de la casa, en actividades deportivas y/o recreativas (salidas, paseos).

Las mujeres relacionaron su vida anterior a la cuarentena a los vínculos afectivos (59,6 %) y recreación fuera de la casa (56,1 %). Los varones, si bien también enfatizaron lo afectivo, se refirieron al deporte (55 %) y las actividades lúdicas en pantalla como otro aspecto importante (23,7 %).

Los más pequeños (6 a 9 años) señalaron lo afectivo (58,4 %), vinculado a una vida feliz y divertida. Su vida anterior se asoció a los paseos, plazas y salidas al aire libre. Algunos destacaron que antes se daban abrazos y compartían con otros niños de su edad.

Los niños entre 10 y 14 años enfatizaron el rol de la escuela (89,1 %) y las actividades más rutinarias. El deporte también constituyó un espacio clave previo a la cuarentena. Muchos lo vincularon a una vida "normal" centrada en las actividades escolares y extracurriculares (55,5 %).

Los adolescentes también destacaron la escuela y la rutina diaria como una parte importante de sus vidas. Sin embargo, enfatizaron los deportes y las salidas recreativas al aire libre (55,6 %).

b) Impacto durante la cuarentena

1. *¿Cómo te sentís con la cuarentena?*

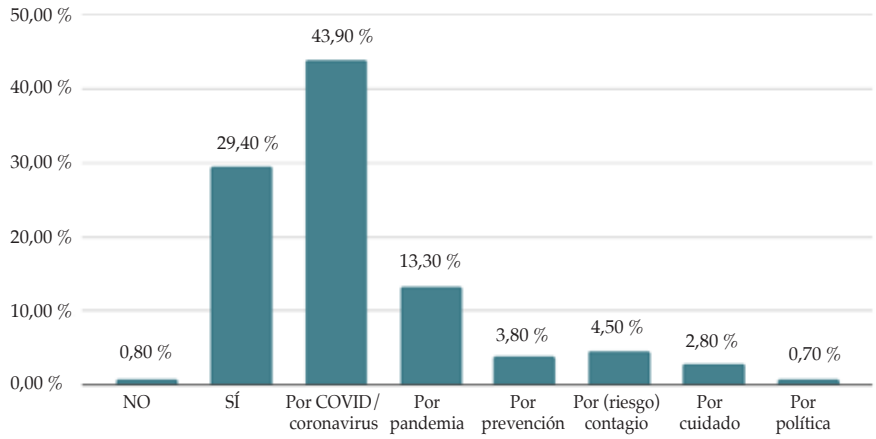
El 74 % expresó sentimientos negativos. La tristeza surgió en el 71 % del grupo de nivel inicial y primario, mientras que el desánimo y el aburrimiento se evidenciaron mayormente en los niños entre 9 y 14 años.

Tabla 1. *De las cosas que hacías antes de la cuarentena, ¿extrañás alguna?*

6 - 9 años	10 - 14 años	15 - 18 años
"Extraño juntadas con amigos en casas y en la escuela, las juntadas de los domingos en familia, salir a andar en bici". (F)	"Extraño levantarme temprano para ir al colegio, llegar y ver a todos mis compañeros y que me abracen". (F)	"Extraño juntarme con mis amigas, mi rutina diaria, etc.". (F)
"Jugar con mis amigos e ir a la plaza con mis amigos". (M)	"El colegio no, pero verme con mis amigos todos los días sí". (M)	"Hacer algún deporte y encontrarme sin problema con amigos". (M)
"Dar abrazos. También a mis amigas". (F)	"Abrazar, besar, salir sin un barbijo e ir al cole". (F)	"Extraño muchas, como el boxeo y la parte de sociabilizar, ya que no suelo hablar mucho por redes sociales". (M)
		"Los domingos en familia". (F)

M: masculino, F: femenino.

Figura 1. *¿Sabés por qué estamos en cuarentena?*



El 22 % arguyó indiferencia, con prevalencia entre los varones de nivel secundario y universitario. El 60 % de quienes declararon felicidad o indiferencia destacan que les gusta mucho la posibilidad de jugar videojuegos durante la cuarentena.

2. *¿Algo o a alguien que extrañes en esta cuarentena?*

El 91 % ha extrañado a alguien. Fueron mencionados los amigos, compañeros de actividades y familiares. Las mujeres lo expresaron con mayor frecuencia que los varones (94 % vs. 88 %).

Un 60 % del grupo de 6 a 9 años extrañó a familiares, en especial abuelos, tíos y primos. Un 49 % entre 10 a 14 años manifestó, en primer término, extrañar a sus amigos por no compartir actividades lúdicas y deportivas.

3. *¿Hay alguna cosa que te guste hacer durante la cuarentena?*

El 63 % reveló que le gusta hacer juegos o alguna actividad lúdica. La actividad lúdica en pantalla predominó en los varones (52 % vs. 31 %), en especial entre 10 y 14 años.

Las mujeres prefirieron actividades donde no había interacción con otros (televisión/series/diseñar/editar). Los varones priorizaron el intercambio con otros (videojuegos), sobre todo entre 10 y 14 años.

El 60 % de los varones que empezaron a jugar rutinariamente a los videojuegos asociaban su vida anterior a las actividades físicas, y es una de las principales actividades que extrañan, por sobre las relaciones afectivas y las actividades al aire libre.

El 58 % de quienes se entretenían mirando la televisión asociaban su vida anterior con actividades recreativas no competitivas, paseos y salidas. Es lo que más extrañaban.

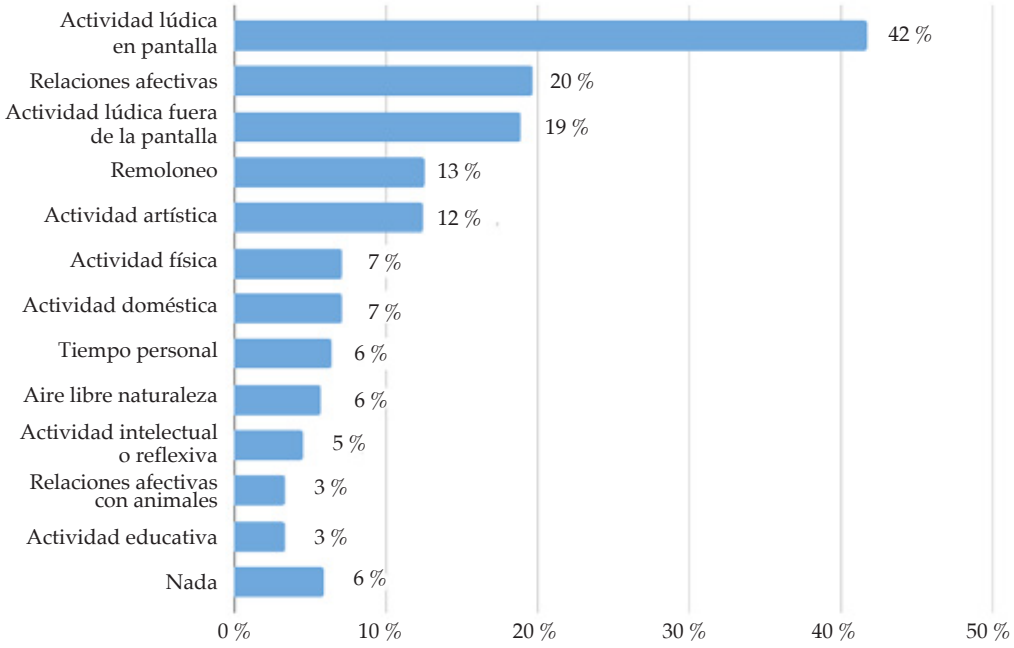
El grupo de 6 a 9 años, si bien utilizaba las pantallas, eligió otro tipo de actividades lúdicas (juguetes/bicicleta). El 25 % jerarquizó la oportunidad que brindó la cuarentena para estar más tiempo con su familia.

Se reflejó la necesidad de mantener el contacto con los amigos, aun habiendo cambiado las formas de relación, "*hablar con mis amigos virtualmente*".

También se destacó la relación con mascotas, especialmente en los menores de 15 años.

Durante la cuarentena, las mujeres mayores a 10 años –con predominio del grupo 15 a 18 años– refirieron realizar más actividades artísticas (pintar/dibujar/bailar) y domésticas (cocinar, hacer dulces). Entre ellas (16 % vs. 10 %) en las mayores de 10 años se contempló la cuarentena como tiempo de "remoloneo" u "holgazanear"; en el grupo de 6 a 9 años este tipo de respuesta fue poco frecuente. También para las mayores de 15 años la cuarentena fue vista como una oportunidad de contar con más tiempo personal.

FIGURA 2. *¿Hay alguna cosa que te guste hacer durante la cuarentena?*



4. *De las cosas que hacías antes de la cuarentena, ¿extrañás alguna?*

El 96 % extrañó algo de su vida antes de la cuarentena, sin diferencias significativas por edad o sexo.

El 60 % extrañó actividades al aire libre, esparcimiento en general y deportes. Los varones extrañaron más las actividades deportivas (competitivas), en especial entre los 10 y 14 años; y las mujeres extrañaron más actividades al aire libre y de esparcimiento, en especial entre 6 y 9 años.

Entre 15 y 18 años, el 30 % extrañó las actividades sociales: juntarse con amigos, ir al club, etc.; mientras que el 21 % extrañó "todo", y no encontró nada positivo en la cuarentena.

Un porcentaje muy similar de varones y mujeres (23 % vs. 19 %) manifestó estar afectado por la modificación producida en la relación con sus afectos. Esto es más evidente en la franja entre 6 y 9 años, y no tiene destinatario especial –"*Extraño abrazar, besar, salir sin un barbijo e ir al cole*"–, en otras se personaliza en un grupo, como los amigos.

El 27 % entre 6 y 9 años, en especial las mujeres, extrañó las actividades escolares. No se relacionó con una actividad curricular, sino como una suma de variantes desde lo afectivo: "*No extraño el colegio, pero sí verme con mis amigos todos los días*".

En la zona cuyana extrañaron las actividades deportivas un 36 %. En las zonas pampeana (24 %) y cuyana (25 %) extrañaron las actividades sociales.

5. *¿Te enoja hacer algo durante esta cuarentena?*

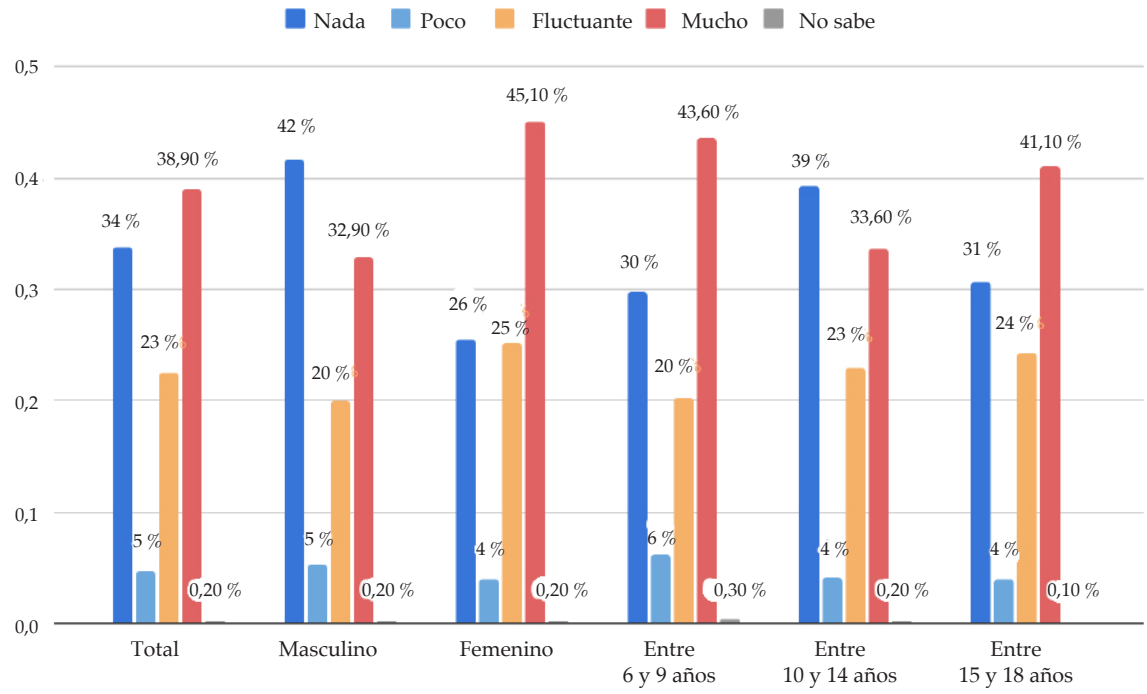
El 77 % declaró enojo. No existieron diferencias en sexo y lugar de residencia, pero los varones menores de 14 años son quienes identificaron algún enojo en particular.

El 45 % reconoció enojo por el colegio en general y en particular con la modalidad virtual y con la cantidad de tarea. Expusieron también su efecto en el aprendizaje, y tener que "*hacer las tareas sola sin la explicación de mi señorita*".

El 21 % entre 6 y 9 años manifestó enojo con el encierro y otras medidas derivadas de la cuarentena como el uso de barbijo, y por "*no poder salir cuando quiero*", por "*estar en mi casa TODO el día*". Señalaron también enojo por los cambios generados por la cuarentena en sus interacciones afectivas, por "*tener que estar lejos de la gente que quiero*".

En el grupo de 15 a 18 años las respuestas son ambivalentes: el 28 % refirió que no le enoja nada, mientras que un 15 % evidenció enojo en

FIGURA 3. *¿Te sentís triste durante la cuarentena?*



general, incertidumbre y críticas a los adultos por el incumplimiento de las medidas de prevención.

En especial en los menores de 9 a 14 años y en los habitantes del NOA y el NEA, se mencionó el enojo por las peleas familiares derivadas de la convivencia obligatoria, así como por tener que asumir tareas domésticas. Los NNA de 10 a 14 años del NEA y NOA revelaron enojo por tener que asumirlas.

6. *¿Te sentís triste durante la cuarentena?*

Casi el 66 % de los NNA manifestó sentirse triste. Las mujeres expresaron tristeza en mayor porcentaje que los varones (74 % vs. 58 %). Un 84 % de las adolescentes, entre 15 y 18 años, refirió estar muy triste o sufrir importantes vaivenes emocionales. El 87 % de las adolescentes de las regiones pampeana, cuyana y NOA expresaron enojo.

Un 54 % de los mayores de 10 años señalaron que sentían tristeza o ánimo fluctuante. Quienes residen en NOA, NEA y Cuyo expresaron más tranquilidad, comparados con los residentes en Patagonia o en la región pampeana.

Los NNA entre 6 y 9 años (61 %) y entre 15 y 18 años (65 %) manifestaron sentirse muy tristes o con ánimo fluctuante. Ambos grupos son quienes detallaron más tristeza.

En la tristeza, todos los grupos incluyeron la falta de contacto con sus afectos, amigos y compañeros, familia extendida (abuelos, tíos, primos). Los adolescentes incorporaron soledad, insomnio, desgano y baja autoestima.

Tabla 2. *¿Te sentís triste durante la cuarentena?*

	Frases		
Grado de tristeza	**6 - 9 años**	**10 - 14 años**	**15 - 18 años**
Mucho	"Sí, porque no puedo visitar a la abuela". (F) "Sí, no hay nada para hacer que solo jugar, no puedo salir al parque". (M)	"La mayor parte de las noches de la cuarentena me las paso llorando". (F) "Me siento triste a niveles extremos". (M)	"Sí, cuando me pongo a pensar en que seguro no vuelva al colegio, pensar que puede haber una posibilidad de no volver a ver a mi abuela". (F) "Muy, y agobiado". (M)
Fluctuante	"A veces cuando hago la tarea es que hay veces que no la quiero hacer". (F) "Sí, muchas veces me dan ganas de llorar". (M)	"Sí, algunas veces. La primera vez que iba a ir al centro en cuarentena me bajaron del colectivo y me largué a llorar". (F) "De vez en cuando, por ejemplo: cuando veo a mis familiares por videollamada los extraño y me pongo triste, etc.". (F)	"Sí, excepto cuando la rompo y veo a mis amigos. No me arrepiento de romperla y lo seguiré haciendo porque es lo único que me hace sentir la felicidad que sentía antes de todo esto". (F) "Hay días que sí y hay días que no, pero hay días que ando con la autoestima por el piso". (M)
Poca	"Soy feliz igual, pero me siento un poquito triste porque extraño todo lo de antes". (F) "Un poquito por no poder salir". (M)	"Sí, más que triste me siento ansioso y estresado por hacer algo, me siento inútil, termino el día y yo no hice nada. Triste no, porque entiendo la situación, pero me enoja mucho no poder hacer las cosas que quiero". (M) "No sé si triste, pero sí bajoneado". (M)	"Sinceramente no, solo hay algunas cosas que me ponen un poco triste como perder un año tan lindo en el colegio, en el que pude haber entrado a la estudiantina o presentarme para las elecciones de reina, o cosas así que se viven en 4.to año". (F) "Más que triste, con temores". (M)
Nada	"No, porque tengo tiempo para jugar y dormir más a la mañana". (F)	"No, nomás me aburro". (F) "No, lo único es que al principio me sentí sorprendido porque creí que solo iba a durar un mes como máximo, llevamos más de 5". (M)	"Para nada". "A diferencia de otras personas que de verdad la están pasando mal, yo creo que no". (M)

M: masculino, F: femenino.

7. *¿Hay algo que te preocupe durante esta cuarentena?*

Un 80 % señaló preocupación, especialmente los adolescentes (87 %). Dentro de este grupo, las mujeres expresaron mayor preocupación, vinculada a la repercusión en su vida personal y en relación con sus afectos. En el grupo de 10 a 14 años, las mujeres se mostraron más preocupadas que los varones. Los más pequeños destacaron preocupación por lo que pudiera sucederles a sus padres y sus abuelos, y con la interacción del virus en su vida cotidiana.

Los NNA sintieron mucha preocupación por sus afectos. Los adolescentes agregaron la economía, el trabajo, el país y la incertidumbre acerca de la continuidad de sus actividades luego de la cuarentena.

8. *¿Tuviste miedo de algo desde que comenzó la cuarentena?* (Figura 6).

9. *¿Tuviste COVID o algún familiar, conocido, amigo o persona del barrio tuvo COVID?* (Figura 7). *¿Cómo te sentiste?* (Figura 8).

c) Situación poscuarentena

1. *Cuando termine la cuarentena, ¿cuáles son las tres primeras cosas que querés hacer?*

Los NNA destacaron la necesidad de reconexión y revinculación con la familia, amigos y afectos (6-9 años 79 %, 10-14 años 81 % y 15-18 años 80 %), así como de salidas recreativas al aire libre (65 %). La vuelta a la actividad física fue

FIGURA 4. *¿Hay algo que te preocupe durante esta cuarentena?*

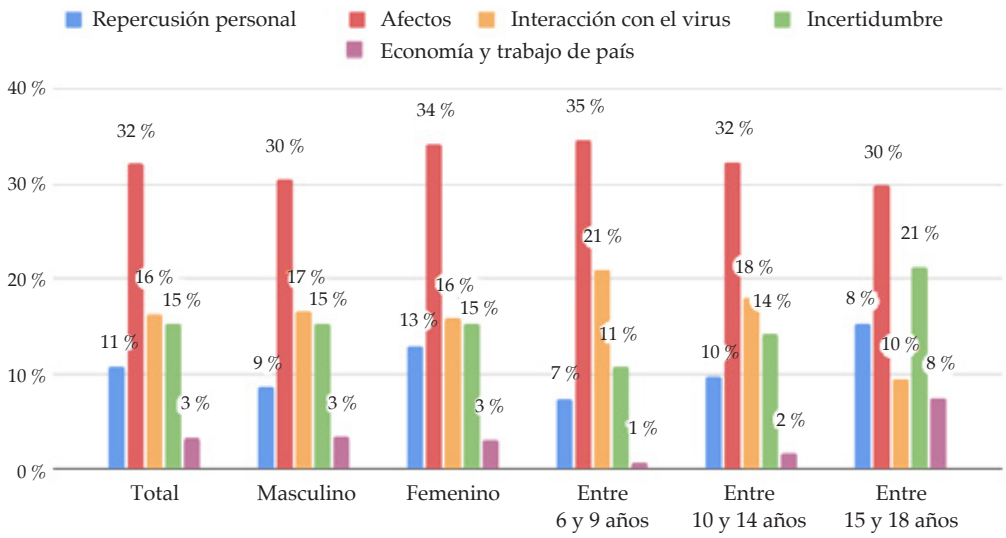
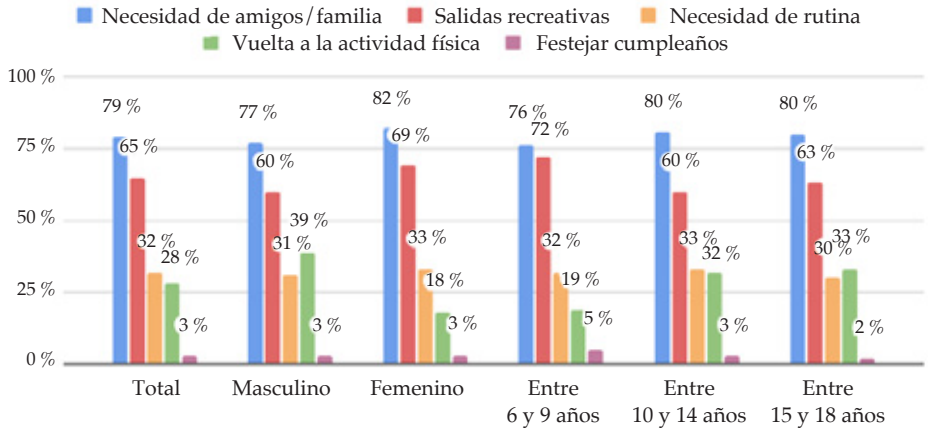


FIGURA 5. *Cuando termine la cuarentena, ¿cuáles son las primeras tres cosas que querés hacer?*



más importante entre 10-14 (32 %) y 15-18 años (33 %) que en los más pequeños (19 %).

Un elemento llamativo fue la demanda por recuperar la rutina (32 %), vinculada a volver a la escuela, al club, a aquellas actividades que realizaban cotidianamente.

Entre 10-14 y 15-18 años destacaron "*juntadas con amigos*", "*tomar mate en la plaza*". Ninguno mencionó el alcohol, y la vuelta al boliche solo estuvo referida en 32 encuestas (0,7 %).

DISCUSIÓN

La tristeza y el desánimo fueron los sentimientos prevalentes en la cuarentena (68 %). La mayoría extrañó mucho a familiares, amigos y compañeros, y atravesó por cierta inestabilidad emocional.

Las mujeres expresaron mayores niveles de tristeza, estrés y ambivalencia emocional.

Quienes señalaron preocupación y/o estrés aprovecharon la cuarentena para mirar series, películas y/o televisión.

El estrés fue importante en los NNA, vinculado al agotamiento general que les generó el encierro y las actividades curriculares.

Quienes sintieron desánimo o aburrimiento priorizaron usar su tiempo para actividades lúdicas frente a una pantalla.

Los que señalaron felicidad, en su mayoría, se entretuvieron con actividades fuera de una pantalla, valoraron más las relaciones afectivas y la posibilidad de pasar más tiempo con sus mascotas; optimizaron el tiempo realizando actividades físicas en sus hogares.

Figura 6. *¿Tuviste miedo de algo desde que comenzó la cuarentena?*

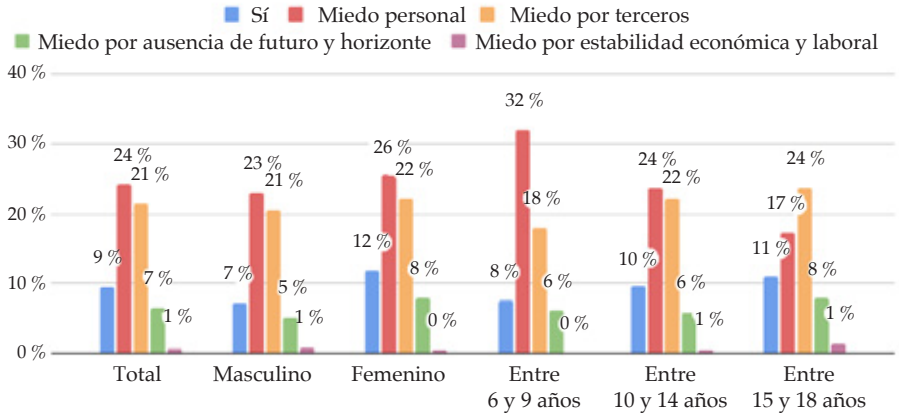
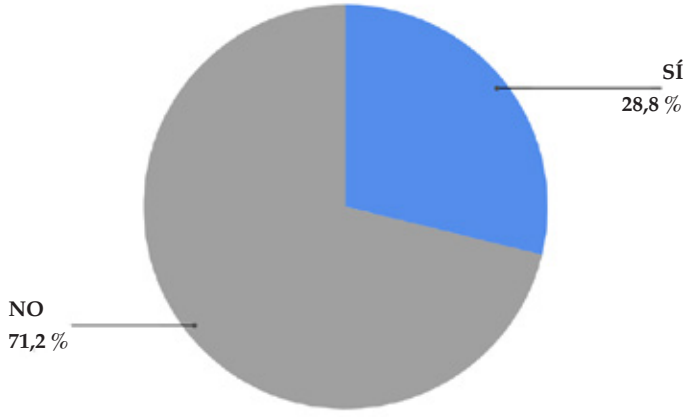


Figura 7. *¿Tuviste COVID o algún familiar, conocido, amigo o persona del barrio tuvo COVID? Sí/No*



Quienes sintieron preocupación, depresión o tristeza expresaron mayor miedo porque les sucediera algo a sus familiares o amigos. En especial los que se percibieron deprimidos destacaron miedo personal y por ausencia de futuro.

Las reacciones de los NNA frente a la enfermedad por coronavirus (propia o de terceros) no registraron diferencias significativas por edad y género; se puede afirmar que la enfermedad despertó en todos ellos sentimientos considerados negativos (preocupación, miedo, tristeza y angustia).

Los NNA que residen en la región de Cuyo son quienes más expresaron sentimientos negativos vinculados a la tristeza y el estrés.

Los niños más pequeños son los que manifestaron más tristeza y enojo; les molestó que sus padres salieran, no poder ver a sus abuelos, al resto de la familia ni a sus amigos. Asimismo, pasaron más tiempo jugando sin necesidad de una pantalla y se centraron en lo positivo de la cuarentena: estar junto a sus padres, hermanos y mascotas. Esto reflejaría su adaptación a una nueva realidad buscando algo similar a lo que extrañan: estar con la familia y amigos.

Este grupo etario percibió mayor miedo personal de contagiarse o morir. Esto puede deberse a que son los más pequeños y vulnerables respecto del contexto, y a la escasez de información.

Los niños entre 10 y 14 años aparentaron ser más neutrales, con mayor nivel de desánimo y menor grado de tristeza.

Los adolescentes declararon un importante grado de tristeza, sumado al temor por la pérdida de los afectos, su familia y amigos. Reflexionaron sobre la situación actual y la incertidumbre al regreso de la cuarentena. Mostraron mayor preocupación por la repercusión no solo personal, sino a nivel colectivo, pensando en la salud, la economía y en la situación de los más vulnerados. Extrañaron a sus amigos, los abrumó la soledad y la pérdida de los ritos de comienzo o finalización de etapas.

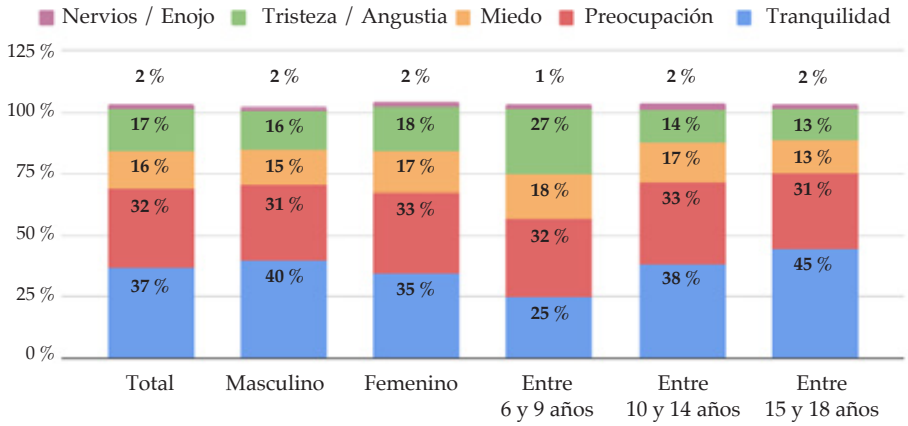
Un hallazgo fue la ausencia de mención a la necesidad de consumo de alcohol u otras drogas, y a los cambios en los hábitos alimenticios. "Comer" no se menciona como una actividad en la vida precuarentena, pero un 3 % de los NNA la incluyeron como actividad en cuarentena. La mayoría de ellos remiten a una situación de desánimo, ahogo y prefieren actividades pasivas como ver televisión.

La última pregunta se dejó librada para que los NNA dijeran todo aquello que quisieran; las respuestas ratifican que la cuarentena les ha producido, con prescindencia de edad y género, una sensación común de agotamiento, una imperiosa necesidad de terminar con esta situación y poder encontrar una salida para recuperar algún grado de normalidad.

Los temas surgidos fueron cuarentena, estados de ánimo negativos y positivos, escuela, normalidad, salud mental/bienestar, futuro.

a) Cuarentena: trascendió la preocupación por cuándo finalizará y por qué hay gente que incumple las medidas de restricción y la vacuna.

FIGURA 8. *Contanos cómo te sentiste y cómo te trataron los vecinos y las redes*



b) Estados de ánimo negativos: preocupación, tristeza, desánimo y aburrimiento aparecieron constantemente, alternando con períodos de bienestar. También enojo y desazón porque consideraron que no fueron tenidos en cuenta ni escuchados. Sintieron carecer de las herramientas necesarias para afrontarlos y percibieron a los adultos tan abrumados como ellos.
   Experimentaron miedo frente a un posible contagio, en especial por la salud de sus seres queridos, en general sus abuelos. Aquellos con padres que se desempeñan en el sistema de salud o educativo sintieron más temor.
   A veces, la familia nuclear (padres y hermanos) surgió como fuente de peleas, discusiones e incomprensión. La cuarentena exacerbó los ánimos y dificultó la convivencia, porque en cierta forma cercenó espacios privados y personales, lo que se sintió mucho más en la adolescencia.
c) Estados de ánimo positivos: el mundo de los NNA gira alrededor de sus seres queridos (familia, mascotas y afectos cercanos).
   Los abuelos brindan seguridad, mimos, compañía y sabores. Los afectó la falta de contacto personal, mientras que quienes los tuvieron a su lado enfatizaron su presencia.
   Las mascotas brindan amor incondicional, aumentan la autoestima del niño, lo ejercitan en el cuidado responsable y garantizan juego, diversión y distracción.
   Los amigos conforman el grupo de pertenencia en cada etapa etaria y evidenciaron que la escuela es mucho más que enseñanza de contenidos curriculares.
   Los niños más pequeños son quienes extrañaron más a sus familiares y celebraron pasar más tiempo con sus padres y disfrutar de la familia a tiempo completo.
   Los adolescentes extrañaron más a sus amigos. Surgió el descubrimiento del amor entre pares y el temor de que la prolongación de esta cuarentena lo frustrara.
   Algunos manifestaron extrañar a sus terapeutas/psicólogos, como así también el rol que ocupaba la terapia en la vida precuarentena.
d) Escuela: existió mucho enojo. Los NNA, en especial de la secundaria, sintieron que debieron estudiar mucho más, que se les exigió demasiado y que resultó difícil la continuidad en línea. Consideraron que los docentes "*actúan como si nada pasara*" y no tuvieron en cuenta la excepcionalidad de la situación, especialmente cómo se sentían ellos. Algunos cuestionaron la calidad de los contenidos y destacaron la necesidad de contar con ayuda de los padres para poder entender o desarrollar las tareas escolares, así como la dificultad de entablar diálogo mediados por una pantalla. Señalaron también la situación de inequidad que evidenciaban las clases en línea, donde muchos alumnos carecían de acceso directo o buena conexión a internet.
   También extrañaron el recreo, la actividad física y sus amigos.
   Aquellos con trastornos del aprendizaje o atención expresaron sus dificultades para poder adaptarse a la modalidad virtual e interactuar con sus pares y docentes.
e) Normalidad: era lo conocido y donde la vida transcurría en libertad, que respondía a la rutina de ser niños: la extrañaron y tuvieron miedo de no poder recuperarla. Los adolescentes enfatizaron que era una vida "activa", "agotadora", llena de actividades y donde transcurría la mayor parte del día fuera del hogar. Los universitarios o en edad cercana refirieron tener proyectos y planes que se vieron frustrados por la cuarentena.
f) Salud y bienestar: las respuestas exhibieron la influencia nefasta que ha tenido la cuarentena en su salud y bienestar. Miedo, angustia, desolación, temor por el futuro y por la salud de sus afectos son un común denominador. Se destacaron la pérdida de los "ritos de pase" a nuevas etapas de la vida, el tiempo que "se pierde" o no podrá ser recuperado, la imposibilidad de celebrar sus cumpleaños, no poder disfrutar del último año de escuela, así como la especial preocupación en niños que padecen patologías de base distintas al COVID.
   En algunos casos, la resiliencia que han desarrollado les ha demostrado las enormes posibilidades que toda experiencia de vida les brinda, como una oportunidad de superar obstáculos o temores, o de valorar aquello que se tiene y que se puede perder.
g) Futuro: hay un futuro inmediato que consiste en volver a los afectos y a la interacción social y escolar, donde ya no existe más el coronavirus. Y hay un futuro más lejano donde esta situación se piensa como una experiencia o anécdota para transmitir a la propia descendencia.
   Un hallazgo de gran valor dentro de esta última pregunta fue la intervención de

algunos padres. Necesitaban ser escuchados y compartir sus percepciones y preocupaciones acerca de sus pequeños en esta situación de cuarentena. Pusieron muchísimo esfuerzo en mantener cierta normalidad y rutina, aun en la excepcionalidad. Algunos de ellos recurrieron a los juegos o incentivaron la imaginación de los niños como mecanismos de protección, afrontamiento y expresión.

Este estudio tiene límites metodológicos que no permiten universalizar sus hallazgos: la muestra no es representativa de la población diana; el uso de técnicas de muestreo no aleatorio y la implementación de un diseño transversal limitan el descubrimiento de cualquier cambio en las necesidades de apoyo a lo largo de la cuarentena; el objetivo principal fue describir la naturaleza completa de las experiencias de los NNA en situación de cuarentena, mas no cuantificarlas.

A pesar de ello, entendemos que los hallazgos proporcionan una comprensión de la experiencia vivida por los NNA en situación de cuarentena, los cuales serán datos valiosos para estudios posteriores.

CONCLUSIONES

1) La cuarentena y el abordaje del COVID-19 privilegiaron un enfoque biologicista y centrado en el virus que prácticamente anuló toda mirada holística y comprensiva de la complejidad del ser humano, más en situaciones de excepcionalidad y enorme incertidumbre como la vivida.
2) Desde esa perspectiva, los NNA son los más afectados en sus derechos. En particular ha sido vulnerado su derecho a "expresar su opinión libremente" sin que se los haya tenido debidamente en cuenta (art. 12 CDN).
3) Los NNA tienen un alto grado de conocimiento sobre las razones de la cuarentena. Sienten que durante la cuarentena:
   a) no se les ha permitido ser niños y han visto sus derechos mucho más limitados que los adultos;
   b) extrañaron el contacto personal con sus pares, pese a ser generaciones nativas digitales;
   c) sufrieron tristeza, angustia, ansiedad, disminuyeron su autoestima y padecieron insomnio;
   d) rescataron como relevantes la figura de los abuelos y las mascotas como integrantes de la familia.

Es importante tener en cuenta estos elementos para las etapas que vendrán y las revinculaciones sociales y escolares necesarias.

4) En relación con los adolescentes, existen hallazgos interesantes para futuras exploraciones, que llevarían a reconsiderar estereotipos preconcebidos:
   a) Son críticos del comportamiento de algunos adultos, especialmente por el incumplimiento de las medidas de restricción. Perciben que son egoístas y no parecen preocuparse por los demás.
   b) No manifestaron extrañar las salidas nocturnas, ni el consumo de alcohol u otro tipo de droga.
   c) Mostraron solidaridad y generosidad al preocuparse por los sectores más vulnerables.
   d) Les preocupa la incertidumbre por su futuro, por la educación, el país y la economía.
5) En relación con la escolaridad, las clases virtuales –que han pretendido brindar cierto aire de normalidad y continuidad a la educación– no han sido bien recibidas, en general, por los NNA. Observan que existe una alta demanda en una situación extraordinaria que los tiene abrumados y que la enseñanza pierde calidad, contenidos, es socialmente injusta y ha absorbido un "instrumento" de diversión y esparcimiento (conectividad en línea) transformándolo en parte de sus "obligaciones".
6) En esta situación, las familias y los docentes intentaron garantizar cierta normalidad y brindar contención.

RECOMENDACIONES

1. La plena vigencia de los derechos de los NNA es un compromiso de toda la sociedad. Debe estar permanentemente presente en la agenda de las decisiones políticas y sociales.
2. Para asegurar calidad en salud a las futuras generaciones, deben tomarse decisiones basadas en un enfoque holístico que considere el curso de vida de individuos y comunidades, con un abordaje multidimensional de la salud que priorice la prevención primordial y primaria.
3. Es imprescindible que los adultos –en especial las figuras de confianza de los NNA– tengan capacidad para escuchar sin prejuicios ni condicionamientos y funcionar como "amplificadores" de su voz. El equipo de

salud materno/infanto/juvenil ocupa un lugar privilegiado para esta tarea.

4. Es importante acompañar y escuchar a los NNA en la revinculación de la nueva normalidad, ya que tendrán que adaptarse a otras formas de encontrarse con sus amigos y compañeros, así como superar los miedos y rutinas adquiridos en la cuarentena. Los adultos deben estar atentos para interpretar las regresiones que puedan presentarse.
5. Es necesario garantizar la continuidad escolar, no solo en cuanto al contenido curricular, sino

Tabla 3. *En este espacio podés decirnos todo lo que no te preguntamos y nos quieras contar*

Categoría	Frases
Cuarentena	"Quiero que todos se curen y que la vacuna llegue". (F, 6-9 años) "¿Alguno de sus amigos médicos se contagió? ¿Han tenido muchos casos de nenes con COVID? ¿Cómo se puede curar a un nene que tiene COVID?". (F, 6-9 años) "Quiero saber cuándo va a terminar la cuarentena". (F, 6-9 años)
Estados de ánimo negativos	"¿¿Por qué me encerraron??". (M, 10-14 años) "¿Cómo hago para no tener miedo?". (F, 10-14 años) "Para mí el problema no es enfermarme, me preocupa contagiar a alguien". (F, 15-18 años)
Estados de ánimo positivos	"Estoy feliz de que en mi familia estemos bien y que no nos infectamos porque no salimos". (F, 6-9 años) "Lo que más me gusta de la cuarentena es pasar más tiempo con mi familia/papás". (M, 6-9 años) "Me gusta quedarme un poco en mi casa, mi familia me apoya, me gusta estar con mis hermanos". (M, 6-9 años)
Escuela	"Tengo que hacer muchísima tarea que me tienen que explicar mi mamá o mi papá". (F, 10-14 años) "Tengo TDAH y me cuesta concentrarme en las clases virtuales. Y hacer la tarea. Mamá me ayuda mucho y me va bien con las tareas". (M, 10-14 años) "No estamos teniendo zooms porque muchos de mis compañeros no tienen acceso alguno a internet". (M, 10-14 años)
Normalidad	"Queremos estudiar en vivo y directo y salir sin miedo". (M, 6-9 años) "Pienso que tendríamos que volver a ser normales y cuidarnos como nos cuidamos con cualquier enfermedad y cuidar a los viejitos o personas que ya tienen alguna enfermedad, pero el resto tendríamos que vivir normalmente". (M, 10-14 años) "Quiero decir que deberían dejarnos ir a las plazas y comer nuestros conos de papas fritas y que nos limpien los juegos para poder jugar libres". (F, 6-9 años)
Salud mental	"A veces me dan ganas de morir, el sentimiento de soledad es mucho para soportarlo". (F, 15-18 años) "Ya no quiero estar preso como un canario en la jaula". (M, 6-9 años) "Tengo miedo a morir y perder a mis amigos". (F, 6-9 años)
Futuro	"Cuando termine todo quiero salir a ver y escuchar a los pájaros". (F, 6-9 años) "Nunca creí que esto pasaría. Una historia que contar a mis futuros hijos". (F, 6-9 años) "Quiero que termine el covid, que mi familia esté bien, que los abuelos puedan volver, y poder estar con mis compañeros en la escuela, ¡no quiero estar más encerrada!".(F, 6-9 años)
Necesidad de expresión	"Me parece una muy buena idea que se preocupen por cómo nos sentimos los adolescentes/niños y poder llevar a cabo este tipo de encuestas para interactuar con nosotros". (M, 15-18 años) "Quiero decir muchas gracias por hablarme y preguntar". (M, 6-9 años) "Muchas gracias por preocuparse" (F, 15-18 años)
	"Estoy muy agradecida de que yo por suerte tengo una familia, un techo y una comida en la mesa todos los días, y muy agradecida con los médicos, los policías que ayudan para que todo se pueda mejorar. Por otro lado, sacando el lado malo de la pandemia, aprendí a valorar cada momento que vivo, cosa que antes no me daba cuenta". (F, 15-18 años) "Les agradezco que hayan hecho esta encuesta, me siento escuchada y comprendida de alguna manera. No encuentro a alguien que me entienda, y a mis amigos les está sucediendo lo mismo que a mí, me preocupa". (F, 15-18 años) "Me pareció bueno que hayan hecho esta encuesta porque hay muchos chicos de mi edad que no se sienten a gusto con esta cuarentena, pero es como dice mi mamá, hay que cuidarse, ya vendrán momentos mejores". (M, 15-18 años)

M: masculino, F: femenino.

especialmente como ámbito de promoción de hábitos saludables, de interacción afectiva y de desarrollo de la personalidad.

6) Los NNA han manifestado una gran solidaridad y preocupación no solo por sí mismos, sino muy especialmente por los otros. Ello constituye un campo fértil para trabajar conductas saludables en la infancia y adolescencia, enfocadas a reafirmar la diversión sin riesgos y los lazos comunitarios. ■

Agradecimientos

A la Comisión Directiva de la SAP por su apoyo incondicional y su compromiso en la abogacía del derecho de los NNA a ser escuchados.

A todos los pediatras de filiales y regiones de la SAP que compartieron ese espíritu y colaboraron en la tarea.

A los niños, niñas y adolescentes argentinos que colaboraron en este trabajo.

REFERENCIAS

1. Kiman R. Niños y pandemia Covid-19: implicacias para los Ciudados Peliativos Pediátricos. Conferencia de la Asociación Latinoamericana de Cuidados Paliativos. Mayo 27 de 2020. [Acceso: 15 de junio de 2020]. Disponible en: https://cuidadospaliativos.org/recursos/webinarios/
2. OPS. "La salud es un estado de perfecto (completo) bienestar físico, mental y social, y no sólo la ausencia de enfermedad". [Acceso: 15 de junio de 2020]. Disponible en: https://www.paho.org/arg/index.php?option=com_content&view=article&id=28:preguntas-frecuentes&Itemid=142

BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA

1. Abelenda A. Francesco Tonucci: De los niños hablamos mucho, pero no se les pregunta nada. La voz de Galicia. 02 de junio de 2020. [Acceso: 15 de junio de 2020]. Disponible en: https://www.lavozdegalicia.es/noticia/yes/2020/05/30/ninos-hablamos-pregunta-/0003_202005SY30P24991.htm
2. Casares García R. Mujeres y niñas en contexto de desastres. Tres Estudios de Caso sobre Vulnerabilidades y Capacidades en la República Dominicana. 2013. [Acceso: 15 de octubre de 2020]. Disponible en: http://dipecholac.net/docs/files/caribe/mujeres-y-ninas-contexto-desastres-16.pdf
3. Eymann A, Mauriño MA, Krauss M, Santarsieri N, et al. Conductas de los adolescentes durante el aislamiento social preventivo y obligatorio. Adolescencia del Hospital Italiano de Buenos Aires. Buenos Aires, 2020.
4. Fundación INECO, Buenos Aires Ciudad. Adolescentes y COVID-19. Pandemia, su impacto en la salud mental de los y las adolescentes y la necesidad de acción. CABA, 2020. [Acceso: 15 de octubre de 2020]. Disponible en: https://www.fundacionineco.org/wp-content/uploads/Informe-Salud-Emocional-Adolescentes.pdf
5. Berasategi SanchoN, Idoiaga Mondragon N, Dosil Santamaría M, Eiguren Munitis A, et al. Las voces de los Niños y de las Niñas en Situación de Confinamiento por el COVID-19. Bilbao: Universidad del País Vasco/Euskal Herriko Unibertsitatea; 2020.
6. Sarmiento G. Francesco Tonucci: Cuando empecemos de nuevo, deberemos inventar otra escuela. Tiempo Argentino. 17 de mayo de 2020. [Acceso: 12 de octubre de 2020]. Disponible en: https://www.tiempoar.com.ar/nota/francesco-tonucci-cuando-empecemos-de-nuevo-deberemos-inventar-otra-escuela
7. Bandura A. Social learning in theory. Nueva York: General Learning Press, 1977.
8. Vivar CG, McQueen A, Whyte DA, Canga Armayor N. Getting started with qualitative research. Developing a research proposal. *Nurse Res.* 2007; 14(3):60-73.

ANEXO 1.
INVESTIGADORES ASOCIADOS

Percepciones y sentimientos de niños argentinos frente a la cuarentena COVID-19

Provincia de Buenos Aires
- Dra. Magdalena Cabana, Filial Tandil
- Dra. Bibiana Lazzari, Filial Pergamino
- Dra. María Laura Gochi, Filial Necochea
- Dra. Jacqueline López, Filial Regional Norte
- Dra. María Gracia Mugavero, Filial Junín
- Dra. Patricia Quirós, Filial Mar del Plata
- Dra. María Paula Ronchetti, Filial Regional Centro/Olavarría
- Dra. Soledad San Martin, Filial La Plata
- Dra. María José Yulita, Filial Bahía Blanca

Ciudad Autónoma de Buenos Aires
- Dr. Alberto Libanio, Región Metropolitana
- Dr. Carlos Luzzani, Región Metropolitana
- Dra. Claudia Vaccarelli, Región Metropolitana

Provincia de Catamarca
- Dra. Fabiana Magdalena Elías, Filial Catamarca

Provincia de Chaco
- Dra. Myriam Medina, Filial Chaco

Provincia de Chubut
- Dra. María Fernanda Abrany, Filial Valle del Chubut
- Dra. Mirta Moreschi, Filial Esquel
- Dra. Marcela Regnando, Filial Chubut
- Dra. Carolina Schiavetti, Filial Golfo San Jorge

Provincia de Córdoba
- Dra. Lorena Brunetti, Filial San Francisco
- Dra. Hebelen Cordi, Delegación Villa María
- Dr. Francisco Egidio Cosio, Filial Río Cuarto
- Dra. Cecilia Cuestas, Filial Córdoba
- Dr. Marcelo Gonzalo, Delegación Bell Ville

Provincia de Corrientes
Dra. Mirta Pedemonte, Filial Corrientes

Provincia de Entre Ríos
- Dra. Fátima Calabrese, Filial Concordia
- Dra. María Laura Grosso, Filial Río Uruguay
- Dra. Valeria Rodríguez Alcántara, Filial Río Paraná

Provincia de Formosa
- Dra. Jesica Dalla Costa, Filial Formosa
- Dra. Sandra Linares, Filial Formosa
- Dra. María Fernanda Vitiello, Filial Formosa

Provincia de Jujuy
- Dra. Cecilia Coria Garategaray, Filial Jujuy
- Dra. Patricia Meyer, Filial Jujuy

Provincia de La Rioja
- Dr. Salomón Danon, Filial La Rioja

Provincia de Mendoza
- Dra. Susana Beatriz Acosta, Filial San Rafael
- Dr. Daniel Lattuca, Filial Mendoza
- Dra. Magdalena Ortiz, Delegación San Martín

Provincia de Misiones
- Dra. Natalia Marchesini, Filial Misiones

Provincia de Neuquén
- Dr. Ernesto Maletti, Filial Alto Valle del Río Negro y Neuquén

Provincia de Río Negro
- Dr. Javier Gallo, Filial Lagos del Sur

Provincia de Salta
- Dra. Mercedes Armengol, Filial Salta
- Dra. Constanza Olleta, Filial Salta

Provincia de San Juan
- Dr. Gerardo Carrillo, Filial San Juan

Provincia de San Luis
- Dra. Gladys Ortubia, Filial Villa Mercedes
- Dra. Cecilia Pereyra, Filial San Luis

Provincia de Santa Cruz
- Dra. Mayra Alvarado, Filial Santa Cruz

Provincia de Santa Fe
- Dra. Silvina Bianco, Filial Sur de Santa Fe
- Dra. Cecilia Criscione, Filial Santa Fe
- Dra. Alejandra Fernández, Filial Reconquista
- Dra. Gabriela Gea Sánchez, Filial Rosario
- Dr. Gilberto Molinari, Filial Rafaela
- Dra. Carolina Viteri, Filial Rosario

Provincia de Santiago del Estero
- Dra. Karina Adriana Afur, Filial Santiago del Estero

Provincia de Tucumán
- Dra. Rosa María Sims, Filial Tucumán

ANEXO 2
ENCUESTA COVID-SAP

Percepciones y sentimientos de niños argentinos durante la cuarentena por COVID-19

Formulario
Fecha: ……
Edad: …… Sexo: ……
Lugar de residencia: Ciudad: …….. Barrio: …….
Provincia.....
Número de integrantes de la familia: ……
Otros convivientes: ……..
Estudios actuales: …….

Preguntas

1. ¿Sabés por qué estamos en cuarentena?
2. Contanos cómo era un día en tu vida antes de la cuarentena.
3. ¿Cómo te sentís con la cuarentena?
4. ¿Algo o a alguien que extrañes en esta cuarentena?
5. ¿Hay alguna cosa que te guste hacer durante la cuarentena?
6. De las cosas que hacías antes de la cuarentena, ¿extrañás alguna?
7. ¿Te enoja hacer algo durante esta cuarentena?
8. ¿Te sentís triste durante la cuarentena?
9. ¿Hay algo que te preocupe durante esta cuarentena?
10. Cuando termine la cuarentena, ¿cuáles son las primeras 3 cosas que querés hacer?
11. ¿Tuviste miedo de algo desde que comenzó la cuarentena?
12. ¿Tuviste COVID o algún familiar, conocido, amigo o persona del barrio tuvo COVID? SÍ/NO
    Si la respuesta es SÍ:
    Contanos cómo te sentiste.
    Contanos cómo te trataron los vecinos/las redes.
13. En este espacio podés decirnos todo lo que no te preguntamos y nos quieras contar.

Consentimiento informado para padres

Señores padres:
Desde la Sociedad Argentina de Pediatría estamos preocupados por la situación prolongada de esta cuarentena, decretada en razón de la pandemia mundial producida por COVID-19, y los efectos personales, emocionales y sociales en nuestros niños.

Por eso hemos diseñado esta breve encuesta, titulada "Percepciones y sentimientos de niños argentinos frente a la cuarentena COVID-19", y deseamos invitar a su niño para que participe en ella y nos cuente cómo se siente. Son preguntas sencillas, pero tal vez tengan que dar una mano a su niño para plasmar en palabras lo que siente.

Este estudio nos permitirá entender el impacto que la pandemia por COVID-19 produce en nuestros niños, lo cual será crucial para que los adultos encargados de su educación, cuidado, salud y protección desarrollen estrategias de afrontamiento, contención y acompañamiento. Asimismo, permitirá que las autoridades desarrollen diseños de políticas públicas apropiados para fortalecer y garantizar los derechos de la infancia, aun en situaciones de excepcionalidad.

La participación de su hijo es voluntaria y puede negarse a participar, retirarse del estudio en cualquier momento o, si lo desea, no contestar alguna pregunta.

Con respecto a la confidencialidad y el anonimato, se reconoce que las encuestas pueden revelar información íntima de los niños, y que compartir pensamientos y emociones acerca de las vivencias personales en situación de cuarentena por pandemia puede ser motivo de estrés. Las descripciones de sus experiencias no serán almacenadas bajo etiqueta identificativa alguna y se garantiza la anonimización de cualquier dato personal a través de su sustitución por un código. Esto quiere decir que los datos personales de su hijo no serán usados ni divulgados y su identidad será protegida por los investigadores.

El investigador responsable es……., perteneciente a……, de la Sociedad Argentina de Pediatría.

El presente proyecto y los formularios de consentimiento y asentimiento informado se encuentran en un todo de acuerdo con las previsiones de la ley 3301/2009 del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires (Ley sobre Protección de Derechos de Sujetos en Investigaciones en Salud) y su decreto reglamentario 58/2011, la Resolución n° 595/2014 del Ministerio del Gobierno de la Ciudad (Requisitos y procedimientos aplicables a proyectos y trabajos de investigación conductuales, socio-antropológicas y epidemiológicas que se efectúen en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires). Todos los procedimientos de este estudio se llevarán a cabo bajo el compromiso de los investigadores de cumplir estrictamente las normas éticas que rigen las investigaciones en humanos, enumeradas en la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial.

Después de llevar a cabo este proyecto, los hallazgos se publicarán en Archivos Argentinos de Pediatría. También se pretende presentar los resultados de esta investigación en forma de ponencia en una conferencia, para que el equipo sanitario se beneficie de los conocimientos acerca de las preocupaciones y necesidades experimentadas cuando los niños afrontan una situación de cuarentena a consecuencia de un estado mundial de pandemia.

En caso de dudas acerca de este estudio, puede comunicarse con el mail investigación.pandemia@gmail.com

Firma, Aclaración, DNI

Asentimiento informado para los niños

Desde la Sociedad Argentina de Pediatría estamos preocupados por la situación prolongada de esta cuarentena, que se estableció por la pandemia mundial producida por COVID-19, y por cómo te sentís vos, cómo esta cuarentena ha influido en tu rutina, sentimientos y emociones.

Por eso hemos diseñado esta breve encuesta, titulada "Percepciones y sentimientos de niños argentinos frente a la cuarentena COVID-19", y deseamos invitarte a participar y a que nos cuentes cómo te sentís. Son preguntas sencillas, pero tal vez algunas puedan producirte incomodidad o ansiedad. Inclusive, si te cuesta encontrar las palabras, podés pedirle ayuda a papá o a mamá.

Este estudio nos permitirá entender el impacto que la pandemia por COVID-19 produce en niños como vos, lo cual será muy importante para que los adultos sepamos cómo podemos ayudarte, qué necesitás, qué cosas te molestan y podemos cambiar. También podrá ayudarnos para encontrar medios más adecuados para asegurar y proteger tus derechos.

Tu participación es voluntaria y podés negarte a participar, retirarte del estudio en cualquier momento o no contestar alguna pregunta. Tu decisión, cualquiera sea, no influirá en la consideración de tus papás ni del resto de la familia.

En caso de que decidas participar, tus datos personales como el nombre, estarán protegidos y nadie podrá identificarte. Te prometemos que tus datos no serán compartidos con nadie.

El investigador responsable es……., perteneciente a ….., de la Sociedad Argentina de Pediatría.

Este estudio se realiza en total respeto a la legislación nacional e internacional y a las normas bioéticas que regulan este tipo de investigación.

Existe la posibilidad de que los resultados de este estudio (sin difundir tus datos personales) puedan ser publicados por la Sociedad Argentina de Pediatría y/o presentados en actividades académicas, para poder ayudar a los médicos y las autoridades a comprender mejor lo que te sucede en este momento y a pensar en formas de ayudarte a superarlo o de proteger mejor tus derechos.

En caso de dudas acerca de este estudio, podés comunicarte al mail investigación.pandemia@gmail.com

Firma, Aclaración, DNI