

Comunicar la pandemia de Covid-19 a las infancias: una experiencia de producción audiovisual en contexto de crisis

Communicating the Covid-19 pandemic to Childhoods: an audiovisual production experience in a crisis context (abstract: p. 18)

Comunicar a pandemia de Covid-19 às infâncias: uma experiência de produção audiovisual em contexto de crise (resumo: p. 18)

Gisela Andrea María Hirschfeld^(a)

<ghirschfeld@unc.edu.ar> 

Graciela Britos^(b)

<graciela Britos05011976@gmail.com> 

Juan Manuel Barberis^(c)

<simonsaravision@gmail.com> 

Javier Marcelo Núñez^(d)

<javier.marcelo.nunez@unc.edu.ar> 

María Jimena Nores^(e)

<jnores@imbiv.unc.edu.ar> 

^(a) Departamento Universitario de Informática. Avenida Ciudad de Valparaíso, Ciudad Universitaria. Córdoba, Córdoba, Argentina. X5000.

^(b) Poder Judicial de Córdoba. Córdoba, Córdoba, Argentina.

^(c) SIMON/SARA Visión. Córdoba, Córdoba, Argentina.

^(d) Facultad de Ciencias Exactas, Físicas y Naturales, UNC. Córdoba, Córdoba, Argentina.

^(e) Instituto Multidisciplinario de Biología Vegetal, CONICET-UNC. Córdoba, Córdoba, Argentina.

La pandemia de Covid-19 provocó una crisis mundial y evidenció problemas de infodemia y desinformación. En Argentina, se detectó una falta de materiales de comunicación sobre Covid-19 orientados a niñas y niños, quienes fueron impactados por el aislamiento social y el cierre de escuelas. Para producir mensajes contextualizados, se realizó un análisis exploratorio de sus vivencias y emociones mediante 69 testimonios de familiares y docentes de la ciudad de Córdoba. Se identificaron cuatro categorías emergentes: pandemia, vida en aislamiento, escuela en casa y emociones. A partir de ello, se crearon dos cortos animados y una historieta, promoviendo prácticas saludables y abordando temas de autocuidado, diálogo familiar y emociones. Estos materiales, difundidos ampliamente en redes y escuelas, muestran la importancia de considerar una perspectiva situada e integral en la comunicación en contextos de crisis, considerando dimensiones biológicas, emocionales y vinculares.

Palabras clave: Comunicación pública. Covid-19. Crisis. Infancias. Promoción salud.

Introducción

El advenimiento de la pandemia de Covid-19 enfrentó al mundo a una crisis sin precedente que impactó en diversas áreas de la vida cotidiana, desde la salud hasta la economía y la educación¹⁻³. Junto con la crisis sanitaria, la infodemia y la desinformación surgieron como grandes problemas emergentes^{4,5}. Este contexto de angustia y confusión generalizadas subrayó la necesidad de una comunicación pública efectiva sobre salud y ciencia^{1,2}. Las sociedades demandaron información científica confiable sobre el virus SARS-CoV-2 y la prevención de su propagación^{2,5}.

La población infantil, no considerada inicialmente población de riesgo de la enfermedad, fue uno de los grupos sociales afectados por la pandemia^{6,7}. En Latinoamérica, y en Argentina en particular, los gobiernos reconocieron sus primeros casos entre febrero y marzo de 2020, y dispusieron medidas de aislamiento social -cuarentenas- que se prorrogaron de acuerdo a la situación epidemiológica de cada región⁸. Se produjo el cierre de escuelas^(f) durante gran parte o todo el ciclo lectivo, implementando la modalidad a distancia⁹. Con la prolongación del aislamiento, algunos profesionales de la Salud Mental de Argentina comenzaron a advertir en medios, redes sociales y publicaciones tempranas, sobre el posible impacto emocional de la pandemia en las infancias^{10(g)}. Asimismo, ciertas instituciones iniciaron estudios para evaluar esta problemática¹¹⁻¹⁴.

En este escenario, en Argentina detectamos en la fase inicial de la pandemia, una carencia de materiales de comunicación y promoción de la salud relacionados con Covid-19 destinados a las infancias, que consideraran sus perspectivas. Los recursos disponibles en medios estaban orientados principalmente a personas adultas y trataban sobre medidas de prevención del contagio del virus^{15,16}. Ciertas organizaciones internacionales brindaron herramientas para explicar la pandemia a niñas y niños (NyN) y facilitar la convivencia durante el aislamiento^{17,18} o promovieron tempranamente cuentos para NyN^{19,20}. Sin embargo, se requerían recursos que abordaran sus emociones y las profundas transformaciones en su cotidianeidad, a lo largo del tiempo.

Respecto al enfoque de los materiales de comunicación, un análisis de recursos españoles dirigidos a las infancias durante la pandemia de Covid-19 evidenció un predominio de contenidos explicativos sobre el virus y su prevención, con escasa atención a aspectos emocionales del confinamiento²¹. Este énfasis en la dimensión biomédica también se observó en materiales sobre otras enfermedades como Dengue y Chagas²¹⁻²³. En contraposición, los enfoques integrales y contextualizados —que adaptan estrategias y contenidos a situaciones, destinatarios y territorios específicos— favorecen la creación de mensajes significativos en campañas de salud^{24,25}. La incorporación del contexto sociocultural y las percepciones comunitarias resulta clave para comunicar enfermedades epidémicas de manera pertinente²⁶. En el caso de infancias, se destacan experiencias de recursos animados desarrollados a partir de indagaciones cualitativas en poblaciones afectadas^{27,28}.

Desde esta perspectiva, con foco en la protección de los derechos a la salud y bienestar emocional infantiles, en este trabajo propusimos la producción de materiales para comunicar la pandemia de Covid-19 y promover prácticas saludables destinados a NyN en contexto de crisis. Para ello, 1) exploramos vivencias y emociones de NyN en

^(f) <https://web.archive.unesco.org/web/20220626172228/https://es.unesco.org/covid19/educationresponse/>

^(g) <https://www.infobae.com/sociedad/2020/06/04/para-una-reconocida-psicologa-el-aislamiento-en-los-mas-chicos-les-trajo-angustia-y-conductas-regresivas/>; <https://www.youtube.com/watch?v=QGcWwI9MhQ4>

diferentes tiempos de la pandemia en la ciudad de Córdoba, Argentina, a partir de testimonios de familiares y docentes y 2) realizamos dos cortos animados y una historieta de libre circulación con mensajes contextualizados.

Metodología

El trabajo se realizó entre abril 2020 y marzo 2021, en la ciudad de Córdoba y área periurbana (provincia de Córdoba, Argentina). Inició dos semanas después de declaradas las medidas de aislamiento social preventivo y obligatorio (ASPO) en el país (20 de marzo, Decreto 297/2020). Este aglomerado, con alrededor de 2.000.000 de habitantes, estuvo sujeto luego a medidas de distanciamiento social (DISPO) debido a alta circulación viral (29 junio 2020, Decreto 576/2020 a 4 abril 2022, Res. 705/2022). A dos semanas del inicio del año escolar, se suspendieron las clases presenciales (RESOL-2020-108-APN-ME), manteniendo la modalidad de educación a distancia todo el año. En 2021 se implementó un protocolo mixto que combinó presencialidad con clases virtuales (Res. Ministerio Educación 26/2021).

El proyecto fue desarrollado en su totalidad bajo modalidad a distancia por un equipo interdisciplinario (bióloga, psicóloga, realizadores audiovisuales y músico), utilizando herramientas virtuales como videollamadas, grupos de WhatsApp y Google drive.

Estudio cualitativo exploratorio

Se realizó un estudio cualitativo exploratorio²⁹ para relevar vivencias y emociones de NyN en pandemia, desde la perspectiva de familiares y docentes. Dada la vertiginosidad de los acontecimientos, este análisis buscó identificar temas y experiencias situadas, que estructuraran y enriquecieran los guiones de los productos de comunicación, sin pretender evaluar en profundidad el impacto de la pandemia en las infancias. El muestreo no probabilístico por conveniencia²⁹ incluyó a personas de clase media cercanas a los autores: padres y madres (convivientes o separados), con 1-4 NyN, y docentes de escuelas públicas y privadas. A través de WhatsApp, en mensajes individuales o en grupos, formulamos una pregunta abierta en diferentes momentos del aislamiento.

Pregunta a madres y padres (4, 12-16 y 30-32 semanas de iniciado el ASPO):
¿Cómo percibís a tus NyN durante la cuarentena?

Pregunta a docentes (4-6 y 20 semanas de iniciado el ASPO): ¿Cómo implementás la modalidad a distancia en tus escuelas?

Recuperamos 69 testimonios en mensajes de texto o audios: 48 pertenecientes a madres, 3 a padres, 12 docentes y de manera anexa, 6 NyN grabados por las personas adultas. Dado que la participación fue voluntaria, algunos testimonios corresponden a la misma persona en distintos momentos del aislamiento, mientras que otros fueron registrados en un único período. Los testimonios fueron transcritos textualmente y se llevó a cabo un Análisis de Contenido Convencional debido a la naturaleza desconocida del fenómeno a abordar³⁰. Para ello, se realizaron lecturas en profundidad de los textos y luego se codificaron, identificando elementos con significación para el estudio

y generando códigos. Posteriormente, se agruparon los códigos con significados similares y se clasificaron en categorías y/o subcategorías emergentes de los textos, definidas a posteriori.

Para representar la categoría emociones y la frecuencia de cada una de ellas se empleó la herramienta nube de palabras (WordArt, <https://wordart.com/>).

Consulta de bibliografía científica y documentación pública

Se consultó bibliografía científica y documentos sobre Covid-19 publicados en tiempo real por organismos de salud pública internacionales, como la Organización Mundial de la Salud, nacionales y locales^{15,16}. Se relevaron contenidos actualizados sobre la transmisión del virus y medidas de prevención recomendadas en NyN. También se registraron recomendaciones vinculadas con la Salud Mental emitidas por organizaciones como Unicef o Parenting Tips^{17,18} y de referentes en el área publicadas en medios y redes sociales¹⁰. Asimismo, se consideraron encuestas de organismos o instituciones científicas sobre el impacto de la pandemia en las infancias, en particular las realizadas por la Defensoría de las Niñas, Niños y Adolescentes (DDNA) de la provincia de Córdoba, la Sociedad Argentina de Pediatría (SAP) y Unicef Argentina, entre mayo y septiembre de 2020¹¹⁻¹⁴.

Producción de cortos animados e historietas

La propuesta incluyó animación 2D y escenas documentales de NyN. Se utilizaron personajes animados de un corto previo, “Valentín y los pequeños invasores”, que fue producido en 2010 por parte del equipo realizador para comunicar la problemática de la parasitosis intestinal infantil²⁷. Se incluyeron nuevos personajes con el fin de representar realidades diferentes emergentes en los análisis realizados. Así, el corto presenta una familia de 5 personas convivientes y su perro, que interactúan con una doctora, la abuela y un grupo de NyN. La perspectiva de género fue transversal en los guiones y personajes³¹ representando personas de diferentes edades y géneros, con necesidades y emociones diversas y evitando roles estereotipados. Los personajes sin color de piel y fondos neutros buscaron reflejar diversidad. Las voces grabadas por personas sin experiencia actuarial presentaron tonadas regionales.

La producción constó de varias etapas: selección de contenidos, guionado, diseño de personajes a mano alzada, storyboard, edición en Adobe Photoshop o animación digital 2D en Adobe Premier, grabación de audios y videos, edición, musicalización. Para la grabación de voces y videos documentales se involucró a familias voluntarias (30 NyN y 30 adultos). Debido a la vigencia del aislamiento social, los guiones e instrucciones técnicas para la grabación (ej. formas de grabar audios y videos, disposición del celular, acción a desarrollar) fueron enviados por WhatsApp. Las personas adultas a cargo se encargaron de filmar a NyN o registrar las voces con sus teléfonos celulares en el ámbito de sus hogares. Luego, estos insumos fueron compilados, seleccionados y editados por el equipo realizador.

Los cortos fueron subtítulados en español, portugués e inglés y registrados bajo Licencia Creative Commons.

Resultados

Presentamos los principales resultados del análisis exploratorio, organizados en cuatro categorías emergentes: **pandemia**, **vida en aislamiento** (con subcategorías), **escuela en casa** y **emociones de NyN** (Figura 1). A continuación, describimos las tres primeras categorías en relación con las emociones. Las categorías son señaladas en negrita, las subcategorías en negrita y entre comillas simples y los códigos entre comillas simples. Además, se transcriben extractos de testimonios identificados de la siguiente manera: M: madre de; f: niña; m: niño; número: edad de niña o niño. Ej. M. 6f, 10f, 8m: madre de niñas de 6 y 10 años y de niño de 8 años.

También, se presentan datos relevantes de las encuestas efectuadas por organismos e instituciones como DDNA, SAP y Unicef Argentina¹⁰⁻¹³ en relación a cada categoría.

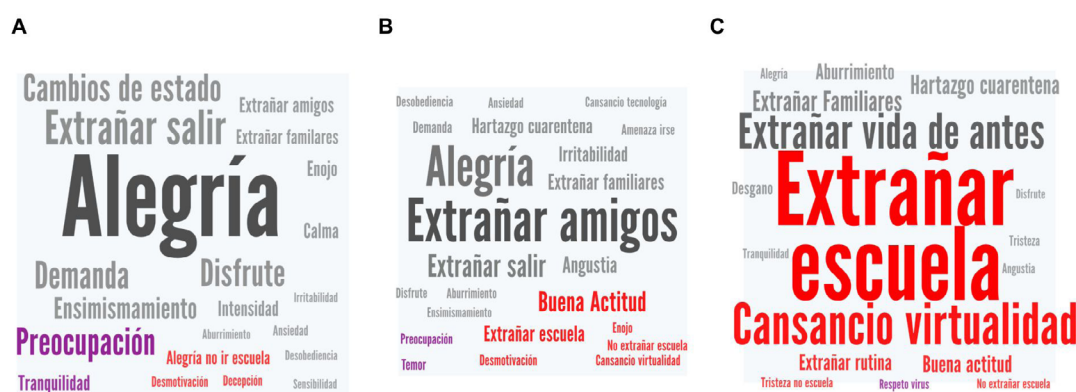


Figura 1. Nubes de palabras sobre las emociones de niñas y niños en diferentes tiempos de la pandemia, según los testimonios de madres y padres.

A) 4 semanas de iniciado el ASPO. B) 12-16 semanas. C) 30-32 semanas. El tamaño de fuente indica la frecuencia de aparición de cada palabra. Los colores representan las emociones en relación con la pandemia (violeta), la vida en aislamiento (gris) y la escuela en casa (rojo).

La pandemia y las emociones de NyN

Un aspecto central en los testimonios fue la **pandemia** de Covid-19 y las **emociones** generadas en NyN (Figura 1). Según la perspectiva de madres y padres, al mes de aislamiento, las emociones oscilaron entre 'preocupación' por el virus, los abuelos y las muertes, y la 'tranquilidad' de estar en sus hogares (Figura 1. A). Estas se relacionaron estrechamente con la 'comunicación familiar'. Algunas familias ofrecieron información previamente valorada sobre el virus e importancia del aislamiento social y no 'sobreexposición a noticias'.

No le hemos causado ninguna preocupación, le hemos dicho cómo son las cosas, saben que si se quedan en la casa no va a pasar nada. Lo que sí me han dicho es qué suerte que el coronavirus no afecta a los chicos [...] saben que los abuelos están encerrados, tenemos contacto. (M. 6f, 10f, 8m)

Cada tanto cuando empezamos a ver noticias sí se ponen muy serios. Cuando escuchan que muere gente sobre todo. Y les preocupan sus abuelos, porque son viejitos, y repiten ¡que no salgan los abuelos! [...] evitamos noticieros [...] Les contamos lo justo y necesario, y siempre reforzando que si seguimos como estamos todos los viejitos que se enfermen tendrán lugar en los hospitales. (M. 9m, 11m)

El (niño mayor) ha visto y dice: me parece que de esto se mueren personas. Y sí, nosotros hemos hablado mucho de esto, porque no podemos no decir. (M. 9m, 11m)

En otros testimonios, la 'preocupación' y el 'temor' cobraron relevancia, manifestando 'irritabilidad' y 'angustia', acentuados al prolongarse el aislamiento (Figura 1. A, B) y a mayor 'exposición a noticias' o sobreinformación.

Está irritable, me dice que está muy preocupado. Mira el mapa de coronavirus del mundo y va siguiendo el número de casos. (M. 9m)

Hace 15 días que dice que tiene dolor de cabeza [...] no le encontraron nada. Nosotros no sabemos si es que realmente tiene algo o es un efecto de la cuarentena, del encierro, o que está somatizando o el estrés. [...] se la pasa hablando de enfermedades, del coronavirus, de la gripe. (M. 5m)

Cuando se autorizaron salidas recreativas, surgieron comentarios sobre el 'temor' de salir de casa (Figura 1. B).

Salieron un rato a dar una vuelta, y le pidieron a la madre volver a la casa. (M. hablando sobre otra persona)

Lo que están hablando muchos pediatras, psicólogos [...] es que les genera miedo. Si vos le decís a un niño que es un virus, y un niño no sabe ni lo que es un virus, pero se representa que hay algo que puede enfermar y causar la muerte.... (M. 9m, 11m)

Transcurridas 30-32 semanas, se registró 'respeto al virus' (Figura 1. C) y 'conocimiento de medidas de prevención' fuera del hogar.

Extrañan pero son conscientes del riesgo. Saben que [...] se tienen que cuidar, el alcohol, el barbijo. (M. 4f, 9m, 12f, 16f)

Con respecto a esta categoría, las encuestas publicadas por SAP, DDNA y Unicef indicaron que un 20-24% de NyN manifestaron miedo, 32% preocupación y un 47% de adolescentes de 13 a 17 años temía que un familiar se contagiara¹¹⁻¹⁴.

La vida en aislamiento y las emociones de NyN

Los testimonios reflejaron la complejidad de la **vida en aislamiento**, organizada en 3 subcategorías y las **emociones** de NyN a lo largo de los meses (Figura 1).

En cuanto al '**clima familiar**', inicialmente muchas familias emprendieron un 'proceso de organización de una nueva rutina familiar', con un clima de 'diálogo y actividades recreativas' compartidas. Con el tiempo, algunas manifestaron una 'nueva normalidad o nuevo orden familiar'.

Estamos haciendo una rutina más pautada con juegos, tareas, acomodar, ver tele, etc. y están más tranquilos... También hacemos muchas más actividades juntos y eso les gusta (nos gusta). (M. 9m, 11m)

Hacemos una semana cada uno [...] cambia de aire pero tuvo que adaptarse a un ritmo de vida totalmente distinto. (M. 9f, padres separados)

La '**rutina de actividades en NyN (alternancia escuela y juego)**' fue modificada; algunos establecieron una 'rutina armónica' de tareas escolares y juegos, con apoyo de adultos o de manera autónoma.

Se organizaron los tres con las compus, internet y sus tareas. Aprendieron poco contenido pero mucha gestión. Y muy ordenados con sus hábitos y horarios. (M. 9m, 12m, 14m)

En otros hogares el clima familiar difirió, la 'desorganización de la rutina familiar' y la 'falta de tiempo para la recreación o acompañamiento' se tradujo en 'desorganización en la rutina de NyN', generando 'tensiones por tareas escolares o uso de tecnología'.

Los veo muy echados, ni siquiera están muy creativos con los juegos. Yo estoy de la mañana a la noche alrededor de la compu y entre medio diciéndoles que hagan la tarea. No tengo ganas, me dicen. A veces están todo el día ma ma ma y otros están mejor... Hay días completos que no hacen nada. Hacemos reuniones familiares... Los chicos dicen ¡No quiero escuchar eso! A mí me angustia pensar que pasen un año de sus vidas encerrados. (M. 6f, 12f, 9m)

En cuanto a '**tipos de juego y comunicación en NyN**', en todas las etapas realizaron 'juegos en su hogar o en el patio solos, con hermanos o padres', actividades creativas y deportivas. Con la habilitación de salidas, algunos realizaron 'actividades al aire libre' y 'encuentros presenciales'. Se destacaron 'nuevos modos de comunicación virtual' como videollamadas y grupos de WhatsApp. La 'alta demanda de pantallas y

tecnología' (celulares, computadoras, videojuegos), aunque necesaria para la escolaridad virtual, generó 'tensiones por uso de tecnología'.

Les fluye mucho agarrar celular y jueguitos. Te levantas al baño y te sacaron la compu. Ayer (6f) me sacó el celular [...] no se lo podía sacar, ¡un escándalo! (M. 6f, 12f, 9m)

Mi niño de 10, duerme hasta tarde y está la mayor parte del día jugando a la play y viendo vídeos en YouTube. (M. 10m, 13m)

Estos cambios en rutinas familiares y escolares (sección siguiente) generaron diversas **emociones en NyN**, que variaron con el tiempo (Figura 1. A). Al mes de aislamiento, muchos expresaron 'alegría' por estar en casa, compartir actividades familiares y un 'disfrute' por el nuevo tiempo, aunque manifestaron 'extrañar salir', actividades, 'amigos y familiares'. En algunos preadolescentes se observó 'ensimismamiento'.

Extrañan a sus amigos, pero están disfrutando almorzar y cenar con sus papás. Compartir tareas y clases. Ellas se divierten mucho. Juegan. Extrañamos la vida anterior pero no estamos sufriendo tremendamente la nueva "normalidad". (M. 6f, 8f)

Tengo una amiga que está chocha porque labura desde la casa y aprovecha a jugar con la hija, están los 3, y la enana disfruta como nunca de los padres. (M. 11m)

Otros NyN experimentaron 'cambios de estado' de ánimo, con 'irritabilidad, ansiedad, aburrimiento' mostrando alta 'demanda' hacia los adultos. Algunos padres manifestaron 'preocupación por el estado emocional de sus hijas/os'.

A veces se siente enojado porque no puede salir, pero a veces se siente divertido porque juega. Está muy intenso. Algunos defectos que tenía se le ampliaron. Le cuesta hacer caso, y no hace nada de tarea. Está muy caprichoso y le agarran berrinches como a un niño. (M. 11m)

A los 3-4 meses, fue más evidente la necesidad de vínculos con amistades y familiares, surgiendo emociones como el 'hartazgo por la cuarentena' y 'angustia' por el encierro (Figura 1. B).

En varias oportunidades amenazó con irse de la casa. Agarró las llaves, se puso los zapatos y ya se iba. No hace la tarea y está muy nervioso y aburrido. Se nota que le hace muy mal el encierro. (M. 11m)

A 7 meses, tras casi un año lectivo en casa, la emoción predominante fue 'extrañar la escuela' o el jardín como espacio de socialización (Figura 1. C). También 'extrañar la vida "de antes"', las interacciones sin protocolo y cobró relevancia el 'hartazgo' de la cuarentena, con 'angustia' en algunos casos.

Lo que extrañan es jugar con sus amigos en el cole, el recreo en el cole, lo que extrañan es la interacción [...] ya extrañan la vida de antes. (M. 9m, 11m)

Juntarnos con personas sin estar con barbijos o con alcohol en gel. (M. 12f)

Ya están cansados de todo. Ya están con más sentimientos de angustia por el encierro. Y les gustaría volver al cole y a la vida normal... (M. 6f, 9f)

Las encuestas de SAP, DDNA y Unicef relevaron algunos aspectos de la vida en aislamiento y las emociones. En este sentido, un 74% de NyN reportó tristeza y aburrimiento, 77% enojo por el encierro, falta de contacto o uso de barbijo, y menores de 11 años fueron percibidos más enérgicos y conversadores^{11,14}. El 91% experimentó sentimientos de extrañar a alguien y el 60% extrañó actividades al aire libre¹¹. Algunos hogares experimentaron tensiones; Unicef Argentina¹² reportó un 20% de aumento en conflictos familiares.

Entre las actividades realizadas, NyN entre 6-9 años valoraron actividades lúdicas y vínculos familiares, mientras que las niñas mayores de 10 se enfocaron en actividades artísticas¹¹; adolescentes (49%) y NyN (62%) apoyaron con tareas domésticas y de cuidados^{11,12}.

En cuanto a la utilización de tecnologías, las encuestas informaron que un 43% de NyN y adolescentes pasaron 3 a 5 hs diarias frente a pantallas¹⁴ y el 76% de adolescentes permaneció más tiempo que previo a la cuarentena¹².

La escuela en casa y las emociones en NyN

La **escuela en casa** fue uno de los principales desafíos para las familias, afectando la dinámica cotidiana de NyN y adultos en aislamiento. Al consultar a docentes sobre su implementación, se evidenciaron dificultades y notables diferencias entre los tipos de escuelas. En escuelas privadas se utilizaron 'plataformas en línea', mientras que en públicas de bajos recursos se recurrió a 'grupos de WhatsApp y cuadernillos impresos', con 'acceso nulo o limitado a computadoras e internet'. Entre los aspectos comunes, el acceso a la virtualidad fue mayormente 'mediado por celulares', con 'demanda y superposición de dispositivos' entre adultos y NyN, y 'dificultades tecnológicas' en docentes y familias. La 'conexión variable' de alumnos, presentó mayores problemas en escuelas públicas.

Desde la perspectiva familiar, las **emociones** en NyN variaron de la 'alegría por no ir a la escuela' y una 'buena actitud' para las clases virtuales iniciales, a 'extrañar la escue-

la', 'cansancio por la virtualidad' y 'desmotivación' para hacer tareas, a medida que se prolongó la suspensión de clases presenciales (Figura 1. A-C).

Al principio era una fiesta no ir al cole. (M. 9m, 11m)

Se enoja con las clases virtuales por videollamada. (M. 5f)

Reniego, tengo que sentarme al lado y enseñarle yo. (M. 10m, 13m)

Vos sentís cómo pasan las horas, en el cole no se sienten. Las clases online, las videollamadas son re aburridas [...] por eso escapo. (8m)

Respecto a esta temática, Unicef Argentina¹² reportó que el 37% de adolescentes carecía de dispositivos y el 18% de internet; SAP¹¹ registró que las tareas escolares generaron enojo (45%).

Producción de "Valentín y el coronavirus"

A partir del estudio exploratorio y el análisis de bibliografía científica y de documentos, se definieron los contenidos a desarrollar en los productos de comunicación, considerando las categorías emergentes (Figura 2). Así, se produjeron dos cortos animados y una historieta que representan las vivencias y emociones de un niño y su familia en torno a la pandemia, la vida en aislamiento y la escuela en casa (Figura 3).

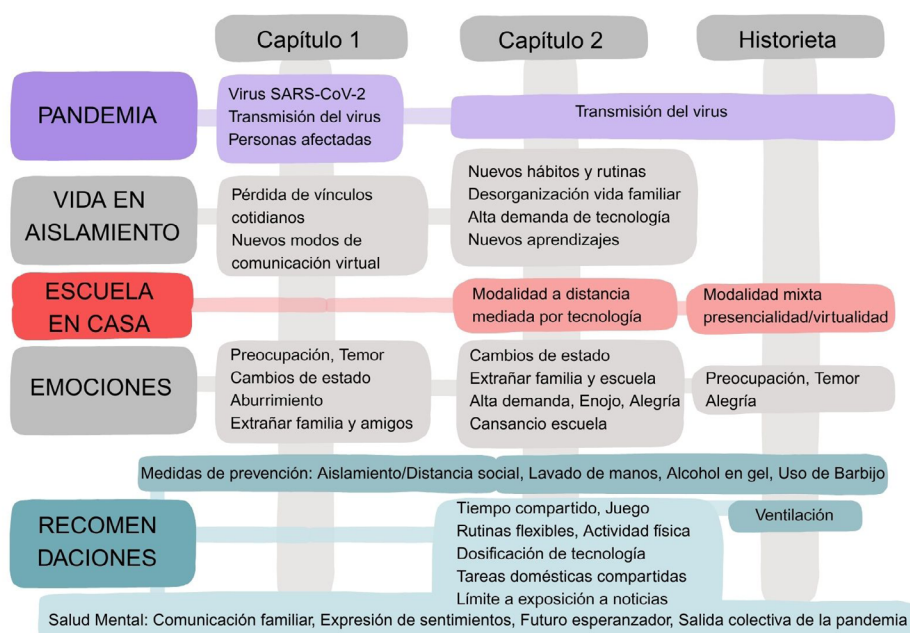


Figura 2. Principales contenidos abordados en los productos de comunicación, seleccionados a partir del estudio cualitativo exploratorio de testimonios de familiares de niñas y niños y el análisis bibliográfico y de documentación de acceso público, considerando las categorías emergentes.



Figura 3. A) Propuesta estética y personajes principales de "Valentín y el coronavirus". B) Grabación de videos de niñas y niños con ayuda de sus familias en sus hogares. C) Viñeta de la historieta.

'Sinopsis'. Valentín, de 9 años, vive en aislamiento por la pandemia. Con emociones cambiantes busca contención familiar. Madre y padre trabajan desde casa, tratando de mantener el orden entre tareas y medidas de prevención. Su hermana menor extraña a su abuela, su hermano mayor vive hiper-conectado y su perro Tatú ansía pasear. La empática abuela colabora por videollamada y la doctora ofrece conocimiento a distancia. El celular se disputa para la comunicación y tareas. NyN reales promueven prácticas saludables y experiencias positivas en cuarentena.

El primer corto, ¿La cuarentena va a durar para siempre? (5:10 min), abordó la transmisión del virus y medidas de prevención (<https://www.youtube.com/watch?v=gMyh6ZByOl4>). El segundo, Un día difícil (10:58 min), trató sobre emociones en pandemia y promoción de una cuarentena emocionalmente saludable (<https://www.youtube.com/watch?v=nLJuXb92Lwc>). El material fue acompañado de infografías para adultos^(h). La historieta abordó medidas de prevención para el retorno a la escuela⁽ⁱ⁾.

Los cortos tuvieron una notable repercusión, con más de 100.000 reproducciones en redes sociales y WhatsApp, y difusión en 30 países. Fueron compartidos en escuelas,

^(h) https://www.instagram.com/p/CHiV0MYgjF8/?img_index=1.

⁽ⁱ⁾ <https://drive.google.com/file/d/1GnK4l356oU4A5o-Q4WrVa1h6ieEW0mKmQ/view?usp=sharing>.

hospitales, equipos de niñez y educación, páginas institucionales y medios nacionales, con alcance en diversos contextos (familiar, médico, docente, científico).

Discusión

Una de las principales recomendaciones para dar fin a la pandemia de Covid-19 —y una lección para el futuro que dejó esta crisis mundial— fue, según paneles de especialistas internacionales, la necesidad de fortalecer la comunicación pública de la salud^{2,3}. Se sugiere desarrollar mensajes de salud que mejoren la confianza de personas y comunidades y que utilicen medios accesibles para distintas poblaciones². En este trabajo, desarrollado en la fase inicial de la pandemia en Argentina, produjimos materiales de comunicación para infancias en contexto de incertidumbre, basados en un estudio exploratorio que recopiló testimonios de familias sobre su percepción acerca de NyN en aislamiento, junto a bibliografía reciente e incipientes análisis del impacto de la pandemia.

Diversos estudios sobre el impacto de la pandemia en infancias y personas adultas evidencian que las dimensiones emocionales y relacionales ocuparon un lugar central en la experiencia subjetiva durante la situación de emergencia sanitaria^{6,32}. En nuestro análisis exploratorio, las emociones de NyN no solo reflejaron el impacto de la pandemia en sí misma, sino que involucraron otras dimensiones como la vida familiar en aislamiento y la experiencia de escuela en casa.

Los testimonios relevados sobre la pandemia, junto con los datos de encuestas regionales y nacionales publicadas por DDNA, SAP y Unicef Argentina¹¹⁻¹⁴ subrayaron la necesidad y relevancia de contar con recursos que promuevan el diálogo y contención familiar o escolar para mitigar preocupaciones y temor, expresados por algunos NyN. Esto enfatiza la importancia de una comunicación clara entre personas adultas e infancias, para brindar comprensión y seguridad^{7,14,17}, aspectos notables en aquellos testimonios en donde la comunicación familiar redundó en mayor tranquilidad en NyN. En este sentido, resulta fundamental limitar la exposición a información sensacionalista, gestionar la información, permitir la expresión de sentimientos y fomentar competencias de autoprotección en NyN tanto en el contexto de esta pandemia^{10,17,18}, como ante otras situaciones críticas.

Otra dimensión central emergente en los testimonios fue la complejidad de la vida en aislamiento. Las medidas de aislamiento transformaron la dinámica familiar, con pérdida de rutinas, modificación en modos de vincularse, aprender y trabajar^{7,33}. Las emociones en NyN acompañaron estos cambios en diferentes tiempos y contextos, desde la alegría por compartir en familia a irritabilidad, cansancio y el extrañar familiares, amistades y la escuela, según nuestro estudio exploratorio y las encuestas consultadas¹¹⁻¹⁴. Estas experiencias inéditas de confinamiento y ruptura de las dinámicas cotidianas revalorizan el papel de los principales ordenadores sociales de la infancia —la familia y la escuela— en la construcción subjetiva de NyN³⁴. En cuanto a la convivencia, los resultados destacan la importancia de promover tanto actividades individuales como compartidas en el ámbito familiar, a través de rutinas flexibles y en un marco de diálogo^{7,10,18}. Asimismo, la necesidad de vinculación con el entorno pone de relieve el

fortalecimiento de las redes sociales y afectivas durante emergencias sanitarias, mediante tecnologías de comunicación o espacios de encuentro seguros, entre otros^{18,33}.

El confinamiento también fue una etapa de aprendizajes, creatividad, y nuevas formas de vinculación, donde juegos compartidos y colaboración familiar en las tareas cotidianas jugaron un papel importante^{11,12}, aspectos que resaltamos en los productos generados. El vertiginoso avance en la utilización de tecnologías facilitó la comunicación y la educación, pero también generó conflictos por el tiempo de pantalla según los testimonios de este estudio y las encuestas^{12,14}. En este sentido, la regulación del uso de tecnologías, la promoción de la actividad física y del juego, las salidas recreativas, así como el reparto de responsabilidades en las tareas domésticas y de cuidado, emergen como recomendaciones relevantes^{7,18}.

La pandemia evidenció grandes desigualdades en la implementación de la modalidad de escuela en casa, en accesos y recursos para el aprendizaje y la enseñanza^{8,9,35,36}. Los testimonios, tanto de madres, padres y docentes, dieron cuenta de esas diferencias y de las tensiones vinculadas al acceso a dispositivos, internet y acompañamiento de actividades escolares, como también se señaló en las encuestas^{11,12}. Las emociones de NyN fueron variando subrayando la centralidad de la escuela en su vida social.

El abordaje desarrollado en nuestro trabajo, aunque exploratorio, permitió acercarnos a las vivencias de NyN en pandemia a través de la percepción y testimonio de las personas adultas vinculadas con esas infancias. Esto propició producir mensajes desde una mirada situada, integral y empática. También se promovió la salida colectiva de la pandemia, resaltando valores como la solidaridad y la empatía, que pueden contribuir al cumplimiento de medidas de prevención y a mitigar el impacto en la salud mental^{32,37}. Esta experiencia destacó la relevancia de considerar la perspectiva de los destinatarios en la comunicación y la importancia de una visión integral en contextos de crisis, considerando tanto dimensiones biológicas, como emocionales y vinculares^{11,32}.

Disponibilidad de datos

Los datos de investigación solo están disponibles a pedido.

Contribución de los autores

Todos los autores participaron activamente en todas las etapas de la preparación del manuscrito.

Financiamiento

La producción de los cortos fue financiada con aportes de la Secretaría de Extensión-Cátedra UNESCO en Seguridad Humana-Universidad Blas Pascal y Ministerio de Ciencia y Tecnología (RESOL-2020-170-APN-MCT).

Agradecimientos

Participantes e instituciones avals figuran en los créditos de los cortos.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Derechos de autor

Este artículo está bajo la Licencia Internacional Creative Commons 4.0, tipo BY (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/deed.es>).



Editora

Mónica Petracci

Editor asociada

Paula G. Rodríguez Zoya

Presentado el

19/11/24

Aprobado el

01/07/25

Referencias

1. Sánchez Zinny F. Periodismo y pandemia. En: Solanet MA. *Pandemia: los desafíos múltiples que en el presente le plantea al porvenir*. Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Academia Nacional de Ciencias Morales y Políticas; 2020. p. 358-66.
2. Lazarus JV, Romero D, Kopka CJ, Karim SAb, Abu-Raddad LJ, Almeida G, et al. A multinational Delphi consensus to end the Covid-19 public health threat. *Nature*. 2022; 611(7935):332-45.
3. Sachs JD, Karim SSA, Akinin L, Allen J, Brosbøl K, Colombo F, et al. The Lancet Commission on lessons for the future from the Covid-19 pandemic. *Lancet*. 2022; 400(10359):1224-80.
4. López-Pujalte C, Nuño-Moral MV. La “infodemia” en la crisis del coronavirus: Análisis de desinformaciones en España y Latinoamérica. *Rev Esp Doc Cient*. 2020; 43(3):e274.
5. Organización Panamericana de la Salud. Entender la infodemia y la desinformación en la lucha contra la Covid-19. *Caja de Herramientas: transformación digital. Herramientas de conocimiento* [Internet]. Washington: OPAS; 2020 [citado 8 Jul 2020]. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/52053/Factsheet-Infodemic_spa.pdf?sequence=16
6. Singh S, Roy D, Sinha K, Parveen S, Sharma G, Joshi G. Impact of Covid-19 and lockdown on mental health of children and adolescents: a narrative review with recommendations. *Psychiatry Res*. 2020; 293:113429.
7. Secretaría Nacional de Niñez, Adolescencia y Familia. Impacto emocional en pandemia. Guía de recursos para la contención emocional de chicas y chicos de 6 a 12 años [Internet]. Buenos Aires: Ministerio de Desarrollo Social; 2021 [citado 3 Mar 2024]. Disponible en: https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/guia_5_impacto_emocional_en_pandemia_0_1.pdf
8. Filgueira F, Galindo LM, Giambruno C, Blofield M. América Latina ante la crisis del Covid-19: vulnerabilidad socioeconómica y respuesta social, serie Políticas Sociales, 238 (LC/TS.2020/149). Santiago: Comisión Económica para América Latina y el Caribe; 2020.
9. Cepal-Unesco. La educación en tiempos de la pandemia de Covid-19. Informe Covid-19 [Internet]. Santiago: Cepal-Unesco; 2020 [citado 3 Nov 2020]. Disponible en: <https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/c29b3843-bd8f-4796-8c6d-5fcb9c139449/content>
10. Janin B. Niños, adolescentes y padres en época de coronavirus... *Act Psic*. 2020; 494.
11. Sociedad Argentina de Pediatría. Percepciones y sentimientos de niños argentinos frente a la cuarentena Covid-19. Resultados Preliminares [Internet]. Buenos Aires: Sociedad Argentina de Pediatría; 2020 [citado 4 Nov 2020]. Disponible en: https://www.sap.org.ar/docs/pdf/files_doc-percepciones-y-sentimientos-de-ninos-argentinos-frente-a-la-cuarentena-covid-19_1606056649.pdf
12. UNICEF Argentina. Encuesta de percepción y actitudes de la población. El impacto de la pandemia Covid-19 en las familias con niñas, niños y adolescentes [Internet]. Buenos Aires: Unicef Argentina; 2020 [citado 22 May 2020]. Disponible en: <https://www.unicef.org/argentina/media/8646/file/tapa.pdf>
13. UNICEF Argentina. Encuesta de percepción y actitudes de la población. El impacto de la pandemia Covid-19 en las familias con niñas, niños y adolescentes. Segunda Ola. Informe de resultados [Internet]. Buenos Aires: Unicef Argentina; 2020 [citado 22 Ago]

- 2020]. Disponible en: <https://www.unicef.org/argentina/informes/encuesta-rapida-covid-19-informe-de-resultados-0>
14. Defensoría de las Niñas, Niños y Adolescentes. Encuesta DDNA 2020 Covid-19 [Internet]. Provincia de Córdoba; DDNA; 2020 [citado 17 Sep 2020]. Disponible en: http://monitoreoddna.com/wp-content/uploads/2020/06/Encuesta_Covid-19_Percepciones_de_adultos_sobre_NNyA-1-1.pdf
 15. Argentina. Ministerio de Salud. Coronavirus COVID-19. Información, recomendaciones y medidas de prevención del Ministerio de Salud de la Nación [Internet]. Buenos Aires: Ministerio de Salud; 2020 [citado 5 Abr 2020]. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/noticias/coronavirus-covid-19-0>
 16. Organización Mundial de la Salud. Brote de enfermedad por coronavirus (Covid-19) [Internet]. Washington: OMS; 2020 [citado 17 Abr 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019>
 17. Unicef. Coronavirus (Covid-19). Lo que madres, padres y educadores deben saber: cómo proteger a hijas, hijos y alumnos [Internet]. Ciudad del Saber: Unicef; 2020 [citado 5 May 2020]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/informes/lo-que-madres-padres-y-educadores-deben-saber-sobre-el-coronavirus-covid-19>
 18. Parenting for Lifelong Health. Covid-19 Parenting [Internet]. PLH; 2020 [citado 18 Jul 2020]. Disponible en: <https://www.covid19parenting.com/tips?langCode=es>
 19. Colegio Oficial de la Psicología de Madrid. Rosa contra el virus. Cuento para explicar el Coronavirus y otros posibles virus. Madrid: Sentir; 2020.
 20. Inter-Agency Standing Committee. Mi heroína eres tú. Cómo pueden los niños luchar contra la Covid-19? [Internet]. Ginebra: IASC; 2020 [citado 5 May 2020]. Disponible en: <https://interagencystandingcommittee.org/sites/default/files/migrated/2020-05/My%20Hero%20is%20You%2C%20Storybook%20for%20Children%20on%20COVID-19%20%28Spanish%29.pdf>
 21. Rodríguez JR, Gómez SL, Suelves DM, Rodríguez MMC. Materiales didácticos digitales y coronavirus en tiempos de confinamiento en el contexto español. *Praxis Educ.* 2020; 15:e2015776.
 22. Garelli F, Sanmartino M, Dumrauf A. Análisis de materiales didácticos e informativos sobre dengue en Argentina. *Interface (Botucatu)*. 2016; 21(60):35-49. doi: 10.1590/1807-57622015.0965.
 23. Crocco LB, López A, Nattero J, Rodríguez CS. Evaluación de sitios web sobre Chagas. *Rev Educ Biol.* 2015; 18(1):27-38.
 24. Sanmartino M, Saavedra AA, Prat JG, Barba MCP, Albajar-Viñas P. Do not be afraid of us: Chagas disease as explained by people affected by it. *Interface (Botucatu)*. 2015; 19(55):1063-75. doi: 10.1590/1807-57622014.1170.
 25. Organización Panamericana de la Salud. La enfermedad de Chagas en las Américas: análisis de la situación actual y revisión estratégica de la agenda regional. Informe final, 14-16 de marzo del 2023, Medellín (Colombia) [Internet]. Washington: OPS; 2023 [citado 5 May 2024]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/57882>
 26. Masumbuko CK, Unterschultz J, Hawkes MT. Social resistance drives persistent transmission of Ebola virus disease in Eastern Democratic Republic of Congo: a mixed-methods study. *PLoS ONE*. 2019; 14(9):e0223104.
 27. Rivero MR, Salas MM, Valente R, Nores MJ, De Angelo C, Arrabal J, et al. Prevention of intestinal parasites in a tri-border area of Latin America: children perceptions and an integral health education strategy. *Zoonoses Public Health*. 2017; 64(8):673-83.

28. Sanmartino M. Cortometrajes y promoción de la salud: una paleta de voces, imágenes y colores para abordar la problemática del Chagas. En: Occelli M, García Romano L, Valeiras N, Quintanilla Gatica M, organizadores. Las tecnologías de la información y la comunicación como herramientas mediadoras de los procesos educativos: Recursos y experiencias Didácticas. Santiago de Chile: Bellaterra Ltda.; 2018. p. 107-16.
29. Hernández-Sampieri R, Mendoza Torres CP. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Mexico City: McGraw-HILL Interamericana editors; 2018.
30. Hsieh H-F, Shannon SE. Three approaches to qualitative content analysis. Qual Health Res. 2005; 15(9):1277-88.
31. Secretaría Nacional de Niñez, Adolescencia y Familia. Perspectiva de Géneros y Diversidad (I). Guía para elaborar contenidos y propuestas de capacitación y sensibilización con perspectiva de géneros en SENAF [Internet]. Buenos Aires: Ministerio de Desarrollo Social; 2020 [citado 1 May 2020]. Disponible en: https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/perspectiva_de_generos_y_diversidad_1.pdf
32. Johnson MC, Saletti-Cuesta L, Tumas N. Emociones, preocupaciones y reflexiones frente a la pandemia del Covid-19 en Argentina. Cienc Saude Colet. 2020; 25 Supl 1:2447-56.
33. Britos G, Piemonte E, Ludueña D. Qué sienten niños y niñas en tiempos de distanciamiento social [Internet]. Córdoba: UNC; 2020 [citado 1 Nov 2020]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/11086/15724>
34. Orchanski E. La pandemia por Covid 19 y su impacto bio psico emocional en una población infantil de la ciudad de Córdoba, Argentina. Pinelatinoamericana (Cordoba). 2023; 3(1):14-22.
35. Expósito CD, Marsollier RG. Virtualidad y educación en tiempos de Covid-19. Un estudio empírico en Argentina. Educ Human. 2020; 22(39):1-22.
36. Hernández AE. Acceso, usos y problemas en la educación virtual: una aproximación a las experiencias de estudiantes y docentes durante la cuarentena obligatoria en Argentina. PACHA Rev Estud Contemporaneos del Sur Glob. 2020; 1(1):68-75.
37. Brooks SK, Webster RK, Smith LE, Woodland L, Wessely S, Greenberg N, et al. The psychological impact of quarantine and how to reduce it: rapid review of the evidence. Lancet. 2020; 395(10227):912-20.

The Covid-19 pandemic caused a global crisis and highlighted problems of infodemic and misinformation. In Argentina, a lack of communication materials about Covid-19 aimed at children was detected, despite them being impacted by social isolation and school closures. To produce contextualized messages, an exploratory analysis of their experiences and emotions was carried out, through 69 testimonies from parents and teachers in Córdoba city. These were organized into four emerging categories: the pandemic, life in isolation, school at home and emotions. Based on this, two animated short films and a comic strip were created, promoting healthy practices and addressing themes such as self-care, family dialogue, and emotions. These materials, widely disseminated through social networks and schools, highlight the importance of considering a situated and comprehensive perspective on communication in crisis contexts, considering both biological, emotional and relational dimensions.

Keywords: Public communication. Covid-19. Crisis. Childhood. Health promotion.

A pandemia de Covid-19 provocou uma crise mundial e evidenciou problemas de infodemia e desinformação. Na Argentina, foi detectada a falta de materiais de comunicação sobre Covid-19 direcionados a crianças, que foram impactados pelo isolamento social e pelo fechamento das escolas. Para produzir mensagens contextualizadas, foi realizada uma análise exploratória de suas vivências e emoções por meio de 69 depoimentos de familiares e professores da cidade de Córdoba. Emergiram quatro categorias: pandemia, vida no isolamento, escola em casa e emoções. Com base nisso, foram criados dois curtas-metragens animados e uma história em quadrinhos, promovendo práticas saudáveis e abordando temas como autocuidado, diálogo familiar e emoções. Esses materiais, amplamente divulgados nas redes sociais e escolas, destacam a importância de considerar uma perspectiva situada e integral na comunicação em contextos de crise, levando em conta dimensões biológicas, emocionais e relacionais.

Palavras-chave: Comunicação pública. Covid-19. Crise. Infâncias. Promoção da saúde.